

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



TESIS

**“Aplicación de estrategias de promoción de la salud según
percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña
Portuguez Tocache - San Martín 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Pantoja Hernández, Mayllury Talía

ASESORA: Medrano Céspedes, Ahida

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 Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71698441

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22463245

Grado/Título: Doctora en ciencias de la educación

Código ORCID: 0000-0003-2094-0799

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	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Serna Roman, Bertha	Licenciado en enfermería	22518726	0000-0002-8897-0129

H

**UDH**

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 am horas del día 09 del mes de noviembre 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 VERÓNICA LEIVA YARO (PRESIDENTE)
- MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO (SECRETARIA)
- LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN (VOCAL)
- DRA. AHIDA MEDRANO CESPEDES (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N°2738-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intituloado: "APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓNDEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSE PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE- SAN MARTIN 2022"; por la Bachiller en Enfermeria **Bachiller. MAYLLURY TALIA, PANTOJA HERNANDEZ**, 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 *quince*... y cualitativo de *bueno*.....

Siendo las, *17:00*... horas del día *09*... del mes de *noviembre*... del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


 PRESIDENTE

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


 SECRETARIO

MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
 Cod. 0000-0003-4520-7374
 DNI: 43211803


 VOCAL

LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
 0000-0007-6897-0129
 DNI: 22518726



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **Dra. AHIDA MEDRANO CESPEDEZ**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante **RESOLUCION N° 1445 – 2021 – D – FCS -UDH** de la estudiante **MAYLLURY TALIA PANTOJA HERNANDEZ**, de la investigación titulada **"APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022"**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **22%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin, POST SUSTENTACION.

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, 20 de noviembre del 2023

Dra. Ahida Medrano céspedes
22463245
Código Orcid: 0000-003-2094-0799

APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

7%

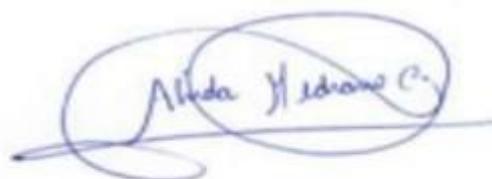
PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	creativecommons.org Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	www.paho.org Fuente de Internet	1%
8	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1%



Dra. Ahida Medrano céspedes
22463245
Código Orcid: 0000-003-2094-0799

DEDICATORIA

A mis padres, hermanos, tíos y a mi pareja por ser motivo principal que me impulsaron seguir adelante, pues sin ellos no lo habría logrado.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, agradecer a Dios quien ha protegido y me ha dado la fortaleza de seguir adelante.

A toda mi familia por su comprensión y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A mi asesora Dr.: Ahída Medrano Céspedes por acompañamiento metodológico brindado en el desarrollo de este trabajo de investigación y presentación de este informe.

Gracias al director del Hospital II José Peña Portugués Tocache por el apoyo brindado.

Por último, gracias a la Universidad de Huánuco, por cumplir con mi sueño ser profesional de la enfermería

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.....	18
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	18
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. OBJETIVOS.....	19
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	19
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	20
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	20
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	21
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPÍTULO II.....	23
MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	23
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	25
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	28
2.2.1. MODELO DE ABORDAJE DE PROMOCIÓN DE LA SALUD..	28

2.2.2. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	28
2.2.3. MODELO ENFERMERO DE MOYRA HALLEN	29
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1. PERCEPCIÓN.....	30
2.3.2. PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	30
2.3.3. POBLACIÓN SUJETA DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD	31
2.3.4. ESCENARIOS DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD	32
2.3.5. EJES TEMÁTICOS PRIORIZADOS EN PROMOCIÓN DE LA SALUD	34
2.3.6. ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	35
2.4. HIPÓTESIS.....	39
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	39
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	39
2.5. VARIABLES.....	40
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS	40
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	41
CAPÍTULO III.....	43
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	43
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	43
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	43
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	44
3.2.1. POBLACIÓN	44
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.....	50
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	50
3.4. ASPECTOS ÉTICOS.....	51

CAPÍTULO IV.....	52
RESULTADOS.....	52
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	52
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	57
CAPÍTULO V.....	60
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	60
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	60
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022	52
Tabla 2. Características laborales del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022	53
Tabla 3. Características de capacitación y especialización profesional del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022.....	54
Tabla 4. Dimensiones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022	55
Tabla 5. Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022.....	56
Tabla 6. Comparación de proporciones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022	57
Tabla 7. Comparación de proporciones de las dimensiones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022	58

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	75
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	82
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	87
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	93
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	99
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	104
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	105
ANEXO 8 BASE DE DATOS	106
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	111
ANEXO 10 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	112

RESUMEN

Objetivo. Identificar la aplicación de estrategias de promoción de salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez **Métodos.** Se efectuó un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo en 110 trabajadores asistenciales evaluados con una escala de percepción. La prueba de hipótesis se realizó con el Chi Cuadrado para una muestra considerando una $p < 0,05$. **Resultados.** Globalmente 43,6% de trabajadores percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de salud, 37,3% baja aplicación y 19,1% alta aplicación de estas estrategias. En las dimensiones, 53,6% percibieron baja aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas; 49,1% valoraron una aplicación media de estrategias de comunicación y educación en salud; 45,5% señalaron una aplicación media de estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social; y 50% percibieron una aplicación media de estrategias de intersectorialidad. Estadísticamente, predominó el personal asistencial que percibió una aplicación media de estrategias de promoción de salud con una $p = 0,005$; y en las dimensiones predominaron los trabajadores que percibieron una baja aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas ($p = 0,000$) y una aplicación media de las estrategias de comunicación – educación en salud ($p = 0,003$), participación comunitaria y empoderamiento social ($p = 0,005$) e intersectorialidad ($p = 0,000$); siendo significativos. **Conclusión.** La mayoría de los trabajadores asistenciales percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud en el hospital en estudio.

Palabras clave: Percepción, Estrategias, Promoción de la Salud, Educación en Salud, Participación de la Comunidad, Personal Sanitario (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identify the implementation of health promotion strategies according to the perception of the care staff of Hospital II.1 José Peña Portuguez. **Methods:** A quantitative, descriptive study was carried out in 110 healthcare workers evaluated on a perception scale. The hypothesis test was performed with the Chi Square for a sample considering a $p < 0.05$. **Results** Overall, 43.6% of workers saw average implementation of health promotion strategies, 37.3% low implementation and 19.1% high implementation of these strategies. In terms of dimensions, 53.6% perceived low implementation of advocacy strategies and public policies; 49.1% assessed average implementation of communication and health education strategies; 45.5% reported average implementation of community participation and social empowerment strategies; and 50% average implementation of intersectoral strategies. Statistically, healthcare personnel predominated, perceiving an average application of health promotion strategies with a $p = 0.005$; and in the dimensions, workers who perceived a low application of advocacy strategies and public policies predominated ($p = 0.000$) and average implementation of communication strategies - health education ($p = 0.003$), community participation and social empowerment ($p = 0.005$) and intersectionality ($p = 0.000$); significant **Conclusions:** The majority of healthcare workers perceived an average application of health promotion strategies in the hospital under study.

Keywords: Perception, Strategies, Health Promotion, Health Education, Community Participation, Health Personnel (Source: DECS - BIREME)

INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud es un componente importante para el fortalecimiento de los sistemas de salud pública por su capacidad para responder a los requerimientos de las personas y crear condiciones básicas para que tengan un impacto positivo en su salud individual y colectiva¹.

Por ello es indispensable que el personal sanitario aplique estrategias de promoción de salud en el ámbito comunitario pues mediante ello proporcionan a la población las herramientas necesarias para que puedan tener un mayor control sobre su salud, previniendo las enfermedades y mejorar su bienestar biopsicosocial².

Sin embargo, es importante conocer que en la actualidad existe una limitada utilización de las estrategias de promoción de salud en los centros sanitarios pues mayormente el personal asistencial tiende a priorizar aspectos relacionados al tratamiento y recuperación de pacientes dejando de lado la acciones que permitan promover la salud y prevenir las diversas patologías³.

Por lo expuesto se realiza este estudio buscando identificar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache – San Martín; siendo relevante porque permitió conocer cómo se manifiesta esta problemática en el ámbito de análisis, identificando las limitaciones que presentan el personal sanitario en la aplicación de estrategias promocionales de salud; datos que puede ser empleados por las autoridades de la región San Martín y del Hospital1 José Peña Portuguez de Tocache para implementar medidas que permitan realizar actividades promocionales de la salud en el contexto asistencial y comunitario.

Por consiguiente la presentación de este informe clasificado estructural en cinco partes: la primer parte fue relacionada con el planteamiento del problema, posteriormente; seguida del segundo capítulo que comprende el marco teóricos del estudio; en el tercer capítulo se muestra la metodología; el cuarto capítulo comprende los reportes del estudio y el quinto capítulo la

discusión de resultados; finalmente están las conclusiones, recomendación, anexos y sugerencias:

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La promoción de la salud es considerada la herramienta estratégica más efectiva de la salud pública pues fomenta la creación de mecanismos administrativos y políticos para brindar a las personas las herramientas necesarias para ejercer un mayor control en el cuidado de su estado de salud y lograr su bienestar integral⁴.

Quispe⁵ refiere que el enfoque de promocional de la salud representa un componente esencial en el entorno sanitario pues brinda las herramientas necesarias para que los individuos mejoren su calidad de vida, dando estrategias que ayuden a crear una cultura preventiva en la población.

Esto resaltado por Salcedo⁶ quien indica que la aplicación de estrategias de promoción de la salud son un componente clave para fomentar el bienestar de las personas y fomentar los comportamientos saludables como medio fundamental para la prevención de enfermedades y mejora de los indicadores sanitarios.

En este contexto Sanabria⁷ resalta que el personal de salud cumple rol clave pues son responsables directos de aplicar diversas estrategias de promoción de la salud que permitan empoderar a las personas en la adopción de conductas saludables en el ámbito personal, familiar y comunitario

Sin embargo, Villena⁸ indica que es preocupante identificar que esta función no es realizada por el personal de salud por la presencia de diversas limitaciones que impiden que asuman este compromiso eficazmente, asociado también a un déficit de empoderamiento que provoca que las estrategias promocionales de la salud no se apliquen adecuadamente en las entidades sanitarias.

Quintero⁹ afirma que esta realidad también es reconocida por los profesionales de la salud, quienes mayormente perciben que las acciones de

promoción de salud no son aplicadas en su ejercicio laboral pues tienden a priorizar la realización de funciones asistenciales dejando de lado la difusión de actividades preventivo-promocionales sin reconocer el impacto que estas tienen para prevenir patologías y en la mejora de las condiciones de salud de la población.

Rojas¹⁰ señala que la falta de capacitación y manejo de las actividades promocionales de la salud es una de las factores principales para que los trabajadores asistenciales no prioricen la utilización del enfoque promocional de la salud en sus funciones laborales; o en su defecto, solo educan a los usuarios, pero no realizan el seguimiento de que las estrategias difundidas se realicen en el ámbito domiciliario y comunitario.

Esta realidad es evidenciada en estudios que demuestran que la utilización de estrategias promocionales de salud aún es limitada e insuficiente en el ámbito sanitario, pues según Machaca¹¹ más del 70,0% de personal de salud no brinda importancia a la difusión de estas estrategias, dedicándose mayormente a las actividades asistenciales.

Esto se corrobora en una tesis presentada en España en el 2021 por Álvarez et al¹² que evidenció que más del 50,0% de profesionales sanitarios no aplicaban las herramientas estratégicas de promoción de la salud en sus labores cotidianas siendo la alimentación saludable, actividad física y manejo de estrés los que tuvieron mayor afectación, resultando insuficientes para modificar las conductas de las personas en su autocuidado sanitario.

Asimismo, Atehortúa et al¹³ en Colombia encontró que casi el 55,0% de profesionales de la salud tenían una aplicación limitada de las actividades preventivo-promocionales de la salud, evidenciando un pobre manejo de este enfoque en el entorno sanitario.

Sánchez et al¹⁴ en su trabajo investigativo efectuado en el 2019 en Colombia evidenció que casi el 40,0% de personal asistencial de un establecimiento de salud reconocieron que las intervenciones de promoción de la salud son difíciles realizar en el ámbito sanitario pero que requieren ser

aplicadas para mejorar la calidad de vida y condiciones sanitarias de la población.

Flores¹⁵ en Ecuador en el 2017 evidenció que el 45,0% de trabajadores de la salud tenía una baja participación en el desarrollo de acciones de promoción de la salud dificultando el cumplimiento de los objetivos sanitarios y que se mejoren las condiciones de salud de las personas en las distintas fases de la vida.

En el Perú, Urquiaga¹⁶ indica que la información sobre esta problemática es limitada pues es un tema poco analizados en los estudios que se desarrollan en el país; que mayormente estudian las enfermedades que aquejan a la población dejando de lado la labor que desempeñan los trabajadores sanitarios en la promoción de la salud.

Sin embargo, algunos estudios evidencian que el personal de salud mayormente no considera la utilización de medidas estratégicas de promoción de la salud en su trabajo pues según Mogollón¹⁷ las consideran actividades tediosas que toman mucho tiempo de realizar y que no contribuye a su productividad laboral, provocando que tengan una percepción negativa de estas intervenciones en el ámbito sanitario.

Esto se evidencia en una tesis realizada por Zarate¹⁸ en Cerro de Pasco en el 2019 donde identificó que cerca del 25,0% de madres de niños menores de cinco años no recibieron educación sanitaria sobre la alimentación saludable, mostrándose el 20,0% de ellas insatisfechas con las actividades de promoción de salud desarrolladas en la atención primaria.

En esta línea, Chávez¹⁹ en Cajamarca en el 2018 por Chávez¹⁶ halló que 45,5% de agentes comunitarios tuvieron una práctica regular de las acciones estratégica de promoción de la salud evidenciando una débil aplicación de las estrategias de participación comunitaria e intersectorialidad en el ámbito sanitario.

Ramos²⁰ en Chachapoyas evidenció que cerca del 30,0% de pobladores percibieron que el personal de salud tenía una deficiente utilización de

medidas estratégicas de promoción de la salud, evidenciando que las estrategias de comunicación y educación en salud no son realizadas adecuadamente en los diversos escenarios de intervención y diferentes etapas de vida.

En Huánuco, Santiago²¹ en el 2019 identificó que 20,3% de madres percibieron que el personal de salud tenía una deficiente función de consejería y educación en promoción de la salud, mostrándose mayores limitaciones en las áreas de educación sanitaria, prevención de la enfermedad y seguimiento domiciliario.

Asimismo, Acero²² halló que 56,0% de personal de salud refirieron que no fueron capacitados en la aplicación del programa estratégico de sectorización para la promoción de la salud en la cogestión comunitaria y 11,0% señalaron que no tienen aplicado esta estrategia en su establecimiento de salud.

