

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“El phubbing y calidad de atención en los profesionales de enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTOR: Valladolid Ramos, José Luis

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42893907

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
3	Zegovia Santos, Luz Nelida	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria	73325821	0000-0003-0953-3148

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 p.m horas del día 07 del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ (SECRETARIA)
- MG. LUZ ZEGOVIA SANTOS (VOCAL)
- DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI (ASESORA)

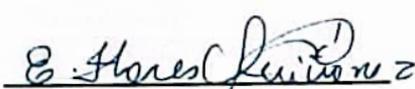
Nombrados mediante Resolución N°3282 -2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023"; por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. JOSE LUIS, VILLADOLID RAMOS.**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno

Siendo las, 16 : 2 horas del día 07 del mes de Diciembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
Cod. 0000-0001-9810-2007X
DNI: 19834199


SECRETARIO

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-001-6338-955X
DNI: 22419984


VOCAL

MG. LUZ ZEGOVIA SANTOS
Cod. 0000-0003-0953-3148
DNI: 73325821



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, designada mediante resolución **N°883-2020-D-FCS-UDH**, asesora de la estudiante: **José Luis VALLADOLID RAMOS** del PA Enfermería de la investigación titulada **“EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023”**,

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 6% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de Diciembre del 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Hospital Regional "Hermilio Valdizán" Huánuco
Dra. Nut. Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi
ESP. MUT. CLÍNICA
CNP 0398 - Rvte 022

DNI N° 22404125
ORCID 0000-002-4021-2361

El phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

3%

2

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

1%

3

Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélica Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ Córdoba, 2018

Publicación

<1%

4

Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE

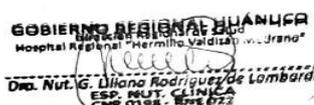
Trabajo del estudiante

<1%

5

Priscila Marivi Velarde Del Rio. "Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción e medicina y cir

os de ano",



DNI N° 22404125
ORCID 0000-002-4021-2361

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis a mis padres, Marcelino Valladolid García y Flor de María Ramos silva y a mi familia pequeña Valladolid Romero; porque me han enseñado a ser persona que soy hoy por hoy mostrando mis principios, valores y mi perseverancia que demuestro hoy en día.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por el don de la vida y la salud de mi familia

Agradezco a mis padres quienes han sido mi motor y motivo quienes estuvieron siempre a mi lado durante todos los días y q más difíciles durante mis horas de estudio; siempre han sido mis mejores guías de vida.

Agradezco en especial a mi docente asesora, Dra. Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi; por inculcar todos sus conocimientos y guiarme en el logro de mi meta profesional.

Agradezco a mis docentes y compañeros de aula por su dedicación y acompañamiento durante mi vida universitaria

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1. TEORÍA DE DEPENDENCIA AL MEDIO.....	26
2.2.2. MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY.....	26

2.2.3.	MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY	27
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	PHUBBING	28
2.3.2.	CARACTERÍSTICAS DEL PHUBBING	29
2.3.3.	DIMENSIONES DEL PHUBBING.....	29
2.3.4.	CALIDAD DE ATENCIÓN	32
2.3.5.	CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA.....	32
2.3.6.	DIMENSIONES DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA.....	33
2.4.	HIPÓTESIS.....	35
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	35
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	36
2.5.	VARIABLES.....	37
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	37
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	37
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	38
CAPÍTULO III		42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		42
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1.	POBLACIÓN	43
3.2.2.	MUESTRA.....	44
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 45	
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	51
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	52
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS	52
CAPÍTULO IV.....		53
RESULTADOS.....		53
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	53
4.2.	CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	60

CAPÍTULO V.....	65
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	65
CONCLUSIONES	71
RECOMENDACIONES.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	74
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	43
Tabla 2. Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	53
Tabla 3. Características laborales de los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	54
Tabla 4. Características relacionadas al uso del celular en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	55
Tabla 5. Dimensiones del Phubbing en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	56
Tabla 6. Nivel de Phubbing en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	57
Tabla 7. Dimensiones de la calidad de atención de los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	58
Tabla 8. Calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	59
Tabla 9. Relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	60
Tabla 10. Relación entre el phubbing en la dimensión dependencia del celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	61
Tabla 11. Relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	62
Tabla 12. Relación entre el phubbing en la dimensión ansiedad y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	63
Tabla 13. Relación entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	64

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
ANEXO 2. INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	93
ANEXO 3. INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	97
ANEXO 4. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	107
ANEXO 5. CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	113
ANEXO 6. DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	118
ANEXO 7. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	119
ANEXO 8. BASE DE DATOS.....	120
ANEXO 9. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	126
ANEXO 10. CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	127

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería. **Métodos.** Se efectuó un estudio correlacional, prospectivo, transversal en 132 profesionales de Enfermería evaluados con una escala de phubbing y una guía de observación. El contraste de hipótesis se realizó con el coeficiente de correlación de Spearman con una $p < 0,05$. **Resultados.** En general, 47,7% de profesionales de Enfermería encuestados mostraron un phubbing alto, 38,6% phubbing medio y 13,6% phubbing bajo; en cuanto a la calidad de atención, 51,5% brindó una calidad de atención media, 34,1% dio una calidad baja y 14,4% proporcionó una calidad alta. En cuanto a las dimensiones, 53% mostró phubbing alto en la dependencia al celular, 46,2% tuvo phubbing alto en los cambios conductuales, 44,7% evidenció phubbing medio en la ansiedad y 50,8% presentó phubbing alto en la tendencia adictiva. Inferencialmente se encontró moderada correlación inversa y significativa entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería con una $Rho = - 0,512$ y una $p = 0,000$. También se encontró relación entre el phubbing en la dependencia al celular ($p = 0,000$); cambios conductuales ($p = 0,000$); ansiedad ($p = 0,000$) y tendencia adictiva ($p = 0,000$) con la calidad de atención en la muestra de análisis. **Conclusión.** El phubbing se relacionó significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio.

Palabras clave: Dependencia, Teléfono móvil, Calidad de la Atención de Salud, Enfermeros, Pacientes (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between phubbing and quality of care in nursing professionals. **Methods:** A correlative, prospective, cross-sectional study was performed in 132 nursing professionals evaluated with a phubbing scale and an observation guide. The hypothesis contrast was made with the Spearman correlation coefficient with a $p < 0.05$. **Results:** Overall, 47.7% of nursing professionals surveyed showed high phubbing, 38.6% average phubbing and 13.6% low phubbing; in terms of quality of care, 51.5% provided average quality of care, 34.1% gave low care and 14.4% provided high care. In terms of dimensions, 53% showed high phubbing in cell dependence, 46.2% had high phubbing in behavioral changes, 44.7% evidenced average phubbing in anxiety and 50.8% presented high phubbing in addictive trend. Inferentially, a moderate inverse and significant correlation was found between phubbing and quality of care in nursing professionals with a $Rho = - 0.512$ and a $p = 0.000$. We also found a relationship between phubbing in cell dependence ($p = 0.000$); behavioral changes ($p = 0.000$); anxiety ($p = 0.000$) and addictive trend ($p = 0.000$) with quality of care in the sample of analysis. **Conclusions:** The Phubbing was significantly related to quality of care in nursing professionals under study.

Key words: Dependency, Cell phone, Quality of Health Care, Nurses, Inpatients (Source: MeSH-NLM)

INTRODUCCIÓN

Este estudio se realiza buscando establecer la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 cuya trascendencia radica en que evaluar el comportamiento de estas variables en el ámbito de estudio, permitiendo reconocer como se está manifestando el fenómeno social del phubbing en los profesionales de Enfermería del hospital y cómo ello está afectando a la calidad de atención que estos brindan a los pacientes en el ámbito sanitario.

En esta perspectiva, este informe brinda resultados relevantes sobre la problemática de estudio que puede ser utilizada por las autoridades de este nosocomio para la implementación de políticas institucionales encaminadas a limitar el uso del celular o promover su empleo responsable en el contexto hospitalario para mediante ello mejorar la calidad de atención de los pacientes que redunde en el incremento de sus niveles de satisfacción y complacencia con los cuidados recibidos durante su estancia hospitalaria.

Por ello se realizó el presente estudio buscando determinar la relación existente entre las actitudes y prácticas de prevención de accidentes de tránsito en los estudiantes motociclistas de la Universidad de Huánuco 2023, buscando brindar información actualizada a las autoridades de esta entidad universitaria respecto a la magnitud de esta problemática en el ámbito estudio; que a su vez sirve como base para la implementación de programas preventivos promocionales encaminados a difundir las medidas de prevención de los accidentes de tránsito y contribuir a la reducción de siniestros por esta causa en la población universitaria.

Por ende, este informe de tesis se estructuró en cinco capítulos. El primer capítulo abarca la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación, limitaciones y viabilidad del estudio.

En el capítulo II se considera la presentación del marco teórico, donde se incluyen los antecedentes del estudio, las bases teóricas que dan sustento a la investigación, las definiciones conceptuales, incluyendo también la

formulación de hipótesis, identificación de variables y su correspondiente operacionalización.

En el capítulo III se presenta la metodología del estudio, donde se considera el enfoque, nivel, tipo y diseño de investigación; asimismo se incluye la población, muestra, métodos, instrumentos y las técnicas de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de datos.

En el capítulo IV se muestran los resultados descriptivos e inferenciales de la investigación; y capítulo V se realiza la discusión de resultados del estudio; incluyéndose posteriormente las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos de la investigación

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La calidad de atención es un aspecto importante en la evaluación de sistemas sanitarios pues permite garantizar que las instituciones de salud tengan las condiciones necesarias para superar las expectativas de los usuarios y mejorar su satisfacción con la atención sanitaria¹.

En este sentido Cueva y Pérez² señalan que la atención que brinda el profesional de Enfermería en los hospitales adquiere mucha relevancia porque son responsables del cuidado directo de los pacientes y asegurar que se brinden los cuidados necesarios para cubrir sus necesidades físicas y emocionales durante su estancia hospitalaria

No obstante, Becerra y Tacilla³ sostienen que es preocupante observar que existen enfermeras(os) que presentan una pérdida de valores éticos y humanísticos en el cuidado asistencial, pues solo se preocupan por cumplir el régimen terapéutico, dejando de lado el cuidado humano que se debe brindar durante la recuperación del paciente.

Torres⁴ manifiesta que esto se evidencia en que uno de los principales problemas que se manifiestan en los ambientes de hospitalización es el malestar que los usuarios expresan por la falta de empatía del personal de Enfermería, deshumanización y la escasa capacidad de respuesta a los problemas de los pacientes hospitalizados.

En este contexto Haro et al⁵ señalan que uno de los factores que ha contribuido a la deshumanización en la atención de Enfermería es el uso de celulares en los ambientes hospitalarios señalando que en los últimos años se ha incrementado el uso de estas herramientas tecnológicas en la práctica profesional de los enfermeros afectando el cuidado que brindan a los pacientes

Al respecto, Peña et al⁶ señalan que es frecuente observar en el ámbito hospitalario que el personal de Enfermería tiende distraerse usando su celular en su horario de trabajo en lugar de brindar una atención de calidad a los pacientes, promoviendo un ambiente de deshumanización en el cuidado de Enfermería.

En esta línea Villavicencio y Flores⁷ indican que diversos estudios han corroborado que los profesionales de Enfermería utilizan el celular en su horario de trabajo, recibiendo llamadas, mensajes de texto, correos electrónicos y utilizando las redes sociales que afectan la percepción que tienen los pacientes sobre la atención brindada en el cuidado enfermero.

Un estudio realizado en México por Pacheco et al⁸ en el 2017 identificó que 75,0% de profesionales de Enfermería utilizaba el celular en su jornada laboral y que, de ellos, 68,0% de profesionales de Enfermería utilizaban el celular mientras realizaban alguna intervención en los pacientes.

En Colombia una investigación efectuada por Berrio et al⁹ en el 2019 evidenciaron que 53,9% de pacientes señalaba que el uso del celular por parte del profesional de Enfermería disminuía la calidad de atención en el ámbito hospitalario.

En el Perú un estudio realizado en el 2020 en Tacna por Huanco et al¹⁰ identificó que 56,0% de trabajadores asistenciales utilizaba el celular en su trabajo y 34,1% reconocían que se distraían en el cuidado del paciente por estar utilizando el celular afectando su calidad de atención en el ámbito hospitalario.

En la región Huánuco, no se cuenta con reportes con analicen la influencia del uso celular en la calidad de atención de los profesionales de Enfermería sin embargo es innegable reconocer que existe un alto uso de los dispositivos móviles en las entidades hospitalarias causando que se incrementen las tasas de insatisfacción de los pacientes que, según Damaso y Tuco¹¹, supera el 50,0% de la población usuaria.

Esto es refrendado por Lozano et al¹² quienes sostienen que la insatisfacción de los usuarios también se constituye en una problemática enraizada en los establecimientos de salud, identificando que, en promedio, entre 50,0% y 85,0% de la población presentan altos niveles de insatisfacción con los servicios sanitarios

En este sentido Guillén et al¹³ mencionan que se ha comprobado que la utilización del celular se constituye en un factor distractor para los profesionales de Enfermería pues produce efectos negativos en su jornada de trabajo incrementando el riesgo de equivocarse durante su jornada laboral y causar daños significativos en la salud de los pacientes.

Al respecto, Piscotty et al¹⁴ refieren que el uso de celulares en el ambiente de trabajo puede provocar interrupciones que hacen que no presten atención a información relevante que limita la continuidad del cuidado en los pacientes pudiendo cometer errores graves que pueden causarle daños graves e incluso causarle la muerte.

Asimismo, Paz et al¹⁵ señalan como consecuencia importante que el uso del celular por parte del personal de Enfermería en los ambientes de hospitalización se convierte en una fuente importante de contaminación microbiológica para los pacientes especialmente la de tipo bacteriana que tiene propiedad de causar infecciones cruzadas e intrahospitalarias.

Frente a esta problemática Ruiz et al¹⁶ señalan que en la mayoría de los hospitales del país no existen restricciones para el uso de dispositivos móviles en los ambientes hospitalarios ni lineamiento específicos para su cuidado y desinfección causando que no se regule el uso indiscriminado del celular en el contexto laboral que afecta la calidad de atención en los pacientes o usuarios de las entidades de salud.

Respecto a la calidad de atención el Ministerio de Salud (MINSA)¹⁷ ha elaborado e implementado un documento técnico para la evaluación de la satisfacción de los usuarios en los establecimientos de salud considerándolo un indicador importante para la implementación de políticas que propicien la

mejora de la calidad de atención sanitaria que no evidencian resultados favorables en el abordaje de este problema.

En los ambientes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano se ha podido apreciar que los profesionales de Enfermería utilizan los celulares mientras realizan intervenciones en los pacientes que están bajo su cuidado ya sea contestando llamadas cuando realizan los procedimientos, contestando mensajes de texto o accediendo a las redes sociales, observándose muchas veces que por estar utilizando el móvil no prestan atención a las personas que están a su alrededor por lo que no interactúan con los pacientes o familiares para conocer sus necesidades durante la estancia hospitalaria.

También se ha podido identificar que muchas veces los profesionales de Enfermería no se lavan las manos antes y después de utilizar sus celulares pudiendo esta actividad provocar que se incrementen las infecciones intrahospitalarias por una inadecuada aplicación de las medidas de bioseguridad, observándose que la mayoría de ello son dependientes del uso de celulares al que prestan mayor atención que al cuidado de los pacientes, causando que estos tengan una percepción desfavorable de la calidad de atención proporcionada en los ambientes de hospitalización.

