

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



TESIS

**“Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del
Centro de Salud Potracancha 2022”**

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

AUTORA: Martel Villanueva, Tania Lisbet

ASESORA: Borneo Cantalicio, Eler

HUÁNUCO – PERÚ

2024

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): 70303622

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361
2	Jara Claudio, Edith Cristina	Doctor en ciencias de la educación	22419984	0000-0002-3671-3374
3	Espinoza Torres, Wilmer Teofanes	Segunda especialidad en enfermería: salud familiar y comunitaria	22513741	0000-0002-9104-7722



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 25 del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, 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. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI** (PRESIDENTA)
- **DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. WILMER TEOFANES ESPINOZA TORRES** (VOCAL)
- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (ACCESITARIA)
- **MG. ELER BORNEO CANTALICIO** (ASESORA)

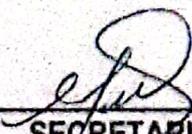
Nombrados mediante Resolución N° 2367-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "ACTITUDES HACIA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA 2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. MARTEL VILLANUEVA, TANIA LISBET**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *..Aprobado..* Por *..Unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *..4..* y cualitativo de *..Suficiente..*

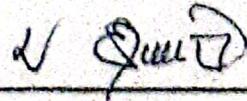
Siendo las, *16:05* horas del día *25* del mes de *09* del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI
Cód. 0000-0002-4021-2361
DNI: 22404125


SECRETARIA

DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO
Cod. 0000-0002-3671-3374
DNI: 22419984


VOCAL

LIC. ENF. WILMER TEOFANES ESPINOZA TORRES
Cod. 0000-0002-9104-7727
DNI: 22513741



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: TANIA LISBET MARTEL VILLANUEVA, de la investigación titulada “Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022”, con asesor ELER BORNEO CANTALICIO, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 849-2020-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 29 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

3. Martel Villanueva, Tania Lisbet.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	3%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	17%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	www.imim.es Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi soporte espiritual en los momentos más difíciles, siendo un apoyo y guía en cada día.

A mis padres, por su amor, comprensión y sus sabios consejos aplicándolos en los momentos difíciles de la vida; les agradezco por la oportunidad que me brindan, alcanzando mis objetivos y metas proyectadas.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Huánuco, por permitirme ser parte de ella, que nos brindó los estudios profesionales de la carretera de Salud

A mi asesor, Mg. Eler Borneo Cantalicio, por brindarme la oportunidad de darme los lineamientos durante el desarrollo de tesis

A todas aquellas personas que contribuyeron a realizar este trabajo de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
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.....	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA.....	25
2.2.2. MODELO DE ABORDAJE DE PROMOCIÓN DE LA SALUD..	26

2.2.3.	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	27
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	ACTITUDES	28
2.3.2.	COMPONENTES DE LAS ACTITUDES	28
2.3.3.	TIPOS DE ACTITUDES	30
2.3.4.	PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	30
2.3.5.	IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD	31
2.3.6.	ACTITUDES HACÍA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD	31
2.3.7.	COMPONENTES DE LAS ACTITUDES HACÍA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	32
2.4.	HIPÓTESIS.....	37
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	37
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	37
2.5.	VARIABLES.....	38
2.5.1.	VARIABLE DE INTERÉS	38
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	39
CAPÍTULO III		42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		42
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.3.1.	POBLACIÓN	43
3.3.2.	MUESTRA.....	43
3.4.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.4.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.4.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	48
3.4.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	48
3.5.	ASPECTOS ÉTICOS	49
CAPÍTULO IV.....		50
RESULTADOS.....		50
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	50

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	63
CAPÍTULO V.....	67
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	67
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	67
CONCLUSIONES	71
RECOMENDACIONES.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	74
ANEXOS.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022.....	50
Tabla 2. Características laborales de los profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022.....	51
Tabla 3. Características informativas de los profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022.....	52
Tabla 4. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022	53
Tabla 5. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022.....	55
Tabla 6. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022	56
Tabla 7. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022.....	58
Tabla 8. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022	59
Tabla 9. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022	61
Tabla 10. Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S: Potracancho, Huánuco 2022.....	62
Tabla 11. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S: Potracancho, Huánuco 2022	63
Tabla 12. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S: Potracancho, Huánuco 2022.....	64
Tabla 13. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S: Potracancho, Huánuco 2022.....	65

Tabla 14. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S: Potracancha, Huánuco 2022.....	66
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	84
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	88
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	91
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	95
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	101
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	106
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	107
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	108
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	113
ANEXO 10 CONSTANCIA DE REPORTE TURNITIN	114

RESUMEN

Objetivo. Describir las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud (C.S.) Potracancha. **Métodos.** Investigación descriptiva, transversal en 106 profesionales encuestados con una escala actitudinal, contrastándose las hipótesis con el estadístico Chi Cuadrado con un valor $p < 0,05$. **Resultados.** Globalmente, 67,9% de profesionales encuestados presentaron actitudes positivas frente a la promoción de la salud y 32,1% tuvieron actitudes negativas. En el análisis estadístico por componentes de estudio se halló que 75,5% de profesionales mostraron actitudes positivas en el aspecto cognitivo, 69,8% exhibieron actitudes positivas en la parte afectiva y 61,3% mostraron actitudes positivas en el aspecto conductual. Estadísticamente, se encontró que, en general, prevalecieron los profesionales del C.S. Potracancha con actitudes positivas hacia la promoción del estado de salud con un valor $p = 0,000$. Y respecto a la evaluación por dimensiones, sobresalieron los profesionales con actitudes positivas hacia la temática en estudio en el aspecto cognitivo ($p = 0,000$), dimensión afectiva ($p = 0,000$) y componente conductual ($p = 0,020$). **Conclusión.** Los profesionales del C.S. Potracancha tuvieron predominantemente actitudes positivas hacia la promoción de la salud.

Palabras clave: actitudes, promoción de la salud, educación en salud, personal sanitario, salud pública.

ABSTRACT

Objective: Describe attitudes towards health promotion in professionals of the health Center (C.S.) Potracancha **Methods:** Descriptive, cross-sectional research in 106 professionals surveyed with an attitudinal scale, contrasting the hypotheses with the Chi Quadrato statistic with a $p < 0.05$ value. **Results** Overall, 67.9% of professionals surveyed had positive attitudes towards health promotion and 32.1% had negative attitudes. In the statistical analysis by study component, 75.5% of professionals showed positive attitudes in the cognitive aspect, 69.8% exhibited positive attitudes in the affective part and 61.3% showed positive attitudes in the behavioral aspect. Statistically, it was found that, in general, professionals from the C.S. Potracancha prevailed with positive attitudes towards health promotion with a $p = 0.000$ value. Regarding the evaluation by dimensions, professionals with positive attitudes towards the subject under study stood out in cognitive ($p = 0.000$), affective ($p = 0.000$) and behavioral ($p = 0.020$) aspects. **Conclusions:** The professionals of C.S. Potracancha had predominantly positive attitudes towards health promotion.

Key words: Attitude, Health promotion, Health education, Health personnel, public health.

INTRODUCCIÓN

El proceso de promoción de la salud representa la estrategia más relevante en el ámbito sanitario pues abarca la realización de intervenciones preventivo-promocionales que dan respuesta a los requerimientos sanitarios de la población, fomentando los hábitos saludables para que tengan efectos positivos en la mejora de su calidad de vida¹.

En este sentido es importante que los profesionales sanitarios muestren compromiso y una actitud favorable hacia el desarrollo de actividades promocionales de la salud informando a las personas sobre las realizar un adecuado control sobre su condición de salud, mejorar su bienestar y prevenir patologías de elevada prevalencia en el ámbito sanitario².

Por ello, identificar las actitudes del personal a las medidas promocionales de la salud resulta trascendental para planificar estrategias orientadas a valorar cada una de ellas así como fortalecer la capacidad de los trabajadores asistenciales al momento de realizar estas intervenciones en el primer nivel de atención³.

Por lo expuesto, este estudio se realizó buscando describir las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud (C.S) Potracancha 2022; siendo una investigación relevante porque permite reconocer la predisposición que tienen los profesionales sanitarios hacia la promoción de la salud en esta institución permitiendo proporcionar datos importantes a las autoridades sanitarias y coordinadores del área de promoción del C.S. Potracancha para implementar programas estratégicos orientados a fortalecer las capacidades de los trabajadores sanitarios en la realización de acciones que promuevan el bienestar de la población.

Por ello se cumple con presentar esta tesis investigación compuesta por cinco capítulos estructurados de esta forma: el primer capítulo abarca los aspectos relacionados al problema de investigación, el segundo capítulo expone el marco teórico, el tercer capítulo analiza metodología efectuada en este estudio, el cuarto capítulo, los resultados descriptivo e inferencial, el

quinto capítulo la discusión de resultados, y para culminar se exponen las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La promoción de la salud constituye un componente relevante en el marco de la atención primaria de la salud pues promueve la generación de herramientas políticas y administrativas que brinda a la población los medios requeridos para que puedan tener un mejor control en el cuidado de su salud y subsecuente mejora de su calidad de vida⁴.

En este sentido, Salcedo⁵ señala que la promoción de la salud es un eje clave para promover el bienestar integral de la población y fomentar hábitos saludables como medio esencial para crear una cultura preventiva en las personas, siendo responsabilidad de los trabajadores sanitarios difundir las medidas de promoción de la salud en el primer nivel de atención.

Al respecto, Sanabria⁶ sostiene que es importante la función que desempeñan el personal sanitario en este nivel de atención pues son los responsables de aplicar intervenciones que contribuyan a mejorar el bienestar de la población debiendo tener actitudes favorables hacia la promoción de la salud para su adecuada difusión en el entorno comunitario.

Quispe⁷ refiere que ello se debe a que los profesionales de la salud deben reconocer que la promoción de la salud es un eje esencial para promover el bienestar de la comunidad; sin embargo, diversos estudios evidencian que existe una actitud de desidia e insuficiente dedicación del personal sanitario para realizar intervenciones preventivo-promocionales.

Villena⁸ indica que ello se debe a que algunos profesionales tienen desinterés por efectuar intervenciones promocionales de la salud, considerándolas como un trabajo extra o una función más ligada a la salud pública priorizando la realización de labores asistenciales obviando la utilización de medidas estratégicas de promoción de la salud.

En esta línea, Rojas⁹ señala que esto también es causado por el déficit de profesionales con formación específica en salud comunitaria, asociada también a que las plazas de esta área generalmente son cubiertas por profesionales de la salud con escasa preparación en atención primaria que causa que muestran actitudes de apatía o indiferencia frente a la aplicación de medidas de promoción de la salud.

Quintero¹⁰ afirma que las actitudes que muestra los profesionales de la influye de modo significativo en la escasa realización de intervenciones preventivo-promocionales, destacando que el principal obstáculo que tiene este programa es el deficiente involucramiento del personal sanitario en desarrollo de acciones preventivas por desgaste profesional y falta de motivación para realizar intervenciones promocionales de la salud.

Machaca¹¹ manifiesta que la situación de este problema se refleja en diversos estudios realizados a nivel mundial que evidencian que más del 60% de profesionales sanitarios tienden a mostrar actitudes de desinterés hacia la promoción de la salud, dedicándose a labores asistenciales y dejando de lado las acciones preventivo-promocionales.

Esto se demuestra en un estudio hecho por Chiluisa et al¹² en el 2022 que identificó que 41,5% mostraron actitudes negativas frente a las intervenciones de prevención de salud para prevenir las patologías infecciosas y crónico no transmisibles dificultando su aplicación adecuada en el contexto comunitario.

Asimismo, Álvarez et al¹³ en el 2021 en España identificó que 50% de trabajadores del primer nivel de atención presentó actitud negativa frente a la promoción de la salud pues no empleaban estas medidas estratégicas en sus labores cotidianas o en su defecto, estas eran insuficientes para conseguir cambios significativos en la adopción de hábitos saludables en la población.

Siguiendo esta línea, Sánchez et al¹⁴ en Colombia en el 2020 demostró que cerca de 40% del personal sanitario tuvo actitud desfavorable respecto a la promoción de la salud, considerando que sus intervenciones son difíciles

de ejecutar en el primer nivel de atención por la escasa cultura preventiva existente en la población.

A nivel nacional, la situación de este problema también es semejante, pues como indica Mogollón¹⁵ existen investigaciones que demuestran que los profesionales del sector salud no estén adecuadamente estimulados para efectuar intervenciones preventivo-promocionales, pues las catalogan como intervenciones tediosas que demandan mucho tiempo para su aplicación y que no contribuye a su productividad en el trabajo mostrando actitudes desfavorables hacia la promoción de la salud.

Esta situación es evidenciada por Pantoja¹⁶ quien en la ciudad de San Martín en el 2022 evidenció casi 40% de profesionales del equipo de salud mostraron una baja aplicación de estrategias promocionales de la salud, teniendo una actitud de indiferencia hacia la realización de intervenciones preventivo-promocionales y de educación sanitaria.

En Chachapoya, Ramos¹⁷ encontró que casi el 30% de pobladores de un asentamiento humano de esta ciudad consideraron que los profesionales de salud no aplicaban adecuadamente las intervenciones preventivas y promocionales, situación que dificultaban la cobertura de los indicadores sanitarios en el primer nivel de atención.

Valdivia¹⁸ en su tesis desarrollada en la región de Arequipa halló que 63,4% de profesionales de salud exhibieron actitudes de apatía y desinterés hacia las actividades de promoción de salud no aplicándola adecuadamente en sus labores cotidianas y favoreciendo el incremento de las patologías crónico transmisible en la población.