En este contexto, Atunga²³ menciona que aspectos como el déficit de tiempo y personal asistencial para efectuar actividades comunitarias, la inaccesibilidad de la población, la escasez de materiales didácticos para desarrollar actividades de educación en salud y la falta de capacitación institucional se convierten en nudos críticos para que los trabajadores sanitarios no apliquen las estrategias promocionales de la salud.

De la Cruz²⁴ señala que esta situación provoca como consecuencias directas que no se pueda concientizar a la población sobre la importancia del aspecto preventivo promocional de la salud en la mejora de su bienestar, dificultando el cumplimiento de indicadores sanitarios e incrementando las tasas de morbimortalidad en las etapas de vida.

Frente a este problema el gobierno peruano, a través del Ministerio de Salud (MINSA)²⁵ ha implementado el “Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud” buscando desarrollar el marco metodológico, conceptual y técnico que guía el desarrollo de acciones promocionales de la salud en todo el país y brindando las herramientas necesarias para que los individuos puedan tener

las herramientas para empoderarse en tener mayor cuidado de su estado de salud.

Y siguiendo la tendencia, el MINSA²⁶ ha desarrollado el Modelo de Atención Integral con enfoque individual, familiar y comunitario en el que se considera a la promoción de la salud como una actividad continua que se inquieta por el estado de salud de la población antes que se manifieste la patología otorgándole las estrategias requeridas para que se empoderen en su autocuidado y adopten conductas saludables.

En la región San Martín no se cuentan con estudios que analicen cómo se están aplicando las estrategias de promoción de salud en las entidades de salud en la región; no obstante, los altos índices de desnutrición, anemia y parasitosis infantil evidencian que estas no se están aplicando adecuadamente en el entorno de la salud pública.

En el Hospital II - 1 José Peña Portugués de Tocache la realidad no es distinta pues se apreciado que los trabajadores asistenciales de este establecimiento de salud tiende a priorizar la realización de actividades asistenciales debido a la categorización propia del establecimiento de salud que se basa en brindar cuidados de recuperación de la salud dejando de lado la aplicación de estrategias de promoción de salud sin considerar que estas representan un eje relevante en la prevención de enfermedades y contribuyen a que la población adopte conductas saludables.

En este sentido se identificado que la aplicación de estrategias promocionales de la salud es limitada en esta entidad hospitalaria, pues se ha observado que las actividades de educación y comunicación en salud son aplicadas de manera esporádica, visibilizándose una escasa participación comunitaria en el afrontamiento de los problemas que aquejan a la población y la falta de políticas intersectoriales que dificultan el seguimiento domiciliario y el desarrollo de acciones preventivo promocionales en el entorno sanitario.

A ello se le suma la decidía y desinterés que algunos profesionales sanitarios muestran para la realización de actividades promocionales de la salud y seguimiento domiciliario que afectan el cumplimiento de los

indicadores sanitarios siendo esto percibido por el personal del establecimiento de salud manifestándose en expresiones como: “nosotros mayormente nos dedicamos a las actividades asistenciales, lo que es promoción de la salud la realizan las personas que laboran en comunidad, pero creo que lo hacen muy poco”, “tenemos bastante trabajo que no nos damos tiempo para efectuar acciones que prioricen el mantenimiento de la salud”, “la gente a veces no quiero participar de estas actividades” entre otras expresiones que evidencian una aplicación inconsistente de estrategias de promoción de la salud en esta entidad sanitaria.

Por lo expuesto surge la necesidad de hacer este trabajo buscando identificar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portugués de Tocache - San Martín 2022.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portugués de Tocache - San Martín 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas públicas según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portugués de Tocache?
2. ¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación en salud según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portugués de Tocache?
3. ¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y

empoderamiento social según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?

4. ¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas públicas según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.
2. Evaluar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación en salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.
3. Identificar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.
4. Analizar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La importancia del estudio radica en que permitió sistematizar y actualizar el conocimiento teórico sobre la aplicación de las estrategias promocionales de la salud en una realidad específica como es el caso del hospital en estudio permitiendo conocer cómo se están aplicando estas estrategias y las limitaciones que se tienen en el ámbito sanitario.

En ese sentido, en el desarrollo de esta investigación se contrastó la realidad apreciada en el área de estudio con los modelos teóricos que analizan la importancia de promoción de la salud en el ámbito sanitario, proceso que permite proporcionar contribuciones teóricas que ayuden al abordaje de la problemática y que colabore en la implementación de políticas pública que promuevan la aplicación de medidas estratégicas de promoción de salud como herramientas de mejora del bienestar poblacional; además esta investigación se constituye en una fuente teórica generadora de nuevas ideas de investigación en el área preventivo promocional.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La implicancia práctica del estudio es que responde a la línea de investigación de promoción de la salud y prevención de enfermedad, situándose dentro de ello porque una de las funciones de Enfermería es la realización de actividades promocionales de la salud en las diversas etapas o fases de vida y entornos prácticos de intervención que promuevan el bienestar integral de la población.

En consecuencia, esta investigación se justifica en el ámbito práctico porque permitió conocer, desde la percepción asistencial de salud, el nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en las diversas áreas del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, siendo importante porque permitirá identificar la situación real del problema en el área de análisis y los hallazgos presentados pueden ser

utilizados en la formulación de políticas institucionales que prioricen la aplicación de las estrategias de promoción de la salud como herramienta para mejorar la calidad de vida de las personas.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La trascendencia metodológica del estudio radica en la utilización de un instrumento que acredita cumplir con aspectos metodológicos de validez cualitativa de contenido y cuantitativa de confiabilidad estadística para garantizar una adecuada medición de la percepción del personal de salud respecto la aplicación de estrategias de promoción de la salud en el ámbito sanitario; el mismo que puede ser utilizado en futuros estudios que sigan analizando la problemática abordada en esta investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones que se identifican en el estudio radicaron en la inexistencia de antecedentes afines a la temática de la promoción de la salud en la región de San Martín que dificultaron la realización de una adecuada caracterización del dilema a nivel local; esta limitante se subsanó incrementando los antecedentes en el contexto nacional e internacional para deductivamente vislumbrar la realidad de análisis.

Otra probable limitante fue la poca colaboración del personal de asistencial por escasez de tiempo para contestar los ítems presentados en los instrumentos debido a las labores propias de su actividad laboral, que se solucionó coordinando individualmente con cada uno de ellos la aplicación de la encuesta al final de su turno de trabajo o en el momento que tuvieron mayor disponibilidad de tiempo, no existiendo otras limitantes.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de este estudio fue viable pues se tuvo el apoyo del director y personal de salud del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache quienes brindaron las facilidades para ejecutar el estudio siendo una muestra de fácil acceso para la aplicación de escalas, cuestionarios y porque

se dispusieron de los recursos necesarios para la ejecución y presentación de esta tesis de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Madrid, España, 2021, Álvarez et al¹² efectuaron el estudio: “Estrategias de promoción de salud para reducir el riesgo cardiovascular de trabajadores del ámbito hospitalario público de Madrid”; proponiéndose analizar las medidas estratégicas de promoción de la salud cardiovascular que se efectúan en los nosocomios públicos; el estudio fue de tipo observacional descriptivo prospectivo efectuado en 10 hospitales evaluando sus trabajadores con una encuesta, siendo sus respuestas que 40,0% de hospitales tuvieron buenas prácticas en la dimensión política y cultura; 50,0% mostraron buenas prácticas en la prevención del tabaquismo; 10,0% presentaron buenas prácticas en la alimentación y ninguno tuvo buenas prácticas en las dimensiones ejercicio físico y estrés; concluyendo que las estrategias aplicadas en los hospitales respecto a la promoción de la salud fueron insuficientes en todos los aspectos evaluados en su estudio.

En Riobamba, Ecuador, 2020, Herrera et al²⁷ efectuaron la investigación: “Enfermería en promoción de salud en segundo nivel de atención” proponiéndose analizar los planteamientos de diversos autores, en diferentes artículos con respecto al accionar de enfermería en promoción de la salud, efectuando una investigación bibliográfica, transversal, utilizando como muestra 20 artículos afines al área de la promoción de la salud, utilizando fichas de resumen en la recolección de información; el análisis de resultados evidenciaron cinco coincidencias esenciales: 25,0% coincidieron en las características y experiencias individuales, 30,0% en las cogniciones y aspectos específicos de la conducta, y 45,0% en el resultado conductual de las intervenciones,

concluyendo que las acciones que se realizan en el segundo nivel de atención, ayudan en la promoción de la salud en la población usuaria.

En Risaralda, Colombia, 2019, Sánchez et al¹⁴ desarrollaron el estudio: “Estrategias de intervención Comunitaria en Salud en un Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicio”; proponiéndose; describir los resultados obtenidos tras la intervención a través de consultas y visitas domiciliarias como estrategias para la identificación, tamizaje, promoción y prevención en salud; el estudio fue de tipo descriptivo en 262 participantes evaluados con una encuesta; sus resultados evidenciaron que 77,1% consideraron a la intervención comunitaria en salud como una excelente estrategia de aprendizaje y práctica, 82,8% refirieron que esta estrategia cumplió con los objetivos establecidos, las enfermedades más frecuentes fueron las parasitosis, enfermedades diarreicas, infecciones urinarias, patologías respiratorias, 43,4% no recibió atención médica en los últimos meses; asimismo, 88,9% calificó la atención recibida como buena; concluyendo que aunque las intervenciones primarias en salud son difíciles de realizar, requieren ser aplicadas para mejorar la salud de las personas.

En Loja, Ecuador, 2017, Flores et al¹⁵ realizaron la investigación: “Participación de enfermería en atención primaria de salud en el Distrito 07D02 de Machala” buscando evaluar la participación del personal de Enfermería en Atención Primaria de Salud; para ello efectuó una investigación descriptiva en 42 profesionales de Enfermería, que respondieron los ítems de una encuesta cuyo procesamiento estadístico evidenció que 74,0% tuvo un nivel alto de participación en actividades de pre consulta, 55,0% mostraron un nivel de participación medio en consulta, post consulta, charlas educativas, promoción de la salud, 100,0% tuvo una participación alta en las campañas de vacunación; 45,0% mostró un nivel de participación medio en las vivitas domiciliarias; concluyendo que existe una alta participación del profesional de Enfermería en la atención primaria y promoción de la salud.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Cerro de Pasco, 2019, Zarate¹⁸ efectuó el estudio: “Promoción de la Salud en relación con la satisfacción del usuario externo en el P.S. de Chango Daniel Carrión” proponiéndose determinar la satisfacción de los usuarios con la aplicación de estrategias de promoción de la salud; desarrollando un estudio descriptivo correlacional, transversal; en 123 personas usuarias encuestadas con un cuestionario; mostrando sus reportes que 73% de personas recibieron educación sanitaria respecto a la alimentación, 15% de madres recibieron educación sobre lactancia materna; 15% recibieron educación del autocuidado durante el embarazo; en cuanto a la satisfacción usuaria, 80,0% de usuarios estuvieron satisfechos con las actividades promocionales de la salud concluyendo que la promoción de la salud tiene relación significativa con la satisfacción de los usuarios externos respecto a las actividades de promoción de la salud proporcionadas en esta institución.

En Cajamarca, 2018, Chávez¹⁹ realizó el estudio “Actitud y prácticas de promoción de la salud en agentes comunitarios de José Sabogal” buscando establecer la relación entre la actitud y las prácticas propias de la promoción de la salud en el área de estudio, efectuando una investigación descriptiva en 66 participantes evaluados con un cuestionario y una escala; sus resultados mostraron que 47,0% tuvieron actitud regular hacia la promoción de la salud, 30,3% tuvo actitud buena y 22,7% actitud mala; en cuanto a las prácticas, 45,5% tuvo prácticas regulares, 37,8% presentaron prácticas buenas y 16,7% mostraron malas prácticas de promoción de la salud; concluyendo que la actitud tuvo relación con las prácticas de promoción de salud en los agentes comunitarios.

En Trujillo, 2016, Urquiaga¹⁶ efectuó el estudio: “Saberes y prácticas de la enfermera relacionadas a la Promoción de la Salud”; buscando analizar los saberes y actividades que realizan los profesionales de Enfermería, efectuando una investigación cualitativa, descriptiva en 10 enfermeros(as) que fueron evaluadas con un guía de

entrevista semi estructurada, sus reportes mostraron que pese a que los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre las actividades de la promoción de la salud, muchas veces no la realizan o ponen en práctica, presentando discordancia entre estas dos variables, por lo que es relevante que los(as) enfermeros(as) fortalezcan y promuevan el mejoramiento de las prácticas de promoción de la salud en el entorno asistencial.

En Chachapoyas, 2015, Ramos²⁰ realizó el estudio: “Apreciación de los pobladores sobre la función educativa de Enfermería en Promoción de la Salud, AA. HH Santo Toribio de Mogrovejo”; buscando identificar la percepción de los pobladores sobre la labor educativa que realizan los profesional de Enfermería en el área de promoción de la salud; efectuando un estudio descriptivo en 167 pobladores, encuestados con un cuestionario; sus reportes mostraron que 39% tuvo percepción positivas sobre la función que realizan las enfermeras en el ámbito de estudio; 33,6% tuvo una percepción regular sobre la promoción de salud en centro de salud; 18% percepción regular en escuela, 23,9% tuvieron una percepción lugar en familia y 9,6% presentó percepción regular en comunidad; 26,4% mostró apreciación buena sobre la higiene; 25,8% percepción regular sobre necesidades básicas, 18% percepción buena sobre patologías transmisibles, 23,9% presentó percepción regular sobre rotafolios, charlas y sesiones demostrativas, concluyendo que mayoría de la población evaluada tuvo una apreciación de regular sobre la función educativa de la enfermera en la promoción de la salud.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2019, Santiago²¹ desarrolló la tesis “Labor educativa de promoción de salud en enfermería en madres de niños menores de tres años, C.S. Chinchao” proponiéndose identificar la función educativa de las(os) enfermeras(os) en el campo de la promoción de la salud, realizando una tesis descriptiva en 197 madres su instrumento fue un cuestionario; sus reportes evidenciaron que 43,7% de madres

percibieron una labor educativa regular en el ámbito de promoción de la salud; 44,2% percibieron que tuvieron una labor educativa regular en el área de educación y comunicación en salud; 44,7% señalaron regular labor educativa para prevenir la enfermedad y 43,1% manifestaron que la labor educativa fue regular en el seguimiento domiciliario; concluyendo que predominaron las madres que percibieron que los(as) enfermeros(as) tienen una labor educativa regular en la promoción de la salud.