Por ello se considera necesario realizar este estudio con el objetivo de determinar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre el phubbing en la dimensión dependencia al celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano?
2. ¿Cuál es la relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano?
3. ¿Cuál es la relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano?
4. ¿Cuál es la relación entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la relación entre el phubbing en la dimensión dependencia al celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.
2. Establecer la relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

3. Analizar la relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.
4. Evaluar la relación entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El desarrollo de esta investigación es importante porque el uso del celular se ha masificado en la población en general; y en los profesionales de Enfermería ello no es la excepción, pues realizan un uso alto de sus dispositivos móviles siendo frecuente observarlos respondiendo llamadas, mensajes de texto o accediendo a sus celulares en los ambientes hospitalarios, prestándole mayor atención a su uso que al cuidado que brindan a los pacientes, provocando que se incrementen los niveles de deshumanización en el ámbito hospitalario que afecta la calidad de atención asistencial; y además la realización de este estudio se justifica por las siguientes razones:

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio se justifica teóricamente porque se analizó una problemática que es poco considerada en los estudios de investigación a pesar de ser frecuente en el ámbito hospitalario, resaltando que los resultados de este estudio permitieron brindar aportes que colaboren al conocimiento de esta problemática y sirvan de complemento teórico para los principales modelos y enfoques teóricos que analizan la influencia del uso del celular u otros dispositivos tecnológicos en la atención que se brinda a los pacientes en el ámbito asistencial.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio pertenece a la línea de investigación “Ética en los cuidados de Enfermería” dado que como profesionales de la salud uno de las funciones inherentes de los profesionales de Enfermería es

realizar intervenciones que contribuyan a mejorar la salud física y emocional de los pacientes; observándose con preocupación que esto no se estaría realizando en el ambiente hospitalario porque al privilegiar el uso del celular se estaría dejando de lado el cuidado humano del paciente a la vez que se expone a la presencia de errores que podrían causar daños significativos en la salud de los pacientes si no es abordado adecuadamente.

Por ello los resultados de este pueden ser utilizados por las autoridades competentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano para la implementación de políticas institucionales que restrinjan o promuevan el uso responsable del celular en los ambientes hospitalarios que redunden en una mejora importante en la calidad de atención que se brinda a los pacientes en el ámbito asistencial

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio se justifica metodológicamente por la utilización de instrumentos que gozan con rangos aceptables de validez y confiabilidad estadística que garantizan una óptima medición de las variables y auguran una buena representatividad de los resultados de esta investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones en esta investigación se encuentran relacionadas, desde la perspectiva teórica, con los escasos antecedentes que analicen la influencia del uso del celular en la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes en el ámbito hospitalario que limita realizar una adecuada contextualización de este problema en el ámbito nacional y local, que se subsanó analizando las implicancias del uso del celular en otros grupos etarios y profesionales para una adecuada comprensión de las variables de estudio.

Otra limitante fue el acceso a la muestra de análisis que dependió de la disponibilidad de tiempo que cada profesional de Enfermería tenga para

participar de este trabajo de investigación, siendo ello coordinado previamente con cada uno de ellos; aparte de lo mencionado no se tuvo otras limitaciones importantes en la ejecución de este trabajo de investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La ejecución del estudio fue viable porque se tuvo una población accesible donde se realizó la medición de la variable de estudio, teniéndose además los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para realizar convenientemente todas las etapas de este trabajo de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Guayas – Ecuador, 2019, Suárez et al¹⁸ realizaron el estudio: “Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III”; proponiéndose valorar la percepción de los usuarios sobre la atención que proporciona el personal de salud en los consultorios sanitarios; su investigación fue descriptiva, de corte transversal en 370 usuarios evaluados con la encuesta Servqual; sus resultados mostraron que 48.0% de usuarios percibieron que la atención fue buena, 29,0% regular y 23,0% baja; Asimismo identificaron que 49,0% de usuarios encuestados percibieron que la calidad de atención fue buena en las dimensiones fiabilidad y empatía; 48,0% consideraron que la atención fue buena en las áreas de seguridad y capacidad de respuesta del personal de salud durante la atención sanitaria; finalmente 47,0% consideraron que se brindó una buena atención en la dimensión aspectos tangibles; como conclusión evidenció que la mayoría de usuarios encuestados percibieron como buena la atención brindada en el centro de salud en estudio.

En México, 2017, Pacheco et al⁸ realizaron el estudio: “Repercusión de los dispositivos móviles en la atención de enfermería a usuarios en estado crítico” proponiéndose evaluar la repercusión de los dispositivos móviles en la atención de enfermería a usuarios en estado crítico; realizando una investigación descriptivo, trasversal en 116 enfermeras evaluadas con un cuestionario y una guía de observación; sus resultados mostraron que 75,0% utilizaban de manera frecuente los dispositivos móviles, 53,0% recibía llamadas telefónicas en diversas horas del día, 34,0% interrumpía la actividad que realizaba por contestar su celular; 70,0% utilizaba el celular cerca al equipo biomédico y 100,0%

no se lavaba las manos antes y después de utilizar el celular; concluyendo que los celulares son distractores, adictivos que afectan la atención directa al paciente.

En Colombia, en el 2017, Berrio et al⁹ efectuaron el estudio: “Factores que influyen en la calidad de la atención en salud de los usuarios en el Hospital San Juan de Dios de El Carmen de Viboral” proponiéndose identificar los factores que influyen en la calidad de atención en salud en los usuarios, relacionando una investigación, analítica, prospectiva, transversal, en 280 trabajadores y pacientes usuarios de esta entidad hospitalaria evaluados con un cuestionario, sus resultados evidenciaron que 53,3% consideraba que la cantidad de enfermeras no era suficiente para cubrir las demandas del servicio; 81,0% percibía que el persona de salud tenía la suficiente capacidad para atenderlo, 22,9% señalaron que recibieron una mala atención de parte del personal de salud, 53,8% señalaron que el uso del celular disminuía la calidad de atención sanitaria y 61,9% refería que los medios para expresar inconformidad son insuficientes; concluyendo que la escasa cantidad de personal de salud, el uso del celular y la falta de medios para expresar la disconformidad fueron los factores que influyeron en la calidad de atención en el ámbito hospitalario.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Tacna, Perú, 2020, Huanco et al¹⁰ efectuaron el estudio: “Uso de celulares en horas de trabajo por el personal asistencial del departamento de Gineco Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue”; proponiéndose evaluar el uso de celulares en el horario de trabajo y su conocimiento sobre sus efectos negativos en el cuidado del paciente, efectuando una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal en 91 trabajadores asistenciales evaluados con un cuestionario; sus resultados mostraron que 89,0% de trabajadores utilizaban el celular, 72,2% utilizaban el celular cada dos horas; 51,0% usaba el celular para comunicarse con sus amigos y familiares, 56,0% lo usó para alguna aplicación específica del trabajo; 34,1% reconocía que se distraía

cuando utilizaba el celular, 26,4% consideraba que era un medio de transporte para microorganismos patógenos y 36,3% se mostraba preocupado cuando no tenía el celular consigo; concluyendo que los trabajadores asistenciales tenían un alto uso del celular que influía en la atención que brindaban a los pacientes o usuarios internos.

En Huancayo, Perú, 2018, Fernández y Huánuco¹⁹ efectuaron la investigación: “Calidad de atención del personal de salud desde la percepción del usuario externo del C.S. Chilca” cuyo propósito fue analizar la calidad de atención proporcionada por el personal de salud desde la perspectiva de los usuarios externos; en esta perspectiva realizó una investigación aplicada, descriptiva, transversal en 264 usuarios externos; el instrumento que se aplicó para la medición de la variable fue el cuestionario Servqual, como resultados se identificó que, en la valoración global, 54,9% percibieron una mala calidad en la atención sanitaria; en cuanto a la percepción de los usuarios sobre la fiabilidad de la atención, 48,5% percibieron que fue de mala calidad; en cuanto a la capacidad de respuesta, 49,2% refirieron que el personal de salud brindaba una mala atención; en la dimensión seguridad, 52,3% consideraron que se proporcionaba una mala atención, en la valoración de la empatía, 51,9% reflejaban una mala atención del personal de salud y en el área de aspectos tangibles, 52,6% percibieron una mala atención por parte del personal de salud; sus conclusiones evidenciaron que el mayor porcentaje de usuarios valoraron una mala atención del personal de salud en los ambientes de consulta externa.

En Lima – Perú, 2018, Piedra y Lipa²⁰ realizaron la investigación: “Calidad de la atención y grado de satisfacción de los pacientes atendidos en el servicio de Emergencia del Hospital EsSalud II Vitarte”, buscando determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción de los usuarios, desarrollando un estudio descriptivo relacional en una muestra de 124 usuarios del servicio de emergencia evaluados con el cuestionario Servqual; sus principales resultados fueron que en la calidad de atención, 48,3% consideraron que recibió

una calidad de atención media, 35,7% valoraron la atención como mala y 16,0% señalaron que la atención fue buena; en cuanto al grado de satisfacción global, 33,1% estuvieron medianamente satisfechos, mientras que en las dimensiones fiabilidad y capacidad de respuesta, 43,5%, se mostraron medianamente satisfechos; en la dimensión seguridad, 62,9% estuvieron insatisfechos, en la dimensión empatía, 40,3% se mostraron satisfechos y en la dimensión aspectos tangibles, 62,3% estuvieron insatisfechos; concluyendo que la calidad de atención se relaciona con el grado de satisfacción de los usuarios en el servicio de emergencia.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron estudios relacionados a la influencia del uso del celular en la calidad de atención en los profesionales de Enfermería de Huánuco que hace evidente la necesidad de analizar este problema en esta región.

En Huánuco – Perú, 2018, Damaso y Tucto¹¹ ejecutaron el estudio: “Factores relacionados al nivel de satisfacción de los usuarios en la consulta externa en el hospital II Red Asistencial Huánuco EsSalud” con el objetivo de determinar los factores que se relacionan con el nivel de satisfacción en los usuarios; realizando un estudio descriptivo analítico de casos y controles en 310 usuarios seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumentos utilizado fue el cuestionario SERVQUAL de satisfacción del usuario, que evidenció los siguientes resultados: 58,7% estuvieron insatisfechos y 41,3% se mostraron satisfechos con la atención brindada en el servicio; 62,6% no entendió la explicación del médico, 77,9% refirieron que el personal de salud no le brindó información sobre su estado de salud, 61,8% manifestaron que el tiempo de espera fue inadecuado; concluyendo que el tiempo de espera para la atención, recibir explicación del médico y entender la explicación del médico fueron los factores que se relacionaron con la satisfacción de los usuarios en las áreas de consulta externa.

En Leoncio Prado – Perú, 2018, Flores²¹ realizó el trabajo investigativo: “Percepción sobre la calidad de atención en gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del C.S. Aucayacu”; buscando valorar la percepción de las gestantes sobre la calidad de atención en el consultorio prenatal, realizando una investigación transversal, descriptiva, observacional en 75 gestantes evaluadas con un cuestionario de percepción de calidad de atención al usuario, apreciándose que 85,3% de gestantes evaluadas percibieron que la atención fue buena, 12,0% consideraron que fue regular y 2,7% refirieron que la atención fue mala; evidenciando además que la calidad de atención no estuvo influenciada por el estado civil, edad y grado de escolaridad de las gestantes encuestadas; identificando que una proporción predominante de gestantes percibieron que la atención que se proporciona en el consultorio prenatal fue buena.

En Huánuco, Perú, 2017, Aguirre et al²² ejecutaron el estudio: “Nivel de satisfacción de los padres usuarios frente al nivel de calidad de cuidados brindados por la enfermera del servicio de Pediatría del Hospital Hermilio Valdizán”; proponiéndose valorar la satisfacción de los padres respecto al cuidado de Enfermería en el servicio de pediatría; por tal razón realizó un estudio de metodología descriptiva, de corte transversal en 60 padres evaluados con una escala de satisfacción usuaria; el procesamiento de la información evidenció como resultados más importantes que el 83,3% de estuvieron medianamente satisfechos con la atención de Enfermería y 60,0% percibieron que el cuidado brindado por los enfermeros fue de regular calidad; concluyendo que predominaron los padres que estuvieron medianamente satisfechos con atención de Enfermería y percibieron que los cuidados proporcionados por los(as) enfermeros(as) en el servicio de Pediatría durante la estancia hospitalaria fue de calidad regular

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE DEPENDENCIA AL MEDIO

Según Araujo²³ este enfoque teórico considera que la dependencia al dispositivo móvil es un tipo de conducta que surge como consecuencia del fácil acceso que tienen las personas a esta herramienta tecnológica, que representa un medio indispensable de comunicación personal que permite que puedan lograr sus propósitos personales y colectivos; sin embargo, por ser un bien considerado necesario, puede constituirse en el mediano o largo plazo, en un medio que provocan dependencia adictiva.

Vivanco et al²⁴ sostienen que esta teoría establece que los niveles de dependencia de una persona se desarrollan como consecuencia de la necesidad de la utilización del recurso tecnológico y su medio de desarrollo; que conlleva la necesidad de tomar decisiones para comportarse de una determinada manera; que a su vez se refuerza con la capacidad que tiene el dispositivo móvil o teléfono celular de brindar relajación y ser un medio de distracción para un individuo al estar solo o acompañado.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio pues permite identificar algunos aspectos que influyen en la presencia de Phubbing en los adolescentes participantes de la investigación.

2.2.2. MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY

Según Hernández et al²⁵ el modelo de Roy es el modelo que se utiliza para conocer de qué manera las personas se adaptan a los cambios que se presentan en su entorno, fundamentándose en dos pilares teóricos: la adaptación y los sistemas humanos, donde la adaptación es el proceso por el que las personas tienen la capacidad de pensar y sentirse como individuos o formar parte de un grupo social, permitiendo la integración de las personas con el medio ambiente.

En esta perspectiva Torres²⁶ manifiesta que este modelo se basa en un sistema de entradas y salidas, por el cual las entradas están constituidas por todos los estímulos a los que están expuestas las personas siendo estos de tipo focales (tratamientos, medicación) o contextuales (intervenciones específicas) que producen o activan diversos mecanismos de respuesta en el organismo (pulso, presión, etc.) provocando que se presenten patrones de afrontamiento a través del sistema regulador y cognitivo que se manifiestan en respuestas efectivas e inefectivas para finalmente poder adaptarse o no a una determinada situación.

Según Sanchez²⁷ el modelo de Callista Roy explica cómo las personas pueden adaptarse a los cambios tecnológicos de la sociedad contemporánea, resaltando que los distintos grupos poblacionales desarrollando diversas capacidades para adaptarse a este proceso de evolución tecnológica, pues mientras las personas más adultas aprendieron de manera lenta el uso del celular los jóvenes forman parte dependen del uso de este dispositivo móvil para interactuar y comunicarse con las personas que forman parte de su entorno.

Esta teoría aportó a esta investigación porque permitió conocer el modo de adaptación de los profesionales de Enfermería al uso del celular en los ambientes hospitalarios.

2.2.3. MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY

Llinás²⁸ manifiesta que, en este enfoque teórico, la calidad de atención asistencial representa el conjunto de procedimientos que se realizan con el objetivo de proporcionar a los pacientes el máximo y completo bienestar después de valorar las ganancias y pérdidas que acompañen a este proceso en todas sus partes, siendo para ello importante identificar previamente los objetivos que busca alcanzar y los medios necesarios para conseguirlos.

En este contexto Donabedian mencionado por Cabello²⁹ establece que existen tres componentes para analizar la calidad de atención en

salud: el componente técnico científico, que se basa en la aplicación de la ciencia y la tecnología en la atención de los problemas de los pacientes para conseguir los máximos beneficios sin incrementar los riesgos en el estado de salud; el componente interpersonal, que se sustenta en la interrelación entre pacientes y el personal de salud basada en la aplicación de valores éticos y la satisfacción de las expectativas de los usuarios; y por último, el componente de confort, que incluye aspectos del entorno físico de los usuarios que les proporciona una atención más confortable en los servicios de salud.

Esta teoría se relaciona con este estudio pues permite identificar algunos elementos que influyen en la percepción de los pacientes sobre la calidad de atención de Enfermería en los ambientes de hospitalización

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PHUBBING

Según Escavy³⁰ el Phubbing representa aquella actividad mediante el cual una persona brinda mayor atención al celular que a las personas que las acompañan, priorizando la comunicación virtual o cibernética antes que la comunicación interpersonal en el ambiente, familiar, educativo y social.

Yax³¹ sostiene que constituye la adicción al teléfono móvil que se caracteriza porque las personas tienen la tendencia de prestar mayor atención al uso del teléfono móvil que a las personas que los acompañan, mostrando poco interés en la conversación que entablan con los demás.

Soto³² refiere que representa una adicción psicológica que se produce como consecuencia del uso excesivo del celular que produce un malestar clínico significativo o un deterioro en el área social, educativo, laboral y de otras áreas trascendentales de las personas; siendo las principales consecuencias del Phubbing los trastornos del sueño, la ansiedad y la presencia de problemas de aprendizaje.