En Huánuco Uzuriaga¹⁹ en el 2021 identificó que los profesionales de salud que tenían un conocimiento adecuado sobre la normativa vigente de promoción de la salud mostraban alta aplicación de estas intervenciones en sus actividades laborales, teniendo una actitud favorable hacia el contexto preventivo promocional.

Asimismo, Santiago²⁰ en el 2020 halló que aproximadamente 20% de madres encuestadas consideraron que el personal sanitario no brindaba una adecuada labor educativa en el primer nivel de atención, siendo las actividades de educación sanitaria y seguimiento domiciliario las menos realizadas en el ámbito comunitario.

En este sentido, De la Cruz²¹ sostiene que la actitud desfavorable del personal sanitaria hacía la promoción de la salud provoca como consecuencias que no se realicen actividades o intervenciones que concienticen a la población sobre la práctica de hábitos saludables, prevención de enfermedades y no se cubran las coberturas sanitarias.

Atunga²² afirma que la deficiencia en el desarrollo de intervenciones preventivo-promocionales en el primer nivel de atención ha desencadenado que aumenten los casos de hipertensión, patologías cardiovasculares, diabetes mellitus, dislipidemias y otras enfermedades crónicas no transmisibles que representan el 75% de gasto sanitario en el mundo.

Frente a ello, el Ministerio de Salud (MINSU)²³ del Perú entre sus medidas sanitarias implementó un modelo integral donde establece las directivas para la realización de intervenciones promocionales de la salud a nivel nacional, considerando la atención integral como un aspecto importante para la difusión de hábitos saludables y la mejora del bienestar integral de la población.

Por su parte García et al²⁴ indica que es indispensable que se implementen programas de capacitación en los establecimientos de salud donde se promueva la actualización y fortalecimiento de las capacidades del personal sanitario en la realización de acciones preventivo-promocionales e incentivando para que tengan una actitud positiva frente al desarrollo de estas actividades en su desempeño laboral.

En el C.S. Potracancho se ha observado que algunos profesionales de esta institución muestran poca disposición para efectuar actividades que promuevan la salud en su ámbito laboral debido a que priorizan efectuar labores administrativas y asistenciales sin considerar el rol trascendental que

cumplen las intervenciones preventivo-promocionales en el bienestar integral de la población usuaria.

En esta línea, se ha apreciado que las estrategias de promoción de salud se aplican de manera limitada en este establecimiento sanitario pues a pesar de que existen profesionales que muestran compromiso para realizar actividades de educación sanitaria, seguimiento domiciliario y otras intervenciones preventivo-promocionales, también existen profesionales que adoptan una actitud desfavorable para realizar estas intervenciones provocando que no exista una adecuada difusión de la cultura preventiva en el primer nivel de atención.

Al conversar con algunos profesionales de este centro de salud sobre esta problemática se ha identificado las siguientes expresiones: “tengo mucho trabajo en el consultorio que no me alcanza tiempo para realizar intervenciones promocionales de la salud” “los encargados de la jefatura no incentivan para que se realicen labores de promoción de salud en esta entidad”; “no tengo interés en desarrollar ese tipo de actividades, son labores que deben realizar los que trabajan en comunidad”, entre otras expresiones similares.

Por ello, se realizó esta investigación queriendo describir las actitudes frente a la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo son las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S. Potracancha 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cómo son las actitudes frente a la promoción de la salud en el componente cognitivo de profesionales del C.S. Potracancha?

2. ¿Cómo son las actitudes frente a la promoción de la salud en el componente afectivo de profesionales del C.S: Potracancho?
3. ¿Cómo son las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual de profesionales del C.S. Potracancho?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S. Potracancho 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo de profesionales del C.S. Potracancho.
2. Conocer las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo de profesionales del C.S. Potracancho.
3. Valorar las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual de profesionales del C.S. Potracancho.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio fue importante teóricamente porque el análisis de la actitud que adoptan los profesionales sanitarios hacia la promoción de salud representa un componente relevante en el ámbito de la salud pública pues abarca conocer el nivel de compromiso que estos tienen para la realización de intervenciones promocionales de la salud que contribuyen a fortalecer el bienestar de la población, siendo alarmante reconocer que un porcentaje significativo de estos profesionales muestran actitud de indiferencia hacia la promoción de la salud.

Por ello, este estudio permitió realizar un adecuado abordaje de esta problemática en el contexto de la atención primaria aplicando los

postulados de enfoques teóricos que analizan las actitudes de los profesionales hacia la promoción de salud como la teoría de acción razonada estandarizada por Fishbein y Ajzen, el modelo de abordaje de promoción de salud implementada por el MINSA y el modelo teórico propuesto por Nola Pender que posteriormente se contrastó con la información presentada en este estudio, brindando aportes novedosos que contribuyan al desarrollo de paradigmas teóricos que analicen y fundamenten las actitudes de los profesionales sanitarios hacia la promoción de la salud.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La trascendencia de la ejecución de este trabajo investigativo radica en que se pudo analizar un problema circunscrito en la línea de promoción de salud - prevención de enfermedades – recuperación del individuo, familiar y comunidad, permitiendo con ello conocer las actitudes de los profesionales de la salud hacia la promoción de la salud representa un aspecto importante para identificar el grado de compromiso y motivación que estos tienen para realizar este tipo de actividades y difundirlas en la población para que puedan alcanzar el bienestar integral.

Por ello, se destaca que los reportes expuestos en este informe pueden ser empleados por el director y responsable del programa de promoción de la salud del C.S. Potracancho para diseñar medidas estratégicas y brindar capacitaciones orientadas a fortalecer las capacidades cognitivas y procedimentales de los profesionales en la realización de intervenciones preventivo-promocionales permitiendo que estos adopten actitudes favorables frente a la promoción de salud y puedan incluirlo dentro de sus funciones laborales en el ámbito sanitario.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio fue relevante en el ámbito metodológico es que se utilizó un instrumento de medición válido y confiable que permitió realizar una medición idónea de la variable actitudes hacia la promoción de la salud

en la muestra de análisis; y que puede ser empleados en futuras investigaciones que continúen evaluando el problema expuesto en este informe de tesis.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el desarrollo de esta tesis no se presentaron limitantes metodológicas en los aspectos de muestreo, diseño, técnicas investigativas, y tampoco se tuvieron dificultades al procesar la información recolectada y efectuar el análisis de los reportes presentados en este estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de esta tesis fue viable porque se contó con la colaboración del encargado de la jefatura del C.S. PotracanCHA quien proporcionó el permiso correspondiente para la aplicación de las encuestas, contándose con la participación del personal sanitario que formó parte de la aplicación de instrumentos y porque se contaron con todos los recursos necesarios el desarrollo y presentación de esta investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador (Ambato), durante el año 2022, Chiluisa et al¹² desarrollaron el estudio que llevo como título: “Actitudes de la Enfermería comunitaria ante intervenciones ambientales para la promoción de la salud” cuyos resultados evidenciaron que 58,5% mostraron actitudes positivas frente a las intervenciones comunitarias para prevenir las enfermedades infecciosas y parasitarias; 57,3% tuvieron actitudes positivas frente a los hábitos para disminuir las patologías diarreicas y parasitarias intestinales; 52,4% mostraron actitudes positivas frente al control de las infecciones por arbovirus y hemoparásitos; concluyendo que, en general, la mayoría del personal de Enfermería comunitario mostró actitud positiva frente a las intervenciones ambientales que se desarrollan para fomentar la salud y prevenir patologías frecuentes en el primer nivel de atención.

En Ecuador (Riobamba), 2020, Herrera et al²⁵ realizó el estudio que fue titulado: “Enfermería en la aplicación de promoción de la salud en el segundo nivel de atención”. evidenciando el análisis de resultados que 25% de profesionales de Enfermería encuestados mostraron competencias adecuadas en la realización de actividades de promoción de la salud, 30% mostraron conocimientos adecuados sobre la realización de intervenciones preventivo promocionales y 45% mostraron conductas adecuadas en este proceso; concluyendo que las intervenciones que desarrollan los profesionales de Enfermería en este nivel de atención favorecen la realización de programas promocionales de la salud en los usuarios.

En Ecuador, 2018, Flores et al²⁶ presentaron el estudio denominado: “Participación de enfermería en el proceso de atención

primaria de salud en Machala” cuyos reportes evidenciaron que 74,0% de enfermeros(as) mostró participación alta en la realización de intervenciones previas a la consulta; 55% reflejaron tener participación media en el desarrollo de actividades de consulta propiamente dicha incluyendo también la realización de sesiones educativas; 100% de enfermeros(as) mostraron un alto índice de participación en la realización de campañas de vacunación y 45% presentó un nivel medio de participación en la realización de visitas domiciliarias; concluyendo que existe un alto índice de participación del personal enfermero en la atención que brindan a los usuarios en el ámbito de la promoción de salud y atención primaria.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huancavelica, 2022, Espinoza y Landeo²⁷ realizaron la investigación que fue titulada como: “Actitud y práctica de actividades de promoción de salud por parte de agentes comunitarios de acuerdo a la percepción de la población usuaria de Yauli”; sus reportes mostraron que el 100% de pobladores percibieron que los agentes comunitarios tienen una alta actitud hacia la promoción en salud; y en cuanto a la práctica, 95,8% mostraron una buena práctica de intervenciones promocionales y 4,2% tuvo práctica regular; concluyendo que la actitud muestra relación con la práctica de actividades de fomento de la salud en la muestra de análisis.

En San Martín, 2022, Pantoja¹⁶ desarrolló el estudio intitulado: “Aplicación de estrategias de promoción de salud de acuerdo con la percepción del personal del área asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez” evidenciando sus resultados que, de modo general, 43,6% de personales asistenciales valores que hubo una regular utilización de estas estrategias, 37,3% valoraron una aplicación baja y 19,1% percibieron aplicación alta de estrategias promocionales sanitarias; en cuanto a las dimensiones, 53,6% del personal asistencial aplicaron en un nivel bajo las intervenciones estratégicas de abogacía y políticas públicas, 49,1% del personal encuestado percibió mediana aplicación

media de actividades de educación, información y comunicación en salud, 45,5% valoraron un nivel medio de aplicación de intervenciones estratégicas en el ámbito de la participación comunitaria y 50% valoraron que el personal de salud tenía mediana aplicación media de intervenciones estratégicas de intersectorialidad; concluyendo que una proporción predominante del personal sanitario consideraron que existe aplicación media de intervenciones estratégicas de fomento de la salud en el ámbito hospitalario y comunitario.

En la región de Cajamarca, 2018, Chávez²⁸ efectuó la investigación “Actitud y prácticas de actividades de promoción de la salud en el desempeño de los agentes comunitarios de la localidad José Sabogal” cuyos reportes demostraron que 47% de personas encuestadas mostraron regular actitud hacia la realización de intervenciones promocionales de la salud, 30,3% reflejaron tener una buena actitud y la proporción restante de 22,7% tuvieron actitud mala hacia el desarrollo de actividades promocionales sanitarias; respecto la valoración de las prácticas, 45,5% realizaron una aplicación regular de las prácticas de fomento de la salud, 37,8% buenas prácticas y 16,7% malas prácticas promocionales sanitarias; concluyendo que hubo relación entre las prácticas y actitudes relacionadas a las actividades de fomento de la salud en los agentes encuestados.

En Arequipa, 2018, Valdivia¹⁸ efectuó la investigación: “Actitudes frente a la promoción de la salud y estilos de vida en profesionales de salud de la Microred Mariscal Castilla”, identificando que 63,4% de trabajadores sanitarios reflejaron tener actitudes de indiferencia frente a la promoción de la salud y 58,7% tuvieron estilos de vida en déficit; concluyendo que existe relación significativa entre los estilos de vida y la actitud frente al fomento de la salud en los trabajadores sanitarios que formaron parte de este estudio investigativo.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2021, Uzuriaga¹⁹ hizo el estudio denominada “Conocimiento y aplicación de la normativa de PROMSA en la pandemia sanitaria por Covid 19 en el personal sanitario de microrredes de salud” mostrando sus reportes que 99% de responsables mostraron un conocimiento alto sobre las normas del PROMSA y 1% tuvo conocimiento promedio; en cuanto a la aplicación de las normas PROMSA, 96% presentó aplicación alta y 4% aplicación media; concluyendo que el nivel cognitivo se relacionó con la aplicación de la normativa de PROMSA en los responsables de las microrredes de salud que formaron parte del trabajo de investigación.

En Huánuco, durante el año 2019, Santiago²⁰ realizó el estudio “Labor educativa de fomento de promoción de salud en enfermería según percepción de madres de infantes menores de 3 años del C.S. Chinchao” cuyos reportes reflejaron que, globalmente, 43,7% de madres encuestados consideraron que el personal enfermero mantiene una regular labor pedagógica el campo de fomento de salud, 37,6% refirieron que fue buena y 18,2% manifestaron que la labor educativa fue deficiente; en cuanto a las dimensiones de estudio; 44,2% de la muestra encuestada señalaron que la labor instructiva del personal Enfermería fue de nivel regular en las actividades de comunicación y educación en salud; 43,1% valoraron un grado de regular en actividades seguimiento o monitoreo domiciliario y 44,7% afirmaron que fue regular en las actividades de prevención de patologías; su conclusión fue que sobresalieron las madres encuestadas que valoraron regular labor educativa del personal de Enfermería en este ámbito de la salud pública.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA

Según Reyes²⁹ este modelo fue estandarizado por los autores Ajzen y Fishbein para evaluar desde una perspectiva integral las conductas de las personas señalando que sus actitudes están asociadas

a los comportamientos y decisiones que estas toman en sus actividades cotidianas en el contexto biopsicosocial.