En Huánuco, 2018, Salcedo⁶ hizo el estudio: “El enfoque de promoción de la salud aplicado en currículo y calidad de formación profesional competitiva en egresados de Enfermería de la UDH”; buscando relacionar enfoque de promoción de salud en el currículo y la calidad de formación de los egresados; desarrollando una investigación analítica en 63 egresados de Enfermería evaluados a través de un cuestionario y una ficha de chequeo; sus reportes reflejaron que 74,6% de egresados de Enfermería mostraron percepción medianamente favorable sobre el enfoque promocional de la salud en el currículo de Enfermería; y 57,8% valoraron como deficiente la calidad de formación profesional competitiva, concluyendo que el enfoque de promoción de la salud aplicado en el plan curricular se relaciona con la calidad de formación profesional competitiva en promoción de la salud.

En Huánuco, 2018, Acero²² presentó el estudio: “Nivel de aplicación de la sectorización en promoción de la salud, según percepción de actores sociales en establecimientos de Red de Salud Huánuco”; realizando una investigación descriptiva, transversal en personal de salud y agentes comunitarios de 53 establecimientos de salud, aplicando como instrumento una escala; sus reportes reflejaron que la fase preparatorio tuvo un avance de 59% en esta etapa; 70% tuvo un avance superior en la fase inicial, y 80% mostró avance superior en las etapas de monitoreo y evaluación; concluyendo que hubo aceptable aceptación de la estrategia de sectorización en el área promocional de la salud de las personas.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE ABORDAJE DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Este modelo fue desarrollado por la Dirección General de Promoción de la Salud del MINSA²⁵ como un documento que tiene entre sus componentes las bases teóricas requeridas para orientar las intervenciones y estrategias promocionales de la salud dentro del logro de los lineamientos de políticas públicas.

Gomero y Francia²⁸ señalan que este modelo considera que la finalidad del área preventivo profesional del desarrollo y bienestar humano, buscando recuperar la integridad humana en la estructuración de la respuesta de carácter social en salud, ubicando a los individuos y a la familia como ejes de su enfoque, y contribuyendo a conseguir que los seres humanos adopten conductas saludables para mejorar su salud y alcanzar su pleno desarrollo humano.

Finalmente, Polo²⁹ afirma que este enfoque reconoce a los seres humanos en su naturaleza multidimensional considerándolos como entes biopsicosociales que están sumidos en sistema complejo de interacción social, cultural, eco – biológico y formulación de políticas que promueven el bienestar humano tomando como base a la población, desarrollando habilidades personales que le permitan realizar modificaciones en sus estilos de vida y controlar mejor aquellas determinantes que inciden en su salud física y emocional²².

El modelo de abordaje promocional de salud permitió delimitar las estrategias que se aplican en el ámbito preventivo promocional para adoptar conductas saludables que ayuden a lograr el desarrollo de la población.

2.2.2. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Aristizabal et al³⁰ refieren que esta teoría postula que la promoción de la salud consiste en el desarrollo de estrategias promocionales dirigidas a disminuir la presencia de las características de riesgo, y

aumentar las características de protección en el cuidado del estado de salud y la consecución del bienestar individual; mediante la adopción de conductas promotoras de salud que ayuden al mantenimiento del bienestar físico y mental en el contexto individual, familiar y comunitario.

Carranza³¹ indica que esta teoría asevera que el comportamiento humano está afectada por el grado de compromiso que tienen las personas para poder mejorar su potencial humano y conseguir el bienestar integral, señalando que es importante y prioritario aplicar diversas estrategias de mejora de la salud pública que incentiven a las personas adoptar estilos de saludables que favorezcan la prevención de patologías y promuevan la atención integral de salud.

Esta teoría permitió conocer la importancia de la aplicación de las estrategias promocionales de la salud en el desempeño del personal asistencial de los establecimientos de salud para el fomento de conductas saludables en la población usuaria.

2.2.3. MODELO ENFERMERO DE MOYRA HALLEN

Dandicourt³² sostienen que el principal objetivo del personal de salud en el ámbito comunitario es fomentar el mantenimiento del estado de salud, a través del desarrollo de la salud familiar por la activación del aprendizaje; siendo la familia, salud, aprendizaje y colaboración los principales conceptos de este modelo teórico.

De acuerdo con los postulados de enfoque teórico, Santos et al³³ afirman que el entorno familiar tiene mucha en sus integrantes y que del mismo modo, cada uno de los miembros en el inciden en la familia, resaltando que la salud es el aspecto esencial en este enfoque, postulando que tanto los procesos de salud y enfermedad son divergentes, pero al mismo tiempo se complementan; y que el proceso aprendizaje de la promoción de la salud se desarrolla con las interacciones que se manifiestan en individuo, familia y comunidad.

El modelo de Moyra Hallen aportó a esta investigación porque permitió reconocer que la utilización de estrategias de la promoción de la salud es un componente relevante en el desarrollo de acciones preventivo-promocionales en el entorno personal, familiar y comunidad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PERCEPCIÓN

Oviedo³⁴ señala que es un proceso de naturaleza sensorial a través del cual se consigue recibir la información o datos propios del entorno y se logran tomar decisiones que serán efectuadas durante el desarrollo de sus labores diarias.

Rosales³⁵ afirma que es un procedimiento de utilización de los sentidos para el seguimiento de un objeto o acción determinada que tiende a coincidir con un determinado suceso.

Fernández³⁶ indica que el proceso de utilización de los sentidos para conseguir información del entorno circundante y que son organizadas para tener conciencia del espacio que lo rodea.

Pereira³⁷ asevera que es procedimiento cíclico, activo y de carácter sensorial que se sustenta en la aplicación de las etapas secuenciales de reconocimiento, análisis de la información encontrada, interpretación de esta y construcción de juicio crítico.

2.3.2. PROMOCIÓN DE LA SALUD

La OMS³⁸ señala que este término representa el proceso que hace posible que los individuos puedan aumentar notoriamente el control que tienen sobre su salud para poder cuidarla, conservarla o mejorarla.

La OPS³⁹ indica que es una actividad a través de cual se da la potestad a los individuos para que efectúen actividades que contribuyan al control sobre las determinantes para mejorar la salud de la población

En esta línea, el MINSA²⁵ señala que es la actividad sistemática que busca el desarrollo de las habilidades de las personas y crear los mecanismos necesarios para que tanto los individuos como la sociedad tenga un mayor compromiso en el cuidado de la salud y pueda mejorarla.

Finalmente, Coronel y Marzo⁴⁰ manifiesta que es la acción por la cual se brinda capacitación a los individuos para que cuiden de su salud y puedan alcanzar el bienestar biopsicosocial.

2.3.3. POBLACIÓN SUJETA DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según el MINSA²⁵ el modelo promocional sanitario considera tres aspectos en la población sujeto de intervención compuestas por las personas en sus diversas fases de vida, entorno familiar y comunitario, las cuales se describen continuación:

a) Persona en las diversas etapas de vida

Según Morales⁴¹, la promoción de la salud están dirigidos a fortalecer el bienestar integral de la población en todas las fases de la vida, pues a lo largo de su vida las personas tienen diversas necesidades sanitarias, por lo que las intervenciones tienden a ser más efectivas cuando se consideran cada una de las fases de existencia de las personas que se dividen en etapa niño(a) que comprende de los 0 a 9 años; etapa adolescente con rango de edades comprendidas entre los 10 y 19 años; etapa de adulto que se ubica entre los 20 y 59 años y etapa de adulto mayor en aquellos que tienen 60 o más años de edad.

b) Familia

Gálvez y Rivera⁴² señalan que la familia representa la unidad básica del medio social donde se generan y desarrollan las conductas, saberes y hábitos de cuidado sanitario, teniendo un rol importante en la sobrevivencia de los infantes, así como del crecimiento y también del desarrollo a lo largo de la niñez y adolescencia, así como los hábitos saludables en las fases de juventud, adultez y adultez mayor,

representado un componente esencial en el proceso de socialización, por lo que las actividades promocionales de salud consideran a la familia como un eje esencial en el empoderamiento y participación social que aumenta la eficacia de las estrategias aplicadas en el entorno sanitario.

c) Comunidad

Minaya⁴³ indica que el entorno comunitario constituye un apoyo estratégico para la realización de acciones de fomento de la salud y de bienestar integral de los individuos, haciendo mediante su participación que las intervenciones sean sostenibles contribuyendo al fortalecimiento y desarrollo local

con su participación sostenible las intervenciones que contribuyen al desarrollo local y que permiten conseguir los resultados parciales y totales de salud; caracterizándose también que entre sus componentes se encuentran las redes sociales que constituyen diversos modos de reunión social contribuyendo a que se articulen las intervenciones y actividades integrales de promoción de la salud.

2.3.4. ESCENARIOS DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

El MINSA²⁵ establece que los escenarios constituyen los espacios en el que se realiza la transformación social, en el que los individuos realicen sus actividades diarias, integrándose los procedimientos asociadas a las condiciones de salud y vida, proporcionando la oportunidad de desarrollar intervenciones que modifiquen sus conductas sanitarias para conseguir condiciones adecuadas de salud; estableciendo que los escenarios que se intervienen en este modelo son la vivienda, municipios, instituciones educativas y centros de trabajo; que se describen a continuación:

a) Vivienda

Valbuena et al⁴⁴ indican que la vivienda representa un componente del ambiente de las personas que inciden en la salud familiar,

comprendiendo los materiales que se manifiestan como componentes, disposición de los materiales, ubicación geográfica y condiciones de saneamiento; señalando que los principales problemas sanitarios en el ámbito familiar son consecuencias de las malas condiciones en la vivienda como la falta de saneamiento básico, contaminación acústica, ambiental y deficiencias en su elaboración que posibilitan la presencia de incidentes en el hogar; por lo que la vivienda debe tener las condiciones mínimas que garanticen un la convivencia armónica entre los integrantes del grupo familiar.

b) Instituciones educativas

Según el MINSA²⁵ son escenarios privilegiados para que se forme la cultura de cuidado de la salud en escolares y padres, que posteriormente se dirigen hacia la familia y la comunidad; siendo garante de la elaboración de ambientes de mejora saludable que tendrán la propiedad de ser sostenibles en el tiempo; siendo considerada un escenario importante en la formación de cultura de la salud de los escolares hacia la comunidad mediante la estrategia de instituciones educativas saludables.

c) Municipios

El MINSA²⁵ indica que un municipio constituye la circunscripción territorial agregada a un municipio donde residen los individuos y conjunto de familias que conforman las comunidades, estableciendo grupos sociales y produciendo interacciones entre sus integrantes; siendo considerado la forma de gobierno que se acerca más a los requerimientos de la población y donde se deben establecer políticas y directivas que fomenten el liderazgo, sensibilización y participación ciudadana; señalando que los municipios saludables son aquellos que se esfuerzan por fortalecer la calidad de vida de la población y crear condiciones favorables para la realización de actividades de fomento de la salud que permitan la producción de comunidades saludables.

d) Centros de trabajo

Según el MINSA²⁵ los centros de trabajo constituyen un entorno relevante para la salud pública, pues es el lugar donde las personas viven por lo menos un tercio de su vida, señalando que el fomento de la salud en las entidades de trabajo tiene como objetivo mejorar la salud de la población laboral que permita mejorar su nivel de productividad, reducir las tasas de ausentismo laboral, disminuir gastos en salud y mejorar la imagen institucional.

2.3.5. EJES TEMÁTICOS PRIORIZADOS EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

El MINSA²⁵, asevera que el propósito esencial de la promoción de la salud es responder a los requerimiento de salud de la población, por lo que los ejes temáticos que se articulan en este proceso son los siguientes:

- a) Alimentación y Nutrición:** Leyva⁴⁵ sostiene que el fomento de esta dimensión permite fomentar que los integrantes del grupo familiar adopten adecuados hábitos alimentario que fomenten su desarrollo psicosocial, considerando las dimensiones de análisis de la seguridad alimentaria familiar.
- b) Higiene y ambiente:** Según el MINSA²⁵; este eje temático permite que la población reducir su exposición a características de riesgo que incidan en su bienestar personal, señalando que los hábitos de higiene y cuidado del medio ambiente son indispensables para conservar la calidad de vida de la población en el contexto individual, familiar y comunitario.
- c) Actividad Física:** Cansino y Galvez⁴⁶ refiere que es el área que mayor impacto en la salud de la personas pues permite que estas tengan un adecuado estado nutricional, reducir problemas de salud mental y mantener el organismo en condiciones adecuadas de funcionamiento corporal.

- d) Salud sexual y reproductiva:** El MINSA afirma que este eje temático esta relaciona al sistema reproductor de la personas abarcando la capacidad que estas tienen de disfrutar de su vida sexual sin problemas ni riesgos de adquirir infecciones sexuales, tener embarazos no deseados o sufrir de violaciones, abarcando además el derecho que tienen los seres humanos de recibir orientación sobre el uso de anticonceptivos y acceder a los derechos de salud sexual y reproductiva para gozar de una sexualidad responsable y segura.
- e) Habilidades para la vida:** El MINSA²⁵ señala que este eje temático permite que los seres humanos adquieran las destrezas y habilidades que se requieren para enfrentar las dificultades que surjan en la construcción del proyecto de vida y que en influyen en los comportamientos saludables como la solución eficaz de conflictos, comunicación interpersonal y prevención de conductas nocivas.
- f) Seguridad vial y cultura de tránsito:** Según el MINSA este eje evalúa las actividades que son efectuadas para fomentar que las personas adopten una cultura de respeto a las leyes viales para reducir los riesgo de presentar lesiones atribuidas a accidentes de tránsito, favoreciendo que la población adopte comportamientos saludable en la promoción de una cultura vial idónea y entornos seguros de tránsito.
- g) Promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz:** El MINSA²⁵ afirma que este eje temático ayuda a que los individuos fortalezcan su potencial emocional e intelectual para que puedan desempeñar de manera adecuada las actividades que realizan en sus labores cotidianas permitiendo también resolver sus problemas a través del diálogo evitando los diversos tipos de violencia.

2.3.6. ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según el MINSA²⁵ son las actividades sinérgicas, integrales y ordenadas que representan aspectos importantes para la realización de actividades de fomento de la salud para que la población alcance el bienestar holístico e integral.

Pérez et al⁴⁷ manifiesta que es el desarrollo progresivo de intervenciones sanitarias que se aplican para mejorar la salud de la población y prevenir la presencia de enfermedades, las lesiones y la discapacidad promoviendo los hábitos saludables, el desarrollo de ambientes saludables y potenciando su nivel de seguridad frente a las lesiones:

En el marco del modelo promocional de la salud se considera la aplicación de las siguientes estrategias claves para el desarrollo de la población en general.

a) Abogacía y políticas públicas

Según el MINSA²⁵ es una herramienta estratégica que combina las intervenciones personales y sociales dirigidas a lograr compromisos y apoyo la implementación de políticas de salud, superando sus prejuicios, resistencias y controversias para conseguir un determinado objetivo o un programa sanitario.