Sánchez³³ refiere que el Phubbing representa el acto que realizan las personas de no valorar a menospreciar a las personas que los acompañan al prestar más atención al dispositivo móvil u otras herramientas tecnológicas que a su persona.

2.3.2. CARACTERÍSTICAS DEL PHUBBING

Según Bragazzi y Del Puente³⁴ las principales características identificables del Phubbing son las siguientes: uso frecuente del celular, tener uno o más celulares, llevar consigo el cargador, revisar la pantalla del celular para ver si se ha recibido un mensaje o llamada; dormir con el celular prendido, sentir nerviosismo y ansiedad por no poder utilizar el celular, gasto desmedido en la factura del teléfono, incremento del estrés académico o laboral, disminución del desempeño escolar.

Macías³⁵ refiere que las principales señales de alerta del Phubbing son privarse del sueño por el uso del celular, descuido de actividades importantes como el cuidado personal, contacto con familiares y deterioro de las relaciones sociales, recibir quejas por el uso del celular por parte de personas cercanas, pensar en el celular cuando no lo tiene, mentir sobre el tiempo que utiliza el dispositivo móvil, etc.

2.3.3. DIMENSIONES DEL PHUBBING

Las dimensiones que se analizan en el Phubbing son las siguientes:

a) Dependencia del celular

Según Sánchez³⁶ refieren que la dependencia al teléfono móvil representa la pérdida de noción del tiempo que experimenta una persona al hacer uso de su celular, incluyendo también el abandono de la realización de las actividades comunes, que a su vez se manifiestan en la presencia de sentimientos de ira, depresión y tensión ante la imposibilidad de tener un celular en sus tareas cotidianas. Aldana et al³⁷ reportan que la dependencia al celular se manifiesta cuando la utilización del dispositivo móvil se realiza de manera repetitiva y causa placer en la

persona que lo manipula, constituyéndose en una predisposición aprendida de querer utilizar de manera constante el celular, ya sea de día o de noche

Ticona y Tupac³⁸ indican que la dependencia al celular se manifiesta cuando la utilización del dispositivo móvil se realiza de manera repetitiva y causa placer en la persona que lo manipula, constituyéndose en una predisposición aprendida de querer utilizar de manera constante el celular, ya sea de día o de noche.

Mathey³⁹ manifiesta que la dependencia del móvil representa el impulso descontrolado que tiene una persona para utilizar las funciones del teléfono celular sin importar las consecuencias negativas que conlleva en su estado de salud y calidad de vida

b) Cambios conductuales

Según Vicente et al⁴⁰ los cambios conductuales representan la aparición y adopción de comportamientos nuevos e inesperados en las personas o individuos de distintos grupos poblacionales como consecuencia de la exposición reiterada y prolongada a diversos estímulos que se encuentran presentes en el entorno social o medio ambiente circundante.

Perdomo⁴¹ señala que la utilización excesiva del teléfono móvil ha provocado que las personas adopten un conjunto de conductas repetitivas como la revisión constante del celular y la presencia de episodios de irritabilidad o angustia si no tiene consigo el equipo móvil.

Viracocha⁴² manifiesta que constituyen la presencia de nuevos comportamientos en las personas debido la exposición y utilización reiterada del equipo celular.

c) Ansiedad

Según Jasso et al⁴³ la ansiedad constituye una respuesta psicológica propia del ser humano que representa una anticipación

instintiva de un daño futuro, que está acompañada de la presencia de un cuadro clínico somático de tensión que se convierte en una señal de alerta que advierte sobre el desarrollo de un daño inminente, permitiendo que el individuo adopte las estrategias necesarias para afrontar la amenaza a su estado de salud.

Alverca⁴⁴ señala que la ansiedad es un estado mental o psicológico caracterizado por una extrema inquietud y sensación de inseguridad que se presenta en el organismo frente a la presencia de diversos estímulos externos considerados como amenazantes en la vida diaria.

Respecto al celular, Vera⁴⁵ refiere que estas herramientas tecnológicas se han constituido en una fuente potencia de episodios de ansiedad en las personas debido a que la manipulación constante del celular crea situaciones de dependencia que repercute negativamente en la salud emocional de las personas.

d) Tendencia adictiva

García y Escalera⁴⁶ mencionan que representa la realización de conductas repetitivas que resultan satisfactorias y que provocan una pérdida del control de la persona sobre ella, conllevando a la presencia de una dependencia psíquica, que puede ocasionar falta de comunicación, aislamiento y otros problemas graves.

Sánchez señala que es la necesidad que tienen las personas de utilizar el equipo móvil para realizar determinadas actividades en su quehacer cotidiano; estableciendo que la adicción al celular se caracteriza por el consumo excesivo de esta herramienta tecnológica que afecta negativamente en diversos aspectos de su vida cotidiana.

Aldana et al³⁷ indican que la adicción o tendencia adictiva constituye una afección de carácter patológico que causa dependencia y limita la capacidad del individuo solucionar los problemas propios del entorno diario

Estrada y Gallegos⁴⁷ mencionan que representa la realización de comportamientos repetitivos que producen efectos satisfactorios y que provocan una pérdida del control de la persona sobre ella.

2.3.4. CALIDAD DE ATENCIÓN

Lizana⁴⁸ señala que este concepto en asegurar que cada paciente reciba los servicios terapéuticos más idóneos para brindar la mejor atención sanitaria y que los pacientes alcancen la máxima satisfacción en el contexto asistencial.

Morocco⁴⁹ menciona que hace referencia al conjunto de características que deben tener los servicios de salud para proporcionar atención a los pacientes y conseguir los efectos deseadas en los usuarios de la atención sanitaria.

Carhuajulca et al⁵⁰ manifiesta que constituye el grado en los medios más deseables y las intervenciones sanitarias se utilizan para alcanzar las mayores mejoras posibles en la salud de los pacientes.

2.3.5. CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

Arteaga⁵¹ señala la calidad de atención de Enfermería consiste en conseguir que cada paciente reciba individualmente el conjunto de servicios más adecuados para alcanzar la máxima satisfacción del paciente con la atención brindada.

Arteta y Palacio⁵² establece que la calidad de atención de Enfermería es un proceso metódico y periódico que se realiza que desde las personas nacen hasta que mueren, en relación al proceso salud enfermedad; surgiendo una obligación moral entre las personas que brindan los cuidados y la persona que es cuidada.

En esta misma perspectiva, Flores⁵³ refieren que la calidad de atención en Enfermería constituye un aspecto obligatorio para conseguir mejorar la apreciación de los pacientes con los cuidados en los ambientes de hospitalización.

Zapata⁵⁴ señala que es el cuidado personalizado y humanístico que brindan los profesionales de Enfermería, para obtener la mayor satisfacción de los pacientes

2.3.6. DIMENSIONES DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

La evaluación de la calidad de atención de los internos de Enfermería abarca el análisis de las siguientes dimensiones.

a) Dimensión humana

Según Echevarría⁵⁵ constituye un proceso de interacción personal que se establece entre los profesionales de Enfermería y los pacientes, que se fundamenta en la preservación de la dignidad humana y en las experiencias recíprocas que permite que los profesionales de Enfermería puedan crecer física y espiritualmente en la experiencia de brindar cuidados individualizados a los pacientes a su cargo

Alvarado⁵⁶ señala que esta dimensión constituye el nivel de comunicación interpersonal que se manifiesta entre el profesional de Enfermería y el paciente, en un proceso terapéutico basado en el respeto, cordialidad, empatía y veracidad; y que se evidencia por la atención que brinda el profesional de Enfermería y que influye de manera positiva en la satisfacción del paciente.

Al respecto Lozano et al¹⁵ señala que el principio fundamental de la atención de Enfermería se basa en cuidar a cada paciente de manera humanizada e individualizada, respetando sus opiniones; practicando la empatía, tratándolo con respeto, hablando con veracidad, brindándole un trato amable y manteniendo una buena comunicación con los pacientes durante su estancia en el establecimiento de salud.

b) Dimensión técnico – científica

Arteta y Palacio⁵² mencionan es la aplicación de la ciencia y la tecnología en el ámbito asistencial para conseguir que la atención que brinda el interno de Enfermería produzca el máximo de beneficios en la

salud de los pacientes hospitalizados con un mínimo de riesgos; mediante la aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para brindar la terapéutica adecuada para contribuir a la recuperación de su estado de salud; siendo un indicador esencial de la eficiencia e integralidad en la atención brindada a los pacientes.

Al respecto, Fernández et al⁵⁷ refiere que consiste en la aplicación de los conocimientos y habilidades de los internos de Enfermería en la atención a los pacientes de manera segura, oportuna y continua según las necesidades evidenciadas durante su estancia hospitalaria hasta el alta respectiva.

Flores⁵³ refiere que es la aplicación de la ciencia y la tecnología en los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en relación a los servicios de salud para conseguir el máximo de beneficios para la salud del paciente con un mínimo de riesgos y complicaciones; permitiendo que los enfermeros tengan los conocimientos y habilidades adecuadas que le permitan brindar los cuidados, en forma oportuna, continua y libre de riesgo de acuerdo a las necesidades manifestadas y expresadas por los pacientes durante la estancia hospitalaria.

c) Dimensión relaciones interpersonales

Arteaga⁵¹ manifiesta que representa la interacción social que se produce entre los profesionales de Enfermería y los pacientes hospitalizados, considerándose todas las características que deben cumplir la atención para motivar a los pacientes a que cumplan su régimen terapéutico.

Zapata⁵⁴ sostiene que también se considera la interacción que se produce entre los internos de Enfermería y el paciente durante la prestación asistencial que abarca la actitud para brindar cuidados de calidad al paciente sustentándose en una relación de cortesía, respeto, cordialidad y empatía en la atención que se proporciona a los pacientes hospitalizados.

Morocco⁵⁵ esta dimensión se refiere a la interacción que se produce entre el paciente el profesional de Enfermería que brinda la atención asistencial que incluye una actitud de atención e interés por servir al paciente, que debe estar enmarcado y sustentado en una relación de respeto, empatía, cortesía y cordialidad mutua entre el profesional de Enfermería y el paciente.

d) Dimensión entorno físico

Boza⁵⁸ señala que esta dimensión se refiere a las condiciones de comodidad y confort propias del ambiente físico y de la infraestructura de la unidad de hospitalización como la ventilación, suministro de alimentos, iluminación, incluyendo también la limpieza, señalización y orden de los pacientes.

Echevarria⁵⁵ refiere que la evaluación del entorno físico involucra el análisis de las características propias al servicio o lugar donde se proporciona la atención de Enfermería, abarcando la valoración de las condiciones físicas de confort, bienestar y brindar todas las características mínimas necesarias para que los pacientes puedan sentirse cómodos, protegidos y tengan un ambiente de privacidad durante la atención brindada en el ambiente de hospitalización.

Silva et al⁵⁹ manifiesta que la calidad de atención en esta dimensión se relaciona con las condiciones físicas del ambiente donde los enfermeros(as) brindan atención respectiva a los pacientes, siendo sus principales indicadores la privacidad, ventilación, orden, limpieza, privacidad y estado de equipos mobiliarios y ambientes..

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: El phubbing se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Ho: El phubbing se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: El phubbing en la dimensión dependencia al celular se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

Ho₁: El phubbing en la dimensión dependencia al celular no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

Hi₂: El phubbing en la dimensión cambios conductuales se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

Ho₂: El phubbing en la dimensión cambios conductuales no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

Hi₃: El phubbing en la dimensión ansiedad se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano..

Ho₃: El phubbing en la dimensión ansiedad se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano..

Hi₄: El phubbing en la dimensión tendencia adictiva se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano..

Ho₄: El phubbing en la dimensión tendencia adictiva no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano..

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Phubbing

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Calidad de atención de Enfermería.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE						
Phubbing	Es una conducta de adicción al teléfono móvil que se caracteriza porque las personas tienen la tendencia de prestar mayor atención al uso del teléfono móvil que a las personas que los acompañan, mostrando poco interés en la conversación que entablan con los demás	Conducta en la que los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano tienden a priorizar el uso del celular antes que interactuar con las personas de su entorno, dividida operacionalmente en cuatro dimensiones siendo clasificado en Phubbing leve, moderado y severo y evaluado con un test de Phubbing	Nivel de Phubbing General	Categórica	Phubbing severo 73 a 96 puntos. Phubbing moderado 49 a 72 puntos Phubbing leve 24 a 48 puntos	Ordinal
			Dependencia al celular	Categórica	Phubbing severo 31 a 40 puntos. Phubbing moderado 21 a 30 puntos Phubbing leve 10 a 20 puntos	Ordinal
			Cambios conductuales	Categórica	Phubbing severo 28 a 36 puntos. Phubbing moderado 19 a 27 puntos Phubbing leve 9 a 18 puntos	Ordinal

			Ansiedad	Categórica	Phubbing severo 16 a 20 puntos. Phubbing moderado 11 a 15 puntos Phubbing leve 5 a 10 puntos	Ordinal
			Tendencia adictiva	Categórica	Phubbing severo 15 a 18 puntos. Phubbing moderado 11 a 14 puntos Phubbing leve 6 a 10 puntos	Ordinal
VARIABLE DEPENDIENTE						
Calidad de atención de Enfermería	<p>Conjunto de características que deben tener el atención de Enfermería para proporcionar atención a los pacientes y conseguir los efectos deseadas en la atención sanitarias</p>	<p>Representan aquellas características que tiene la atención que brindan los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco y que están orientadas a cubrir las necesidades sanitaria de los usuarios, siendo dividida operacionalmente en cuatro dimensiones medida como buena regular y mala calidad de atención y evaluada</p>	Calidad de atención General	Categórica	Buena 18 a 26 puntos. Regular 9 a 17 puntos Mala 0 a 8 puntos	Ordinal
			Dimensión humana	Categórica	Buena 6 a 8 puntos. Regular 3 a 5 puntos Mala 0 a 2 puntos	Ordinal

	con una guía de observación	Técnica científica	Categórica	Buena 6 a 7 puntos. Regular 3 a 5 puntos Mala 0 a 2 puntos	Ordinal
		Relaciones interpersonales	Categórica	Buena 5 a 6 puntos. Regular 3 a 4 puntos Mala 0 a 2 puntos	Ordinal
		Entorno	Categórica	Buena 4 a 5 puntos. Regular 2 a 3 puntos Mala 0 a 1 punto	Ordinal

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas	Conjunto de rasgos y atributos propios del contexto demográfico y social de un grupo poblacional	Conjunto de atributos propios del ambiente laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco	Edad	Numérica	En años	De razón
			Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
			Estado civil	Categórica	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado(a) Viudo(a)	Nominal

Características laborales	Conjunto de atributos propios del entorno laboral de un grupo profesional determinado	Conjunto de atributos propios del ambiente laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco	Condición laboral	Categórica	Contratado nombrado	Nominal
			Grado de especialización profesional	Categórica	Doctorado Maestría Segunda especialidad Licenciatura	Ordinal
			Tiempo de trabajo en la institución	Categórica	En años	De razón
Características relacionadas al uso del celular	Representan los rasgos a conductas que tienen las personas respecto a la utilización del celular en su vida cotidiana	Conjunto de factores relacionadas a la utilización del celular en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco	Usa el celular con frecuencia	Categórica	Si No	Nominal
			Usa el celular cuando trabaja	Categórica	Si No	Nominal
			Número de horas al día que utiliza el celular	Categórica	Menos de 3 horas 3 a 6 horas 7 a 10 horas Más de 10 horas	De intervalo

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el número de variables fue un estudio descriptivo porque se analizó dos variables aplicando parámetros bivariados para relacionar las variables de análisis en el ámbito de estudio.

Considerando la fuente de información fue una investigación prospectiva porque los datos se obtuvieron de fuentes primarias representadas en los profesionales de Enfermería participantes de la aplicación de instrumentos.