Al respecto, Rueda et al³⁰ afirman que este enfoque postula que las personas siempre actúan de manera intencional a través del razonamiento y la lógica evaluando los costos y beneficios de sus decisiones antes de reaccionar de modo determinado frente a una situación específica.

Diez³¹ sostiene que este modelo proporciona explicaciones sobre la conducta humana en situaciones específicas, estableciendo que está influenciado por tres factores: la actitud frente la conducta, la norma social subjetivo y la intención; donde la actitud se relaciona con el grado en que el individuo valora de modo favorable o desfavorable un comportamiento; la norma social subjetiva abarca las creencias y motivación que influyen en la intención de realizar este comportamiento y actuar de cierto modo frente a una situación determinada

El aporte de este modelo a nuestra investigación fue que permitió reconocer el proceso de adopción de la actitud que presentan hacia la promoción y fomento de la salud en los profesionales que formaron parte de esta investigación.

2.2.2. MODELO DE ABORDAJE DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

El MINSA²³ implemento este enfoque como un documento normativo técnico que establece los componentes de fomento de la salud, el marco conceptual requerido para dirigir las estrategias e intervenciones preventivo-promocionales de salud respecto a la consecución de los lineamientos establecidos en las políticas públicas.

En esta perspectiva, Gomero y Francia³² indica que este enfoque establece que la promoción de la salud tiene como principal objetivo la búsqueda del bienestar de las personas, recuperando su integridad como ser humano en la integración respuestas sociales en salud situando a la personal y la familia como aspectos claves de su modelo y

contribuyendo a que las personas tengan hábitos saludables para conseguir su desarrollo humano, cuidar su salud y mejorar su calidad de vida.

Por ello, Polo³³ establece que este modelo de atención reconoce el carácter multidimensional de las personas catalogándolos como seres biopsicosociales que se encuentran circunscritos en un complejo sistema de interacción ecológica, biológica, sociocultural y la implementación de lineamientos normativos que fomenten el bienestar humano considerando a las personas como eje importante en este proceso y desarrollando intervenciones que permitan mejorar sus habilidades o capacidades personales para que pueda adquirir hábitos saludables, prevenir patologías y tener un adecuado control sobre todas las determinantes que influyen en su salud biopsicosocial.

El citado modelo aportó a esta investigación porque hizo posible que se delimiten las funciones que los profesionales de la salud deben realizar en el primer nivel de atención para que puedan tener actitudes favorables hacia la promoción de salud en su desempeño laboral.

2.2.3. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Aristizabal et al³⁴ aseveran que el modelo propuesto por Nola Pender establece que el fomento de salud se basa específicamente en la difusión y realización de intervenciones estratégicas de corte preventivo – promocional que permitan reducir la incidencia de determinantes de riesgo y fortaleciendo los atributos de protección para poder conseguir el bienestar integral aplicando las denominadas conductas promotoras de la salud.

Al respecto Carranza et al³⁵ señala que este modelo establece que las intervenciones de educación en el aspecto sanitario constituyen un aspecto clave para la realización de las intervenciones de Enfermería donde se le brinda mayor importancia al aspecto sociocultural de los individuos para una adecuada transmisión de conocimientos y

experiencias que les permitirán adquirir un determinado comportamiento o actitud en el aspecto preventivo y promocional de la salud.

Por su parte, Gálvez y Rivera³⁶ también manifiestan que un aspecto clave de esta teoría es la búsqueda del bienestar integral de los seres humanos estableciendo que aquellos que se preocupan por su salud son las que tienden a realizar intervenciones orientadas a conservarla adoptando hábitos beneficiosos que les permitan tener conductas de naturaleza saludable.

El aporte del enfoque teórico a este estudio fue que permitió establecer que las actitudes que los profesionales sanitarios muestran frente al fomento de la salud inciden en la realización de acciones de educación sanitaria para promover los hábitos saludables en la población.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ACTITUDES

Castillo³⁷ manifiestan que representa el grado de disposición o compromiso que muestran los seres humanos para reaccionar de modo favorable o desfavorable respecto a la presencia de un objeto, acontecimiento o determinado suceso.

Al respecto, Mora³⁸ manifiesta que son los comportamientos que las personas adoptan frente a una situación u objeto que puede ser de carácter aprobatorio o desaprobatorio.

Perales y Vizcaino³⁹ señalan que es la disposición mental porque la cual los individuos tienden a reaccionar de modo desfavorable o favorable respecto a un determinado suceso y que está influenciado por el conocimiento y la experimentación.

2.3.2. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

a) Componente cognitivo.

De acuerdo con lo que mencionan Cruz y Grados⁴⁰ este componente de las actitudes se encuentra relacionado básicamente con el conocimiento de las personas respecto a un determinado suceso y que generalmente es obtenido a través del aprendizaje y mediante la experimentación de las actividades vivenciadas o experimentadas en su vida cotidiana.

Por su parte, Naranjo⁴¹ afirma que este componente está asociado al grado de conocimiento e información que las personas adquieren de un determinado tema o suceso a través del proceso de experimentación o aprendizaje brindado en una unidad o entidad educativa.

b) Componente afectivo

Según Meléndez et al⁴² este componente actitudinal se asocia con el aspecto subjetivo o emocional de los individuos que tiende a manifestarse frente a la presencia de un sujeto, objeto o acontecimiento específico y que incide en su modo de comportarse en su vida cotidiana.

Otero y Giraldo⁴³ manifiesta que el componente afectivo hace referencia a las creencias, sentimientos, emocionales y opiniones que tienen las personas y que permite que actúen de modo positivo o negativo frente a una situación específica.

c) Componente conductual

Según Zarate⁴⁴ este componente es considera la parte activa de las actitudes porque hace al grado de disposición o motivación que tienen los seres humanos para dar una respuesta o adoptar un comportamiento determinado frente un sujeto, objeto, situación o acontecimiento.

En esta línea, Guzmán et al⁴⁵ lo consideran como el grado de disposición que adoptan o tienen los sujetos para reaccionar de modo activo respecto a las vivencias o sucesos que suceden en el desarrollo de sus labores cotidianas.

2.3.3. TIPOS DE ACTITUDES

Desde la perspectiva teórica, las actitudes pueden clasificarse de este modo:

a) Actitudes positivas.

Según Romero et al⁴⁶ constituyen todos aquellos aspectos propios del área cognitiva, conductual y afectiva de las personas que les permiten actuar de manera asertiva ante un suceso específico teniendo además la libertad para expresarse de manera idónea y alcanzar los propósitos o metas inicialmente planificadas.

b) Actitudes negativas.

Según Flores⁴⁷ las actitudes negativas constituyen todos aquellos aspectos que hacen que los individuos no puedan comunicarse adecuadamente y también les impiden tener relaciones interpersonales satisfactorias, afectando su desarrollo integral, disminuyendo su autoconcepto y su capacidad de autorrealización.

2.3.4. PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según la OMS⁴⁸ constituye el proceso sistemático en el que se brindan a los individuos las herramientas necesarias para que puedan incrementar el control de su estado de salud con el propósito de conservarla, mejorarla o cuidarla.

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁴⁹ lo considera como una acción por medio del cual se brinda la potestad a las personas para que puedan realizar actividades que les permitan tener hábitos saludables para contribuir a un mejor control sobre los factores determinantes para fortalecer la calidad de vida, bienestar y salud integral de la población.

El MINSA²³ indica que es un conjunto de acciones e intervenciones sistemáticas que se realizan para buscar el bienestar de las personas y

crear los dispositivos necesarios para que las personas puedan adquirir compromiso mayor al cuidar su salud y realizar las intervenciones necesarias para mejorarla.

2.3.5. IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según el MINSA²³ la promoción de la salud radica su importancia en que permite generar o fomentar el desarrollo de políticas o lineamientos públicos saludables, fomentar entornos y hábitos saludables, así como incentivar la cooperación social o comunitaria para forjar una cultura de salud en la persona, familia o comunidad.

Bonal⁵⁰ refiere que la promoción de la salud es importante porque permite mejorar el estado de salud de los seres humanos, familias y comunidad, reduciendo el riesgo de mortalidad prematura y mejorando la calidad de vida de las personas en los diferentes grupos etarios. De la Guardia y Ruvalcaba¹ refieren que la importancia de este componente radica en que incluye la realización de intervenciones encaminadas a fortalecer las capacidades y destrezas de las personas tanto en el aspecto individual como comunitario y también modificar las condiciones económicas, sociales y ambientales para que impacten positivamente en su salud biopsicosocial.

2.3.6. ACTITUDES HACÍA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según Valdivia¹⁸ representa la predisposición que tienen los profesionales del ámbito sanitario para actuar de modo positivo o negativo hacia la aplicación de la promoción de la salud en el ámbito de la atención primaria y entorno comunitario.

Chiluisa et al¹² considera que es el grado de disposición que muestran los integrantes del equipo sanitario para que puedan reaccionar de diversos modos frente a la aplicación de intervenciones de fomento de salud para mejorar el bienestar de la población usuaria.

Espinoza y Landeo²⁷ expresan que es la predisposición que tiene el personal sanitario para realizar o no las actividades de fomento de

salud en el desarrollo o realización de sus intervenciones estratégicas en el primer nivel de atención.

2.3.7. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES HACÍA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Los componentes que incluyen el análisis de las actitudes del personal sanitario frente a la promoción de la salud son estas:

a) Actitudes en el componente cognitivo

Loba y León⁵¹ sostienen que hace referencia al nivel de conocimiento o información que tienen los profesionales del equipo sanitario respecto a los factores asociados al fomento de salud que han ido adquiriendo a través del aprendizaje obtenido en la formación universitaria, capacitación técnica y las funciones que desempeñan diariamente en su entorno laboral. Valdivia¹⁸ señala que el componente cognitivo abarca que los profesionales de la salud tengan información sobre el objetivo de la promoción de la salud, misión, lineamientos, programas, población objetivo, enfoques, estrategias, escenarios de intervención y eje temáticos.

Objetivo de la promoción de la salud

Según el MINSA²³ el objetivo del PROMSA es conseguir que las personas puedan aumentar el control sobre su salud, fortalecer la destreza individual y comunitaria para incrementar su salud, así como promover la participación comunitaria e intersectorialidad para abordar adecuadamente las determinantes salud.

Misión de la promoción de la salud

De acuerdo con el MINSA²³ la misión de la promoción de la salud es el fomento y generación de las políticas saludables, promoviendo hábitos saludables priorizando las actividades de participación comunitaria con el objetivo de favorecer la presencia de una cultura de salud, fomentando el bienestar personal, familiar y comunitario.

Lineamientos de promoción de la salud

El MINSA²³ afirma que son cinco los lineamientos comprendidos en el ámbito de fomento de salud siendo las siguientes: desplegar alianzas para la realización de intervenciones de la salud, optimizar las características medioambientales, fomentar la participación de la comunidad en el marco del ejercicio de la ciudadanía, reorientar los servicios sanitarios y la inversión pública hacia el fomento de la salud.

Programas de promoción de la salud

El MINSA²³ señala que los programas circunscritos en el marco de fomento sanitario son los siguientes: programa estratégico de familias y viviendas saludables, considerando también las entidades educativas saludables, comunidades, municipios y entidades laborales saludables.

Población objetivo de promoción de la salud

Según el MINSA²³ la población objetivo de la promoción de la salud son las personas a quienes están dirigidas las intervenciones promocionales sanitarias, desarrollando sus capacidades individuales y redes sociales; comprendido por tres grupos sujetos de intervención: el primer grupo es las personas en las diversas etapas de vida, que abarca la etapa de vida del niño (0 a 9 años), adolescente (10 a 19 años), adulto (20 y 59 años) y adulto mayor (60 años a más); el segundo grupo es la familia que comprende la unidad básica de la sociedad donde se desarrollan los hábitos y conductas individuales o colectivas; y el último grupo es la comunidad, que representa un aliado estratégico para promover el bienestar de la población permitiendo que las intervenciones sean sostenibles y se fortalezca el desarrollo local.

Enfoques de promoción de la salud

El MINSA²³ señala que son los siguientes: “equidad en salud”, que se basa esencialmente en eliminar las diferencias injustas y evitables en las personas, que restringen las oportunidades para acceder al derecho al bienestar; “equidad de género”, que busca conseguir la ecuanimidad

en el cuidado o atención sanitaria del varón y la mujer cambiando aquellos modelos que influyen o repercuten en el autoestima de cada uno de estos grupos y finalmente la “interculturalidad” donde se reconoce la concepción que tienen los diferentes grupos culturales de la población peruana respecto al comportamiento del proceso salud – enfermedad.

Estrategias de promoción de la salud

Pantoja¹⁶ menciona que son todas aquellas intervenciones integrales, ordenadas y sinérgicas que son relevantes para la realización de intervenciones de fomento de salud para que los sujetos logren el bienestar integral; encontrándose entre estas estrategias la abogacía, que incluye todas las destrezas y capacidades que son usadas para influenciar en el comportamiento de otras personas y disponer de los materiales necesarios para promover el bienestar y salud de la población; luego se ubica la estrategia de comunicación y educación para la salud que representa el proceso de interacción interpersonal por medio del cual el personal de salud brinda información y educación a la población para que puedan prevenir las enfermedades y tener hábitos o comportamientos saludables.