Yavich et al⁴⁸ señalan que la abogacía abarca los recursos, capacidades y destrezas que se utilizan para influir en las opiniones de los demás y movilizar recursos para el desarrollo de políticas y propuestas que promuevan la salud y el bienestar integral de la población”.

Santiago²¹ indica que implica dar a conocer una determinada propuesta, llamándoles la atención de los integrantes de la comunidad y de las decisiones que se toma respecto a un problema específico que afecta a la sociedad en su conjunto para darle la solución respectiva.

Y en cuanto a la política pública, Torres⁴⁹ sostiene que es la estrategia más importante para moldear el estilo de vida de los individuos y que inciden en las condiciones sanitarias en las que las personas viven.

En este aspecto, Herrera et al²⁷ afirman que toma importancia este concepto considerándola como aquella que está orientada a crear

espacios favorables para que las personas tengan una vida sana, reduciendo las inequidades existentes en la población.

b) Comunicación y educación para la salud

Según el MINSA²⁵ es una estrategia concreta que se establece entre el personal sanitario y los usuarios quienes actúan en las entidades sanitarias para buscar independencia y pueda adoptar decisiones que contribuyan al cuidado de su salud, aplicando los valores éticos; donde el personal de salud asume la función de educación en su relación con la población en los diversos escenarios de intervención: individuo, grupo y comunidad.

En este sentido Santiago²¹ afirma que esta estrategia debe estar incluida en la vivencia cotidiana de los seres humanos, abarcando diversas características asociadas al cuidado corporal y emocional hasta la valoración de los bienes elaborados en la sociedad para conseguir la efectividad de los derechos ciudadanos

Ramos²⁰ afirma que es un proceso de interacción social, difusión y un mecanismo estratégico que permite apoyarse del proceso de influencia social para que la población pueda desarrollar conocimientos, forjar actitudes y aplicar prácticas saludable que favorezcan el cuidado de la salud en el contexto sanitario y la prevención de enfermedades.

En este sentido, Sánchez et al¹⁴ afirman que es importante aplicar estas estrategias en los diversos escenarios de intervención y en el contexto personal, comunitario o familiar siendo una medida importante para construir procesos eficaces para para incentivar en la población la adopción de conductas saludables y para que se incorporen en sus actividades cotidianas para lograr el bienestar de las personas..

c) Participación comunitaria y empoderamiento social

El MINSA²⁵ señala que es un proceso por el que los individuos y el entorno familiar se encargan de la atención de su salud y la búsqueda de la complacencia integral, así como de la comunidad de la que ellos

forman parten o tienen residencia” permitiendo que los grupos sociales incrementan su responsabilidad en salud.

Salcedo⁶ sostiene que es un término asociado al grado de empoderamiento de la población con los problemas que aquejan a la sociedad, incluyendo su capacidad de movilización para responder a sus necesidades y contribuir al mejoramiento de su estado de salud y del entorno comunitario.

Aliaga⁹ señala que esto se relaciona a la autodeterminación por el que los individuos tienen control sobre el cuidado de su vida; representando una actividad que busca concientizar a la población sobre las características que inciden en la vida de las personas y que le permitirán tomar decisiones adecuadas en el cuidado de su salud.

d) Intersectorialidad

Según el MINSA²⁵ este concepto es considerado como la integración de distintas áreas y personalidades representativas de las organizaciones sociales que inicien un proceso que va desde la fase de diagnóstico, elaboración del plan de actividades, ejecución del estudio y proceso de toma de decisiones para la realización de acciones que promuevan el desarrollo social.

Villena⁸ manifiesta que la estrategia de intersectorialidad permite unir los medios necesarios para la comprensión y resolución de dilemas de carácter complejo que no son capaces de ser resueltos por una determinada área y materializarse en alianzas estratégicas establecidos entre los diversos actores sociales.

Castell y Gispert⁵⁰ señala que la intersectorialidad es importante porque permite comprender la trascendencia de los determinantes sociales de la salud, reconociendo que dependen los diversos sectores de la sociedad y el requerimiento de disminuir las brechas presentes para promover el desarrollo social

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La proporción del personal asistencial Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho: La proporción del personal asistencial Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud, valorado como alta media y baja, no son diferentes.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas públicas, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho₁: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas públicas, valorado como alta media y baja, no son diferentes.

Hi₂: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación para la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho₂: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación para la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Hi₃: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho₃: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social, valorado como alta media y baja, no son diferentes.

Hi₄: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho₄: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad, valorado como alta media y baja, no son diferentes.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Percepción de la aplicación de estrategias de promoción de la salud.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Percepción de la aplicación de estrategias de promoción de salud	Aplicación de estrategias de promoción de la salud	Categórica	Alta 121 a 160 puntos. Media 81 a 120 puntos Baja 40 a 80 puntos	Ordinal
	Aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas	Categórica	Alta 19 a 24 puntos. Media 13 a 18 puntos Baja 6 a 12 puntos	Ordinal
	Aplicación de estrategias de educación y comunicación en salud	Categórica	Alta 61 a 80 puntos. Media 41 a 60 puntos Baja 20 a 40 puntos	Ordinal
	Aplicación de estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social	Categórica	Alta 25 a 32 puntos. Media 17 a 24 puntos Baja 8 a 16 puntos	Ordinal
	Aplicación de estrategias de intersectorialidad	Categórica	Alta 19 a 24 puntos. Media 13 a 18 puntos Baja 6 a 12 puntos	Ordinal
	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN			
Características sociodemográficas	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	Categoría profesional	Categoría	Médico Licenciado(a) en Enfermería Obstetra Odontólogo(a) Psicólogo Técnico(a) en Enfermería Otros	Nominal
	Condición Laboral	Categoría	Nombrado Contratado por CAS Contratado por terceros	Nominal
	Tiempo de trabajo en la institución	Numérica	En años	De razón
Características de capacitación y especialización profesional	Grado de especialización profesional	Categoría	Doctorado Maestría Segunda especialidad Licenciatura Técnico(a)	Nominal
	Trabajo en áreas afines a la promoción de la salud	Categoría	Si No	Nominal
	Cursos de capacitación sobre promoción de la salud	Categoría	Si No	Nominal
	Cursos de especialidad en promoción de la salud	Categoría	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue observacional porque se centró a evaluar la variable en su contexto natural sin ser manipulada intencionalmente; prospectivo, porque la información se recolectó en tiempo presente; transversal, debido a que los instrumentos se aplicaron una vez y descriptivo porque únicamente se orientó a valorar la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial de la entidad hospitalaria en estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de enfoque cuantitativo porque se utilizó la estadística en el proceso de medición de variables y procesamiento de la información encontrada en este trabajo de investigación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de nivel descriptivo porque se dirigió a evaluar la percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que se aplicó en esta investigación fue el descriptivo simple, cuyo esquema es el siguiente



Donde:

- M = Personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez.
O₁ = Percepción sobre la aplicación de estrategias de promoción de la salud.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 115 trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez de Tocache según información proporcionada por la oficina de personal de esta entidad hospitalaria; a quienes se aplicaron los siguientes criterios investigativos.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron en la investigación a los trabajadores del área asistencial del del Hospital José Peña Portuguez de Tocache, con más de seis meses laborando en esta entidad y aceptaron participar del estudio con la firma de la hoja de consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Fueron excluidos de la investigación 5 trabajadores asistenciales por los siguientes motivos: 4 no aceptaron participar del estudio y 1 estuvo de vacaciones durante el proceso de recojo de datos.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

La investigación se realizó en las instalaciones del Hospital José Peña Portuguez ubicada geográficamente en la Av. Ricardo Palma N° 566 en la provincia de Tocache perteneciente a la Región San Martín.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El periodo de tiempo en que se realizó este estudio fue entre los meses de abril a diciembre del 2022.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO: Personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez.

- b) MARCO MUESTRAL:** Rol de turnos del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez.
- c) POBLACIÓN MUESTRAL:** La muestra quedó conformada por 110 trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez.
- d) TIPO DE MUESTREO:** No se aplicó ningún método de muestreo porque se encuestó únicamente a los trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez que aceptaron ser parte del estudio de investigación.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnicas

En este estudio se aplicaron las técnicas de la encuesta y psicometría para obtener información relacionada a la variable de análisis en el personal asistencial que formó parte de este trabajo de 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 del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez de Tocache
5. Estructura del instrumento	Se encuentra conformada por 10 preguntas dividida en 3 dimensiones: características demográficas (3 preguntas); características laborales (3 preguntas), y características de capacitación y especialización profesional (4 preguntas)
6. Momento de aplicación.	Después del turno de trabajo
7. Tiempo de aplicación.	5 minutos en promedio por cada personal asistencial encuestado

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de percepción de aplicación de estrategias de promoción de salud.
3. Autor	Santiago ²¹ .
4. Objetivo.	Identificar la percepción del personal asistencial sobre el nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en el Hospital José Peña Portuguez de Tocache
5. Estructura del instrumento	40 ítems divididos en 4 dimensiones: abogacía y políticas públicas (6 ítems), educación y comunicación en salud (20 ítems), participación comunitaria y empoderamiento social (8 ítem) e intersectorialidad (6 ítems).
6. Baremación general	<p>Nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud</p> <p>Alta = 121 a 160 puntos.</p> <p>Media = 81 a 120 puntos</p> <p>Baja = 40 a 80 puntos</p>
7. Baremación por dimensiones	<p>Aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas.</p> <p>Alta = 19 a 24 puntos.</p> <p>Media = 13 a 18 puntos.</p> <p>Baja = 6 a 12 puntos</p> <p>Aplicación de estrategias de educación y comunicación en salud.</p> <p>Alta = 61 a 80 puntos.</p> <p>Media = 41 a 60 puntos.</p> <p>Baja = 20 a 40 puntos</p> <p>Aplicación de estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social.</p> <p>Alta = 25 a 32 puntos.</p> <p>Media = 17 a 24 puntos.</p> <p>Baja = 8 a 16 puntos</p> <p>Aplicación de estrategias de intersectorialidad.</p> <p>Alta = 19 a 24 puntos.</p>

	Media = 13 a 18 puntos. Baja = 6 a 12 puntos
8. Momento de aplicación.	Después del turno de trabajo
9. Tiempo de aplicación.	15 minutos en promedio por cada personal asistencial encuestado

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

En el estudio se consideró la realización de los siguientes procedimientos de validez y confiabilidad:

- **Validez por juicio de expertos**

Este tipo de validez se efectuó sometiendo el contenido de la “Escala de percepción de aplicación de estrategias de promoción de salud” a la evaluación de 5 jueces expertos con experiencia reconocida en áreas afines a la promoción de la salud en el contexto preventivo promocional y también con docentes del curso de investigación con experiencia en proceso de elaboración y validez de instrumentos de medición quienes realizaron la evaluación de cada uno de los ítems presentados en los instrumentos valorando los criterios de estructura y forma de los ítems, a la vez que brindaron algunas recomendaciones para una mejor evaluación de la variable de estudio y esta se encuentre acorde al contenido evaluado.

Posteriormente se realizó el contraste de las opiniones brindadas por cada uno de los expertos en la evaluación de instrumentos de medición identificándose que la totalidad de expertos consultados de manera unánime expresaron que el instrumento era idóneo para medir la variable de estudio firmando la constancia respectiva de validación con su opinión de aplicabilidad como se detalla en este cuadro:

Validez por juicio de expertos

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario características generales	Escala de percepción de aplicación de estrategias de promoción de salud.
1	Dra. Edith Jara Claudio	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Luz Nélica Zegobia Santos	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Wilmer Espinoza Torres	Aplicable	Aplicable
5	Lic.Percy Rodríguez Retis	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

La determinación de la confiabilidad del instrumento fue realizada mediante la realización de un estudio piloto efectuada el día 20 de abril del 2022 en las instalaciones del C.S. Nuevo Progreso de Tocache en una muestra no probabilística de 10 trabajadores asistenciales en quienes se aplicó los instrumentos siguiendo los protocolos planificados para la realización del trabajo de campo.

El desarrollo de la prueba piloto se efectuó con absoluta normalidad no evidenciándose mayores dificultades en este proceso, lográndose conseguir todos los objetivos trazados en la planificación de la prueba piloto y al final del mismo se realizó la evaluación de algunos indicadores encontrándose un 100% de participación del estudio piloto; 90% de tasa de respuesta y 96,3% de tasa de respuesta por ítems, siendo aplicado el instrumento en un tiempo aproximado de 20 minutos por cada trabajador asistencial que formó parte del estudio piloto.

Y con la información identificada en el estudio piloto se elaboró una base de datos en el programa SPSS y mediante la aplicación del coeficiente de Alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad de la “Escala de percepción de aplicación de estrategias de promoción de salud” encontrándose una confiabilidad de 0.896 que reflejó que el

instrumento presentó una alta confiabilidad viabilizándose su utilización en el trabajo de campo propiamente dicho.

d) Recolección de datos

Para esta etapa del estudio se realizaron secuencialmente las siguientes etapas:

- **Autorización:** El día 11 de mayo del 2022 se presentó un oficio al director del Hospital José Peña Portuguez pidiendo el permiso para efectuar el estudio (Anexo 6) que fue proporcionada mediante la emisión de un documento institucional emitido el 17 de mayo del 2022.
- **Coordinación administrativa y recursos:** El proceso de identificación de la muestra de análisis, el acceso a la institución de estudio y la recolección de recursos para la realización del estudio se realizó entre los días 13 y 17 de mayo del 2022.
- **Capacitación:** Este proceso se realizó durante los días 18 y 20 de mayo del 2022 donde se capacitaron a los encuestadores en los procesos a realizar en la ejecución del estudio.
- **Aplicación de instrumentos:** Este proceso comenzó el 23 de mayo del 2022 en el que el equipo de investigación ingresó a las instalaciones del Hospital José Peña Portuguez donde previa presentación con el director y otras autoridades de esta institución se fueron apersonando a cada uno de los ambientes y consultorios del hospital para ubicar a los trabajadores asistenciales de la institución.

Posteriormente los encuestadores fueron abordando a los trabajadores asistenciales en su tiempo libre y solicitaban su participación en el estudio, haciéndoles leer y firmar previamente la hoja del consentimiento informado y posteriormente entregaron los instrumentos para que lo llenen de manera pertinente dándoles un tiempo promedio de 30 minutos para que puedan llenarlo adecuadamente y una vez que terminaban con el llenado respectivo se

iban recogiendo los instrumentos y se continuaba encuestando hasta completar la muestra planificada en el estudio.