También fue una investigación transversal porque las variables se midieron solamente una vez; y según la intervención del investigador fue un estudio observacional porque no hubo manipulación de variables siendo estas representadas tal y como se identificaron en el área de análisis.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

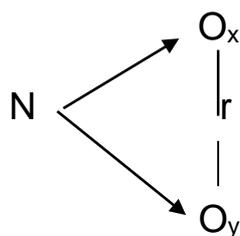
Esta investigación perteneció al enfoque cuantitativo porque se empleó la estadística en la medición de variables, procesamiento de resultados y contraste de hipótesis planteadas en la investigación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio se enfocó en el nivel relacional porque buscó establecer la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño aplicado en esta investigación fue el diseño correlacional como se presenta en este gráfico:



Donde:

- n** : Profesionales de Enfermería.
- O_x** : Phubbing.
- O_y** : Calidad de atención.
- r** : Relación entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población fue de 200 profesionales de Enfermería que estuvieron laborando durante el año 2023 en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, que según información obtenida de la oficina de personal de esta entidad se encuentra clasificada de esta manera:

Tabla 1. Población de profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Servicios	N° de profesionales de Enfermería
Medicina	35
Cirugía	32
Pediatría	27
Ginecología	38
Emergencia	43
Cuidados Intensivos	25
TOTAL	200

Fuente: Oficina de personal HRHVM 2023

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Fueron considerados como participantes del estudio a los profesionales de Enfermería que tuvieron más de seis meses trabajando

en esta institución y aceptaron ser parte del estudio con la firma del consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Fueron excluidos del estudio los profesionales de Enfermería que estuvieron laborando en consultorios externos, ocuparon cargos administrativos, se encontraba de vacaciones o permiso laboral, realicen pasantías y no acepten participar de la realización del estudio.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

El estudio se realizó en los ambientes de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco ubicado en el Jr. Hermilio Valdizán N° 900 de la ciudad de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

La investigación fue efectuada durante los meses de enero a setiembre del 2023.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Profesionales de Enfermería.

b) MARCO MUESTRAL

Rol de turnos de los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

c) TAMAÑO MUESTRAL

La selección de la muestra se realizará aplicando la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5
e	Magnitud del error	5%	0.05
N	Población	100%	200

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (200)}{(0.05)^2 (199) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 131.7511$$

$$n = 132 \text{ profesionales de Enfermería.}$$

La muestra estuvo conformada por 132 profesionales de Enfermería que estuvieron laborando en los ambientes de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.

d) TIPO DE MUESTREO

La muestra fue seleccionada por muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnicas

Se aplicaron las técnicas de encuesta, psicometría y observación que permitieron recolectar información de las características generales, el phubbing y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería que formaron parte de esta investigación.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Identificar las características generales de los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.
4. Estructura del instrumento	Se encuentra conformada por 9 preguntas dividida en 3 dimensiones: características sociodemográficas (3 preguntas); características laborales (3 preguntas), y características informativas (3 preguntas)
6. Momento de aplicación.	Después del turno de trabajo
7. Tiempo de aplicación.	3 minutos en promedio por cada profesional de Enfermería participante del estudio

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de Phubbing
3. Autor	Huanco et al ¹⁰
4. Objetivo.	Identificar el nivel de phubbing en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco
5. Estructura del instrumento	30 ítems divididos en 4 dimensiones: dependencia al celular (10 ítems), cambios conductuales (9 ítems), ansiedad (5 ítems) y tendencia adictiva (5 ítems).
6. Baremación general	Nivel de phubbing Phubbing severo = 73 a 96 puntos. Phubbing moderado = 49 a 72 puntos Phubbing leve = 24 a 48 puntos
7. Baremación por dimensiones	Dependencia al celular Phubbing severo = 31 a 40 puntos. Phubbing moderado = 21 a 30 puntos Phubbing leve = 10 a 20 puntos. Cambios conductuales Phubbing severo = 28 a 36 puntos. Phubbing moderado = 19 a 37 puntos Phubbing leve = 9 a 18 puntos. Ansiedad. Phubbing severo = 16 a 20 puntos. Phubbing moderado = 11 a 15 puntos Phubbing leve = 5 a 10 puntos. Tendencia adictiva.

	Phubbing severo = 15 a 18 puntos. Phubbing moderado = 11 a 14 puntos Phubbing leve = 6 a 10 puntos..
8. Momento de aplicación.	Después del turno de trabajo
9. Tiempo de aplicación.	10 minutos por cada profesional de Enfermería en estudio.

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:

1. Técnica	Observación
2. Nombre	Guía de observación de calidad de atención de Enfermería
3. Autor	Fernández et al ⁵⁷ .
4. Objetivo.	Evaluar la calidad de atención de los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco
5. Estructura del instrumento	26 ítems divididos en 4 dimensiones: atención humana (8 ítems), técnica – científica (7 ítems), relaciones interpersonales (6 ítems) y entorno (5 ítems).
6. Baremación general	Calidad de atención general Buena = 18 a 26 puntos. Regular = 9 a 17 puntos. Mala = 0 a 8 puntos
7. Baremación por dimensiones	Dimensión humana. Buena = 6 a 8 puntos. Regular = 3 a 5 puntos. Mala = 0 a 2 puntos Dimensión técnica científica. Buena = 6 a 7 puntos. Regular = 3 a 5 puntos. Mala = 0 a 2 puntos Dimensión relaciones interpersonales. Buena = 5 a 6 puntos. Regular = 3 a 4 puntos. Mala = 0 a 2 puntos Dimensión entorno. Buena = 4 a 5 puntos. Regular = 2 a 3 puntos. Mala = 0 a 1 puntos
8. Momento de aplicación.	Después del turno de trabajo
9. Tiempo de aplicación.	10 minutos por cada profesional de Enfermería en estudio.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Las pruebas de validez y confiabilidad que se aplicaron en este trabajo de investigación fueron los siguientes:

- **Validez por juicio de expertos**

Este tipo de validez fue desarrollado sometiendo el contenido de los instrumentos de medición a la evaluación de un equipo metodológico de 6 jueces expertos quienes de manera individual se encargaron de evaluar cada uno de los ítems presentados en la “Escala de Phubbing” y en la “Guía de observación de calidad de atención de Enfermería” según criterios de estructura, forma y contenido de los ítems verificando que las preguntas planteadas sean concordantes con el universo de contenido de las variables evaluadas en esta investigación.

Posteriormente, se realizó la comparación de las opiniones brindadas por los jueces expertos en los formatos de validación de variables apreciándose que todos los expertos consultados coincidieron en señalar que ambos instrumentos eran adecuados para medir adecuadamente las variables sugiriendo su aplicación en la muestra de análisis, firmando la constancia de validación correspondiente cuya opinión de aplicabilidad se presenta en este cuadro:

Validez por juicio de expertos

Nº	Datos del experto	Escala de Phubbing	Guía de observación de calidad de atención de Enfermería
1	Lic. María Elene Medina Padilla	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Nidia Rosales Córdova	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Yesenia Luna Malpartida	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Merly Flores Vega	Aplicable	Aplicable
5	Psic. Luz García Alvarado	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5).

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

El proceso de determinación de confiabilidad de la “Escala de phubbing” y la “Guía de observación de la calidad de atención en Enfermería” se realizó mediante la realización de un estudio piloto efectuada el 15 de abril del 2023 en las instalaciones del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en una muestra no probabilística de 13 profesionales de Enfermería que laboraron en los ambientes de hospitalización de esta entidad hospitalaria y a quienes se realizó la aplicación de los instrumentos siguiendo la metodología propuesta en la planificación de la prueba piloto.

En este sentido la prueba piloto fue desarrollada con absoluta normalidad no presentándose limitaciones saltantes en su ejecución y al término de esta se realizó la evaluación de los indicadores de la prueba piloto, encontrándose una tasa de participación del 100%, una tasa de respuesta del 100% y un índice de respuesta por ítems de 96,5%, siendo aplicados los instrumentos en un tiempo promedio de 20 minutos por cada profesional de Enfermería participante de la prueba.

Posteriormente se utilizó las respuestas encontradas en los instrumentos aplicados en la prueba piloto para elaborar una base de datos en el Programa SPSS donde se realizó el procesamiento estadístico y mediante la prueba estadística del Alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad de la “Escala de Phubbing” encontrándose un valor de 0,853 que demostró que este instrumento contaba con una alta confiabilidad estadística validando su aplicación en el estudio.

Y en cuanto al instrumento “Guía de observación de calidad de atención de Enfermería” no se aplicó ninguna prueba de confiabilidad estadística por ser un instrumento observacional cuya precisión dependió exclusivamente del grado de pericia de los encuestadores al momento de la identificación de la variable para su posterior medición.

d) Recolección de datos

El proceso de ejecución de este estudio de investigación se realizó desarrollando secuencial y metódicamente las siguientes actividades:

- **Autorización**

En esta etapa se realizaron los trámites administrativos correspondientes para obtener los permisos para la ejecución del estudio, que fue gestionado mediante un oficio de autorización presentado el 25 de abril del 2023 en el que se solicitó al director del hospital el permiso para aplicar los instrumentos de medición en los profesionales de Enfermería que fueron considerados como participantes del estudio (Anexo 6); siendo admitido a trámite por la unidad de investigación del hospital y emitido el documento de autorización el día 10 mayo del 2023 (Anexo 7).

- **Trámite administrativo**

Esta etapa se efectuó entre los días 14 y 15 de mayo del 2023 en el que se realizaron las coordinaciones pertinentes con la jefatura de Enfermería para ubicar a la muestra de estudio; realizándose también la gestiones pertinentes para recolectar los materiales de la ejecución de estudio y solicitando el apoyo de encuestadores capacitados para la aplicación de instrumentos de medición.

- **Capacitación técnica**

El proceso de capacitación de encuestadores se realizó durante los días 16 y 17 de agosto del 2023, donde fueron adiestrados en los procesos metodológicos a realizar en la etapa de recojo de datos.

- **Aplicación de instrumentos**

Esta etapa inició el día 1 de junio del 2023 realizándose del siguiente modo: los encuestadores ingresaron a cada uno de los ambientes de hospitalización del nosocomio y fueron abordando a los

profesionales de Enfermería explicándoles el propósito del estudio y concertando un espacio de su tiempo libre para la aplicación de los instrumentos que generalmente fue establecido entre el horario de refrigerio o al final de su turno de atención.

En el horario concertado, se ubicó a los profesionales de Enfermería y en primer lugar se entregó el consentimiento informado para que lo lean detenidamente, si estaban de acuerdo firmaban dicho documento; seguidamente se entregó los instrumentos “Cuestionario de características generales” y “Escala de Phubbing” para que lo llenen correctamente y a medida que lo terminaban se iba recogiendo.

Y en el día subsiguiente otro encuestador se ubicaba en las instalaciones de cada servicio e iba observando las actividades que realizaba cada profesional de Enfermería en la atención del paciente y registrando cada una de ellas según ítems establecidos en la “Guía de observación de calidad de atención de Enfermería” hasta completar la totalidad de ítems evaluados.

Este proceso se realizó hasta completar la muestra de estudio y al término se agradeció por la colaboración brindada, culminándose esta etapa el día 10 de setiembre del 2023.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Luego de la aplicación de los instrumentos se realizó el análisis de gabinete de la información recolectada en el estudio , realizando inicialmente el control de calidad de cada instrumento donde se verificó que tengan todos los requisitos para ser incluidos en el estudio, luego se realizó la codificación de respuestas de cada instrumento elaborándose la base de datos del informe (Anexo8), siendo procesadas y tabuladas en el programa SPSS 25.0 para posteriormente ser presentadas en tablas académicas según variables de análisis y dimensiones.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

En cuanto al análisis de los resultados del estudio, se indica que en la parte descriptiva se aplicaron estadísticos de frecuencias y porcentajes que fueron interpretados de manera pertinente considerando el marco teórico propio de las variables de análisis.

Y en el componente inferencial, se contrastaron las hipótesis de estudio con la prueba de correlación de Spearman con un valor $p < 0,05$ como criterio de aceptación en el contraste de hipótesis estadísticas, desarrollándose este proceso con el SPSS 25.0.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Respecto a los aspectos éticos del estudio se destaca fundamentalmente la aplicación del documento de consentimiento informado cuya firma fue solicitada a cada uno de los profesionales de Enfermería al inicio de aplicación de los instrumentos de investigación para certificar su participación voluntaria en el estudio, respetándose el principio de beneficencia por el cual se buscó promover el bienestar de cada enfermero(a) participante de la recolección de información.

Asimismo se respetó el principio de no maleficencia por el que se evitó causar afectaciones en el aspecto físico y mental de las profesionales de Enfermería participantes aplicando el principio de equidad y justicia en la realización del estudio, cumpliendo con los principios de integridad en el ámbito científico y manteniendo una conducta responsable en investigación en la realización y presentación de este informe de tesis.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 2. Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Características sociodemográficas	n = 132	
	fi	%
Grupo etario		
Joven	36	27,3
Adulto	82	62,1
Adulto mayor	14	10,6
Género		
Masculino	17	12,9
Femenino	115	87,1
Estado civil		
Soltero(a)	21	15,9
Casado(a)	34	25,8
Conviviente	58	43,9
Separado(a)	13	9,8
Viudo(a)	6	4,5

Al evaluar descriptivamente las características sociodemográficas de los profesionales de Enfermería que fueron participantes de este estudio se encontró que, en general, sobresalieron los profesionales de Enfermería adultos, predominando las que pertenecieron al género femenino y siendo prevalecientes los profesionales de Enfermería que tuvieron la condición civil de convivientes.

Tabla 3. Características laborales de los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Características laborales	n = 132	
	fi	%
Situación laboral		
Nombrado(a)	90	67,4
Contratado(a)	42	32,6
Grado de especialización profesional		
Doctorado	3	2,3
Maestro(a)	29	22,0
Segunda especialidad	54	40,9
Licenciado(a)	46	34,8
Tiempo de trabajo en el hospital		
Menos de 5 años	31	23,5
5 a 10 años	45	34,1
Más de 10 años	56	42,4

Al analizar las características laborales de los profesionales de Enfermería que formaron parte del estudio se halló que la mayoría de las personas encuestadas tuvieron la condición laboral de nombrados, prevaleciendo los que tienen segunda especialidad profesional y tienen más de 10 años laborando en el hospital en estudio,

Tabla 4. Características relacionadas al uso del celular en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Características relacionadas al uso del celular	n = 132	
	fi	%
Usa el celular con frecuencia		
Si	101	76,5
No	31	23,5
Usa el celular cuando trabaja		
Si	114	86,4
No	18	13,6
Número de horas que utiliza el celular al día		
Menos de 3 horas	21	15,9
De 3 a 6 horas	40	30,3
De 7 a 10 horas	54	40,9
Más de 10 horas	57	12,9

En cuanto a las características relacionadas al uso del celular en los profesionales de Enfermería que formaron parte del estudio se encontró que la mayoría de las profesionales de Enfermería encuestados refirieron que utilizaban el celular con frecuencia, predominando los que utilizaban el dispositivo móvil en horas de trabajo y sobresaliendo que usan de 7 a 10 horas diarias el teléfono celular.

Tabla 5. Dimensiones del Phubbing en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Dimensiones Phubbing	n = 132	
	fi	%
Dependencia del celular		
Alto	70	53,0
Medio	47	35,6
Bajo	15	11,4
Cambios conductuales		
Alto	61	46,2
Medio	53	40,2
Bajo	18	13,6
Ansiedad		
Alto	53	40,2
Medio	59	44,7
Bajo	20	15,1
Tendencia adictiva		
Alto	67	50,8
Medio	49	37,1
Bajo	16	12,1

En cuanto al análisis de las dimensiones del Phubbing en los profesionales de Enfermería en estudio, se identificó que, en general predominaron los profesionales de Enfermería que tuvieron un nivel alto de phubbing en la dependencia del celular, sobresaliendo también los que presentaron un phubbing alto en los cambios conductuales; asimismo, se encontró que predominaron los enfermeros que mostraron phubbing medio en la dimensión ansiedad y fueron mayoritarios las enfermeras que reflejaron un phubbing alto en la dimensión tendencia adictiva.

Tabla 6. Nivel de Phubbing en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Nivel de Phubbing	Fi	%
Alto	63	47,7
Medio	51	38,7
Bajo	18	13,6
Total	132	100,0

En cuanto a la evaluación del nivel de Phubbing en los profesionales de Enfermería participantes de la investigación se identificó que, del total de profesionales de Enfermería evaluados, más de la mitad de ellos mostraron un nivel alto de phubbing, seguido de casi la tercera parte de enfermeros(as) que presentaron un phubbing medio; y en menor porcentaje, se situaron los profesionales de Enfermería que tuvieron un nivel bajo de phubbing en sus actividades diarias.