El MINSA²³ manifiesta que la tercera estrategia es la participación comunitaria y empoderamiento social, que abarca la capacidad de empoderamiento que tienen los integrantes de la comunidad de dar respuesta a los problemas sociales, movilizándolo sus capacidades para dar respuesta a las necesidades sanitarias para contribuir a la mejora de su salud; y la última estrategia es la intersectorialidad que abarca el proceso de unificación de diversos representantes o actores sociales para que participen en la realización de intervenciones que fomenten el desarrollo comunitario o social.

Escenarios de intervención de promoción de la salud

El MINSA²³ indican que comprenden todos aquellos espacios o ambientes donde se llevan a cabo los procesos de transformación social donde las personas efectúan sus intervenciones diarias, integrando los

procedimientos asociados a mejorar las condiciones sanitarias y el estándar de vida; encontrándose entre estos escenarios los siguientes: en primer lugar se encuentra la vivienda, que es el ambiente físico donde residen las personas y forman parte de su entorno, influyendo sus características en el bienestar familiar por lo que debe tener las condiciones necesarias para conseguir la convivencia armónica entre sus integrantes.

En segundo lugar, el MINSA²³ señala que están las instituciones educativas que son catalogados como escenarios adecuados para la formación de una cultura sanitaria en escolares, padres, docentes y otros integrantes del contexto educativo; el tercer escenario de intervención son los municipios que representa la ubicación territorial adscrita a una entidad municipal conformada por individuos, familias y comunidades, siendo considerado como un tipo de gobierno local donde se implementan las políticas saludables que fomenten la participación o ejercicio de la ciudadanía.

Y el último escenario propuesto por el MINSA²³ son los centros de trabajo que son los lugares en los que los seres humanos tienden a efectuar las intervenciones propias de su contexto laboral y en el que se debe realizar intervenciones que mejoren su productividad, reduzcan el ausentismo laboral, disminuyan los gastos sanitarios y fortalezcan la imagen institucional.

Ejes temáticos de promoción de la salud

El MINSA²³ manifiesta que los ejes temáticos comprendidos en este enfoque son los siguientes: nutrición y alimentación, que permiten que los miembros de la familia adopten hábitos alimentarios saludables; higiene y ambiente, que considera a estos aspectos como importantes para disminuir los factores de riesgo y puedan mejorar su calidad de vida integralmente; encontrándose también el eje temático de actividad física que se basa en la práctica del ejercicio físico para conseguir que el organismo tenga un funcionamiento corporal adecuado.

A continuación el modelo de abordaje del MINSA²³ indica que está el eje temático de salud reproductiva y sexual, que incluye los atributos que tienen los seres humanos de elegir el disfrute de su vida sexual plenamente sin probabilidad de tener infecciones de índole o transmisión sexual; habilidades para la vida, que es el eje temático que se asocia con la edificación del proyecto o hábito de vida que influya en la práctica de comportamientos saludables como la solución para sus conflictos, luego está el eje de cultura de tránsito y seguridad vial que se enmarca en el análisis de una cultura de respeto a las leyes viales; y por último, se encuentra la promoción de la salud mental y cultura de paz, que ayuda a que las personas fortalezcan su potencial para un adecuado desarrollo de sus actividades cotidianas.

b) Actitudes en el componente afectivo

Herrera et al²⁵ sostienen que hace referencia al aspecto emocional, sentimientos o emociones que vivencia el personal sanitario frente a la realización de intervenciones promocionales de la salud en el desempeño de sus actividades cotidiana y en el entorno individual, familiar y comunitario.

Coronel y Marzo⁵² sostienen que este componente hace referencia al grado de compromiso, indiferencia o desagrado que muestran los profesionales de la salud para realizar intervenciones de educación de la salud y fomento de mejora de las condiciones sanitarias para asegurar el bienestar integral de la población.

c) Actitudes en el componente conductual

Morales⁵³ manifiesta que este componente conductual abarca la tendencia o capacidad del personal sanitario para actuar de modo específico hacía la realización de intervenciones de educación de salud en el desarrollo o realización de su trabajo.

Gálvez y Rivera⁵⁴ afirman que está relacionado con las capacidades y destrezas procedimentales adquiridas por el personal

sanitario mediante la capacitación técnica para realizar las intervenciones de fomento sanitario en las diversas áreas de su desempeño laboral.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud, valoradas como actitudes positivas o negativas, son diferentes.

Ho: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud, valoradas como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto cognitivo, valorado como actitudes positivas o negativas, son diferentes.

Ho₁: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto cognitivo, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

Hi₂: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto afectivo, valorado como actitudes positivas o negativas, son diferentes.

Ho₂: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto afectivo, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

Hi₃: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto conductual, valorado como actitudes positivas o negativas, son diferentes.

Ho₃: La proporción de profesionales del C.S. Potracancha según actitudes hacía la promoción de la salud en el aspecto conductual, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Actitudes hacía la promoción de la salud.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DE INTERÉS					
Actitudes hacia la promoción de la salud	Componente cognitivo promoción de la salud	Categórica	Positivas Negativas	Positivas: 55 a 90. Negativas: 18 a 54.	Nominal
	Componente afectivo promoción de la salud	Categórica	Positivas Negativas	Positivas: 19 a 30. Negativas: 6 a 18.	Nominal
	Componente conductual promoción de la salud	Categórica	Positivas Negativas	Positivas: 19 a 30. Negativas: 6 a 18.	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Caracterización de la muestra	Características sociodemográficas	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Genero	Masculino Femenino	Nominal

	Catagórica	Nivel de especialización profesional	Maestría Segunda Especialidad Licenciado(a)	Ordinal
	Catagórica	Categoría profesional	Médico cirujano Licenciado(a) en Enfermería Obstetra Odontólogo Psicólogo Otros	Nominal
Características laborales	Catagórica	Condición laboral	Nombrado(a) Contratado(a)	Nominal
	Catagórica	Servicio o área de trabajo	Consulta externa Emergencia Programas o estrategias Otros servicios	Nominal
	Catagórica	Tiempo de trabajo en la institución	Menos de 2 años De 2 a 5 años Más de 5 años	Nominal
Características informativas	Catagórica	Experiencia laboral en áreas afines a PROMSA	Si No	Nominal

Catagórica	Asistencia a cursos de especialización en PROMSA	Si No	Nominal
Catagórica	Recibió capacitación sobre PROMSA en la institución	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación fue observacional, porque la actitud de la muestra de estudio se describió tal y cómo se presentó en el contexto de análisis sin ser manipuladas intencionalmente; también fue transversal porque la variable de interés fue evaluada en una ocasión; siendo además prospectiva, porque la información se recolectó de fuentes primarias de análisis y por último fue descriptiva, porque se evaluó una sola variable en el ámbito de estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

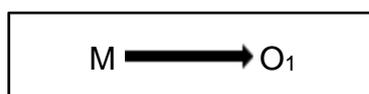
Fue cuantitativo porque se empleó la estadística en el análisis y procesamiento de resultados de este trabajo de investigación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue de nivel descriptivo, pues solo se evaluó la variable de interés para realizar la identificación pertinente de las actitudes hacia la promoción de la salud en el personal profesional del C.S. Potracancha.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este trabajo investigativo se aplicó el diseño de tipo descriptivo simple que fue esquematizado así:



Donde:

M = Profesionales del C.S. Potracancha.

O₁ = Actitudes frente a la promoción de la salud.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

De acuerdo con información obtenida de la jefatura de personal del C.S. Potracancha fueron 110 profesionales de salud que estuvieron laborando en este establecimiento sanitario; en quienes se consideró la aplicación de los siguientes criterios:

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron en la realización de esta investigación a los profesionales del C.S. Potracancha que tuvieron más de tres meses laborando en este establecimiento de salud y aceptaron formar parte de la encuesta firmando voluntariamente el consentimiento informado respectivo.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Fueron excluidos del trabajo de investigación cuatro profesionales del C.S. Potracancha por los siguientes motivos: dos profesionales no quisieron participar de este proceso, un profesional se encontró de vacaciones y otro profesional estuvo con licencia laboral.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

Se desarrolló en los consultorios y ambientes del C.S. Potracancha con sede institucional en el Jr. San Diego S/N en distrito de Pillco Marca y región de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

Se realizó entre los meses de mayo del 2022 a marzo del año 2023.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO: Profesionales del C.S. Potracancha.

- b) MARCO MUESTRAL:** Relación de profesionales del C.S. Potracancho..
- c) POBLACIÓN MUESTRAL:** La muestra fue de 106 profesionales del C.S. Potracancho.
- d) TIPO DE MUESTREO:** No se empleó aplicó ningún método o forma de muestreo pues se analizó la totalidad de profesionales que admitieron ser partícipes de este estudio investigativo.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnicas

Las técnicas aplicadas en esta investigación fueron la encuesta y psicometría para conseguir datos propios de la variable evaluada en este estudio.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO “Cuestionario de características generales	
1. Autor	Elaboración Propia
2. Objetivo	Caracterizar los profesionales del C:S. Potracancho
3. Estructura	10 ítems clasificados en 3 dimensiones: características demográficas (3 ítems), laborales (4 ítems) e informativas (3 ítems)
4. Técnica de	Encuesta
5. Momento de aplicación	Luego del turno u horario laboral
6. Tiempo de aplicación	20 minutos por profesional encuestado.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO “Escala de actitudes hacia la promoción de la salud”	
1. Autor	Valdivia ¹⁸
2. Objetivo	El instrumento permite conocer las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S. Potracancho.

3. Estructura	Tuvo 18 ítems clasificados en 3 partes: cognitivo, afectivo y conductual con 6 preguntas por cada dimensión o componente.
4. Técnica	Psicometría
5. Momento de aplicación	Luego del turno u horario laboral
6. Tiempo de aplicación	20 minutos por profesional encuestado.
7. Medición general	<p>Actitudes promoción de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivas: 55 a 90. • Negativas: 18 a 54.
8. Medición por dimensiones.	<p>Actitudes componente cognitivo, afectivo y conductual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivas: 19 a 30. • Negativas: 6 a 18 puntos.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Se aplicaron las siguientes pruebas de validez y determinación de confiabilidad:

- **Validez por juicio de expertos**

Se realizó a través de la consulta de un equipo de expertos con amplio acervo profesional y experiencia en áreas afines a la promoción de la salud quienes analizaron los ítems presentados en el instrumento para verificar que concuerden con el contenido teórico de la variable analizada considerando los criterios de estructura, forma y contenido de las preguntas o proposiciones presentadas.

Asimismo, los expertos consultados brindaron recomendaciones puntuales para una mejor identificación de la variable analizada, coincidiendo la totalidad de expertos en opinar que el instrumento permitía realizar una adecuada medición de la variable evaluada, realizando la firma de la constancia correspondiente (Anexo 5) y cuya opinión de aplicación del instrumento presentado en este estudio se resume en este cuadro:

Validez por juicio de expertos

N ^o	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario características generales	Escala de actitudes hacia promoción de la salud.
1	Lic. Dany Santillán Leaña	Aplicable	Aplicable
2	Lic. Erik Eulogio Valenzuela	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Erik Palomino Figueredo	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Héctor Huido Reyes Paredes	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Ricardo Martel Carhuaz	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Se desarrolló aplicando un estudio piloto previo el día 18 de setiembre del año 2022 en 10 profesionales del C.S. Perú Corea escogidos mediante muestreo probabilístico intencionado y a quienes se realizó la aplicación del instrumento siguiendo los protocolos de ejecución propuestos en la planificación de esta prueba previa.

La realización de este proceso se realizó sin presentarse dificultades significativas, contándose con la colaboración de todos los participantes y al final de esta actividad se evaluaron los indicadores de proceso mostrando estos reportes:

TASA DE ABANDONO	TASA DE RESPUESTA	TASA DE RESPUESTA POR ÍTEMS	TIEMPO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
0%	100,0%	94,4%	30 minutos por cada profesional que formó parte de la prueba piloto

Seguidamente, con las respuestas encontradas en los instrumentos aplicados previamente se elaboró una matriz de datos en el SPSS 25.0 donde procesó la información recolectada y mediante el estadístico del Alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad del

instrumento aplicado, obteniéndose un valor igual a 0,843 que hizo viable su utilización en la ejecución de este trabajo investigativo.

d) Recolección de datos

Se efectuó con la ejecución sistemática de las siguientes fases de investigación:

- **Autorización:** Se realizó presentando el día 27 de setiembre del año 2022 un oficio dirigido al encargado de la jefatura del C.S. PotracanCHA solicitando la autorización para encuestar a los profesionales seleccionados como participantes del estudio (Anexo 6) siendo autorizado con documento emitido el 5 de octubre de ese año (Anexo 7).
- **Coordinación administrativa:** Luego de obtener el permiso se hicieron las coordinaciones correspondientes para obtener los recursos requeridos para la realización del estudio y también identificar a los participantes de la investigación.
- **Capacitación:** Se realizó entre los días 9 y 10 de octubre del 2022 donde se capacitó a los integrantes del equipo investigativo en las intervenciones protocolares a efectuar en el recojo de datos.
- **Aplicación de instrumentos:** El inicio de esta etapa se realizó el 13 de octubre del 2022 donde los encargados de la aplicación de las encuestas debidamente identificados y provistos de los materiales necesarios para la ejecución de las encuestas entraron a los ambientes del C.S. PotracanCHA y previa presentación con las autoridades de este establecimiento de salud se dirigieron a cada ambiente a ubicar a los participantes del estudio.

Luego los encuestadores ingresaron a los ambientes y consultorios del establecimiento de salud donde ubicaron a los profesionales sanitarios y pidieron cordialmente su participación en esta etapa del estudio, acordando que la aplicación de instrumento se

realizaría al final de su turno de trabajo entregándolo el consentimiento informado para su firma respectiva.