El día 30 de junio del 2022 se dio por concluido el proceso de recolección de información, dando por clausurada esta fase y prosiguiendo con la siguiente fase del estudio.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Control de datos:** En esta fase se realizó la revisión crítica de cada instrumento aplicado en el estudio verificando que los datos recolectados cumplan con los criterios requeridos para la codificación y procesamiento de la información.
- b) Codificación de datos:** La información evidenciada en los instrumentos fue codificada asignando cifras numéricas a las respuestas proporcionadas por los trabajadores asistenciales en los instrumentos de medición, información que fue representada en la base de datos de este informe investigativo (Anexo 8)
- c) Procesamiento de datos:** Se realizó con el programa SPSS. 25.0.
- d) Presentación de datos:** La información procesada se presentó en tablas académicas según la naturaleza de la variable de análisis.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- a) Análisis descriptivo:** Se realizó aplicando estadístico descriptivo de frecuencias y porcentajes, que fueron interpretadas en base al marco conceptual propio de la variable de análisis.
- b) Análisis inferencial:** El proceso de contraste de hipótesis se realizó con la prueba de Chi Cuadrado para una muestra considerando una significancia $p < 0,05$ para la aceptación de las variables de estudio y que permitieron establecer las conclusiones de esta tesis de investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En cuanto a los principios éticos aplicados en este estudio se resalta que se basó en el cumplimiento de los preceptos que guían la investigación en el ámbito sanitario, cumpliéndose con aplicar el principio de autonomía, por medio del cual se solicitó la firma del consentimiento informado de cada uno de los trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez de Tocache que fue solicitado antes de la aplicación de los cuestionarios y escalas de medición para certificar su participación voluntaria en el estudio.

También se consideró la aplicación del principio de beneficencia, por el cual se buscó garantizar el bienestar de los trabajadores que formaron parte del estudio y población usuaria porque la información recolectada puede servir para que las autoridades del hospital y otras entidades del sector salud promuevan la aplicación de estrategias de promoción de la salud en el área de estudio; cumpliéndose también con el principio de no maleficencia, por el que se evitó causar daños innecesarios en la integridad biológica o emocional de los participantes, dándoles a todos ellos un trato igualitario y justo; cumpliendo con los principios de integridad científica en todas las etapas del estudio investigativo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Características sociodemográficas	n = 110	
	fi	%
Edad en años		
27 a 35	17	15,5
36 a 44	31	18,1
45 a 53	41	37,3
54 a 65	21	19,1
Género		
Masculino	69	62,7
Femenino	41	37,3

Al analizar las características del ámbito demográfico del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez de Tocache se halló que una alta proporción de trabajadores encuestados tuvieron de 45 a 53 años, prevaleciendo cuantitativamente los trabajadores del género femenino.

Tabla 2. Características laborales del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Características laborales	n = 110	
	fi	%
Grupo profesional		
Médico	17	15,5
Licenciado(a) en Enfermería	30	27,3
Obstetra	21	19,1
Odontólogo(a)	4	3,6
Psicólogo(a)	3	2,7
Técnico(a) en Enfermería	28	25,5
Otros	7	6,4
Condición laboral		
Nombrado	65	59,1
Contratado	45	40,9
Tiempo de trabajo en la institución (En años)		
Menos de 5	22	20,0
5 a 10	41	37,3
Más de 10	47	42,7

Al describir las características del ámbito laboral del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez de Tocache se encontró que del total de trabajadores encuestados la mayoría fueron licenciados(as) en Enfermería, predominando los que tienen la condición laboral de nombrados y tienen más de 10 años laborando en esta entidad hospitalaria.

Tabla 3. Características de capacitación y especialización profesional del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Caracterización de capacitación y especialización profesional	n = 110	
	fi	%
Grado de especialización profesional		
Doctorado	4	3,6
Maestría	10	9,1
Segunda Especialidad	25	22,7
Licenciado(a)	39	35,5
Técnico(a)	32	29,1
Trabajo en áreas afines a promoción de la salud		
Si	34	30,9
No	76	69,1
Recibió capacitación sobre estrategias de promoción de la salud		
Si	42	38,2
No	68	61,8
Llevó cursos de capacitación sobre promoción de la salud		
Si	39	35,5
No	71	64,5

En cuanto al análisis descriptivo de las características de capacitación y especialización profesional del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez se encontró que de todos los trabajadores encuestados sobresalieron los que tuvieron el título de licenciados(as); predominando los que no trabajaron en áreas afines a la promoción de la salud, prevaleciendo también los que no fueron capacitados sobre las estrategias de promoción de la salud y además sobresalieron los que no llevaron cursos de capacitación sobre aspectos relacionados a la promoción de la salud.

Tabla 4. Dimensiones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Dimensiones Percepción de aplicación de estrategias de promoción de la salud	n = 110	
	fi	%
Aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas		
Alta	17	15,5
Media	34	30,9
Baja	59	53,6
Aplicación de estrategias de comunicación y educación en salud		
Alta	25	22,7
Media	53	49,1
Baja	32	28,2
Aplicación de estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social		
Alta	22	20,0
Media	50	45,5
Baja	38	34,5
Aplicación de estrategias de intersectorialidad		
Alta	20	18,2
Media	55	50,0
Baja	35	31,8

Al efectuar la evaluación de las dimensiones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según la percepción del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez se encontró que la mayoría del personal encuestado percibió una deficiente aplicación de la estrategia de abogacía y políticas públicas en la institución; identificándose también que casi la mitad de los trabajadores asistenciales percibieron una aplicación media de las estrategias de comunicación y educación en salud.

Asimismo, se encontró que la mayoría de personas encuestados percibieron una aplicación media de las estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social en la institución de análisis; y por último, sobresalieron cuantitativamente los trabajadores asistenciales que consideraron que hubo una aplicación media de las estrategias de intersectorialidad en esta entidad hospitalaria.

Tabla 5. Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Percepción	Frecuencia	%
Aplicación de estrategias de promoción de la salud		
Alta	21	19,1
Media	48	43,6
Baja	41	37,3
Total	110	100,0

Al analizar cuantitativamente el nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez de Tocache, se encontró que, en general, predominaron los trabajadores asistenciales que percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud; seguido de cerca de la tercera parte de ellos consideraron que había una baja aplicación de estrategias de promoción de la salud en el hospital; y finalmente casi quinta parte del personal asistencial valoraron una alta aplicación de estrategias de promoción de la salud en la institución.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 6. Comparación de proporciones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Percepción Aplicación de estrategias de promoción de la salud	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Alta	21	19,1	36,7		
Media	48	43,6	36,7	10,709	0,005
Baja	41	37,3	36,7		
Total	110	100,0			

Al realizar estadísticamente la comparación de proporciones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del hospital en estudio se encontró que los datos estadísticos de la prueba de hipótesis mostraron que existe preponderancia estadística de una proporción sobre las restantes con un valor $X^2 = 10,709$ y una $p = 0,005$ que demuestra que las diferencias halladas entre los grupos de estudio fueron estadísticamente significativas, predominando los trabajadores asistenciales que percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud en esta entidad nosocomial.

Tabla 7. Comparación de proporciones de las dimensiones de la aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022

Dimensiones Percepción aplicación de estrategias de promoción de la salud	n = 110		Frecuencia esperada	Prueba χ^2	Valor p
	Fi	%			
Estrategias de abogacía y políticas públicas					
Alta	17	15,5	36,7	24,345	0,000
Media	34	30,9	36,7		
Baja	59	53,6	36,7		
Estrategias de comunicación y educación en salud					
Alta	25	22,7	36,7	12,782	0,003
Media	53	49,1	36,7		
Baja	32	28,2	36,7		
Estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social					
Alta	22	20,0	36,7	10,764	0,005
Media	50	45,5	36,7		
Baja	38	34,5	36,7		
Estrategias de intersectorialidad					
Alta	20	18,2	36,7	16,818	0,000
Media	55	50,0	36,7		
Baja	35	31,8	36,7		

Al efectuar inferencialmente la comparación de proporciones de las dimensiones de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez se encontró que el proceso de contraste de hipótesis estadísticas realizada con la prueba del Chi Cuadrado para una muestra (χ^2) evidenció los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la aplicación de estrategias de abogacía y políticas públicas según percepción de la muestra de análisis; los resultados de la prueba de hipótesis mostraron un $\chi^2 = 24,345$ con una $p = 0,000$; que refleja que hay significancia estadística en las proporciones comparadas predominando el

personal asistencial que percibió una baja aplicación de las estrategias de abogacía y políticas públicas en esta institución.

Respecto a la percepción de los trabajadores asistenciales sobre la aplicación de estrategias de comunicación y educación en salud, se obtuvo un valor de $X^2 = 12,782$ con una $p = 0,003$ que demuestra que hubo predominio de una distribución porcentual sobre otra prevaleciendo los trabajadores que percibieron una aplicación media de aplicación de estrategias de comunicación y educación en salud en el hospital en estudio.

Con relación a la valoración de la percepción de los trabajadores asistenciales sobre la aplicación de estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social, se halló un $X^2 = 10,764$ con una $p = 0,005$ que evidencia que existe preponderancia estadística de una proporción sobre las restantes, siendo mayoritarios los trabajadores que consideraron que existe una aplicación media de las estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social en el ámbito de estudio.

Y, por último, respecto a la evaluación de la percepción de los trabajadores del ámbito asistencia sobre la aplicación de estrategias de intersectorialidad, los resultados de la prueba de hipótesis mostraron un valor de $X^2 = 16,818$ con una significancia $p = 0,000$, que refleja que las diferencias entre los porcentajes comparados son significativos, predominando los trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez de Tocache que percibieron una aplicación media de las estrategias de intersectorialidad en esta entidad hospitalaria.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

Este estudio se efectuó buscando identificar el nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache – San Martín 2023; pudiéndose comprobar mediante el proceso de recolección de datos, procesamiento estadístico y prueba de hipótesis con el estadístico del Chi Cuadrado para una muestra que predominaron los trabajadores asistenciales que percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud en el hospital en estudio con una $p = 0,005$ que viabilizó la aceptación de la hipótesis formulada en este trabajo de investigación.

En este sentido se identificó que una proporción predominante de 43,6% (48) de trabajadores asistenciales encuestados valoraron una aplicación media de las estrategias de promoción de salud, 37,3% (41) percibieron baja aplicación y 19,1% (21) señalaron que hubo alta aplicación de estrategias de prevención de la salud en el hospital en estudio; y también sobresalieron los trabajadores asistenciales que percibieron baja aplicación de las estrategias de abogacía y políticas públicas ($p = 0,000$) y aplicación media de las estrategias de comunicación y educación en salud ($p = 0,003$); participación comunitaria y empoderamiento social ($p = 0,005$) e intersectorialidad ($p = 0,000$) siendo esta información estadísticamente significativa.

Esta información concuerda con la presentada por Álvarez et al⁹ quienes en su estudio de investigación también identificaron una aplicación media de las actividades de promoción de la salud en el personal sanitario señalando que a pesar de que en el entorno hospitalario se tuvieron prácticas adecuadas sobre la alimentación, actividad física y prevención de estrés y tabaquismo estas resultaron insuficientes para promover las actividades de promoción de la salud en el entorno hospitalario, coincidiendo con la información mostrada en este trabajo de investigación.

Herrera et al²⁴ también identificaron que existe una aplicación media de las estrategias y actividades de promoción de la salud por parte del personal de Enfermería de las entidades hospitalarias demostrando que existe una mejor aplicación de las estrategias en los aspectos relacionados a la comunicación y educación en salud incluyendo también las actividades empoderamiento social y una mejor aplicación de estas estrategias en las actividades de abogacía y políticas públicas como también se presentó en los reportes de este informe de tesis.

Siguiendo esta tendencia, Sánchez et al¹¹ concordar en señalar que aunque las estrategias de promoción de la salud son difíciles de aplicar en el ámbito sanitario estas son importantes para mejorar el bienestar integral y calidad de vida de la población; considerando una proporción mayoritaria de personas encuestadas que la promoción de salud es una estrategia importante de aprendizaje para la realización de acciones que permitan mejorar la calidad de vida, bienestar y estado de salud de la población, concordando con la información expuesta en este estudio.

Asimismo Zarate¹⁵ coincidió en afirmar que una alta proporción de usuarios de establecimientos de salud estuvieron medianamente satisfechos con las actividades de promoción de la salud que efectuaron los profesionales de Enfermería en el ámbito comunitario, señalando que las actividades más realizadas por estos profesionales fueron las sesiones educativas de alimentación saludable, lactancia materna y autocuidado en el embarazo contribuyendo al bienestar de la población usuaria.

Ramos¹⁷ también encontró que una proporción mayoritaria de pobladores tuvieron una apreciación regular sobre la labor educativa de los profesionales de Enfermería en las actividades de promoción de la salud, mostrando que las actividades más realizadas en esta área son las sesiones educativas, higiene, sociodramas y campañas sanitarias que están dirigidas a mejorar las condiciones de vida de la población en el ámbito personal, familiar, comunitario y social.

Siguiendo esta tendencia, Santiago¹⁸ coincidió en identificar que 43,7% de la población usuaria percibieron una regular labor educativa en los aspectos relacionados a la promoción de la salud, señalando que estos tienen una aplicación media de las estrategias de comunicación y educación en salud, prevención de la enfermedad y actividades de seguimiento domiciliario las cuales tienden a influenciar en las prácticas que realiza la población usuaria en el cuidado de su salud, coincidiendo con los resultados mostrados en el presente estudio.

Por su parte Acero¹⁹ también identificó que la mayoría de personal de salud percibió que existe una mediana aplicación de las estrategias de promoción de la salud en el ámbito comunitario, enfatizando que existe una aplicación media de la estrategia de sectorización en las entidades sanitarias que dificulta la realización de actividades de seguimiento en el ámbito preventivo promocional, que también se refleja en los reportes expuestos en nuestro informe de tesis.

Sin embargo Flores et al¹² hallaron resultados que contrastan con la información mostrada en esta tesis pues en su estudio evidenciaron que existe una alta participación de los profesionales de Enfermería en las actividades de promoción de la salud, mostrando mayor compromiso en la realización de campañas de vacunación, sesiones educativas y visitas domiciliarias consideradas como aspectos importantes en el fortalecimiento de la calidad de vida y bienestar de la población.

El análisis realizado previamente permite establecer que estamos frente a un contexto relativamente apremiante pues se ha identificado que 43,6% de trabajadores asistenciales percibieron que existe una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud en la institución sanitaria, evidenciando que a pesar de que en esta entidad se realizan actividades de educación y comunicación en salud, promoviendo la participación ciudadana y responsabilidad social aun ello es insuficiente para motivar a que la población usuaria adopte comportamientos saludables dificultan que adopten decisiones responsables respecto al cuidado de la salud, prevención de enfermedades y logro de bienestar integral en el contexto biopsicosocial.