Tabla 7. Dimensiones de la calidad de atención de los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Dimensiones calidad de atención	n = 132	
	fi	%
Dimensión humana		
Alta	15	11,4
Media	54	40,9
Baja	63	47,7
Dimensión técnico-científica		
Alta	18	13,6
Media	74	56,1
Baja	40	30,3
Dimensión relaciones interpersonales		
Alta	22	16,7
Media	72	54,5
Baja	38	28,8
Dimensión entorno		
Alta	20	15,2
Media	76	57,6
Baja	36	45,8

Al analizar las dimensiones de la calidad de atención de los profesionales de Enfermería que formaron parte del estudio se halló que, en general, la mayoría de los enfermeros(as) evaluados(as) mostró una baja calidad de atención en la dimensión humana; apreciándose también que sobresalieron los profesionales de Enfermería que brindada una calidad de atención media en la dimensión técnico-científica.

Asimismo se pudo identificar que más de la mitad de los enfermeros(as) mostraron una calidad de atención media en las relaciones interpersonales y también prevalecieron los profesionales de Enfermería que presentaron una calidad de atención media en la dimensión entorno físico.

Tabla 8. Calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Calidad de atención	Frecuencia	%
Alta	19	14,4
Media	68	51,5
Baja	45	34,1
Total	132	100,0

En cuanto a la evaluación de la calidad de atención general en los profesionales de Enfermería que formaron parte de esta investigación se halló que, del total de enfermeros(as) evaluados(as), más del 50% de ellos mostraron una calidad de atención media en el hospital en estudio, seguido de casi un tercio de profesionales de Enfermería que mostró una calidad de atención baja y en menor porcentaje se ubicaron los profesionales de Enfermería con una baja calidad de atención en el desempeño de sus actividades laborales en el ámbito hospitalario.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 9. Relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Phubbing	Calidad de atención						Total		Rho de Spearman	P (valor)
	Alta		Media		Baja		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%				
Alto	0	0,0	29	22,0	34	25,1	63	47,7		
Medio	5	3,8	35	26,5	11	8,4	51	38,6	- 0,512	0,000
Bajo	14	10,6	4	3,0	0	0,0	18	13,6		
TOTAL	19	14,4	68	51,5	45	34,1	132	100.0		

Al analizar la relación entre el phubbing y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería participantes del estudio se identificó que el proceso de contraste de hipótesis estadísticas realizado con el coeficiente de correlación de Spearman evidenció un nivel de significancia $p = 0,000$ que evidencia que existe correlación significativa entre estas variables, rechazándose la hipótesis de estudio y aceptando que el Phubbing se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del hospital en estudio.

Asimismo, los resultados del coeficiente de Spearman evidenciaron una $Rho = - 0,512$ que demuestra que existe moderada correlación inversa entre el phubbing y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería, identificándose que a medida que se incrementan los niveles de phubbing en los profesionales de Enfermería disminuye la calidad de atención que brindan a los pacientes; y en contraste, cuando se reducen los niveles de phubbing tiende a incrementar el nivel de atención que estos proporcionan a los pacientes en el contexto hospitalario.

b) Contraste de hipótesis específica 1

Tabla 10. Relación entre el phubbing en la dimensión dependencia del celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Phubbing Dependencia del celular	Calidad de atención						Total		Rho de Spearman	P valor
	Alta		Media		Baja		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%				
Alto	0	0,0	34	25,8	36	27,3	70	53,0	- 0,625	0,000
Medio	7	5,3	31	23,5	9	6,8	47	35,6		
Bajo	12	9,1	3	2,3	0	0,0	15	11,4		
TOTAL	19	14,4	68	51,5	45	34,1	132	100.0		

Al evaluar la relación entre el phubbing en la dimensión dependencia del celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería que formaron parte del estudio se identificó que el proceso de contraste de hipótesis mostró un valor de significancia $p = 0,000$ que demuestra que las variables de análisis tienen asociación significativa, favoreciendo el rechazo de la hipótesis específica demostrándose que el phubbing se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio.

En esta línea, los resultados del coeficiente de correlación de Spearman mostraron una $Rho = - 0,625$ que demuestra la presencia de una moderada correlación inversa entre estas variables, apreciándose que cuando se incrementan los niveles de dependencia al celular se reduce la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería; y en contraste, cuando disminuye la dependencia al dispositivo tiende a aumentar o mejorar la calidad de atención proporcionada por los enfermeros en el hospital.

c) Contraste de hipótesis específica 2

Tabla 11. Relación entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Phubbing Cambios conductuales	Calidad de atención						Total		Rho de Spearman	P valor
	Alta		Media		Baja		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%				
Alto	0	0,0	29	22,0	32	24,2	61	46,2	- 0,527	0,000
Medio	8	6,1	32	24,2	13	9,8	53	40,2		
Bajo	11	8,3	7	5,3	0	0,0	18	13,6		
TOTAL	19	14,4	68	51,5	45	34,1	132	100.0		

Al analizar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería participantes del estudio se halló que los resultados del contraste de la segunda hipótesis específica arrojó como resultados un valor $p = 0,000$ que demuestra que las variables analizadas en esta dimensión se relacionan estadísticamente; rechazándose la hipótesis nula y aceptándose que el phubbing en la dimensión cambios conductuales se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería participantes de la investigación.

Asimismo los resultados de la aplicación del coeficiente de Spearman mostraron una $Rho = - 0,527$ que demuestra que existe moderada correlación inversa entre el phubbing y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería participantes del estudio; identificándose que cuando se incrementa las índices de phubbing en esta dimensión disminuye la calidad de atención que proporcionan los profesionales de Enfermería a los pacientes; y análogamente, cuando disminuyen los niveles de phubbing en los cambios sociales tiende a mejor la atención que las enfermeras proporcionan a los pacientes en la estancia hospitalaria.

d) Contraste de hipótesis específica 3

Tabla 12. Relación entre el phubbing en la dimensión ansiedad y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Phubbing Ansiedad	Calidad de atención						Total		Rho de Spearman	P valor
	Alta		Media		Baja		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%				
Alto	0	0,0	25	18,9	28	21,3	53	40,2		
Medio	8	6,1	34	25,8	17	12,8	59	44,7	- 0,402	0,000
Bajo	11	8,3	9	6,8	0	0,0	20	15,1		
TOTAL	19	14,4	68	51,5	45	34,1	132	100.0		

Respecto a la valoración de la relación que se manifiesta entre el phubbing en la dimensión ansiedad y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería se evidenció que los reportes evidenciados en el proceso de contraste de la tercera hipótesis específica mostraron una significancia estadística $p = 0,000$ que refleja que estas variables tienen relación significativa, procediéndose a rechazar la hipótesis nula y concluir aceptando que el phubbing en la dimensión ansiedad se relaciona significativamente con la calidad de atención de los profesionales de Enfermería del hospital en estudio.

Por su parte, los resultados del coeficiente de correlación de Spearman mostraron una $Rho = - 0,402$ mostraron que existe moderada correlación inversa entre el phubbing en la dimensión ansiedad y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería; observándose que cuando los niveles de phubbing son bajos tienden a presentarse mejores niveles de atención por parte de los profesionales de Enfermería y a medida que se incrementan los niveles de phubbing tiende a disminuir la calidad de atención que los enfermeros brindan a los pacientes y otros usuarios en el entorno hospitalario.

e) Contraste de hipótesis específica 4

Tabla 13. Relación entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

Phubbing Tendencia adictiva	Calidad de atención						Total		Rho de Spearman	P valor
	Alta		Media		Baja		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%				
Alto	0	0,0	31	23,5	36	27,3	67	50,8		
Medio	6	4,5	34	25,8	9	6,8	49	37,1	- 0,604	0,000
Bajo	13	9,9	3	2,2	0	0,0	16	12,1		
TOTAL	19	14,4	68	51,5	45	34,1	132	100.0		

Al evaluar la relación entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería que formaron parte de la investigación se encontró que el proceso de comprobación de la cuarta hipótesis específica se encontró un margen de error estadístico $p = 0,000$ que demuestra que estas variables se encuentran asociadas de manera significativa en esta dimensión, procediéndose a rechazar la hipótesis nula y comprobándose que el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería que formaron parte de esta tesis de investigación.

Del mismo modo, los reportes de la aplicación del coeficiente de correlación de Spearman reflejaron una $Rho = - 0,604$ que existe una alta correlación inversa entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención de los profesionales de Enfermería, corroborándose que cuando se incrementan los niveles de tendencia adictiva en las enfermeras tiende a empeorar la atención que brindan a los pacientes en el hospital; y en contraparte, cuando se reducen los niveles tendencia adictiva en este grupo ocupacional mejora la calidad de atención que los profesionales de Enfermería que proporcionan a los pacientes en el área hospitalaria.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

El estudio sobre la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano evidenció después de la aplicación de instrumentos, procesamiento estadístico de datos y contraste de hipótesis con la prueba de correlación de Spearman que existe una moderada correlación inversa y significativa entre estas variables $Rho = 0,582$ y una $p \leq 0,000$; permitiendo rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis que establece que el phubbing se relaciona significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería participantes de esta investigación.

Estos resultados son concordantes con lo establecido por Pacheco et al⁸ en su trabajo de investigación donde también encontró que el uso de los celulares tiene repercusión importante en la atención que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes, señalando que cuando mayor importancia le dan al uso de los celulares menor será la calidad de atención que se brinda a los pacientes hospitalizados.

Huanco et al¹⁰ también identificó relación significativa entre las variables señalando que los niveles de phubbing se están incrementando de manera alarmante en el personal de Enfermería quienes tienden a utilizar con frecuencia este dispositivo durante las actividades asistenciales, reconociendo una parte importante de ellos que se distraía cuando usaba su dispositivo móvil y que repercutía en la disminución de la calidad de atención que brindan a los pacientes en el ámbito asistencial.

Villavicencio y Flores⁶⁰ concordaron en señalar que el uso de los celulares tiene correlación significativa con la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería en las unidades hospitalarias; señalando que cuando mayor es la utilización de los dispositivos móviles en este grupo profesional tiende a disminuir la calidad de atención que se brinda a los

pacientes en la atención de los pacientes; y que análogamente las enfermeras que tienen un menor uso de los celulares son los que brindan una mejor atención a los pacientes en el ámbito hospitalaria, que es asemeja a los resultados de esta investigación.

En cuanto al contraste de la primera hipótesis específica los resultados de la prueba de hipótesis evidenciaron que el phubbing en la dimensión dependencia al celular se relacionó significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio con una $p = 0,000$; evidenciándose una alta correlación inversa entre estas variables con una $Rho = 0,625$, aceptándose la hipótesis alterna en esta dimensión

Pacheco et al⁸ también identificó que la dependencia de celular se está constituyendo en un factor importante para el deterioro de la calidad de atención que brindan las enfermeras a los pacientes, pues estas muestran mayor predisposición a utilizar el celular de manera frecuente llegando hasta el extremo de interrumpir la atención a los pacientes por contestar una llamada o enviar un mensaje de texto causando el incremento de la insatisfacción de los pacientes con la atención brindada en el ámbito hospitalario.

Piscotty et al⁶¹ concordaron en señalar que actualmente existe una utilización de los dispositivos móviles en el ámbito sanitario, siendo los profesionales de Enfermería uno de los grupos ocupacionales que mayor uso hacen de estos dispositivos creándoles una condición de dependencia que afecta la atención que brindan a los usuarios, pues tienden a ocasionar distracciones en la atención sanitaria que afectan su desempeño en la atención sanitaria.

Respecto al contraste de la segunda hipótesis específica los reportes del contraste de hipótesis mostraron que el phubbing en la dimensión cambios conductuales se relacionó significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio con una $p = 0,000$; evidenciándose una moderada correlación inversa entre estas variables con una $Rho = 0,582$ que hizo viable que se acepte la hipótesis alterna en esta dimensión.

Berrio et al⁹ también halló relación significativa entre estas variables señalando que el uso continuado del celular tiende a producir diversos cambios conductuales en los profesionales de Enfermería que afecta la calidad de atención que brindan a los pacientes en las unidades hospitalarias, siendo ello corroborado en los resultados de este informe de tesis.

Soriano⁶² también identificó que el uso continuado de los celulares esta provocando la presencia de diversos cambios conductuales en los profesionales de sanitarios, pues estos tienden a brindarle mayor importancia al uso de celular dejando de realizar sus actividades laborales que afecta la atención de los pacientes pues incrementa el riesgo de presencia de errores por omisión en los cuidados de Enfermería en el ámbito asistencial, que en cierto modo se presentan en nuestros reportes.

Con relación al contraste de la tercera hipótesis específica los resultados del ritual de significancia mostraron que el phubbing en la dimensión ansiedad se relacionó significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio con una $p = 0,000$; hallándose moderada correlación inversa y significativa entre estas variables con una $Rho = 0,402$; existiendo razones suficientes para aceptar la hipótesis alterna en esta dimensión.

Huanco et al¹⁰ concordaron en señalar que el uso continuado del celular tiende a provocar que los profesionales de Enfermería sean totalmente dependientes de su uso y por ende desarrollos conductas de ansiedad cuando no tienen el celular cerca o en su defecto no pueden utilizarlo, situación que afecta las actividades que realiza en el cuidado de los pacientes y que inciden en los índices de deshumanización en el ámbito asistencial.

Prieto et al⁵³ también señalaron que existe una alta predisposición para que los profesionales de Enfermería que utilizan de manera frecuente los dispositivos móviles desarrollen diversos niveles de ansiedad cuando no tienen su celular cerca afectando la labor que realizan en la atención de los pacientes pues muchas veces no pueden concentrarse adecuadamente repercutiendo en la calidad de atención asistencial.

Y por último, en el contraste de la cuarta hipótesis específica, se evidenció que la aplicación del ritual de significancia estadística reflejó que el phubbing en la dimensión tendencia adictiva se relacionó con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería en estudio con una $p = 0,000$; reflejándose una alta correlación inversa entre estas variables con una $Rho = 0,604$ siendo aceptada la hipótesis alterna en los resultados de esta dimensión.

Pacheco et al⁸ también demostraron que el uso continuado del celular está causando que los profesionales de Enfermería adopten una tendencia adictiva en su vida cotidiana y laboral pues tienden a utilizar esta herramienta tecnológica de manera frecuente en sus servicios que esta repercutiendo negativamente en la calidad de atención que brindan a los pacientes en el entorno hospitalario, que concuerda con la información de nuestro estudio en el que se halló que cuando se incrementa los niveles de tendencia adictiva al celular disminuyen la calidad de atención proporcionada a los pacientes.

Rodríguez⁶⁴ coincidió en señalar que el uso de los celulares se ha generalizado en el personal de Enfermería provocando que desarrollen comportamientos adictivos que afectan las actividades que realizan en su diaria y que en el campo laboral, tiende afectar la atención que brindan a los pacientes en el entorno hospitalario causando un impacto negativo en sus niveles de satisfacción.

En consecuencia, el análisis efectuado en este apartado del estudio nos permite señalar que estamos frente a una realidad preocupante pues el uso del celular es una actividad que se ha masificado en los profesionales de Enfermería quienes lo usan de manera de frecuente en los diversos contextos de su vida cotidiana llegando a que presenten conductas de dependencia como el phubbing por el cual muchas veces tienden a prestar más atención al uso del celular que a las personas que están a su alrededor situación que afecta su desempeño en el vista asistencial pues limita su capacidad de brindar una atención de los pacientes afectando sus niveles de satisfacción con la atención hospitalaria siendo importante que se desarrollen e

implementen política institucional en los nosocomios para promover el uso responsable del celular en la atención de los pacientes hospitalizados.

En cuanto a las fortalezas que presentó este estudio se destaca que se pudo encuestar a un grupo importante de los profesionales de Enfermería que laboran en las unidades de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, acreditando el cumplimiento de criterios metodológicos en la selección de la muestra de análisis y utilizando instrumentos de medición que fueron validados categóricamente mediante el juicio de expertos y alcanzaron una alta confiabilidad estadística para garantizar la credibilidad y representatividad de la información presentada en esta tesis.