A continuación, en el momento acordado se realizó la aplicación del cuestionario y escala a cada profesional que aceptó formar parte del estudio, siendo aplicado el instrumento en aproximadamente 30 minutos por cada profesional de salud participante del estudio agradeciendo por la colaboración proporcionada y siguiendo encuestando hasta completar la cantidad total de la muestra establecida en la planificación del estudio, culminando el proceso de recojo de datos el 18 de diciembre del año citado previamente.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Control de datos:** Se evaluaron los cuestionarios y escalas aplicadas en la ejecución de esta investigación donde se verificó que todos ellos cumplieron con los criterios necesarios para su análisis y procesamiento estadístico.
- b) Codificación de datos:** Se realizó elaborando la base de datos (Anexo 8) de este estudio donde se asignó códigos numéricos a cada una de las respuestas identificadas en la recolección de datos.
- c) Procesamiento de datos:** Se realizó con el programa SPSS 25,0.
- d) Presentación de datos:** Se efectuó utilizando tablas académicas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

- a) Análisis descriptivo:** Se aplicaron estadísticos de frecuencias y porcentajes en la descripción de las variables evaluadas; cuyo proceso interpretativo se realizó aplicando los preceptos propios del marco conceptual de las actitudes hacia la promoción de la salud.
- b) Análisis inferencial:** La contrastación de las hipótesis formuladas en el estudio (investigación y nula) se hizo con el Chi Cuadrado para una sola muestra; considerando el margen de error estadístico del 5% ($p < 0,05$) como criterio de referencia para la toma de decisiones estadísticas.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Se garantizó el cumplimiento de las prerrogativas éticas y deontológicas que guían el proceso de investigación en el ámbito sanitario y son reconocidos en la declaración de Helsinki para garantizar el respeto a la dignidad de las personas, fundamentándose en la firma consentimiento informado de cada profesional encuestado que se solicitó antes de la aplicación de instrumentos.

También se cumplió el principio de beneficencia, por medio del cual se aseguró el bienestar de los profesionales participantes en la ejecución del trabajo de campo, otorgándoles un trato justo, no causando ningún tipo de afectaciones, evitando el plagio en la redacción del informe y aplicando las conductas responsables de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los profesionales del C.S. PotracanCHA, Huánuco 2022

Características sociodemográficas	n = 106	
	fi	%
Edad en años		
27 a 40	41	38,7
41 a 54	36	33,9
55 a 68	29	27,4
Género		
Masculino	39	36,0
Femenino	67	64,0
Nivel de especialización		
Maestría	13	12,3
Segunda especialidad	19	17,9
Licenciado(a)	74	69,8

En esta tabla se identifica que un porcentaje predominante de profesionales evaluados en este estudio tuvieron de 27 a 40 años, con ligera superioridad de los que pertenecieron al género femenino y tuvieron el título profesional de licenciado(a).

Tabla 2. Características laborales de los profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Características laborales	n = 106	
	fi	%
Categoría profesional		
Médico cirujano	14	13,2
Licenciado(a) en Enfermería	44	41,5
Obstetra	10	9,4
Odontólogo	12	11,3
Psicólogo	4	3,8
Otros	22	20,8
Condición laboral		
Nombrado(a)	77	72,6
Contratado(a)	29	27,4
Servicio o área de trabajo		
Consulta externa	20	18,9
Emergencia	16	15,1
Programas/estrategias	59	55,7
Otros servicios	11	10,3
Tiempo de trabajo en la institución (años)		
Menos de 2	13	12,3
De 2 a 5	38	35,8
Más de 5	55	51,9

Al describir categóricamente los atributos laborales de los profesionales sanitarios encuestados se halló que prevalecieron los licenciados(as) en Enfermería, siendo mayoritariamente nombrados, descollando aquellos que laboran en los programas o estrategias del establecimiento de salud y, para finalizar, sobresaliendo los que laboraron más de cinco años laborando en esta institución.

Tabla 3. Características informativas de los profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Características informativas	n = 106	
	fi	%
Experiencia laboral en áreas afines a PROMSA,		
Si	64	60,4
No	42	39,6
Asistencia a cursos de especialización en PROMSA		
Si	60	56,6
No	46	44,4
Recibió capacitación sobre PROMSA en la institución		
Si	57	53,8
No	49	46,2

Al describir algunas características informativas de los profesionales de la salud encuestados(as) se encontró que una alta proporción de ellos tuvieron experiencia laboral en servicios afines a las actividades de promoción de la salud, predominando además los que asistieron a cursos de especialización sobre esta temática y siendo mayoritarios los que recibieron adiestramiento o capacitación sobre PROMSA en la institución en estudio.

Tabla 4. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente cognitivo	n = 106									
	TD		ED		I		DA		TA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
La promoción de la salud es un componente importante para mejorar la calidad de vida de la población.	0	0,0	5	4,7	19	17,9	30	28,3	52	49,1
Es importante que se brinde sesiones educativas a la población sobre los ejes temáticos de promoción de la salud.	0	0,0	2	1,9	12	11,3	33	31,1	60	56,6
La promoción de la salud es importante porque permite promover el bienestar físico y mental de la población.	2	1,9	8	7,5	14	13,2	42	39,6	40	37,7
La promoción de la salud permite promover los hábitos saludables en las personas.	0	0,0	6	5,7	29	27,4	33	31,1	38	35,8
Las actividades de educación sanitaria son un eje importante para la promoción de la salud	0	0,0	10	9,4	26	24,5	28	26,4	42	39,6
La promoción de la salud cuenta con una normativa técnica que permite dar una atención de calidad a la población.	4	3,8	12	11,3	30	28,3	25	23,6	35	33,0

Al describir las características propias de las actitudes hacia la promoción o fomento de la salud en el componente cognitivo de los profesionales en estudio se identificó que más de la mitad de los profesionales encuestados estuvieron totalmente de acuerdo con que la PROMSA es un componente importante para fortalecer el bienestar de la población, prevaleciendo también los que consideraron que es importante brindar información a la población respecto a los ejes temáticos incluidos en las actividades de promoción de la salud y también predominaron los profesionales que estuvieron de acuerdo que la PROMSA promueve el bienestar físico y mental de las personas.

También se encontró sobresalieron los profesionales de la salud que estuvieron totalmente de acuerdo con que la PROMSA permite promover

hábitos saludables en la población, considerando también que las intervenciones sanitarias son un eje importante para la promoción de la salud y finalmente fueron predominantes aquellos que estuvieron totalmente de acuerdo con que la promoción de la salud cuenta con una normativa técnica que permite dar una buena atención a la población en el primer nivel de atención.

Tabla 5. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente cognitivo	Frecuencia	%
Positivas	80	75,5
Negativas	26	24,5
Total	106	100,0

Al describir las actitudes de los profesionales del C.S. Potracancho hacia la PROMSA en el componente cognitivo se identificó que una alta distribución porcentual de profesionales mostró actitudes positivas frente a la promoción de la salud en este aspecto y un menor porcentaje de ellos tuvieron actitudes negativas hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo.

Tabla 6. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente afectivo	n = 106									
	TD		ED		I		DA		TA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Me siento bien cuando realizo actividades de promoción de salud en la institución	5	4,7	10	9,4	25	23,6	37	34,9	29	27,4
Creo que realizar actividades de promoción de la salud es una pérdida de tiempo porque la población no aplica los mensajes brindados.	22	20,8	18	17,0	15	14,2	20	18,9	31	29,2
El personal de salud se preocupa por realizar actividades de promoción de la salud.	9	8,5	16	15,1	24	22,6	30	28,3	27	25,5
Siento satisfacción cuando se realizan actividades de promoción de salud en la población.	10	9,4	15	14,2	27	25,5	29	27,4	25	23,6
Me parece muy tedioso realizar actividades de promoción de la salud	12	11,3	14	13,2	19	17,9	28	26,4	33	31,1
Tengo demasiadas responsabilidades que me impiden efectuar labores de promoción de salud	14	13,2	17	16,1	19	17,9	21	19,8	35	33,0

En cuanto a las características propias de la predisposición actitudinal hacia la promoción de la salud en la parte afectiva de los profesionales del C.S. Potracancha se evidenció que un porcentaje mayoritario de encuestados manifestaron que se sentían bien cuando realizaban intervenciones de PROMSA en la institución, identificándose además que cerca de la tercera parte de encuestados estuvieron de acuerdo con que efectuar intervenciones de PROMSA es una pérdida de tiempo porque la población es renuente a aplicar los mensajes transmitidos y también predominaron los que estuvieron de acuerdo con que el personal de salud de la institución se preocupa por realizar actividades de PROMSA.

Del mismo modo, se halló que la mayoría de los profesionales de salud se sentían satisfechos cuando realizaban actividades promocionales sanitarias en la institución, aunque también sobresalieron aquellos que

consideraron que era tedioso realizar actividades de PROMSA y para finalizar casi la tercera parte de encuestados señalaron que tienen demasiadas responsabilidades que le impedían realizar actividades de PROMSA durante sus funciones de trabajo.

Tabla 7. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S. Potracancho, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente afectivo	Frecuencia	%
Positivas	74	69,8
Negativas	42	30,2
Total	106	100,0

En cuanto a las actitudes de los profesionales del C.S. Potracancho hacia la promoción de la salud en la parte afectiva, se halló que un porcentaje predominante de profesionales encuestados mostraron actitudes valoradas como positivas frente a la promoción de la salud en el componente afectivo; y en menor distribución porcentual, se situaron los profesionales que presentaron actitudes consideradas como negativas hacia los principios de promoción de la salud en el componente afectivo.

Tabla 8. Distribución de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente afectivo	n = 106									
	TD		ED		I		DA		TA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Me siento comprometido(a) para realizar actividades de promoción de la salud en la población (sesiones educativas, charlas, etc.)	0	0,0	16	15,1	29	27,4	35	33,0	26	24,5
Es importante promover la participación de la comunidad en la realización de actividades de promoción de la salud.	0	0,0	6	5,7	24	22,6	44	41,5	32	30,2
Estoy dispuesto(a) a colaborar en la realización de campañas de promoción de la salud	0	0,0	14	13,2	31	29,2	37	34,9	24	22,6
Se debe fortalecer las actividades de prevención y despistaje de enfermedades en el centro de salud	0	0,0	12	11,3	26	24,5	33	31,1	35	33,0
El trabajo en equipo es una buena forma para mejorar las acciones de promoción de la Salud en esta institución	0	0,0	10	9,4	22	20,8	43	40,6	31	29,2
Es importante que las autoridades del centro de salud impulsen la realización de actividades preventivo-promocionales en la comunidad.	2	1,9	15	14,2	21	19,8	39	36,8	29	27,4

En cuanto a las características de la actitud hacia la promoción de la salud en la parte conductual de los profesionales del C.S. Potracancha se halló que sobresalieron los profesionales sanitarios que se mostraron comprometidos con desarrollar intervenciones de PROMSA en la población, seguido de los que consideraron que era importante promover la participación comunitaria en la realización de actividades de PROMSA y que están dispuestos a colaborar con el desarrollo de intervenciones preventivo promocionales en el ámbito sanitario.

También se encontró que sobresalieron los profesionales sanitarios que consideraron que se deben fortalecer las intervenciones sanitarias de prevención y despistaje de patologías en el establecimiento sanitario,

mostrándose la mayoría de encuestados de acuerdo con que el trabajo de equipo es una estrategia adecuada para fortalecer las acciones de PROMSA en esta institución y finalmente predominaron los profesionales que estuvieron de acuerdo con que es importante que las autoridades del establecimiento impulsen la realización de actividades de PROMSA en el entorno comunitario.

Tabla 9. Actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S. Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Componente conductual	Frecuencia	%
Positivas	65	61,3
Negativas	41	38,7
Total	106	100,0

Al evaluar las actitudes que muestran los profesionales del C.S. Potracancha frente a la promoción de la salud en el componente conductual se encontró que sobresalieron los profesionales con actitudes positivas hacia la promoción de la salud en su área conductual; y análogamente, un porcentaje minoritario de ellos presentaron actitudes consideradas como negativas frente a la promoción de la salud en la parte conductual.

Tabla 10. Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S: PotracanCHA, Huánuco 2022

Actitudes promoción de la salud Nivel general	Frecuencia	%
Positivas	72	67,9
Negativas	34	32,1
Total	106	100,0

En cuanto a las actitudes de los profesionales del C.S. PotracanCHA frente a la promoción de la salud, se halló que, globalmente, resaltaron los profesionales con actitudes positivas hacia la promoción de la salud; y análogamente, un porcentaje minoritario de ellos mostraron actitud negativa hacia la promoción de la salud.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 11. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del C.S: Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes Promoción de la salud	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Positivas	72	67,9	53,0	13,62	0,000
Negativas	34	32,1	53,0		
Total	106	100,0			

Al comparar inferencialmente las proporciones de la actitud de los profesionales del C.S. Potracancha hacia la promoción de la salud, se halló que los resultados del contraste de hipótesis general mostraron un valor de $X^2 = 13,623$ con una probabilidad de error estadístico o valor $p = 0,000$ que demuestra que los porcentajes comparados en el grupo de análisis son estadísticamente significativos, aceptándose que sobresalieron los profesionales del C.S. Potracancha con actitudes positivas hacia la PROMSA en el ámbito de análisis.