Continuando con el análisis correspondiente se resalta que las fortalezas de esta investigación se manifestaron en que se pudo encuestar a casi todo el personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache, los cuales fueron escogidos mediante criterios específicos de selección muestral y a la vez fueron encuestados con un instrumento que fue validado y viabilizado de manera pertinente para una adecuada medición de la variable de interés, garantizando la representatividad de los hallazgos.

Respecto a las limitaciones presentadas en la realización de este estudio se encuentran la accesibilidad a la muestra de análisis pues algunos de los trabajadores encuestados manifestaron no tener tiempo disponible para participar del estudio por sus recargadas labores en la entidad hospitalaria siendo superada esta limitante entregando los instrumentos para que se lleven a sus domicilios y puedan ser llenados en su tiempo libre, asimismo se reconoce que el diseño descriptivo simple solo permitió realizar la descripción de la situación de la problemática en el ámbito de análisis sin establecer relaciones de asociación con otras variables que hubieran permitido realizar una mejor valoración de la problemática de estudio, recomendándose que se continúen realizando investigaciones sobre la aplicación de las estrategias de promoción de la salud en otras entidades hospitalarias.

Se culmina este apartado del informe de tesis resaltando la trascendencia que tiene la aplicación de las estrategias de promoción de la salud en los diversos niveles de atención para mejorar la calidad de vida de la población usuaria siendo importante que las autoridades de la Dirección Regional de San Martín y del Hospital José Peña Portuguez implementen medidas que promuevan que el personal de salud aplique las estrategias de promoción de la salud en su desempeño laboral promoviendo la participación comunitaria, aplicando la intersectorialidad y realizando actividades de educación sanitaria que permitan brindar a la población las herramientas necesarias para adoptar un mayor compromiso en el cuidado de su salud y prevención de las enfermedades para conseguir un mayor bienestar en el contexto biopsicosocial.

CONCLUSIONES

En esta investigación se establecieron las siguientes conclusiones de análisis:

1. La mayoría de los trabajadores asistenciales percibieron una aplicación media de las estrategias de promoción de la salud en el Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín con una $p = 0,005$; que demuestra la significancia estadística y permite aceptar la hipótesis formulada en esta investigación.
2. Se encontró que predominaron los trabajadores asistenciales que percibieron una baja aplicación de las estrategias de promoción de la salud en el Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache con una $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.
3. Se identificó que sobresalieron los trabajadores asistenciales que consideraron que hubo una aplicación media de las estrategias de comunicación y educación en salud en el Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache con una $p = 0,003$; siendo admitida la hipótesis formulada en esta dimensión.
4. Se halló que prevalecieron los trabajadores asistenciales que valoraron una aplicación media de las estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social en el Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache con una $p = 0,005$; siendo aceptada la hipótesis de investigación en esta dimensión.
5. Y para finalizar se evidenció que predominaron los trabajadores asistenciales que percibieron una aplicación media de las estrategias de intersectorialidad en el Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache con una $p = 0,005$; aceptándose la hipótesis de investigación en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Dirección Regional San Martín

- Fortalecer las capacitaciones al personal de salud de las entidades sanitarias en aspectos relacionados a la aplicación de las estrategias de promoción de la salud para fortalecer sus capacidades cognitivas y procedimentales para que puedan aplicarlo adecuadamente en sus actividades laborales..
- Promover el trabajo articulado y multisectorial entre los actores sociales para formular estrategias de abogacía y políticas públicas que permitan fortalecer las actividades de promoción de la salud y educación sanitaria en la población usuaria.

Al director del Hospital José Peña Portuguez de Tocache

- Gestionar que personal de salud de la Diresa San Martín brinden capacitaciones sobre las estrategias de promoción de salud a los trabajadores de la institución y población en general priorizando los ejes temáticos de abogacía, educación en salud y participación comunitaria.
- Fortalecer las capacitaciones que se brindan al personal de salud en temas relacionados a los ejes de alimentación, higiene, actividad física, salud mental, salud sexual y reproductiva, incluyendo también las estrategias de abogacía y participación comunitaria para mejorar sus competencia en la articulación de actividades que promuevan la salud de la población.
- Socializar los resultados de esta investigación con el personal asistencial del hospital para que sean adecuadamente sensibilizados y hagan un análisis objetivo de la situación y participen en la implementación de medidas que promuevan el cuidado de la salud.

Al responsable de promoción de la salud del Hospital José Peña Portuguez de Tocache

- Promover que el personal asistencial realice actividades de educación y comunicación en salud en el ámbito clínico y comunitario para informar a

la población sobre las acciones que deben realizar para mejorar su estado de salud y prevenir la presencia de enfermedades.

- Supervisar que el personal asistencial de hospital intensifique la realización actividades de promoción de la salud aplicando de manera pertinente las estrategias de participación comunitaria,, intersectorialidad, educación y comunicación en salud.

Al personal asistencial del Hospital José Peña Portuguez de Tocache

- Promover la participación de la población usuaria en las actividades de promoción de la salud que se realicen en la institución para que puedan mejorar sus competencias en la prevención de enfermedades y tomar las mejores decisiones en el cuidado de salud individual y colectiva.
- Fortalecer la aplicación de la norma técnica de promoción de la salud en las estrategias de abogacía y políticas públicas por ser la menos valorada en este estudio, fortaleciendo la participación comunitaria en la realización de actividades de educación sanitaria en la localidad de Tocache.

A los estudiantes de Enfermería de la UDH

- Continuar realizando investigaciones sobre la variable de análisis para poder tener mayor conocimiento sobre la situación de este problema y se pueden empoderar en la aplicación de medidas que permitan tener una mejor calidad de vida en el ámbito comunitario.
- Brindar sesiones educativas en los usuarios de los establecimientos de salud respecto a la aplicación de las estrategias de promoción de la salud como medio de mejora de la calidad de vida y bienestar integral de la población usuaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Heidemannm S. Promoción de la salud y la articulación con los determinantes sociales. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2020 Jan [Consultado 2022 jun 14]; 25(1): 9-10. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000100009&lng=en
2. De La Guardia G, Ruvalcaba j. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *JONNPR* [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jun 14]; 5(1): 81 - 90. Dispohnible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es
3. Franco-Giraldo Álvaro. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2022 Dec [Consultado 2022 jun 14]; 27(2): 237-254. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772022000200237&lng=en
4. Perú. Ministerio de Salud, Consejo Nacional de Salud. [Internet] Lima: MINSA; 2017. [Consultado 2022 jun 14]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284803-lineamientos-de-politica-de-promocion-de-la-salud-en-el-peru-documento-tecnico>
5. Quispe R. Función educativa de la enfermera en la promoción de la salud. *Microrred Chancas de Andahuaylas DISA IV Lima – Este*. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado 2022 junio 15] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&lng=es
6. Salcedo M. El enfoque de promoción de la salud aplicado en el currículo y la calidad de formación profesional competitiva en egresados de la Escuela Profesional de Enfermería – Universidad de Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Consultado 2022 jun 16] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/udh/934>
7. Sanabria G. El debate en torno a la Promoción de Salud y la Educación para la Salud. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2016 [Consultado 2022 jun 17]; 33(2): 12 – 19. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&lng=es
8. Villena L. Estrategias de Promoción de la Salud en la Atención Integral del Adulto, Policlínico de EsSalud. [Internet] Chiclayo: Universidad

- Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013. [Consultado 2022 jun18]
Disponible en: <http://repositorio.ustm.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
9. Quintero E, Fe de la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2017 Jun [Consultado 2022 junio 19]; 21(2): 101-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es.
 10. Rojas F. La Atención Primaria de Salud y el desafío de las enfermedades cardiovasculares. Recomendaciones para el plan de acción. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet] 2013 [Consultado 2022 jun 19]; 29(3):341 – 346. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v29n3/mgi11313.pdf>
 11. Machaca S. Actividades Preventivo-Promocionales que realiza la Enfermera en la Estrategia Sanitaria de control de tuberculosis y en el control de crecimiento y desarrollo en los centros de salud de la RSS SJM-VMT según opinión de los usuarios. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado 2022 jun 20] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1027>
 12. Álvarez L, Frías J, Fernández O, Diaz M. Estrategias de promoción de la salud para disminuir el riesgo cardiovascular de los trabajadores del ámbito hospitalario público de la Comunidad de Madrid. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jun 20]; 29(4): 289 – 305. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&lng=es
 13. Atehortúa G, Soto M, López M, Buitrago L. La práctica avanzada en enfermería: una oportunidad para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en Colombia. *Revista cultura del cuidado* [Internet]. 2014 [Consultado 2022 jun 21]; 11(1): 60 – 69. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&lng=es
 14. Sánchez J, Soto J, Cuadrado R, Gómez J, Rodríguez A. Estrategias de intervención Comunitaria en Salud en un Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicio. *Rev. Cubana Medicina General Integral*. [Internet]. 2019 [Consultado 2022 jun 21]; 35 (3). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/307/264>
 15. Flores A, Contenido B, González V, Cantillo M, Contenido N. Participación de enfermería en atención primaria de salud en el Distrito 07D02 del Cantón Machala. *Rev. Cedamaz* [Internet] 2018. [Consultado 2022 jun

22]; 8(1): 42 – 47. Disponible en:
<https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572>

16. Urquiaga T. Saberes y prácticas de la enfermera relacionadas a la Promoción de la Salud. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3182>
17. Mogollón F. Estrategias educativas que utiliza el profesional de enfermería en la promoción de la Lactancia Materna. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013 [Consultado 2022 jun 23] Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/585/1/TM_Mogollon_Torres_FlordeMaria.pdf
18. Zarate D. Promoción de la Salud en relación a la satisfacción del usuario externo en el puesto de salud de Chango Daniel Carrión [Internet] Cerro Pasco: Universidad Daniel Alcides Carrión; 2019. [Consultado 2022 jun 24] Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/934>
19. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal [Internet] Lima: Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Consultado 2022 jun 25] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
20. Ramos K. Apreciación de los pobladores sobre la función educativa del profesional de Enfermería en la Promoción de la Salud, AA. HH Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas. [Internet] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015. [Consultado 2022 jun 25] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14077/240>
21. Santiago S. Labor educativa de promoción de salud de profesionales de Enfermería en madres de niños menores de tres años, Centro de Salud Chinchao. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. [Consultado 2022 jun 26] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/udh/934>
22. Acero H. Nivel de aplicación de la estrategia de sectorización en promoción de la salud, según percepción de los actores sociales de los Establecimientos de la Red de Salud Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2022 jun 26] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/udh/934>
23. Atenga S. Actividades de enfermería y percepción de la madre en la calidad de atención durante el control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año en la Micro Red La Palma Ica, Julio – 2016. [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. [Consultado

- 2022 jun 26] Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1259?show=full>
24. De La Cruz. La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial. Paradigma, [Internet] 2015 [Consultado 2022 jun 26]; 36(1): 161 – 183. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332020000100049
 25. Perú. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las personas. Documento Técnico: Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: MINSA; 2005. [Consultado 2022 jun 27] Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322100-modelo-de-abordaje-de-la-promocion-de-la-salud-en-el-peru-documento-tecnico>
 26. Perú. Ministerio de Salud. Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad. [Internet] Lima: MINSA; 2011. [Consultado 2022 jun 27] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/293150-modelo-de-atencion-integral-de-salud-basado-en-familia-y-comunidad>
 27. Herrera A, Machado P, Tierra V, Coro E, Remache K. Enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención Revista Eugenio Espejo, [Internet] 2022. [Consultado 2022 jun 28]; 16(1): 98 – 111. Disponible en:
<https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/435>
 28. Gomero R, Francia-J. La promoción de la salud en el lugar de trabajo, una alternativa para los peruanos. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 2018 Ene [Consultado 2022 jun 29]; 35(1): 139-144. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000100021&lng=es
 29. Polo O. Experiencia en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad desde la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar. Rev. peru. Ginecol. Obstet. [Internet]. 2018 Jul [Consultado 2022 jun 29]; 64(3): 375-382. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300010&lng=es
 30. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ. [Internet] 2011 [Consultado 2022 jun 30]; 8(4): 16 – 23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es

31. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquista K et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev. Cub. Enf. [Internet] 2019 [Consultado 2022 jul 1]; 35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
32. Dandicourt T. Caridad. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Dic [Consultado 2022 jul 1]; 34(4): e2318. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400017&lng=es.
33. Santos S, López M, Sánchez G, Bardallo L, Fernández-L, Zabalegui A et al. Modelos teóricos y estudiantes de enfermería: aspectos motivacionales para su elección durante las prácticas clínicas. Educ. Méd. [Internet]. 2011 Jun [Consultado 2022 jul 2]; 14(2): 119-127. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132011000200008&lng=es.
34. Oviedo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. Rev. de Estudios Sociales. [Internet] 2004 [Consultado 2022 jul 2]; (18): 89 – 96. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-885X2004000200010&lng=en&tlng=es
35. Rosales J. Percepción y Experiencia. Rev. Episteme [Internet] 2015 [Consultado 2022 jul 3]; 35(2): 21 – 36. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&tlng=es
36. Fernández O. Contenido, sensación y percepción. Rev. Crítica. [Internet] 2008 [Consultado 2022 jul 3]; 40(120): 37 – 65. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0011-15032008000300037&lng=es&nrm=iso
37. Pereira F. Percepción, contenido intencional y singularidad. Rev. Filos. [Internet] 2008 [Consultado 2022 jul 4]; 64: 143 – 161. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-43602008000100010&lng=es&nrm=iso
38. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud: glosario. [Internet] Ginebra: OMS; 2013. [Consultado 2022 jul 4] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

39. Organización Panamericana de la Salud. Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS. [Internet] Washington DC: OPS; 2008. [Consultado 2022 jul 5] Disponible en: https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/aps-estrategias_desarrollo Equipos_aps.pdf
40. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [Consultado 2022 jul 6] 21(7): 926-932. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es.
41. Morales S. Campañas de promoción sobre planificación familiar y su influencia en gestantes usuarias de la Red de Salud de San Juan de Miraflores, Lima- Perú. Horiz. Med. [Internet]. 2014 Abr [Consultado 2022 jul 7]; 14(2): 46-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000200009&lng=es
42. Gálvez G, Rivera J. Educar para la salud como motor de cambio social en el estilo de vida. Revista Educación Pedagógica. [Internet] 2021 [Consultado 2022 jul 8]; 5(9): 116 – 131. Disponible en: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>
43. Minaya P. Sistematización del Programa de especialización en epidemiología de campo. Módulo IV. Elementos de planificación, programación y gestión local. [Internet] Perú: MINSA; 2001. [Consultado 2022 jul 9] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321802-sistematizacion-del-programa-de-especializacion-de-epidemiologia-de-campo-prec>
44. Valbuena L, Vanegas J, Castro L, Valenzuela J, Celis V, Peña A et al. La estrategia de vivienda saludable, una intervención en la población rural. Rev Cubana Salud Pública [Internet] 2019 [Consultado 2022 jul 10]; 45 (4) 29. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1062/es/>
45. Leyva L. Relación entre el conocimiento sobre alimentación saludable y el estado nutricional antropométrico en adolescentes de la ciudad de Trujillo, 2020 [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Consultado 2022 jul 11] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74828>
46. Cansino K, Gálvez H. Determinantes de la participación en actividades físicas en el Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 2014 Ene [Consultado 2022 jul 12]; 31(1): 151 – 155. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100022&lng=es.