En cuanto a las limitaciones apreciadas en este estudio estas se relacionaron con el diseño correlacional propuesto para esta investigación que limitó la posibilidad de establecer relaciones de causalidad entre las variables de estudio, reconociéndose también que podría haberse analizado otras variables como el impacto que tiene el uso de celulares en el desempeño de los profesionales de Enfermería y cómo ello afecta a la seguridad del paciente en el entorno hospitalario situación que deber ser considerada en el desarrollo de futuras investigaciones que analicen esta problemática en el ámbito asistencial de los servicios de salud.

En cuanto a la validez externa de los resultados estos son válidos únicamente para la muestra analizada en esta investigación no siendo inferenciables a otros grupos poblacionales ni a estudios con diseños con mayor nivel de complejidad recomendándose la replicación de esta investigación en otros grupos profesionales de la salud para valorar la magnitud real de esta problemática en el ámbito sanitario.

Se culmina esta investigación resaltando que es importante que las autoridades directivas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y otras entidades hospitalarias a fomentar el uso responsable de los celulares en los profesionales de Enfermería y otros integrantes del equipo de celular como un instrumento para mejora la calidad de atención sanitaria en el ámbito asistencial, limitando su uso y fortaleciendo las actividades de humanización

en el cuidado de Enfermería para garantizar la satisfacción de los pacientes en el ámbito hospitalario.

CONCLUSIONES

Las conclusiones que se encontraron en este estudio fueron las siguientes:

1. El phubbing se relaciona significativamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 con una $p = 0,000$ que permite aceptar la hipótesis formulada en el estudio, identificándose una moderada correlación inversa entre estas variables ($Rho = - 0,512$).
2. Se halló que el phubbing en la dimensión dependencia del celular se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; evidenciándose alta correlación inversa entre estas variables ($Rho = - 0,625$).
3. Se encontró que el phubbing en la dimensión cambios conductuales se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; encontrándose moderada correlación inversa entre estas variables ($Rho = - 0,527$).
4. Se identificó que el phubbing en la dimensión ansiedad se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; identificándose moderada correlación inversa entre estas variables ($Rho = - 0,625$).
5. Y finalmente, se evidenció que el phubbing en la dimensión tendencia adictiva se relaciona con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; hallándose una alta correlación inversa entre estas variables ($Rho = - 0,625$).

RECOMENDACIONES

Al Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán

- Promover la realización de capacitaciones y talleres de sensibilización dirigidos al personal de salud sobre los riesgos del uso frecuente del celular en la seguridad de los pacientes en el ámbito hospitalario.
- Incentivar que los profesionales del área de Psicología del hospital brinden talleres sobre prevención del phubbing en el ámbito hospitalario y mejorar la calidad de atención asistencial.
- Implementar políticas institucionales que limiten el uso del celular en las unidades de hospitalización para prevenir el phubbing y mejorar la calidad de atención a los pacientes y usuarios del hospital.

A la jefatura de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán

- Incentivar que el personal de psicología realice evaluaciones periódicas del nivel de phubbing en los profesionales de Enfermería para brindar el apoyo psicológico correspondiente y prevenir que ello afecte la atención de los pacientes hospitalizados.
- Recomendar a los profesionales de Enfermería que limiten el uso del celular durante la atención de los pacientes para brindarles una mejor atención en el ámbito asistencial,
- Promover que el personal de Enfermería realice el lavado de manos clínico después de utilizar el celular para evitar la transmisión de infecciones cruzada en los pacientes.
- Capacitar a los profesionales de Enfermería para que brinden una atención de calidad aplicando el cuidado humanizado y la comunicación asertiva en el cuidado de los pacientes para una mejor atención asistencial.

A los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán

- Limitar el uso del celular mientras atienden a los pacientes priorizando la aplicación de la aplicación de un cuidado humanizado para mejorar la satisfacción de los pacientes con la atención en el entorno hospitalario,

- Evitar utilizar el celular en la atención de los pacientes pues es un factor predisponente para la transmisión de infecciones nosocomiales por su carga bacteriológica debiendo lavarse las manos luego de su uso,
- Implementar protocolos de limpieza y desinfección de los equipos celulares para evitar el riesgo de transmisión de infecciones cruzadas afectando la salud y seguridad de los pacientes en el hospital.

A los estudiantes de Enfermería

- Replicar el estudio en los demás profesionales del hospital para tener una mayor percepción de la influencia del phubbing en la calidad de atención de los pacientes y se puedan implementar medidas institucionales de afrontamiento de esta problemática en el entorno hospitalario.
- Realizar estudios longitudinales donde se evalué el impacto de la aplicación de programas psicológicos y terapéuticos en la prevención del phubbing como medida importante en la mejora de la calidad de atención asistencial u hospitalaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suárez G, Robles R, Serrano G, Serrano H, Armijo A, Anchundia R. Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. Rev Cubana Invest Bioméd. [Internet] 2023 [Consultado 2022 julio 12]; 38(2): 163 – 169. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002023000200153&lng=es
2. Cueva D, Pérez M. Expectativas y percepción de la calidad de atención del usuario externo del C.S. La Tulpuna 2023. [Internet]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2023 [Consultado 2022 julio 12]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1205>
3. Becerra F, Tacilla L. Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés del paciente hospitalizado en los servicios de Medicina. Hospital Regional Docente de Trujillo [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2015. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/809>
4. Torres J. Nivel de satisfacción de los usuarios atendidos en el tópico de Cirugía del servicio de Emergencia del Hospital San Juan Bautista. [Internet] Huánuco: Universidad Peruana Los Andes; 2018. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/644>
5. Haro R, Ruiz A, Garay J. Repercusión de los dispositivos móviles en la comunicación terapéutica enfermera-paciente en un hospital público de tercer nivel. Dilemas contemp. educ. política valores. [Internet] 2020 [Consultado 2022 julio 12]; 8(5). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902020000800006&lng=es&nrm=iso
6. Peña S; Flórez J, Calvache I, Molina M. Repercusión del uso del Celular en el Cuidado de Enfermería mediante la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Cina Research. [Internet] 2018 [Consultado 2022 julio 12]; 2(2). 30 – 39. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/download/132/66/>.
7. Villavicencio J, Flores M. Efectos de la utilización de la aplicación móvil VILLAHEALTH en el comportamiento y desempeño del personal de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet] 2018 [Consultado 2022 julio 12]; 34(2): e1570. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200006&lng=es
8. Pacheco P, Estévez R, Machado I, Barco A, Sánchez J. Repercusión de los dispositivos móviles en la atención de enfermería a usuarios en

- estado crítico. Rev. Cub. Enf. [Internet] 2016 [Consultado 2022 julio 12]; 32(4) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/891/203>
9. Berrío H, Cano L, Franco J, Posada M. Factores que influyen en la calidad de la atención en salud de los usuarios en el Hospital San Juan de Dios de El Carmen de Viboral. [Internet] Colombia: Universidad CES; 2017 [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/2952>
 10. Huanco D, Sotelo S, Choquepuma M. Uso de celulares en horas de trabajo por el personal asistencial del departamento de Gineco Obstetrícia del Hospital Hipólito Unanue. Rev. Médica. [Internet] 2020 [Consultado 2022 julio 12]; 13(1) Disponible en: <http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/139>
 11. Dámaso B, Tucto J. Factores relacionados al nivel de satisfacción de los usuarios en la consulta externa en el hospital II Red Asistencial Huánuco EsSalud, 2017. Revista de Investigación Valdizana [Internet] 2017 [Consultado 2023 diciembre 21]; 12(2): 65 – 74. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/141/134>
 12. Guillén D, Beltrán N, Flores B, Aristizabal G, Garduño A. Problemas de salud derivados del uso del teléfono celular. Rev. Iberoam. educ. investi. Enferm. [Internet] 2016 [Consultado 2022 julio 12]; 6(4): 62 – 70. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/223/problemas-de-salud-derivados-del-uso-del-telefono-celular/>
 13. Piscotty R, Voepel T, Lee S; Annis A, Lee E, Kalisch B. ¿Con el teléfono a mano? Enfermeras, redes sociales y atención a pacientes Nursing. [Internet] 2016 [Consultado 2022 julio 12]; 33(1): 52 – 54. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-con-el-telefono-mano-enfermeras-S0212538216000170>
 14. Paz A, Fuenmayor A, Sandrea L, Colmenares M, Rodríguez E. Riesgo microbiológico asociado al uso de teléfonos móviles en laboratorios clínicos hospitalarios de Maracaibo-Venezuela. Kasmera. [Internet] 2015 [Consultado 2022 julio 12]; 43(2): 148 – 157. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222015000200007&lng=es.
 15. Lozano S, Verde L, Palomino H. Calidad del cuidado humanizado brindada por el profesional de enfermería y satisfacción percibida por el paciente del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco – 2018. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/3675>

16. Ruiz F, Proaño A, Ponce O, Curioso W. Tecnologías móviles para la salud pública en el Perú: lecciones aprendidas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet] 2015 [Consultado 2022 julio 12]; 43(2): 148 – 157. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/363/36341083024.pdf>
17. Perú. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. [Internet] Lima: MINSA; 2011. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
18. Suárez G, Robles R, Serrano G, Armijo A, Serrano H, Anchundia R. Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. *Rev Cubana Invest Bioméd.* [Internet] 2023; 38(2): 153 – 169. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002023000200153&lng=es
19. Fernández L, Huánuco L. Calidad de atención del personal de salud desde la percepción del usuario externo del C.S. Chilca. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018 [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1099>
20. Piedra I, Lipa C. Calidad de la atención y grado de satisfacción de los pacientes atendidos en el servicio de Emergencia del Hospital EsSalud II Vitarte. *Rev Soc Peru Med Interna.* [Internet] 2018; 31(4):137-142. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://www.revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/5>
21. Flores H. Percepción sobre la calidad de atención en gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del C.S. Aucayacu. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/932>
22. Aguirre R, Alvino K, Espinoza S. Nivel de satisfacción de los padres usuarios frente al nivel de calidad de cuidados brindados por el profesional de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. [Consultado 2022 julio 12]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/2649>
23. Araujo E. Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de Lima. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria.* [Internet] 2016 [Consultado 2022 julio 12]; 10(2): 48 – 58. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v10n2/a05v10n2.pdf>
24. Vivanco V, Zambrano L, Sánchez R. Nivel de uso de las redes sociales de los padres de familia de niños menores de 3 años en el distrito de

- Tamburco, 2020. [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Consultado 2022 julio 12]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6243>
25. Hernández J, Jaimes M, Carvajal Y, Suárez P, Medina P, Fajardo J. Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de valoración reportados por la literatura en escenarios cardiovasculares. *Revista Cultura del Cuidado de Enfermería*. [Internet] 2016. [Consultado 2022 julio 12]; 13(1): 6 – 21 Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2107>
 26. Torres J. Uso del smartphone relacionado al rendimiento académico en estudiantes del primer ciclo de Enfermería, Universidad Nacional del Callao, Lima 2018. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27881>
 27. Sánchez X. Dependencia al móvil en estudiantes de Psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3491>
 28. Llinás A. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la Reforma del Sistema. *Salud Uninorte. Barranquilla* [Internet] 2010 [Consultado 2022 julio 12]; 26(1): 143 – 154 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n1/v26n1a14.pdf>
 29. Cabello E. Calidad de la atención médica ¿paciente o cliente? *Revista Médica Herediana*. [Internet] 2001 [Consultado 2022 julio 12]; 12(3): 96 – 99 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000300005&lng=es
 30. Escavy V. Newsletter Redes sociales y Tics. *Revista Electrónica de Conapa* [Internet] 2014 [Consultado 2022 julio 12], 4(2): 15 – 19. Disponible en:
 31. Yax, J. Phubbing y habilidades sociales. (Estudio realizado con los alumnos de Tercero Básico, del Colegio Pedro de Bethancourt de la cabecera departamental de Totonicapán). [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2023 [Consultado 2022 julio 12], <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Yax-Jacoba.pdf>
 32. Soto M. Phubbing y relaciones interpersonales en adolescentes. [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2023 [Consultado 2022 julio 12] Disponible en:
 33. Sánchez Y. El Phubbing y las relaciones interpersonales en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa San Alberto Magno de Moniquirá, Boyacá. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener,

2017. [Consultado 2022 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1765>
34. Bragazzi N, Del Puente G. Una propuesta para incluir la Nomofobia y el Phubbing en el nuevo DSM - V. Colombia: Mc Graw Hill; 2014
 35. Macías M. Adicción al móvil y su repercusión en la salud de la población juvenil de Navarra. [Internet] España: Universidad Pública de Navarra; 2014. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en. <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/11425>
 36. Sánchez X. Dependencia al móvil en estudiantes de Psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3491>
 37. Aldana, J., Vallejo, P., Isea, J., Colina, F. Dependencia y adicción al teléfono inteligente en estudiantes universitarios. Formación universitaria, [Internet] 2017 [Consultado 2023 marzo 21] 14(5), 129-136. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062021000500129&lng=es&nrm=iso
 38. Ticona Y, Túpac E. Características del uso y dependencia al móvil en Estudiantes de Enfermería - UNSA Arequipa 2016. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2363>
 39. Mathey A. Dependencia al celular entre los y las estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad de Chiclayo. [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2016. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3074>
 40. Vicente J, Saura P, López C, Martínez A, Alcántara M. Adicción al móvil e internet en adolescentes y su relación con problemas psicopatológicos y variables protectoras. Escritos de Psicología [Internet] 2020 [Consultado 2023 marzo 21]; 12(2), 103-112. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092023000200007&lng=es&nrm=iso
 41. Perdomo L. El Phubbing y la comunicación familiar en los estudiantes del segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa de personas con escolaridad inconclusa Monseñor Leónidas Proaño Extensión Salcedo. [Internet] Universidad Técnica de Ámbato, Ecuador. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/25980>
 42. Viracocha C. Uso de dispositivos móviles y desarrollo de habilidades sociales en adolescentes [Internet] Ecuador: Universidad Central de

- Ecuador; 2017. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/12753>
43. Jasso J, López F, Díaz R. Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. Acta de Investigación Psicológica. [Internet] 2017 [Consultado 2021 mayo 05]; 7: 3832 – 3838. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v7n3/2007-4719-aip-7-03-2832.pdf>
 44. Alverca S. Relación de las adicciones tecnológicas y la salud mental de los estudiantes de bachillerato del Colegio Técnico Agropecuario Zumbi – Zamora Chinchipe periodo Enero – Junio 2016. [Internet] Ecuador: Universidad de Loja; 2017. [Consultado 2023 marzo 21] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19435>
 45. Vera R. Adicción al teléfono móvil o “Nomofobia”. Vértices Psicológicos. [Internet] 2015. [Consultado 2023 marzo 21] 4(2): 21 – 25 Disponible en: <http://www.verticespsicologos.com/sites/default/files/Adiccion-al-Telefono-Movil-Nomofobia.pdf>
 46. García A, Escalera M. Adicción hacia el Teléfono Móvil en Estudiantes de Nivel Medio Superior. ¿Cómo es el Comportamiento por Género? Acta de investigación Psicológica. [Internet] 2021 [Consultado 2023 marzo 21] 10(3), 54 – 65. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322020000300054&lng=es
 47. Estrada E, Gallegos N. Funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. Revista San Gregorio [Internet] 2020 [Consultado 2023 marzo 21]; (40), 101-117. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072020000300101&lng=es&nrm=iso
 48. Lizana K. Calidad de la atención de Enfermería en el servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2023. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5664>
 49. Morocco E. Calidad de atención de Enfermería desde la percepción del paciente adulto y adulto mayor, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Puno, 2017. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7883>
 50. Carhuajulca C, Chirinos D, Escudero M. Calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería según percepción de los pacientes en los servicios de Medicina Interna del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2013. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao;