Tabla 12. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo en profesionales del C.S: Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes Promoción de la salud Componente cognitivo	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	80	75,5	53,0	27,509	0,000
Negativas	26	24,5	53,0		
Total	106	100,0			

Al evaluar comparativamente las proporciones de las actitudes del personal del C.S. Potracancha hacia la promoción de la salud en la parte afectiva se encontró que los resultados de la comprobación de la primera hipótesis específica mostraron estadísticamente una cifra de $X^2 = 27,509$ con una significancia $p < 0,000$ que corrobora que los porcentajes comparados en este grupo de análisis son significativos estadísticamente; estableciéndose que prevalecieron los profesionales del C.S. Potracancha con actitudes positivas hacia la promoción de la salud en la parte cognitiva.

Tabla 13. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo en profesionales del C.S: Potracancha, Huánuco 2022

Actitudes Promoción de la salud Componente afectivo	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	74	69,8	53,0	16,642	0,000
Negativas	42	30,2	53,0		
Total	106	100,0			

Al comparar los porcentajes de las actitudes de los profesionales del C.S. Potracancha frente a la promoción de la salud en la parte afectiva se identificó que el contraste de la segunda hipótesis específica evidenció una cifra numérica de $X^2 = 16,642$ con una probabilidad de error estadístico $p < 0,000$ que refleja que los porcentajes comparados son significativos, aceptándose que sobresalieron los profesionales del C.S. Potracancha que con actitudes positivas frente a la promoción de la salud en el componente afectivo.

Tabla 14. Comparación de proporciones de las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual en profesionales del C.S: PotracanCHA, Huánuco 2022

Actitudes Promoción de la salud Componente conductual	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	65	61,3	53,0	5,434	0,020
Negativas	41	38,7	53,0		
Total	106	100,0			

Al desarrollar la evaluación estadística de las actitudes de los profesionales del C.S. PotracanCHA frente a la PROMSA en el componente conductual se halló que el contraste de la tercera hipótesis específica mostró un valor de $X^2 = 5,434$ con una $p < 0,020$ que permite aceptar que sobresalieron los profesionales del C.S. PotracanCHA con actitudes positivas hacia la promoción de la salud en el área conductual.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

Esta investigación se hizo con el propósito de describir las actitudes hacía la promoción de la salud en profesionales del C.S. Potracancho; cuyo proceso de contraste de hipótesis realizado con la prueba del Chi Cuadrado para una única muestra de análisis permitió establecer que hubieron diferencias estadísticamente significativas en las frecuencias o proporciones observadas, prevaleciendo los profesionales del C.S. Potracancho con actitudes positivas hacía la PROMSA con una $p = 0,000$ viabilizando la aceptación de la hipótesis formulada en este trabajo de tesis.

Por ende, la información expuesta en esta tesis permite señalar que un porcentaje mayoritario de 67,9% (72) de profesionales encuestados tuvieron actitudes positivas hacía la promoción de la salud y 32,1% (34) muestran actitudes negativas hacía esta temática; y en el análisis de hipótesis específicas, predominaron los profesionales del C.S. Potracancho con actitudes positivas hacía la PROMSA en la parte cognitiva ($p = 0,000$), afectiva ($p = 0,000$) y conductual ($p = 0,020$).

Estos datos se asemejan a la información expuesta por Chiluisa et al¹² quienes también indican que los profesionales de la salud tienden a mostrar actitudes positivas hacía la realización de las actividades de promoción de la salud considerándolo un aspecto positivo para la salud de la población mostrando predisposición a colaborar en el desarrollo de estas intervenciones sanitarias que es similar a los reportes expuestos en este estudio.

Concordante también son los reportes expuestos por García et al²⁴ quienes indican que la mayoría del personal sanitario muestran predisposición positiva para participar en el desarrollo de actividades de PROMSA señalando que esto es un aspecto relevante para fortalecer el bienestar de la población, evitando los factores de riesgo y promoviendo los hábitos saludables como ejes trascendentales en la cultura preventiva de las

patologías crónicas no transmisibles, siendo similar a lo presentado en esta investigación.

Similares también son los resultados expuestos por Herrera et al²⁵ quienes expresan que los profesionales del equipo de salud muestran una predisposición positiva hacia el uso práctico de medidas de PROMSA como eje relevante para optimizar la salud de la población y prevenir las enfermedades crónicas que representan un flagelo importante para la salud de las personas.

Flores et al²⁶ coinciden en establecer que más de la mitad de los profesionales sanitarios tienen alta participación en la realización de actividades de PROMSA mostrando una actitud positiva a la realización de sesiones educativas, sociodramas y campañas sanitarias en los diversos niveles o escenarios de intervención, que se asemeja a la información de este estudio donde la mayoría de las profesionales de la salud presentan actitudes positivas hacia la PROMSA en el aspecto conductual.

Espinoza y Landeo²⁷ también señalan que la mayoría de los agentes sanitarios tienen tendencia a presentar actitudes positivas hacia la PROMSA considerándolo como eje clave para difundir actividades e intervenciones sanitarias que fomenten la participación de la población en el cuidado de su salud en el contexto biopsicosocial como también se exponen en los resultados de nuestro informe.

Semejante también son los datos presentados por Chávez²⁸ quien en su estudio indica que los agentes del sector salud tienden a mostrar una actitud favorable frente al desarrollo de actividades preventivo-promocionales para modificar los hábitos de la población y reducir la incidencia de factores de riesgo para la presencia de enfermedades crónicas, que también se reconoce en nuestros reportes.

Uzuriaga¹⁹ también reconoce la importancia que tiene que los profesionales sanitarios tengan actitud favorable hacia el empleo práctico de la normativa de la promoción de la salud pues les permitirá tener un adecuado desenvolvimiento en las intervenciones sanitarias y tengan prácticas

adecuadas respecto a la difusión de estilos de vida saludables y mejoren la calidad de vida de la población usuaria.

Sin embargo, Pantoja¹⁶ en su estudio expone información discordante con nuestro reportes, identificando en su investigación que un porcentaje mayoritario de los trabajadores de la salud tuvieron actitudes negativas frente a la aplicación de intervenciones estratégicas de PROMSA, evidenciando diversas limitaciones en el desarrollo de intervenciones sanitarias que dificulta que los mensajes presentados lleguen a la población y favorecen un incremento de hábitos no saludables y el incremento progresivo de la prevalencia de patologías crónica transmisibles.

Valdivia¹⁸ también presenta información diferente a la expuesta en este informe identificando que un alto porcentaje de profesionales sanitarios tienden a mostrar desidia o desinterés frente a la realización de intervenciones sanitarias que dificulta la transmisión de mensajes saludables en sus escenarios de intervención y provocando que no se alcancen las coberturas sanitarias en el primer nivel de atención.

Por último, Santiago²⁰ evidencia información contraria a los datos de nuestro informe, pues en su estudio encontró que los pobladores tuvieron tendencia a valorar una regular aplicación de la labor educativa de PROMSA por parte de los trabajadores sanitarios que dificultaba que las actividades sanitarias, de prevención de patologías y seguimiento domiciliario se realicen adecuadamente afectando el bienestar y calidad de vida de la población en el entorno comunitario.

En esta línea, la evaluación desarrollada en esta fase del estudio nos conlleva a señalar que estamos frente a un contexto alentados pues se demuestra que los profesionales de la salud presentan predominantemente actitud positiva hacia la promoción de la salud, mostrando compromiso en la realización de intervenciones sanitarias que fomenten la práctica de hábitos saludables, disminución de las característica de riesgo y la mejora de la calidad de vida poblacional; sin embargo, también resulta alarmante conocer que casi la tercera parte de profesionales encuestados presentaron actitudes

negativas hacía la promoción de la salud mostrando desidia, desinterés y apatía frente a la ejecución de intervenciones de educación sanitaria y PROMSA siendo importante que se fortalezcan las actividades de capacitación en el establecimiento de salud para mejorar el compromiso de los profesionales en la aplicación de intervenciones preventivo promocionales.

Además se resalta que esta investigación basa sus fortalezas en la utilización de un instrumento que acreditó cumplir con criterios metodológicos de validez de contenido y confiabilidad estadística que permitió efectuar una adecuada medición de la variable evaluada siendo aplicado a un porcentaje representativo de los profesionales del C.S. Potracancha garantizando la representación de los reportes expuestos en esta tesis.

Finalmente se reconoce que la PROMSA es una componente de mucha relevancia en el contexto de la salud pública, destacándose que existe la necesidad de fortalecer el compromiso de los profesionales sanitarios en la ejecuciones de intervenciones estratégicas que permitan mejorar el bienestar y la calidad de vida de la población en los diversos escenarios de intervención.

CONCLUSIONES

En este trabajo investigativo se encontraron las siguientes conclusiones:

1. Los profesionales del C.S. Potracancha tuvieron predominantemente actitudes positivas hacia la PROMSA; con un valor $p = 0,000$ que favorece la aceptación de la hipótesis de investigación en esta tesis.
2. Se halló que sobresalieron los profesionales del C.S. Potracancha que mostraron actitudes positivas hacia la PROMSA en la parte cognitiva con una significancia $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis de estudio en esta área de evaluación.
3. Se encontró que predominaron los profesionales del C.S. Potracancha que presentaron actitudes positivas hacia la PROMSA en la parte afectiva con una significancia $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis de investigación en esta dimensión.
4. Y finalmente se identificó que prevalecieron los profesionales del C.S. Potracancha que tuvieron actitudes positivas hacia la PROMSA en la parte conductual con una significancia estadística $p = 0,020$; que permitió la aceptación de la hipótesis de análisis en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

A las autoridades de la DIRESA Huánuco

- Brindar capacitación técnica sobre las políticas de PROMSA a los profesionales de la salud de Huánuco para fortalecer sus capacidades cognoscitivas, procedimentales y tengan actitudes favorables hacia la realización de intervenciones preventivo-promocionales.
- Gestionar el incremento del presupuesto para el desarrollo de actividades de promoción de la salud en las entidades sanitarias para empoderar a los profesionales para su aplicación en su entorno laboral.

Al director del C.S. Potracancha

- Gestionar que personal capacitado de la DIRESA Huánuco acuda a la institución para brindar capacitación técnica a los profesionales sobre el modelo de abordaje de PROMSA para el fortalecimiento de sus capacidades cognoscitivas y actitudinales.
- Promover que todos los profesionales de la institución participen en la realización de sesiones educativas, campañas de salud y otras intervenciones preventivo-promocionales para mejorar su compromiso hacia la PROMSA en el primer nivel de atención.

Al coordinador del programa de PROMSA del C.S. Potracancha

- Diseñar estrategias de capacitación permanente encaminadas a promover el desarrollo de las capacidades y actitudes del personal de salud de la institución hacia la PROMSA en el primer nivel de atención.
- Brindar capacitaciones técnicas a los profesionales sobre los ejes temáticos de PROMSA para el fortalecimiento de sus capacidades y adopten actitudes positivas frente hacia la realización de actividades que fomenten el cuidado de la salud en los usuarios.
- Supervisar que los profesionales del centro de salud intensifiquen la ejecución de intervenciones sanitarias en su área de trabajo para informar y educar a la población usuaria sobre las acciones que deben realizar para alcanzar el bienestar integral.

A los profesionales del C.S. PotracanCHA

- Continuar capacitándose mediante diplomados, cursos de capacitación, etc. en aspectos propios de la PROMSA para que puedan mejorar sus actitudes hacia esta temática y puedan aplicarlo adecuadamente en el entorno sanitario.
- Incluir intervenciones de PROMSA en sus intervenciones laborales para educar e informar a los usuarios sobre las acciones que deben realizar para mantener una buena salud, prevenir las enfermedades y alcanzar el bienestar integral.
- Participar en las intervenciones de PROMSA que se efectúen dentro de la institución y en el ámbito comunitario para crear una cultura preventiva en los usuarios y lograr la cobertura o cumplimiento de los indicadores sanitarios en el primer nivel de atención.