47. Pérez M, Alonso L, Valencia C, Caucil O. Mejorando la salud humana: enfoque de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación en salud. Rev. Fac. Med. Hum [Internet] 2016 [Consultado 2022 jul 12]; 16(3): 77 – 83. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/656>
48. Yavich N, Báscolo E, Haggerty J. Construyendo un marco de evaluación de la atención primaria de la salud para Latinoamérica. Salud Pública Mex [Internet] 2010 [Consultado 2022 jul 12]; 52(1): 39 – 45. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000100007&lng=es
49. Torres M. Definición de funciones de enfermería por niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano. [Internet] Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2006. [Consultado 2022 jul 13] Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php/AdvancedSearch/Maria/Elena/index.php?P=FullRecord&ID=74>
50. Castell P, Gispert E. Empoderamiento Intersectorial en directivos y líderes locales como contexto para la acción en salud pública. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 jul 14]; 44(3): e1214. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n3/e1214/es>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Pantoja M. Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:

“APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022”.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Aplicación de medidas preventivas de promoción de salud.			Escala de medición
Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín 2022?	Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco 2022.	<p>Hi: La proporción del personal asistencial Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes</p> <p>Hi: La proporción del personal asistencial Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache - San Martín, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud, valorado como alta media y baja, no son diferentes.</p>	Aplicación estrategias de promoción de salud	<p>Alta 121 a 160 puntos.</p> <p>Media 81 a 120 puntos</p> <p>Baja 40 a 80 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿El personal de salud participa en reuniones técnicas con la municipalidad y actores sociales para solucionar los problemas del distrito? ¿El personal de salud promueve que la población participe en la identificación de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales? ¿El personal de salud promueve que la población participe en la priorización de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales? 	Ordinal
¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas	Describir el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión	<p>Hi1: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas</p>	Aplicación estrategias de abogacía y políticas públicas	<p>Alta 19 a 24 puntos.</p> <p>Media 13 a 18 puntos</p> <p>Baja</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿El personal de salud participa en la formulación de políticas 	Ordinal

<p>públicas según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?</p>	<p>abogacía y políticas públicas según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.</p>	<p>públicas, valorado como alta media y baja, son diferentes. Ho1: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión abogacía y políticas públicas, valorado como alta media y baja, no son diferentes.</p>		<p>6 a 12 puntos</p>	<p>públicas sanitarias en el distrito?</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. ¿El personal de salud promueve que se incorporen las propuestas de promoción de salud en los planes de desarrollo local? 6. ¿El personal de salud elabora planes de acción frente a los principales problemas de salud que aquejan a la población??
<p>¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación en salud según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?</p>	<p>Evaluar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación en salud según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache</p>	<p>Hi2: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación para la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes. Ho2: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión comunicación y educación para la salud, valorado como alta media y baja, son diferentes.</p>	<p>Aplicación estrategias de educación y comunicación en salud</p>	<p>Alta 61 a 80 puntos. Media 41 a 60 puntos Baja 20 a 40 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 7. ¿El personal de salud brinda consejerías a los usuarios en las diferentes etapas de vida (niño, adolescente, adulto y adulto mayor)? 8. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas demostrativas sobre alimentación saludable? 9. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre inmunizaciones? 10. ¿El personal de salud brinda sesiones demostrativas sobre prevención de IRAs y EDAs? 11. ¿El personal de salud brinda sesiones demostrativas sobre prevención de parasitosis? <p style="text-align: right;">Ordinal</p>

-
12. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de higiene?
 13. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de actividad física?
 14. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud bucal?
 15. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva?
 16. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre planificación familiar?
 17. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre habilidades sociales?
 18. ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre prevención del alcoholismo y drogadicción?
 19. ¿El personal de salud brinda consejerías sobre signos de alarma durante el embarazo?
 20. ¿El personal de salud brinda consejerías sobre prevención de enfermedades no transmisibles?
-

-
21. ¿El personal de salud brinda consejerías sobre prevención de accidentes de tránsito?
 22. ¿El personal de salud utiliza materiales educativos (rotafolio, franelógrafos, etc.) para realizar actividades de promoción de la salud?
 23. ¿El personal de salud utiliza el retro proyector multimedia para brindar sesiones educativas?
 24. ¿El personal de salud utiliza volantes, folletos y trípticos para difundir los mensajes de promoción de la salud?
 25. ¿El personal de salud utiliza sociodramas para difundir los mensajes de promoción de la salud?
 26. ¿El personal de salud realiza intervenciones sanitarias en las familias e instituciones educativas?
-

¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?

Identificar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache

Hi3: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social, valorado como alta media y baja, son diferentes.

Ho3: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión participación comunitaria y empoderamiento social, valorado como alta media y baja, no son diferentes.

Aplicación estrategias de participación comunitaria y empoderamiento social

Alta
25 a 32 puntos.

Media
17 a 24 puntos

Baja
8 a 16 puntos

27. ¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los actores sociales?
28. ¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con las juntas vecinales?
29. ¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los agentes comunitarios?
30. ¿El personal del área de promoción de salud realiza visitas domiciliarias y de seguimiento a niños y gestantes?
31. ¿El personal de salud promueve que la población participe en las actividades de promoción de la salud?
32. ¿El personal de salud promueve que la población participe en las campañas de salud y despistaje de enfermedades?
33. ¿El personal de salud promueve la construcción de cocinas mejoradas en la comunidad?

Ordinal

					<p>34. ¿El personal de salud promueve que las familias tengan servicios higiénicos o letrinas en su vivienda?</p>
<p>¿Cuál es el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad según percepción del personal asistencial del hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache?</p>	<p>Analizar el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad según percepción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache.</p>	<p>Hi4: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad, valorado como alta media y baja, son diferentes.</p> <p>Ho4: La proporción del personal asistencial del Hospital II - 1 José Peña Portuguez de Tocache, según percepción del nivel de aplicación de estrategias de promoción de la salud en la dimensión intersectorialidad, valorado como alta media y baja, no son diferentes.</p>	<p>Aplicación estrategias de intersectorialidad</p>	<p>Alta 19 a 24 puntos.</p> <p>Media 13 a 18 puntos</p> <p>Baja 6 a 12 puntos</p>	<p>35. ¿El personal de salud promueve el abordaje multisectorial en la realización de actividades de promoción de la salud?</p> <p>36. ¿El personal de promoción de salud tiene elaborado el mapa de sectorización?</p> <p>37. ¿El personal de promoción de salud tiene implementado su sala situacional?</p> <p>38. ¿El personal de promoción de salud tiene implementado un sistema de admisión integral?</p> <p>39. ¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de seguimiento de atención integral de niño por sectores?</p> <p>40. ¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de</p>

Ordinal

seguimiento de atención
integral de niño por sectores?

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p>Según intervención Observacional</p> <p>Según planificación Prospectivo.</p> <p>Según mediciones Transversal</p> <p>Según variables: Analítico</p> <p>Nivel estudio Descriptivo</p>	<p>Población muestral: 115 trabajadores asistenciales del Hospital José Peña Portuguez de Tocache</p>	<p>Técnicas: Encuesta y psicometría</p> <p>instrumentos: Cuestionario de características generales</p> <p>Escala de percepción de aplicación de estrategias de promoción de la salud</p>	<p>Se aplicará el consentimiento informado a cada uno de los trabajadores seleccionados como participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia</p>	<p>Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.</p> <p>Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de comparación con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio</p>
<p>Diseño del estudio Descriptivo simple</p> <p>n → X</p> <p>Donde: n₁ = Personal asistencial. X = Percepción sobre la aplicación de estrategias de promoción de la salud.</p>				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022”.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando caracterizar al personal asistencial de este establecimiento de salud, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en las alternativas que consideres pertinente, agradezco su amable colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ Años.

2. ¿A qué género perteneces?

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

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

3. ¿A qué categoría profesional perteneces?

- a) Médico ()
- b) Licenciado(a) en Enfermería ()
- c) Obstetra ()
- d) Odontólogo(a) ()
- e) Psicólogo ()
- f) Técnico(a) en Enfermería ()
- g) Otros () **Especifique:**

4. ¿Cuál es su condición laboral?

- a) Nombrado(a) ()
- b) Contratado(a) por CAS ()
- c) Contratado por terceros ()

5. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta institución?

_____ Años.

III. CARACTERÍSTICAS DE CAPACITACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL

6. ¿Cuál es su grado de especialización profesional?

- a) Doctorado ()

- b) Maestría ()
- c) Segunda especialidad ()
- d) Licenciatura ()
- e) Técnico(a) ()

7. ¿Ha trabajado en áreas afines a la promoción de salud?

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

8. ¿Ha recibido capacitación sobre estrategias de promoción de salud?

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

9. ¿Ha llevado cursos de especialización en promoción de salud?

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

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022”.

INSTRUCCIONES. Esta escala forma parte de un estudio que busca medir la percepción del personal asistencial sobre la aplicación de estrategias de promoción de la salud en este hospital, por lo que a continuación se presentan algunas proposiciones relacionadas a esta temática que deberás leer con detenimiento y responder marcando un aspa (x) en los casilleros que consideres pertinentes; agradezco tu amable colaboración.

Por favor considere la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
N	AV	CS	S

N°	REACTIVOS	N	AV	CS	S
I	ESTRATEGIAS DE ABOGACÍA Y POLÍTICAS PÚBLICAS				
1.	¿El personal de salud participa en reuniones técnicas con la municipalidad y actores sociales para solucionar los problemas del distrito?				
2.	¿El personal de salud promueve que la población participe en la identificación de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales?				
3.	¿El personal de salud promueve que la población participe en la priorización de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales?				
4.	¿El personal de salud participa en la formulación de políticas públicas sanitarias en el distrito?				
II	ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD				
5.	¿El personal de salud brinda consejerías a los usuarios en las diferentes etapas de vida (niño, adolescente, adulto y adulto mayor)?				
6.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas demostrativas sobre alimentación saludable?				

7.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre inmunizaciones?				
8.	¿El personal de salud brinda sesiones demostrativas sobre prevención de IRAs y EDAs?				
9.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de higiene?				
10.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de actividad física?				
11.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud bucal?				
12.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva?				
13.	¿El personal de salud utiliza sociodramas para difundir los mensajes de promoción de la salud?				
14.	¿El personal de salud realiza intervenciones sanitarias en las familias e instituciones educativas?				
III	ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y EMPODERAMIENTO SOCIAL				
15.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los actores sociales?				
16.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con las juntas vecinales?				
17.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los agentes comunitarios?				
18.	¿El personal de salud promueve la construcción de cocinas mejoradas en la comunidad?				
19.	¿El personal de salud promueve que las familias tengan servicios higiénicos o letrinas en su vivienda?				
IV	ESTRATEGIAS DE INTERSECTORIALIDAD				
20.	¿El personal de salud promueve el abordaje multisectorial en la realización de actividades de promoción de la salud?				

21.	¿El personal de promoción de salud tiene elaborado el mapa de sectorización?				
22.	¿El personal de promoción de salud tiene implementado su sala situacional?				
23.	¿El personal de promoción de salud tiene implementado un sistema de admisión integral?				
24.	¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de seguimiento de atención integral de niño por sectores?				
25.	¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de seguimiento de atención integral de niño por sectores?				

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022”.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando caracterizar al personal asistencial de este establecimiento de salud, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en las alternativas que consideres pertinente, agradezco su amable colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ Años.

2. ¿A qué género perteneces?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

3. ¿A qué categoría profesional perteneces?

a) Médico ()

b) Licenciado(a) en Enfermería ()

c) Obstetra ()

d) Odontólogo(a) ()

e) Psicólogo ()

f) Técnico(a) en Enfermería ()

g) Otros () **Especifique:**

4. ¿Cuál es su condición laboral?

a) Nombrado(a) ()

b) Contratado(a) por CAS ()

c) Contratado por terceros ()

5. ¿Cuánto tiempo trabaja en esta institución?

_____ Años.

III. CARACTERÍSTICAS DE CAPACITACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL

6. ¿Cuál es su grado de especialización profesional?

a) Doctorado ()

b) Maestría ()

c) Segunda especialidad ()

- d) Licenciatura ()
- e) Técnico(a) ()

7. ¿Ha trabajado en áreas afines a la promoción de salud?

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

8. ¿Ha recibido capacitación sobre estrategias de promoción de salud?

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

9. ¿Ha llevado cursos de especialización en promoción de salud?

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

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022”.

INSTRUCCIONES. Esta escala forma parte de un estudio que busca medir la percepción del personal asistencial sobre la aplicación de estrategias de promoción de la salud en este hospital, por lo que a continuación se presentan algunas proposiciones relacionadas a esta temática que deberás leer con detenimiento y responder marcando un aspa (x) en los casilleros que consideres pertinentes; agradezco tu amable colaboración.

Por favor considere la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
N	AV	CS	S

N°	REACTIVOS	N	AV	CS	S
I	ESTRATEGIAS DE ABOGACÍA Y POLÍTICAS PÚBLICAS				
1.	¿El personal de salud participa en reuniones técnicas con la municipalidad y actores sociales para solucionar los problemas del distrito?				
2.	¿El personal de salud promueve que la población participe en la identificación de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales?				
3.	¿El personal de salud promueve que la población participe en la priorización de problemas de la comunidad según estrategias sanitarias nacionales?				
4.	¿El personal de salud participa en la formulación de políticas públicas sanitarias en el distrito?				
5.	¿El personal de salud promueve que se incorporen las propuestas de promoción de salud en los planes de desarrollo local?				
6.	¿El personal de salud elabora planes de acción frente a los principales problemas de salud que aquejan a la población?				