2013. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/1699>
51. Arteaga N. Aprender el cuidar – cuidado para el paciente en situación de Emergencia desde la perspectiva de la interna(o) de Enfermería. [Internet] Trujillo; 2011: Universidad Nacional de Trujillo. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5440>
 52. Arteta L, Palacio K. Dimensiones para medición de la satisfacción del paciente en centros de urgencia Rev. Salud Pública. [Internet] 2018; 20(5): 629 – 636. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n5/0124-0064-rsap-20-05-629.pdf>
 53. Flores J. Percepción de pacientes sobre la calidad de cuidados que brinda la enfermera en los servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Hermilio Valdizán. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/739>
 54. Zapata P. Percepción de la calidad de atención de Enfermería en pacientes hospitalizados del servicio de un hospital de cuarto nivel. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener 2023. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3046/TE_SIS%20Zapata%20Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 55. Echevarría S. Percepción del paciente sobre calidad del cuidado humanizado brindado por la enfermera en una clínica-Lima. Revista Cuidado y Salud [Internet] 2017; 3(1): 239 – 248. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1421
 56. Alvarado A. El cuidado humanizado de internos e internas de Enfermería: una expresión de calidad en el Hospital Teófilo Dávila de Machala. [Internet]. Ecuador: Universidad de Loja; 2017. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18955>
 57. Fernández A, Tiburcio L, Vásquez F. Calidad de atención y la satisfacción de usuarios del servicio de Emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2014. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. [Consultado 2023 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/128>
 58. Boza B. Satisfacción del usuario externo de emergencia en un hospital nacional de Lima 2017. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2023 diciembre 21] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/8331>

59. Silva J, Ramón S, Vergaray S, Palacios V, Partezani R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de Enfermería en un hospital público. *Enfermería universitaria* [Internet] 2015; 12(2): 80 – 87. [Consultado 2023 junio 22] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200080&lng=es&nrm=iso
60. Villavicencio Cedeño Javier Andrés, Flores Marín Mónica. Efectos de la utilización de la aplicación móvil VILLAHEALTH en el comportamiento y desempeño del personal de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2018 Jun [Consultado 2023 Nov 17]; 34(2): e1570. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200006&lng=es.
61. Piscotty R, Voepel T, Lee S, Annis A, Lee E, Kalisch B. ¿Con el teléfono a mano? Enfermeras, redes sociales y atención a pacientes. *Nursing*. [Internet]. 2016 [Consultado 2023 Nov 17]; 33(1): 52 – 54. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-con-el-telefono-mano-enfermeras-S0212538216000170>
62. Soriano D. Razones del uso de celulares que implican riesgo para la seguridad del paciente en sala de operaciones en una Clínica de Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 20219. [Consultado 2023 diciembre 21] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37735/soriano_rd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Prieto S, Gutiérrez F, Jiménez C, Méndez D. El teléfono celular como distractor de la atención médica en un servicio de Urgencias. *Med. Int Mex*. [Internet]. 2013 [Consultado 2023 Nov 17]; 29(1): 39 – 47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2013/mim131h.pdf>
64. Rodríguez O. Uso de celulares en el ámbito hospitalario, sus riesgos. [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 17]; 26(1): e9020. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v26/1025-0255-amc-26-e9020.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Valladolid J. El phubbing y calidad de atención en los profesionales de enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Phubbing.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?	Determinar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	<p>Hi: El phubbing se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023</p> <p>Hi: El phubbing no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p>	Phubbing general	<p>Severo 73 a 96 pts</p> <p>Moderado 49 a 72 pts</p> <p>Leve 24 a 48 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> Me gusta revisar el Facebook, WhatsApp, Instagram y otras redes sociales instaladas en mi celular Utilizo mi celular cuando estoy trabajando y durante otras actividades cotidianas Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por utilizar mucho el celular Prefiero utilizar el celular antes que conversar con mis colegas y pacientes del servicio He intentado estar menos tiempo sin utilizar el celular, pero no lo he conseguido. Me asusta la idea de que se acabe la batería de mi 	Ordinal
¿Cuál es la relación que se establece entre el phubbing en la dimensión dependencia al celular y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?	Determinar la relación entre el phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	<p>Hi1: El phubbing en la dimensión dependencia al celular se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p> <p>Ho1: El phubbing en la dimensión dependencia al celular no se relaciona inversamente con la calidad de atención</p>	Dependencia del celular	<p>Severo 31 a 40 pts</p> <p>Moderado 21 a 30 pts</p> <p>Leve 10 a 20 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> Me gusta revisar el Facebook, WhatsApp, Instagram y otras redes sociales instaladas en mi celular Utilizo mi celular cuando estoy trabajando y durante otras actividades cotidianas Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por utilizar mucho el celular Prefiero utilizar el celular antes que conversar con mis colegas y pacientes del servicio He intentado estar menos tiempo sin utilizar el celular, pero no lo he conseguido. Me asusta la idea de que se acabe la batería de mi 	Ordinal

Medrano, Huánuco 2023?		en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.		<p>celular cuando estoy trabajando</p> <p>7. He ignorado a colegas y paciente que me estaba hablando por estar usando el celular</p> <p>8. Utilizo el celular cuando estoy dando tratamiento al paciente o realizando alguna actividad asistencial o administrativa en el servicio.</p> <p>9. Uso el celular cuando estoy en reuniones con los colegas de trabajo, amigos, etc.</p> <p>10. Mis amigos y colegas del servicio comentan que uso bastante tiempo el equipo celular</p>		
¿Cuál es la relación que existe entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?	Establecer la relación que existe entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023	<p>Hi2: El phubbing en la dimensión cambios conductuales se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p> <p>Ho2: El phubbing en la dimensión cambios conductuales no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p>	Cambios conductuales	<p>Severo 28 a 36 pts</p> <p>Moderado 19 a 27 pts</p> <p>Leve 9 a 18 pts</p>	<p>11. Me pongo de mal humor si tengo que apagar el celular cuando estoy en reuniones o cursos de capacitación que se realizan en el hospital.</p> <p>12. Cuando me siento mal y agotada(o) en el trabajo utilizo el celular para sentirme mejor.</p> <p>13. No presto atención a los pacientes por estar utilizando el celular</p>	Ordinal

-
14. Tengo problemas en el trabajo porque pasó mucho tiempo usando el celular.
 15. Prefiero comunicarme con las personas a través del celular que hacerlo de manera personal.
 16. Cuando me despierto veo si me han llamado o si me han enviado un mensaje al celular
 17. Prefiero estar usando el celular para cualquier fin, y no conversar con mis colegas o pacientes.
 18. Las personas con las que trabajo dicen que le doy más importancia al celular
 19. Me siento irritado(a) cuando no tengo mi celular
-

<p>¿Cuál es la relación que se manifiesta entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?</p>	<p>Analizar la relación que se manifiesta entre el phubbing en la dimensión cambios conductuales y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p>	<p>Hi3: El phubbing en la dimensión ansiedad se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p> <p>Ho3: El phubbing en la dimensión ansiedad no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p>	<p>Ansiedad</p>	<p>Severo 16 a 20 pts Moderado 11 a 15 pts Leve 5 a 10 pts</p>	<p>20. Me preocupo cuando no tengo mi celular. 21. Si se malogra el celular durante un período largo de tiempo, me siento incómodo(a). 22. Si no tengo el celular me siento aburrido(a). 23. Con frecuencia pienso que mi celular ha sonado y reviso si es así. 24. Me siento ansioso(a) sino tengo el celular</p>	<p>Ordinal</p>
<p>¿Cuál es la relación que se evidencia entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023?</p>	<p>Evaluar la relación que se evidencia entre el phubbing en la dimensión tendencia adictiva y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023</p>	<p>Hi4: El phubbing en la dimensión tendencia adictiva se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.</p> <p>Ho4: El phubbing en la dimensión tendencia adictiva no se relaciona inversamente con la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023</p>	<p>Tendencia adictiva</p>	<p>Severo 15 a 18 pts Moderado 11 a 14 pts Leve 6 a 10 pts</p>	<p>25. Me paso muchas horas en las guardias nocturna utilizando mi celular 26. Cuando llevo un tiempo sin utilizar el celular, siento la necesidad de llamar a alguien, enviar un mensaje, revisar mis redes sociales. 27. Cuando tengo el celular entre las manos no puedo dejar de utilizarlo. 28. Me desespero sino tengo el celular</p>	<p>Ordinal</p>

- 29. Paso varias horas al día enviando mensajes o jugando con mi celular
- 30. Estoy pendiente de los nuevos equipos celulares para comprar uno

Variable dependiente: Calidad de atención

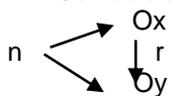
Calidad de atención general	Buena 18 a 26 pts	1. El profesional de Enfermería saluda al paciente por su nombre cuando ingresa al servicio.
	Regular 9 a 17 pts	2. El profesional de Enfermería emplea un tono de voz adecuado cuando se dirige al paciente
	Mala 0 a 8 pts	3. El profesional de Enfermería trata con cortesía y amabilidad al paciente durante su estancia en el hospital.
Dimensión técnica científica	Buena 6 a 8 pts	4. El profesional de Enfermería muestra interés sobre el estado de salud del paciente.
	Regular 3 a 5 pts	5. El profesional de Enfermería acude rápidamente al llamado del paciente cuando lo necesita.
	Mala 0 a 2 pts	6. El profesional de Enfermería Se preocupa por los problemas y necesidades

			<p>13. El profesional de Enfermería informa con palabras sencillas y comprensibles los procedimientos que va realizar al paciente (toma de presión arterial, curación de heridas, etc.)</p> <p>14. El profesional de Enfermería cuenta con los materiales y equipos necesarios para brindar los cuidados al paciente.</p> <p>15. El profesional de Enfermería dedica el tiempo necesario para brindarle la atención al paciente.</p>
			<p>16. El profesional de Enfermería trata a todos los pacientes por igual.</p> <p>17. El profesional de Enfermería respeta la opinión del paciente cuando brinda los cuidados.</p> <p>18. El profesional de Enfermería escucha con atención al paciente cuando le está hablando</p>
	Dimensión relaciones interpersonales	<p>Buena 5 a 6 pts</p> <p>Regular 3 a 4 pts</p> <p>Mala 0 a 2 pts</p>	

			<p>19. El profesional de Enfermería pregunta al paciente cómo se siente durante su estancia en el hospital.</p> <p>20. El profesional de Enfermería transmite confianza y empatía cuando brinda los cuidados al paciente</p> <p>21. El profesional de Enfermería anima al paciente para que exprese sus problemas y necesidades en el servicio</p>
			<p>22. El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio se encuentren limpios y ordenados.</p> <p>23. El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio cuenten con la ventilación e iluminación adecuada para la atención del paciente.</p> <p>24. El profesional de Enfermería se preocupa porque el paciente puede descansar cómodamente</p> <p>25. El profesional de Enfermería se preocupa por el confort,</p>
	Dimensión entorno	<p>Buena 4 a 5 ptos</p> <p>Regular 2 a 3 ptos</p> <p>Mala 0 a 1 pto</p>	

higiene y bienestar personal del paciente.

26. El profesional de Enfermería respeta la privacidad e intimidad del paciente cuando brinda el tratamiento y cuidados de Enfermería.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional Según planificación Prospectivo. Según mediciones Transversal Según variables: Analítico	Población: 200 profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Técnicas: Encuesta, psicometría y observación instrumentos: Cuestionario de características generales Escala de phubbing	Se aplicará el consentimiento informado a cada uno de los profesionales de Enfermería seleccionados como participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el coeficiente de correlación de Spearman con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
Nivel estudio Relacional Diseño del estudio Correlacional 	Muestra: 132 profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Guía de observación de calidad de atención de Enfermería.		
Donde: n_1 = Profesionales de Enfermería. O_x = Phubbing O_y = Calidad de atención de Enfermería.				

r = Relación entre
variables.

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS

GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION. El phubbing y calidad de atención en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando obtener información sobre las características generales de los personales de enfermería que laboran en hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada respecto a sus características generales. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

2. ¿Cuál es tu género?

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

3. ¿Cuál es su condición laboral?

- a) Nombrada (o) ()
b) Contratada (o) ()

4. ¿Cuál es su grado de especialización profesional?

- a) Doctorado ()
b) Maestro(a) ()
c) Segunda especialidad ()
d) Licenciatura ()

5. ¿Cuántos años de experiencia profesional tiene Ud.?

_____ años

III. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS AL USO DEL CELULAR

6. ¿Utilizas el celular con frecuencia?

- a) Si ()
b) No ()

7. ¿Utilizas el celular cuando estás trabajando?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Cuántas horas al día utilizas tu celular?

- a) Menos de 3 horas ()
- b) De 3 a 6 horas ()
- c) De 7 a 10 horas ()
- d) Más de 10 horas ()

Gracias por tu colaboración...

ESCALA DE PHUBBING

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) profesional de enfermería: La presente escala forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el phubbing en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Marque con un aspa (x) de acuerdo a lo que usted considere pertinente. Sus repuestas serán manejadas de carácter confidencial por lo cual solicitamos veracidad al momento de responderlas.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

1	2	3	4
Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre

N°	ENUNCIADOS	N	AV	CS	S
I.	DEPENDENCIA DEL CELULAR				
1.	Me gusta revisar el Facebook, WhatsApp, Instagram y otras redes sociales instaladas en mi celular				
2.	Prefiero utilizar el celular antes que conversar con mis colegas y pacientes del servicio				
3.	He intentado estar menos tiempo sin utilizar el celular, pero no lo he conseguido.				
4.	Me asusta la idea de que se acabe la batería de mi celular cuando estoy trabajando				
5.	He ignorado a colegas y paciente que me estaba hablando por estar usando el celular				
6.	Utilizo el celular cuando estoy dando tratamiento al paciente o realizando alguna actividad asistencial o administrativa en el servicio.				
II.	CAMBIOS CONDUCTUALES	N	AV	CS	S
7.	Me pongo de mal humor si tengo que apagar el celular cuando estoy en reuniones o cursos de				

	capacitación que se realizan en el hospital.				
8.	Cuando me siento mal y agotada(o) en el trabajo utilizo el celular para sentirme mejor.				
9.	No presto atención a los pacientes por estar utilizando el celular				
10.	Tengo problemas en el trabajo porque pasó mucho tiempo usando el celular.				
III.	ANSIEDAD	N	AV	CS	S
11.	Me preocupo cuando no tengo mi celular.				
12.	Si se malogra el celular durante un período largo de tiempo, me siento incómodo(a).				
13.	Si no tengo el celular me siento aburrido(a).				
14.	Con frecuencia pienso que mi celular ha sonado y reviso si es así.				
IV.	TENDENCIA ADICTIVA	N	AV	CS	S
15.	Me paso muchas horas en las guardias nocturna utilizando mi celular				
16.	Cuando llevo un tiempo sin utilizar el celular, siento la necesidad de llamar a alguien, enviar un mensaje, revisar mis redes sociales.				

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Colaborador: Esta guía de observación forma parte de un estudio encaminado a identificar la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes de los servicios de hospitalización del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; por lo que se le solicita observar con detenimiento las actividades que realiza el profesional de Enfermería en la atención del paciente y marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según los hallazgos que usted observe durante la prestación asistencial brindada, agradezco tu gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

Código del profesional de Enfermería observado:

II. DATOS RELACIONADOS A LA CALIDAD DE ATENCIÓN:

N°	ENUNCIADOS	EVALUACIÓN	
		SI	NO
A.	DIMENSION HUMANA		
1.	El profesional de Enfermería saluda al paciente por su nombre cuando ingresa al servicio.		
2.	El profesional de Enfermería emplea un tono de voz adecuado cuando se dirige al paciente		
3.	El profesional de Enfermería trata con cortesía y amabilidad al paciente durante su estancia en el hospital.		
4.	El profesional de Enfermería muestra interés sobre el estado de salud del paciente.		
5.	El profesional de Enfermería acude rápidamente al llamado del paciente cuando lo necesita.		
6.	El profesional de Enfermería Se preocupa por los problemas y necesidades del paciente durante su estancia hospitalaria.		

7.	El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional al paciente		
8.	El profesional de Enfermería resuelve con prontitud los problemas de salud que presenta el paciente.		
B.	DIMENSIÓN TÉCNICA CIENTÍFICA	SI	NO
9.	El profesional de Enfermería brinda orientación al paciente y sus familiares sobre las normas del servicio.		
10.	El profesional de Enfermería administra el tratamiento al paciente de manera oportuna.		
11.	El profesional de Enfermería cuenta con los materiales y equipos necesarios para brindar los cuidados al paciente.		
12.	El profesional de Enfermería dedica el tiempo necesario para brindarle la atención al paciente.		
C.	DIMENSIÓN RELACIONES INTERPERSONALES	SI	NO
13.	El profesional de Enfermería trata a todos los pacientes por igual.		
14.	El profesional de Enfermería pregunta al paciente cómo se siente durante su estancia en el hospital.		
15.	El profesional de Enfermería transmite confianza y empatía cuando brinda los cuidados al paciente		
16.	El profesional de Enfermería anima al paciente para que exprese sus problemas y necesidades en el servicio		
D.	DIMENSIÓN ENTORNO	SI	NO
17.	El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio se encuentren limpios y ordenados.		
18.	El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio cuenten con la ventilación e iluminación adecuada para la atención del paciente.		