A los estudiantes de Enfermería de la UDH

- Continuar realizando estudios sobre los aspectos relacionados a las actitudes y prácticas del personal sanitario hacia la PROMSA para poder tener más información sobre esta situación y se propongan medidas que fortalezcan su aplicación en las instituciones de salud.
- Acudir a las entidades sanitarias de la región para proporcionar sesiones y otras actividades educativas a la población usuaria sobre las intervenciones de PROMSA y prevención de patologías para que puedan aplicarlo en el hogar y comunidad mejorando su calidad de vida.
- Asistir a cursos, congresos, diplomados o talleres de capacitación relacionados a la promoción de la salud para que puedan mejorar sus competencias en esta área de la salud pública y puedan desempeñarse adecuadamente en el futuro ejercicio profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De La Guardia G, Ruvalcaba j. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jul 21]; 5(1): 81 - 90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es
2. Heidemannm S. Promoción de la salud y la articulación con los determinantes sociales. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2020 Jan [Consultado 2022 jul 21]; 25(1): 9-10. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000100009&lng=en
3. Urquiaga T. Saberes y prácticas de la enfermera relacionadas a la Promoción de la Salud. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [Consultado 2022 jul 22] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3182>
4. Zarate D. Promoción de la Salud con 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 jul 22] Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/934>
5. 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 jul 23] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/udh/934>
6. 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 jul 23]; 33(2): 12 – 19. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&lng=es
7. Quispe R. Función educativa de la enfermera en la promoción de la salud. Microred Chancas de Andahuaylas DISA IV Lima – Este. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado

- 2022 jul 24] Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400289&Ing=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 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.ustm.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
 9. 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 jul 25]; 29(3):341 – 346. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v29n3/mgi11313.pdf>
 10. Quintero E, Fe de la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Mediacentro Electrónica [Internet]. 2017 Jun [Consultado 2022 jul 25]; 21(2): 101-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&Ing=es.
 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 jul 26] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1027>
 12. Chiluisa C, Cuello G, Rodríguez A, Sánchez B. Actitudes de la enfermería comunitaria ante intervenciones ambientales para la promoción de la salud. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. [Internet] 2022 [Consultado 2022 jul 26]; 42(4): 820 – 829. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/561/794>
 13. Álvarez L, Frías J, Fernández O, Díaz 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 jul 27]; 29(4): 289 – 305. 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 Genera Integral. [Internet]. 2019 [Consultado 2022 jul 27]; 35 (3). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/307/264>
15. 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 jul 30] Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/585/1/TM_Mogollon_Torres_FlordeMaria.pdf
16. Pantoja M. Aplicación de estrategias de promoción de la salud según percepción del personal asistencial del Hospital II.1 José Peña Portuguez. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. [Consultado 2022 jul 30]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4792>
17. 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 jul 31] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14077/240>
18. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida Modelo de Pender, profesionales del equipo de salud, Microred Mariscal Castilla. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017 [Consultado 2022 jul 31] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/73ae619c-b1b0-4d42-a41a-25b7c171a2a7>
19. Uzuriaga E. Conocimiento y aplicación de normas de PROMSA durante la pandemia por Covid 19 por responsables de microrredes de salud – Diresa Huánuco [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio

- Valdizán; 2023. [Consultado 2022 ago 1] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9095>
20. 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 ago 1] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/udh/934>
 21. De La Cruz. La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial. Paradigma, [Internet] 2015 [Consultado 2022 ago 2]; 36(1): 161 – 183. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332020000100049
 22. Atunga 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 ago 2] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1259?show=full>
 23. 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 ago 3] 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>
 24. García E, Llanos C, Navarro M, Agudo J, López J, López J. Actitudes hacia la prevención y la promoción de la salud en residentes de Medicina Familiar y Comunitaria Rev Clín Med Fam. [Internet] 2016 [Consultado 2022 ago 3]; 9(2): 76-82. Disponible en:
 25. 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 ago 4]; 16(1): 98 – 111. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/435>

26. 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 ago 4]; 8(1): 42 – 47. Disponible en: <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572>
27. Espinoza J, Landeo L. Actitud y práctica de promoción de la salud de agentes comunitarios según percepción de la población del distrito de Yauli. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. [Consultado 2022 ago 5]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/85291c33-0766-49a6-b221-255f3e14c4b4>
28. 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 ago 5] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
29. Reyes L. La teoría de la acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. Universidad Pedagógica de Durand. [Internet] 2014; 7(1): 66 – 76. [Consultado 2022 ago 6] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/238919.pdf>
30. Rueda I, Fernández A, Herrero A. Aplicación de la teoría de la acción razonada al ámbito emprendedor en un contexto universitario. Investigaciones Regionales. [Internet] 2013; 26(1): 141 – 148. [Consultado 2022 ago 6] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/289/28928246007.pdf>
31. Díez A. Sobre la interpretación: (I) Teoría de la acción. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2013 Mar [Consultado 2022 ago 7]; 33(117): 47-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352013000100004&lng=es
32. 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 ago 7]; 35(1): 139-144. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000100021&lng=es

33. 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. Perú. Ginecol. Obstet.* [Internet]. 2018 Jul [Consultado 2022 ago 8]; 64(3): 375-382. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300010&lng=es
34. 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 ago 8]; 8(4): 16 – 23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
35. 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 ago 9]; 35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
36. 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 ago 9]; 5(9): 116 – 131. Disponible en: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>
37. Castillo A. Actitudes hacia la divulgación de la ciencia en la investigación académica. *Revista Reflexiones* [Internet] 2018; 97 (1): 11 – 25. [Consultado 2022 ago 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/729/72955555001/html/>
38. Mora M. La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital* [Internet] 2002; 2 (1): 3 – 25. [Consultado 2022 ago 10] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/3006929_La_teor%C3%ADa_de_las_representaciones_sociales_de_Serge_Moscovici
39. Perales C, Vizcaino M. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. *Rev. Latinoam. Psicol.* [Internet]. 2007 Ago; 39(2):351 – 361 [Consultado 2022 ago 11] Disponible en

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=pt

40. Cruz A, Grados G. Actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [Consultado 2022 ago 12] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2748>
41. Naranjo M. Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas. Revista Educación [Internet] 2010 [Consultado 2022 ago 12] Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/download/496/497/>
42. Meléndez C, Muñoz M, Burgos L. Conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de Enfermería del Hospital III Iquitos EsSalud. [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017. [Consultado 2022 ago 13] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013?show=full>
43. Otero M, Giraldo W. Incidencia de las actitudes cognitivas y afectivas de los consumidores en la defensa de una marca local. Revista Investig. Desarro. Innov. [Internet] 2020. [Consultado 2022 ago 14]; 10 (2): 225 – 236 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2027-83062020000100225&lng=en&nrm=iso
44. Zarate K. Actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA según el año de estudio en una universidad privada de Lima Este. [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. [Consultado 2022 dic 14] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/506>
45. Guzmán F, García B, Rodríguez L, Alonso M. Actitud, norma subjetiva y control conductual como predictores del consumo de drogas en jóvenes de zona marginal del norte de México. Revista Frontera Norte. [Internet] 2014. [Consultado 2022 dic 14]; 26 (51): 53 – 74 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722014000100003&lng=es&tlng=es

46. Romero L, Utrilla A, Utrilla V. Las actitudes positivas y negativas de los estudiantes en el aprendizaje de las matemáticas, su impacto en la reprobación y la eficiencia terminal. Ra Ximhai, [Internet] 2014. [Consultado 2022 dic 15]; 10 (5): 291 – 319. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46132134020.pdf>
47. Flores M. Actitudes de los estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud hacia la investigación científica, Chachapoyas 2019. [Internet] Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019 [Consultado 2022 dic 15]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2024>
48. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud: glosario. [Internet] Ginebra: OMS; 2013. [Consultado 2022 dic 16] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
49. 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 dic 16] Disponible en: https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/aps-estrategias_desarrollo Equipos_aps.pdf
50. Bonal R. La Promoción de Salud en varios escenarios de actuación. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [Consultado 2022 dic 16]; 45(4): 29. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1621/>
51. Loba N, León P. Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 dic 17]; 20(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/16716>
52. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [Consultado 2022 dic 18] 21(7): 926-932. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es

53. 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 dic 18]; 14(2): 46-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000200009&lng=es
54. 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 dic 19]; 5(9): 116 – 131. Disponible en: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Martel t. Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancho 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:						
“ACTITUDES HACIA LA PROMOCION DE LA SALUD EN PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA 2022”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Actitudes hacia promoción de la salud			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud PotracanCHA 2022?	Describir las actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud PotracanCHA 2022	<p>Hi: La proporción de profesionales del C.S. PotracanCHA según actitudes hacia la promoción de la salud, valoradas como actitudes positivas o negativas, son diferentes.</p> <p>Ho: La proporción de profesionales del C.S. PotracanCHA según actitudes hacia la promoción de la salud, valoradas como actitudes positivas o negativas, no son diferentes</p>	Actitudes Nivel General	<p>Positivas 55 – 90 pts</p> <p>Negativas 18 – 54 pts.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Es importante tener una alimentación saludable, rica en vitaminas A, C y E para proteger nuestros ojos. Se debe consumir alimentos carotenoides ricos en luteína y zanteína Es importante proteger los ojos de la radiación ultravioleta Realizar ejercicios visuales es importante para mantener la lubricación ocular. Se debe mantener una postura adecuada cuando está frente a la computadora. Se debe ver la televisión o usar la computadora con la luz apagada, La agudeza visual va disminuyendo a medida que pasan los años 	Nominal
Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuáles son las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo de profesionales del Centro de Salud PotracanCHA?	Identificar las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo de	<p>Hi1: La proporción de profesionales del C.S. PotracanCHA según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo, valorado como actitudes</p>	Actitudes Componente cognitivo	<p>Positivas 19 – 30 pts</p> <p>Negativas 6 – 18 pts.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Se debe ver la televisión o usar la computadora con la luz apagada, La agudeza visual va disminuyendo a medida que pasan los años 	Nominal

profesionales del Centro de Salud Potracancho. positivas o negativas, son diferentes.
Ho1: La proporción de profesionales del C.S. Potracancho según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente cognitivo, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

¿Cuáles son las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo de profesionales del Centro de Salud Potracancho?

Conocer las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo de profesionales del Centro de Salud Potracancho.

Hi2: La proporción de profesionales del C.S. Potracancho según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo, valorado como actitudes positivas o negativas, son diferentes.
Ho2: La proporción de profesionales del C.S. Potracancho según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente afectivo, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

Actitudes
Componente
afectivo

Positivas
19 – 30 pts
Negativas
6 – 18 pts.

8. Tengo miedo de perder la visión y volverme inútil
9. Los ojos son el espejo del alma, debemos cuidarlos siempre
10. No me gusta utilizar lentes.
11. Me preocupo por utilizar lentes de descanso cuando estoy frente a la computadora.
12. Me interesa conocer sobre temas relacionados al cuidado de los ojos.
13. Me gusta ver la televisión de cerca.

¿Cuáles son las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual de profesionales del Centro de Salud Potracancho?

Valorar las actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual de profesionales del Centro de Salud Potracancho.

Hi3: La proporción de profesionales del C.S. Potracancho según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual, valorado como actitudes positivas o negativas, son diferentes.

Ho3: La proporción de profesionales del C.S. Potracancho según actitudes hacia la promoción de la salud en el componente conductual, valorado como actitudes positivas o negativas, no son diferentes.

Actitudes
Componente
conductual

Positivas
19 – 30 pts
Negativas
6 – 18 pts.

14. Es importante lavarse las manos con agua y jabón antes de tocarse los ojos.
15. Se debe evitar frotarse los ojos para evitar la exposición a agentes contaminantes
16. Debe evitarse mantener la mirada fija en un objeto por un periodo prolongado de tiempo
17. Cuando utilizo la computadora hago pausas visuales cada 30 minutos.
18. Se debe evitar estar frente al laptop o computadora por periodos prolongados de tiempo.
19. La higiene de los parpados se realiza con una toalla o gasa humedecida en agua
20. Es importante utilizar sombreros de ala ancha y lentes.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p>Según intervención de la investigadora Observacional</p> <p>Según planificación del estudio Prospectivo.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 110 profesionales del C.S. Potracancho.</p>	<p>técnicas: Encuesta y Psicometría</p> <p>instrumentos:</p>	<p>Se solicitará el consentimiento informado de los profesionales</p>	<p>Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.</p>

Según número de mediciones i
Transversal

Según número de variables:
Descriptivo

Muestra:

La muestra quedó conformada por 106 profesionales del C.S. Potracancha.

Cuestionario de características generales.

Escala de actitudes hacía la promoción de la salud,

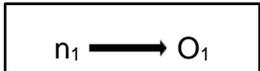
participantes del estudio considerando también la aplicación de los siguientes principios bioéticos de veracidad, beneficencia, justicia, no maleficencia, autonomía y justicia.

Estadística inferencial:

Se realizó un análisis estadístico univariado aplicando las etapas del proceso de ritual de significancia aplicando el Chi Cuadrado para una muestra con un p valor < 0.05.

Diseño del estudio

Descriptivo simple



Donde:

n_1 = Profesionales del C.S. Potracancha.

O_1 = Actitudes hacía la promoción de la salud

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales de la salud del Centro de Salud Potracancha 2022.

INSTRUCCIONES. Sr (a). A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómesese el tiempo que sea necesario luego marque o complete según respuesta correspondiente.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

Gracias.

I. CARACTERISTICAS GENERALES:

1. Edad: _____ en años

2. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

3. Estado civil:

Casado ()

Conviviente ()

Soltero ()

Viudo ()

Separado ()

4. Estudios de post grado:

Ninguno ()

Diplomado ()

Especialidad ()

Maestría ()

Doctorado ()

II. CARACTERISTICAS LABORALES:

5. Servicio:

Consulta externa ()

Internamiento ()

Emergencias ()

Programas/estrategias () Especifique: _____

6. Situación laboral:

Nombrado ()

Contratado ()

7. Experiencia profesional en el servicio que se desempeña actualmente dentro de la institución: _____ en años

III. CARACTERISTICAS SOBRE ACTITUDES HACIA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD:

Instrucciones.

Marque el casillero (x), con el cual usted se identifique más, teniendo en cuenta que:

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indeciso
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES COMPONENTE COGNITIVO					
1.	La promoción de la salud es un componente importante para mejorar la calidad de vida de la población.					
2.	Es importante que se brinde sesiones educativas a la población sobre los ejes temáticos de promoción de la salud.					
3.	La promoción de la salud es importante porque permite promover el bienestar físico y mental de la población.					
4.	La promoción de la salud permite promover los hábitos saludables en las personas.					
II.	ACTITUDES COMPONENTE AFECTIVO					
5.	Me siento bien cuando realizo actividades de promoción de salud en la institución					
6.	Creo que realizar actividades de promoción de la salud es una pérdida de tiempo porque la población no aplica los mensajes brindados.					

7.	El personal de salud se preocupa por realizar actividades de promoción de la salud.					
8.	Siento satisfacción cuando se realizan actividades de promoción de salud en la población.					
III.	ACTITUDES COMPONENTE CONDUCTUAL					
9.	Me siento comprometido(a) para realizar actividades de promoción de la salud en la población (sesiones educativas, charlas, etc.)					
10.	Es importante promover la participación de la comunidad en la realización de actividades de promoción de la salud.					
11.	Estoy dispuesto(a) a colaborar en la realización de campañas de promoción de la salud					
12.	Se debe fortalecer las actividades de prevención y despistaje de enfermedades en el centro de salud					

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud PotracanCHA 2022”.