II	ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD				
7.	¿El personal de salud brinda consejerías a los usuarios en las diferentes etapas de vida (niño, adolescente, adulto y adulto mayor)?				
8.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas demostrativas sobre alimentación saludable?				
9.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre inmunizaciones?				
10.	¿El personal de salud brinda sesiones demostrativas sobre prevención de IRAs y EDAs?				
11.	¿El personal de salud brinda sesiones demostrativas sobre prevención de parasitosis?				
12.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de higiene?				
13.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre hábitos de actividad física?				
14.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud bucal?				
15.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva?				
16.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre planificación familiar?				
17.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre habilidades sociales?				
18.	¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre prevención del alcoholismo y drogadicción?				
19.	¿El personal de salud brinda consejerías sobre signos de alarma durante el embarazo?				
20.	¿El personal de salud brinda consejerías sobre prevención de enfermedades no transmisibles?				
21.	¿El personal de salud brinda consejerías sobre prevención de accidentes de tránsito?				

22.	¿El personal de salud utiliza materiales educativos (rotafolio, franelógrafos, etc.) para realizar actividades de promoción de la salud?				
23.	¿El personal de salud utiliza el retro proyector multimedia para brindar sesiones educativas?				
24.	¿El personal de salud utiliza volantes, folletos y trípticos para difundir los mensajes de promoción de la salud?				
25.	¿El personal de salud utiliza sociodramas para difundir los mensajes de promoción de la salud?				
26.	¿El personal de salud realiza intervenciones sanitarias en las familias e instituciones educativas?				
III	ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y EMPODERAMIENTO SOCIAL				
27.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los actores sociales?				
28.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con las juntas vecinales?				
29.	¿El personal del área de promoción de salud realiza reuniones periódicas con los agentes comunitarios?				
30.	¿El personal del área de promoción de salud realiza visitas domiciliarias y de seguimiento a niños y gestantes?				
31.	¿El personal de salud promueve que la población participe en las actividades de promoción de la salud?				
32.	¿El personal de salud promueve que la población participe en las campañas de salud y despistaje de enfermedades?				
33.	¿El personal de salud promueve la construcción de cocinas mejoradas en la comunidad?				
34.	¿El personal de salud promueve que las familias tengan servicios higiénicos o letrinas en su vivienda?				

IV	ESTRATEGIAS DE INTERSECTORIALIDAD				
35.	¿El personal de salud promueve el abordaje multisectorial en la realización de actividades de promoción de la salud?				
36.	¿El personal de promoción de salud tiene elaborado el mapa de sectorización?				
37.	¿El personal de promoción de salud tiene implementado su sala situacional?				
38.	¿El personal de promoción de salud tiene implementado un sistema de admisión integral?				
39.	¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de seguimiento de atención integral de niño por sectores?				
40.	¿El personal de salud mantiene actualizado el registro de seguimiento de atención integral de gestantes por sectores?				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**

"Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022"
- **Responsable de la investigación.**

Pantoja Hernández, Mayllury Talía.
- **Introducción / Propósito**

Este estudio se realiza buscando conocer la percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache sobre la aplicación de estrategias de promoción de salud en esta entidad sanitaria.
- **Participación**

Participará el personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache.
- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario de características generales y una escala de percepción sobre aplicación de estrategias de promoción de la salud en un tiempo aproximado de 15 minutos
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir datos e información relevante sobre el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de salud en esta entidad hospitalaria.
- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesiteca o repositorio institucional de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 918112546.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, teniendo la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder 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.
- **Firmas del participante y responsable de la investigación**



Firma del personal asistencial
N° de DNI: 46323361

Sara Jaavedra Ushianhua



Firma de la tesista:
N° de DNI: 47821090

Huánuco, a los 01 días del mes de 12. del 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022"
- **Responsable de la investigación.**
Pantoja Hernández, Mayllury Talía.
- **Introducción / Propósito**
Este estudio se realiza buscando conocer la percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache sobre la aplicación de estrategias de promoción de salud en esta entidad sanitaria.
- **Participación**
Participará el personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache.
- **Procedimientos**
Se aplicará un cuestionario de características generales y una escala de percepción sobre aplicación de estrategias de promoción de la salud en un tiempo aproximado de 15 minutos
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir datos e información relevante sobre el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de salud en esta entidad hospitalaria.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio

- **Confidencialidad de la Información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesiteca o repositorio institucional de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 918112546.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, teniendo la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder 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.

- **Firmas del participante y responsable de la investigación**


Mauro Batencourt Guillen
Firma del personal asistencial
N° de DNI: 003590952


Firma de la tesista:
N° de DNI: 47821090

Huánuco, a los 20 días del mes de 12. del 2022.

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez Tocache - San Martín 2022"
- **Responsable de la investigación.**
Pantoja Hernández, Mayllury Talía.
- **Introducción / Propósito**
Este estudio se realiza buscando conocer la percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache sobre la aplicación de estrategias de promoción de salud en esta entidad sanitaria.
- **Participación**
Participará el personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez de Tocache.
- **Procedimientos**
Se aplicará un cuestionario de características generales y una escala de percepción sobre aplicación de estrategias de promoción de la salud en un tiempo aproximado de 15 minutos
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir datos e información relevante sobre el nivel de aplicación de las estrategias de promoción de salud en esta entidad hospitalaria.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en el estudio por parte de la tesista responsable del estudio

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesiteca o repositorio institucional de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 918112546.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, teniendo la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder 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.

- **Firmas del participante y responsable de la investigación**



Firma del personal asistencial

N° de DNI: 44164344

HARRY ANGULO PAREDES



Firma de la tesista:

N° de DNI: 47821090

Huánuco, a los 21 días del mes de 12 del 2022.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDITH C. JARA CLAUDIO de profesión Lic. Enfermera asistencial , actualmente ejerciendo el cargo de Coordinación de Red Cartera Adultos de Es salud Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Pantoja Hernández Mayllury Talia, con DNI 47821090, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado ""**“APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022”**”.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable.
Instrumento 2 ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr.: EDITH C. JARA CLAUDIO

DNI: 22419984

Especialidad del validador: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA



Dra. Edith Jara Claudio
DOCENTE UNIVERSITARIO

Firma/Sello.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luz Nélda Zegovia Santos

de profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de docente en la Universidad de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Pantoja Hernandez Mayllury Talia, con DNI 47821090, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "“**APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 2 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable.
Instrumento 3 ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg: Luz Nélda Zegovia Santos

DNI: 73325821

Especialidad del validador: Salud pública y docencia universitaria



LIC. ENF. LUZ NÉLDA ZEGOVIA SANTOS
CEP 98024

Firma/Sello.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELEN BORRERO CANTALICIO

de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO por medio del

presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Pantoja Hernandez Mayllury Talia, con DNI 47821090, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "“APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022”.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 2 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable.
Instrumento 3 ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg: BORRERO CANTALICIO ELEN

DNI: 40615742

Especialidad del validador:


PROGRAMA ACADÉMICO
DE ENFERMERÍA
Mg. Elen Borrero Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/Sello.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Espinoza Torres, Wilmer

De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Pantoja Hernandez Mayllury Talia, con DNI 47821090, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado ““**APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022**”.

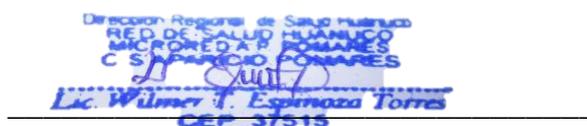
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable.
Instrumento 2 ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

**Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Espinoza Torres, Wilmer
DNI:22513741**

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria



Firma/Sello.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo: Percy Rodríguez Retis

De profesión M. Enfermería Actualmente ejerciendo el cargo de profesor de la Universidad de Huánuco, Enfermería

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Pantoja Hernández Mayllury Talía, con DNI 47821090, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable.
Instrumento 2 ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir. <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable. <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg. Rodriguez Retis Percy

DNI: 22510243

Especialidad del validador: Mg Gerencia en Salud

Lic. Enf. Percy Rodríguez Retis
Mg. REM 000925 CEP. 35486

Firma/Sello.

ANEXO 6
DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN
DE ESTUDIO



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

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



Huánuco, 11 de mayo del 2022

OFICIO Mult. - N° 011 - 2021 - D/EAP – ENF - UDH

DR: RICAR MORENO PRINCIPE

DIRECTOR DEL HOSPITAL II.1 JOSE PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE



Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna PANTOJA HERNANDEZ MAYLLURI TALIA del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCION DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCION DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSE PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE – SAN MARTIN 2022" por lo que solicitó autorización del campo clínico para aplicar la recolección de datos de dicho estudio , ya que tendrá como muestra de estudio a los personales en la institución que usted dirige.

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

Atentamente,



AMELIA V. LEIVA YARO

DIRECT. E.A.P. ENFERMERÍA



ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
"HOSPITAL II-1 - DR. JOSE PEÑA PORTUGUEZ - TOCACHE"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Tocache, 17 de Mayo de 2022.

OFICIO N° 0103-2022-HT-II-1-RR,III/D.

Señor:

Amelia Leyva Yaro
DIRECTORA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA
HUÁNUCO. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN A ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente y a su vez comunicarle la autorización a la solicitud para la recolección de datos sobre: "APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II-1-TOCACHE, a la alumna:

-PANTOJA HERNANDEZ MAYLLURI TALIA.

Sin otro particular. Me suscribo de usted, no sin antes indicar las muestras de especial consideración y estima.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Dirección Sub Regional de Salud Alto Huallaga
Dr. Richard Emilio Moreno Principe
DIRECTOR (E)
Hospital II-1 Dr. JOSE PEÑA PORTUGUEZ - TOCACHE

REMP/jap.adm.
Kg5/Ofic.personal
Arch.

Av. Ricardo Palma Cdra. 05 – Celular de Secretaría de Dirección N°921370724

ANEXO 8

BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES									ESCALA DE PERCEPCIÓN DE APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD																																								
	CARACT. SOCIOD.		CARACT. LAB.			CARACT. INF.				ESTRATEGIAS DE ABOGACÍA Y POLÍTICAS PÚBLICAS						ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD														ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y EMPODERAMIENTO SOCIAL								ESTRATEGIAS DE INTERSECTORIALIDAD												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
1	34	2	2	1	3	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1
2	54	2	3	2	3	4	2	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
3	27	2	1	1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1			
4	48	1	4	2	3	5	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
5	42	2	3	1	2	3	1	2	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
6	38	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
7	35	2	6	1	1	4	2	1	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
8	30	2	2	1	1	3	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1			
9	44	2	6	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2		
10	52	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1		
11	29	2	3	2	3	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
12	35	2	2	1	1	3	1	2	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
13	28	2	4	1	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1			
14	47	2	2	2	2	3	2	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2		

15	32	2	6	1	2	5	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
16	53	2	1	1	3	3	1	1	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1
17	49	2	3	1	1	5	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
18	62	2	6	2	3	4	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
19	43	1	2	1	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
20	36	2	3	1	3	4	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
21	28	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
22	34	2	6	1	3	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
23	41	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
24	56	2	3	1	2	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
25	52	2	1	2	1	5	2	1	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
26	60	2	6	1	3	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1		
27	47	2	2	1	2	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
28	55	2	4	1	2	5	2	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
29	40	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
30	29	2	2	1	2	5	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
31	37	1	6	1	1	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1		
32	46	2	3	2	3	5	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
33	39	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1		
34	58	2	6	1	2	5	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
35	64	2	3	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1		
36	47	2	1	2	3	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
37	39	2	6	1	3	3	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1		
38	27	2	3	1	1	5	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
39	33	2	2	2	2	4	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2	
40	42	2	4	1	3	5	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1		

41	57	2	3	2	1	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2				
42	28	2	1	1	3	5	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1			
43	36	2	2	1	2	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
44	61	2	6	2	1	3	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
45	44	2	2	1	3	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
46	58	2	6	2	2	4	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
47	29	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
48	31	2	1	2	1	3	2	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1
49	39	2	3	1	3	4	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
50	65	2	6	2	2	1	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
51	45	2	2	1	1	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
52	50	2	7	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
53	42	2	6	1	1	5	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
54	34	2	2	1	3	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
55	30	2	6	2	3	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	2	2
56	47	2	6	1	2	4	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
57	53	1	5	2	1	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
58	28	2	2	1	2	3	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
59	38	2	6	2	3	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	2	3	
60	41	2	3	1	2	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
61	62	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	3	1
62	39	2	2	2	3	4	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	3	
63	43	2	7	1	3	5	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
64	30	2	2	1	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
65	56	1	5	2	1	1	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
66	38	2	3	2	3	4	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	

67	41	2	1	1	2	3	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	2	2
68	29	2	6	1	3	4	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1			
69	37	2	6	2	2	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	3	2
70	63	2	2	1	1	4	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
71	53	2	5	1	3	5	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
72	49	1	7	2	2	4	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
73	42	2	1	1	3	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	3	1	
74	28	2	6	1	2	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
75	37	2	2	2	2	5	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	2	1
76	51	2	6	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1
77	47	2	1	2	3	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
78	32	2	2	1	2	4	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	2	2
79	29	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
80	48	1	2	2	3	5	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
81	36	2	6	1	3	4	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
82	51	2	2	2	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
83	34	2	1	1	3	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
84	54	2	7	2	2	4	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
85	27	2	6	1	2	3	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
86	48	1	2	1	1	4	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
87	42	2	6	2	3	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
88	38	2	3	1	2	4	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
89	35	2	2	2	3	5	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
90	30	2	6	1	2	2	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
91	44	2	1	2	3	5	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
92	52	1	6	1	3	5	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	2	1			

93	29	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2	
94	35	2	3	1	3	4	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	2	1			
95	28	2	1	2	2	4	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
96	47	2	7	1	3	3	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
97	32	2	2	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
98	53	2	3	1	3	5	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
99	49	2	1	2	3	4	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
100	62	2	6	1	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
101	43	1	3	1	2	5	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
102	36	2	2	2	3	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
103	28	2	7	1	3	4	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
104	34	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2
105	41	2	3	1	2	4	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1		
106	56	2	7	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	1	
107	52	2	2	1	3	4	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	5	4	4	4	3	4	5	4	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	2	1	2
108	60	2	3	2	1	5	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
109	47	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	5	4	1	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	4	5	4	1	4	1	3	2	2	4	1	1	
110	55	2	2	2	3	3	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	4	3	1	2	2	1	2

ANEXO 9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



ANEXO 10
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO
PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN**

Yo, **Dra. AHIDA MEDRANO CESPEDEZ**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante **RESOLUCION N° 1445 – 2021 – D – FCS -UDH** de la estudiante **MAYLLURY TALIA PANTOJA HERNANDEZ**, de la investigación titulada “**APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022**”.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **24%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio 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, 21 de setiembre del 2023

Dra. Ahida Medrano céspedes
22463245
Código Orcid: **0000-003-2094-0799**

APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SEGÚN PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL II.1 JOSÉ PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE - SAN MARTÍN 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	creativecommons.org Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.revmgi.sld.cu Fuente de Internet	1%

Alida Medrano Céspedes
Alida Medrano Céspedes
DOCENTE
CORCED 0000-0003-2094-0499