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO. El phubbing y calidad de atención en los profesionales de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando obtener información sobre las características generales de los personales de enfermería que laboran en hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada respecto a sus características generales. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿A qué grupo etario perteneces?

- a) Joven ()
- b) Adulto ()
- c) Adulto mayor ()

2. ¿Cuál es tu género?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()
- e) Viudo (a) ()

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

4. ¿Cuál es su condición laboral?

- a) Nombrada (o) ()
- b) Contratada (o) ()

5. ¿Cuál es su grado de especialización profesional?

- a) Doctorado ()
- b) Maestro(a) ()
- c) Segunda especialidad ()
- d) Licenciatura ()

6. ¿Cuánto tiempo labora Ud. en esta Institución?

_____ años

III. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS AL USO DEL CELULAR

7. ¿Utilizas el celular con frecuencia?

a) Si ()

b) No ()

8. ¿Utilizas el celular cuando estás trabajando?

a) Si ()

b) No ()

9. ¿Cuántas horas al día utilizas tu celular?

a) Menos de 3 horas ()

b) De 3 a 6 horas ()

c) De 7 a 10 horas ()

d) Más de 10 horas ()

Gracias por tu colaboración...

ESCALA DE PHUBBING

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) profesional de enfermería: La presente escala forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el phubbing en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Marque con un aspa (x) de acuerdo a lo que usted considere pertinente. Sus repuestas serán manejadas de carácter confidencial por lo cual solicitamos veracidad al momento de responderlas.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

1	2	3	4
Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre

N°	ENUNCIADOS	N	AV	CS	S
I.	DEPENDENCIA DEL CELULAR				
1.	Me gusta revisar el Facebook, WhatsApp, Instagram y otras redes sociales instaladas en mi celular				
2.	Utilizo mi celular cuando estoy trabajando y durante otras actividades cotidianas				
3.	Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por utilizar mucho el celular				
4.	Prefiero utilizar el celular antes que conversar con mis colegas y pacientes del servicio				
5.	He intentado estar menos tiempo sin utilizar el celular, pero no lo he conseguido.				
6.	Me asusta la idea de que se acabe la batería de mi celular cuando estoy trabajando				
7.	He ignorado a colegas y paciente que me estaba hablando por estar usando el celular				
8.	Utilizo el celular cuando estoy dando tratamiento al paciente o realizando alguna actividad asistencial o administrativa en el servicio.				

9.	Uso el celular cuando estoy en reuniones con los colegas de trabajo, amigos, etc.				
10.	Mis amigos y colegas del servicio comentan que uso bastante tiempo el equipo celular				
II.	CAMBIOS CONDUCTUALES	N	AV	CS	S
11.	Me pongo de mal humor si tengo que apagar el celular cuando estoy en reuniones o cursos de capacitación que se realizan en el hospital.				
12.	Cuando me siento mal y agotada(o) en el trabajo utilizo el celular para sentirme mejor.				
13.	No presto atención a los pacientes por estar utilizando el celular				
14.	Tengo problemas en el trabajo porque pasó mucho tiempo usando el celular.				
15.	Prefiero comunicarme con las personas a través del celular que hacerlo de manera personal.				
16.	Cuando me despierto veo si me han llamado o si me han enviado un mensaje al celular				
17.	Prefiero estar usando el celular para cualquier fin, y no conversar con mis colegas o pacientes.				
18.	Las personas con las que trabajo dicen que le doy más importancia al celular				
19.	Me siento irritado(a) cuando no tengo mi celular				
III.	ANSIEDAD	N	AV	CS	S
20.	Me preocupo cuando no tengo mi celular.				
21.	Si se malogra el celular durante un período largo de tiempo, me siento incómodo(a).				
22.	Si no tengo el celular me siento aburrido(a).				
23.	Con frecuencia pienso que mi celular ha sonado y reviso si es así.				
24.	Me siento ansioso(a) sino tengo el celular				

IV.	TENDENCIA ADICTIVA	N	AV	CS	S
25.	Me paso muchas horas en las guardias nocturna utilizando mi celular				
26.	Cuando llevo un tiempo sin utilizar el celular, siento la necesidad de llamar a alguien, enviar un mensaje, revisar mis redes sociales.				
27.	Cuando tengo el celular entre las manos no puedo dejar de utilizarlo.				
28.	Me desespero sino tengo el celular				
29.	Paso varias horas al día enviando mensajes o jugando con mi celular				
30.	Estoy pendiente de los nuevos equipos celulares para comprar uno				

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Colaborador: Esta guía de observación forma parte de un estudio encaminado a identificar la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes de los servicios de hospitalización del Hospital Hermilio Valdizán Medrano; por lo que se le solicita observar con detenimiento las actividades que realiza el profesional de Enfermería en la atención del paciente y marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según los hallazgos que usted observe durante la prestación asistencial brindada, agradezco tu gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

Código del profesional de Enfermería observado:

II. DATOS RELACIONADOS A LA CALIDAD DE ATENCIÓN:

N°	ENUNCIADOS	EVALUACIÓN	
		SI	NO
A.	DIMENSION HUMANA		
1.	El profesional de Enfermería saluda al paciente por su nombre cuando ingresa al servicio.		
2.	El profesional de Enfermería emplea un tono de voz adecuado cuando se dirige al paciente		
3.	El profesional de Enfermería trata con cortesía y amabilidad al paciente durante su estancia en el hospital.		
4.	El profesional de Enfermería muestra interés sobre el estado de salud del paciente.		
5.	El profesional de Enfermería acude rápidamente al llamado del paciente cuando lo necesita.		
6.	El profesional de Enfermería Se preocupa por los problemas y necesidades del paciente durante su estancia hospitalaria.		

7.	El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional al paciente		
8.	El profesional de Enfermería resuelve con prontitud los problemas de salud que presenta el paciente.		
B.	DIMENSIÓN TÉCNICA CIENTÍFICA	SI	NO
9.	El profesional de Enfermería brinda orientación al paciente y sus familiares sobre las normas del servicio.		
10.	El profesional de Enfermería administra el tratamiento al paciente de manera oportuna.		
11.	El profesional de Enfermería aplica las medidas de bioseguridad y los 6 correctos en el tratamiento y cuidados que brinda al paciente.		
12.	El profesional de Enfermería brinda información al paciente y familiares sobre el tratamiento y los medicamentos que le administra.		
13.	El profesional de Enfermería informa con palabras sencillas y comprensibles los procedimientos que va realizar al paciente (toma de presión arterial, curación de heridas, etc.)		
14.	El profesional de Enfermería cuenta con los materiales y equipos necesarios para brindar los cuidados al paciente.		
15.	El profesional de Enfermería dedica el tiempo necesario para brindarle la atención al paciente.		
C.	DIMENSIÓN RELACIONES INTERPERSONALES	SI	NO
16.	El profesional de Enfermería trata a todos los pacientes por igual.		
17.	El profesional de Enfermería respeta la opinión del paciente cuando brinda los cuidados.		
18.	El profesional de Enfermería escucha con atención al paciente cuando le está hablando		
19.	El profesional de Enfermería pregunta al paciente cómo se siente durante su estancia en el hospital.		

20.	El profesional de Enfermería transmite confianza y empatía cuando brinda los cuidados al paciente		
21.	El profesional de Enfermería anima al paciente para que exprese sus problemas y necesidades en el servicio		
D.	DIMENSIÓN ENTORNO	SI	NO
22.	El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio se encuentren limpios y ordenados.		
23.	El profesional de Enfermería se preocupa porque los ambientes del servicio cuenten con la ventilación e iluminación adecuada para la atención del paciente.		
24.	El profesional de Enfermería se preocupa porque el paciente puede descansar cómodamente		
25.	El profesional de Enfermería se preocupa por el confort, higiene y bienestar personal del paciente.		
26.	El profesional de Enfermería respeta la privacidad e intimidad del paciente cuando brinda el tratamiento y cuidados de Enfermería.		

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
"El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023".
- **Responsable de la investigación.**
José Luis Valladolid Ramos; alumno de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
La realización de este estudio permitirá identificar el nivel de phubbing y la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, proponiéndose conocer cómo influye el uso del celular en la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería a los usuarios y pacientes de esta entidad hospitalaria.
- **Participación**
Participarán los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán
- **Procedimientos**
Se le aplicará cuestionario características generales, una escala phubbing y una guía de observación de calidad de atención de Enfermería; sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos para la aplicación de los instrumentos de investigación.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre sobre la influencia que ejerce la práctica del phubbing en la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería en esta institución de salud.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

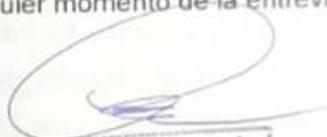
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 962963047

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.



Diego Llanos Rusabal
LIC. ENFERMERÍA
CEP-67806

Firma del Profesional de Enfermería



Firma del tesista

Huánuco, a los.....días del mes dedel 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023".
- **Responsable de la investigación.**

José Luis Valladolid Ramos; alumno de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**

La realización de este estudio permitirá identificar el nivel de phubbing y la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, proponiéndose conocer cómo influye el uso del celular en la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería a los usuarios y pacientes de esta entidad hospitalaria.
- **Participación**

Participarán los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán
- **Procedimientos**

Se le aplicará cuestionario características generales, una escala phubbing y una guía de observación de calidad de atención de Enfermería; sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos para la aplicación de los instrumentos de investigación.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre sobre la influencia que ejerce la práctica del phubbing en la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería en esta institución de salud.
- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 962963047

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.


Kerly Mariano Godoy
Licenciada en Enfermería
CEP 75750

Firma del Profesional de Enfermería


Firma del tesista

Huánuco, a los.....días del mes dedel 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
"El phubbing y calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023".
- **Responsable de la investigación.**
José Luis Valladolid Ramos; alumno de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
La realización de este estudio permitirá identificar el nivel de phubbing y la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano, proponiéndose conocer cómo influye el uso del celular en la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería a los usuarios y pacientes de esta entidad hospitalaria.
- **Participación**
Participarán los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán
- **Procedimientos**
Se le aplicará cuestionario características generales, una escala phubbing y una guía de observación de calidad de atención de Enfermería; sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos para la aplicación de los instrumentos de investigación.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la influencia que ejerce la práctica del phubbing en la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería en esta institución de salud.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

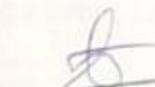
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 962963047

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.


Celedonia C. Cagui Acosta
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 97503

Firma del Profesional de Enfermería


Firma del tesista

Huánuco, a los.....días del mes dedel 2023.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **María Elena medina Padilla** De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de **jefa de enfermeras del servicio de medicina**. Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno **JOSE LUIS VALLADOLID RAMOS**, con DNI 42893907, aspirante al título de **LICENCIADO DE ENFERMERIA** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCION EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 ESCALA DE PHUBBING	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
Lic. en Enf. María Elena medina Padilla

DNI: 22431596

Especialidad del validador: Cuidados Intensivos Adulto

Lic. Enf. María Elena Medina Padilla
 SEP 12/21

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Nidia Victoria Rosales Córdova** De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de **Coordinadora Área del Niño y Adolescente**

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno **JOSE LUIS VALLADOLID RAMOS**, con DNI 42893907, aspirante al título de **LICENCIADO DE ENFERMERIA** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCION EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 ESCALA DE PHUBBING	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
 Lic. en Enf. Nidia Victoria Rosales Córdova

DNI: 72425745

Especialidad del validador:

gobierno regional Huánuco
 Dirección Regional de salud
 Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano

 Lic. Enf. Nidia Victoria Rosales Córdova
 COORDINADORA ÁREA NIÑO Y ADOLESCENTE
 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, **GARCIA ALVARADO, LUZ**. De profesión psicóloga, actualmente ejerciendo el cargo de psicóloga de consultorios externos y hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno **JOSE VALLADOLID RAMOS**, con DNI 42893907, aspirante al título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCION EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2023"**

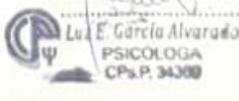
OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 ESCALA DE PHUBBING	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 GUIA DE OBSERVACION DE CALIDAD DE ATENCION	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Psicóloga: **GARCIA ALVARADO, LUZ**.

DNI: 40679531



Luz E. García Alvarado
PSICOLOGA
CPs.P. 34388

firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, **LUNA MALPARTIDA, Yessenia D.** De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de licenciada de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno **JOSE VALLADOLID RAMOS**, con DNI 42893907, aspirante al título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCION EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2023"**

OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 ESCALA DE PHUBBING	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 GUIA DE OBSERVACION DE CALIDAD DE ATENCION	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic en enf.: **LUNA MALPARTIDA, Yessenia D.**

DNI: 45797083

Yessenia D. Luna Malpartida
LIC. EN ENFERMERIA
C.A.A. 0218

firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **FLORES VEGA, Merly Magaly** De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de jefe departamento de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno **JOSE VALLADOLID RAMOS**, con DNI 42893907, aspirante al título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2023"

OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 ESCALA DE PHUBBING	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 GUIA DE OBSERVACION DE CALIDAD DE ATENCIÓN	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic en enf.: **FLORES VEGA, Merly Magaly**

DNI: 42073579

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"
[Firma]
Lic. Enf. Merly M. Flores Vega
C.E.P. S.A.S.D.
JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA

firma/sello

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



Huánuco, 25 de Abril del 2023

OFICIO Mult. – N° 04-2023 – C/P.A – ENF – UDH

Dra. Amalia Verónica Leiva Yaro
Coordinadora del P.A de Enfermería
Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento que yo el alumno VALLADOLID RAMOS JOSÉ LUIS del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado **“EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023”**; por lo que solicito autorización para realizar mi proceso de recolección de datos del trabajo de campo en la Facultad de Ciencias de la Salud.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente




Dra. Amalia V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE
ENFERMERÍA

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZÁN
MEDRANO**
No hospital para todos

Huánuco, 10 de mayo 2023

CARTA N°026 -2023- GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI-LYRP-DE

Sr.
VALLADOLID RAMOS, Jose Luis
Alumno del Programa Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN FAVORABLE PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

**REFERENCIA : a) SOLICITUD S/N DE FECHA 25 DE ABRIL 2023 TD 5524
b) INFORME N°339-2023-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DENF-JPCHR**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a), en la cual solicita desarrollar proyecto de tesis a fin de recolectar datos para ejecución de encuesta y contando con la opinión favorable del jefe del Departamento de Enfermería, esta dirección **AUTORIZA** la ejecución de instrumentos para la recolección de datos del trabajo de investigación, titulado: "EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023", para cuyo efecto debe de coordinar con los jefes de Departamento y Jefes de servicio de Medicina, Cirugía, Pediatría, Ginecología, Emergencia y Cuidados Intensivos, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 03 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Sin embargo, se recomienda que, del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Así mismo deberá alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradeciendo por la atención que le brinde al presente hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" Nivel II-2

Med. Piedad Quiñones Benedetti
M.P. 2018-0001-15558
DIRECTOR EJECUTIVO

PCQB/LYRP/lyrp
c.c. Archivo

DOC: 03887636
EXP: 02411832
FOL: 12+01 file

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO
Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO
<https://www.gob.pe/hrhvm>

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación - UADI-HHVM

ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



ANEXO 10

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, designada mediante resolución **N°883-2020-D-FCS-UDH**, asesora de la estudiante: José Luis VALLADOLID RAMOS del PA Enfermería de la investigación titulada "EL PHUBBING Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2023",

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 6% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software [Turnitin](https://www.turnitin.com).

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, [07](https://www.turnitin.com) de Diciembre del 2023



DNI N° [22404125](https://www.turnitin.com)
ORCID [0000-002-4021-2881](https://www.turnitin.com)

El phubbing y la calidad de atención en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	3%
2	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
3	Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélica Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ Córdoba, 2018 Publicación	<1%
4	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1%
5	Priscila Marivi Velarde Del Rio. "Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano",	<1%