INSTRUCCIONES: Este cuestionario busca identificar las características generales de los profesionales de este establecimiento de salud, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que deberá responder marcando con un aspa (x) en la alternativa de respuesta correspondiente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ Años.

2. ¿A qué género perteneces?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su nivel de especialización profesional?

a) Doctorado ()

b) Maestría ()

c) Segunda especialidad ()

d) Licenciatura ()

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

4. ¿A qué categoría profesional perteneces?

a) Médico cirujano ()

b) Licenciado(a) en Enfermería ()

c) Obstetra ()

d) Odontólogo(a) ()

e) Psicólogo ()

f) Otros ()

Especifique:

5. ¿Cuál es su condición laboral?

a) Nombrado(a) ()

b) Contratado(a) ()

6. ¿En qué servicio laboras actualmente?

a) Consulta externa ()

b) Emergencia ()

c) Programas/estrategias ()

d) Otros servicios ()

7. ¿Cuánto tiempo trabaja en esta institución?

- a) Menos de 2 años ()
- b) De 2 a 5 años ()
- c) Más de 5 años ()

III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS

8. ¿Ha laborado en áreas afines a la promoción de salud?

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

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

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

10. ¿Ha recibido capacitación sobre promoción de salud en esta institución?

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

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

TITULO: “Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022”

INSTRUCCIONES: Esta escala busca valorar las actitudes hacia la promoción de la salud en los profesionales asistenciales de esta entidad sanitaria, por lo que a continuación se le brinda algunas proposiciones relacionadas a esta problemática que usted deberá leer detenidamente y contestar marcando con un aspa (x) en la opción de respuesta correspondiente.

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

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indeciso
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES COMPONENTE COGNITIVO					
1.	La promoción de la salud es un componente importante para mejorar la calidad de vida de la población.					
2.	Es importante que se brinde sesiones educativas a la población sobre los ejes temáticos de promoción de la salud.					
3.	La promoción de la salud es importante porque permite promover el bienestar físico y mental de la población.					
4.	La promoción de la salud permite promover los hábitos saludables en las personas.					
5.	Las actividades de educación sanitaria son un eje importante para la promoción de la salud					
6.	La promoción de la salud cuenta con una normativa técnica que permite dar una atención de calidad a la población.					
II.	ACTITUDES COMPONENTE AFECTIVO					

7.	Me siento bien cuando realizo actividades de promoción de salud en la institución				
8.	Creo que realizar actividades de promoción de la salud es una pérdida de tiempo porque la población no aplica los mensajes brindados.				
9.	El personal de salud se preocupa por realizar actividades de promoción de la salud.				
10.	Siento satisfacción cuando se realizan actividades de promoción de salud en la población.				
11.	Me parece muy tedioso realizar actividades de promoción de la salud				
12.	Tengo demasiadas responsabilidades que me impiden efectuar labores de promoción de salud				
III. ACTITUDES COMPONENTE CONDUCTUAL					
13.	Me siento comprometido(a) para realizar actividades de promoción de la salud en la población (sesiones educativas, charlas, etc.)				
14.	Es importante promover la participación de la comunidad en la realización de actividades de promoción de la salud.				
15.	Estoy dispuesto(a) a colaborar en la realización de campañas de promoción de la salud				
16.	Se debe fortalecer las actividades de prevención y despistaje de enfermedades en el centro de salud				
17.	El trabajo en equipo es una buena forma para mejorar las acciones de promoción de la Salud en esta institución				
18.	Es importante que las autoridades del centro de salud impulsen la realización de actividades preventivo-promocionales en la comunidad.				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

- **Título del Proyecto**
"Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022"
- **Equipo de Investigadores (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**
Alumna de enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
La prevención y la promoción de la salud juegan un papel fundamental y deberían constituir una parte esencial de la práctica de la enfermera.
- **Participación**
Participaran los profesionales de la salud.
- **Procedimientos**
Se le aplicará un cuestionario en un tiempo aproximado de 25 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de información oportuna y actualizada sobre las actividades de promoción de la salud.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquier nueva información que puede afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.
- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia de quien patrocina el estudio. No se publicaran nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

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

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado Sandra B. Hoatuco Tello



Firma del investigador [Handwritten Signature]



Huánuco,, del 2022

- **Título del Proyecto**
"Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022"
- **Equipo de Investigadores (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**
Alumna de enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
La prevención y la promoción de la salud juegan un papel fundamental y deberían constituir una parte esencial de la práctica de la enfermera.
- **Participación**
Participaran los profesionales de la salud.
- **Procedimientos**
Se le aplicará un cuestionario en un tiempo aproximado de 25 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de información oportuna y actualizada sobre las actividades de promoción de la salud.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquier nueva información que puede afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.
- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia de quien patrocina el estudio. No se publicaran nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

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

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado.....


Lic. Prof. Páez Rodríguez Betus
MG_REM000995 CEP 35466



Firma del investigador.....





Huánuco,, del 2022

- **Título del Proyecto**
"Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancho 2022"
- **Equipo de Investigadores (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**
Alumna de enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
La prevención y la promoción de la salud juegan un papel fundamental y deberían constituir una parte esencial de la práctica de la enfermera.
- **Participación**
Participaran los profesionales de la salud.
- **Procedimientos**
Se le aplicará un cuestionario en un tiempo aproximado de 25 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de información oportuna y actualizada sobre las actividades de promoción de la salud.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquier nueva información que puede afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.
- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia de quien patrocina el estudio. No se publicaran nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

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

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado... *Georinna del Pilar Vela Guzmán*



Georinna

Firma del investigador... *[Firma]*



Huánuco,,, del 2022

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ERIK YUDER EULOGIO VALENZUELA

De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de COORDINADOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD RED DE SALUD HUÁNUCO por medio del presente hago constar que he revisado y validado los

instrumentos de recolección de datos, presentado por Tania Lisbet Martel Villanueva, con DNI 70303622, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del centro de salud potracancha2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<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:
EULOGIO VALENZUELA ERIK
DNI: 40600191

Especialidad del validador:.....





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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dany Daniel Santillán Leño

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de

Director Ejecutivo de la Red de Salud Puerto

Mca por medio del presente hago constar que he revisado y validado los

instrumentos de recolección de datos, presentado por Tania Lisbet Martel Villanueva , con

DNI 70303622, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la universidad de

Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado

"Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del centro de salud

potracanCHA 2022 ".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<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:
Santillán Leño Dany Daniel

DNI: 442204720

Especialidad del validador: Mg. Dany Daniel Santillán Leño

H GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UE 407 RED DE SALUD PUERTO INCA
[Firma]
Mg. Dany Daniel Santillán Leño
DIRECTOR EJECUTIVO

Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Héctor Huido Reyes Paredes

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable de Epidemiología

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Tania Lisbet Martel Villanueva, con DNI 70303622, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del centro de salud potracancha2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<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: Reyes Paredes Héctor Huido
 DNI: 22498198

Especialidad del validador: Enfermería

Héctor Huido Reyes Paredes
 Firma/sello
 Enfermería CEP. N° 28322



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ÉRIK AUGURIO PALOMINO FIGUEROA

De profesión LIC. ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA RED PUERTO INCA

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Tania Lisbet Martel Villanueva, con DNI 70303622, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del centro de salud potracancho 2022".



OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<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:
PALOMINO FIGUEROA ÉRIK AUGURIO
DNI: 45919926

Especialidad del validador:.....

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
RED DE SALUD PUERTO INCA
DIRECCIÓN
Lic. Enf. Erika Palomino Figueredo
C.E.P. 66707

Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, RICARDO MARTEL CARHUAS

De profesión LIC. ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de COORDINADOR COMPONENTE PROMSA

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Tania Lisbet Martel Villanueva, con DNI 70303622, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del centro de salud potracancho2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<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:
MARTEL CARHUAS RICARDO
 DNI: 42632277

Especialidad del validador: GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

Prima/sello
Lic. Ep. Ricardo Martel Carhuas

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



Huánuco, 27 de setiembre del 2022

OFICIO Mult. - N° 078- 2022 - D/EAP – ENF - UDH

Señor(a)
Lic. Enf. Luna Lucas Martínez
GERENTE DE LA MICRO RED DEL CLAS DE PILLCO MARCA

Presente:

Asunto: Solicito la autorización de recolección de datos para el proyecto de investigación.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna TANIA LISBET MARTEL VILLANUEVA, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "**ACTITUDES HACIA LA PROMOCION DE LA SALUD EN PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA 2022**" por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos para el proyecto de investigación de la tesis en la institución donde rige.

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

Atentamente




Dr. Atahualpa V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



PERÚ

Ministerio
de Salud

ACLAS Pillco Marca

Juntos trabajando por tu salud

“Año del fortalecimiento de la soberanía nacional”.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUANUCO

ACLAS PILLCO MARCA

CARTA DE ACEPTACION

Señorita:

Amalia Leiva Yaro

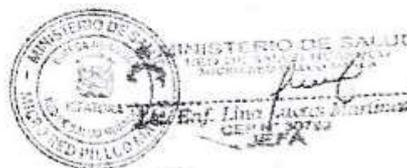
Directora de la E.A.P enfermería

Presente:

Tengo el grado de dirigirme con la finalidad de hacer de su conocimiento que ha sido **ACEPTADA** su solicitud para realizar la recolección de datos del proyecto de investigación de la alumna **Tania Lisbet MARTEL VILLANUEVA**, titulado **ACTITUDES HACIA LA PROMOCION DE LA SALUD EN PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA 2022**. Actividad que se realizara en el Centro de Salud Potracancha.

Sin mas por el momento reciba un cordial saludo de mi parte,

ATENTAMENTE.



C.S Potracancha ACLAS PILLCO MARCA Jr. San Diego #2 Telf. 062-517639

ANEXO 8

BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES										ESCALA DE ACTITUDES HACÍA PROMOCIÓN DE LA SALUD																	
	CARACT. SOCIOD.			CARACT. LAB.				CARACT. INFORM.			COMPONENTE COGNITIVO						COMPONENTE AFECTIVO						COMPONENTE CONDUCTUAL					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	34	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
2	54	2	2	3	2	1	3	2	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
3	27	2	2	1	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
4	48	1	1	4	2	1	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
5	42	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
6	38	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
7	35	1	2	6	1	1	1	2	1	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
8	30	2	2	2	1	2	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
9	44	2	2	6	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
10	52	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
11	29	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
12	35	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
13	28	1	2	4	1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
14	47	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
15	32	1	2	6	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
16	53	2	2	1	1	1	3	1	1	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1

17	49	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
18	62	2	2	6	2	1	3	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
19	43	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
20	36	2	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
21	28	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
22	34	1	2	6	1	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
23	41	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
24	56	1	2	3	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1	
25	52	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2	
26	60	1	2	6	1	1	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
27	47	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
28	55	2	2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
29	40	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1	
30	29	2	2	2	1	1	2	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2	
31	37	2	1	6	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
32	46	2	2	3	2	1	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
33	39	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
34	58	2	2	6	1	1	2	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1	
35	64	2	2	3	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
36	47	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
37	39	1	2	6	1	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	
38	27	2	2	3	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1	
39	33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2	
40	42	2	2	4	1	1	3	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
41	57	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2	
42	28	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1	

43	36	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
44	61	2	2	6	2	2	1	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
45	44	1	2	2	1	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
46	58	2	2	6	2	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
47	29	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
48	31	2	2	1	2	1	1	2	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
49	39	1	2	3	1	2	3	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
50	65	2	2	6	2	1	2	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
51	45	2	2	2	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
52	50	2	2	7	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
53	42	1	2	6	1	2	1	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
54	34	2	2	2	1	1	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
55	30	1	2	6	2	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	2	2
56	47	2	2	6	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
57	53	1	1	5	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
58	28	2	2	2	1	1	2	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
59	38	1	2	6	2	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	2	3	
60	41	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
61	62	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	3	1
62	39	2	2	2	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	3
63	43	2	2	7	1	2	3	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
64	30	2	2	2	1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
65	56	1	1	5	2	2	1	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
66	38	2	2	3	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
67	41	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	2	2
68	29	2	2	6	1	1	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	

69	37	1	2	6	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	3	2	
70	63	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
71	53	2	2	5	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
72	49	2	1	7	2	2	2	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
73	42	2	2	1	1	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	3	1
74	28	1	2	6	1	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
75	37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	2	1
76	51	2	2	6	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
77	47	2	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
78	32	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	2	2
79	29	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
80	48	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
81	36	2	2	6	1	1	3	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
82	51	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
83	34	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
84	54	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
85	27	2	2	6	1	1	2	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
86	48	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
87	42	2	2	6	2	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
88	38	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
89	35	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
90	30	1	2	6	1	1	2	1	1	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
91	44	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
92	52	1	1	6	1	1	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	2	1
93	29	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
94	35	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	2	1

95	28	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
96	47	2	2	7	1	1	3	1	1	1	1	3	5	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	2	2	1	2
97	32	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1	
98	53	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
99	49	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
100	62	1	2	6	1	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1
101	43	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	4	1	1
102	36	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
103	28	2	2	7	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
104	34	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	1	2
105	41	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	4	1	1
106	56	2	2	7	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	4	1

ANEXO 9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



ANEXO 10

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante; TANIA LISBET MARTEL VILLANUEVA, de la investigación titulada "Actitudes hacia la promoción de la salud en profesionales del Centro de Salud Potracancha 2022", con asesor ELER BORNEO CANTALICIO, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 849-2020-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 29 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370