



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**“Plan de comunicación Un buen libro, un buen amigo para fomentar el
hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría
del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017”**

AUTOR:

Javes Pereda, Katherine Yesenia

ASESOR:

Raúl Víctor, Rivero Ayllón

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Procesos comunicacionales en la sociedad contemporánea

Trujillo – Perú

2017

PÁGINA DEL JURADO

Raúl Víctor Rivero Ayllon
PRESIDENTE

Luis Daniel Oblitas Pinillos
SECRETARIO

Giovanna Maryurith Beltran Pelaez
VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fuerza y la confianza para poder culminar estos cinco años de estudio y arduo trabajo.

A mis padres JOEL JAVES ALCÁNTARA y CRISTINA PEREDA CHÁVEZ, por ser el motor que me impulsa a salir adelante y que cada día me dan su apoyo, consejos, enseñanzas, valores y entrega infinita en buenos y malos momentos.

También a mis hermanos CRISTIAN LEÓN PEREDA y JIMENA JAVES PEREDA quien a pesar de los tensos momentos están ahí apoyándome y regalándome una sonrisa.

A la hermosa bebé REGINA LEÓN VALENCIA, para que en un futuro se sienta muy orgullosa de su tía que la ama mucho.

Abuelos, tíos y primos, esto también va para ustedes y que cada día Dios me los cuide y bendiga en cualquier lugar que se encuentren.

El último y no menos importante mi mejor amigo, compañero el gran Súper R. CRISTIAN YAMPIER GONZALES a quien Dios puso en el camino para que sea un gran apoyo y me regale grandes sonrisas, sé que tú también puedes y estaré esperándote para decir finalmente ¡LO LOGRAMOS, GRACIAS DIOS!

AGRADECIMIENTO

A los docentes que compartieron sus enseñanzas durante todos estos años de estudio en las aulas de clase, al profesor Luis Daniel Oblitas uno de los grandes talentos que tiene esta casa universitaria, quien no solo se encarga de enseñar teoría en sus clases si no de retar a uno mismo en cada una de las prácticas desarrolladas.

Amigos y compañeros quienes fueron parte de la vida universitaria y de los cuales estoy agradecida por el apoyo y la entrega que dan cada día en este camino.

Al señor Moisés García Varas, quien desde el primer momento confió en este importante proyecto y me apoyó constantemente.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Katherine Yesenia Javes Pereda con DNI N° 74039165, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Escuela de Ciencias de la Comunicación, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Diciembre del 2017

Katherine Yesenia Javes Pereda

DNI: 74039165

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento antes ustedes la Tesis titulada: “Plan de comunicación para fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciado en Ciencias de la Comunicación.

Trujillo, Diciembre del 2017

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO.....	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	5
PRESENTACIÓN.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. Realidad Problemática.....	11
1.2. Marco Referencial.....	16
1.3. Marco Teórico	18
1.4. Formulación Del Problema.....	40
1.5. Justificación	40
1.6. Hipótesis.....	41
1.7. Objetivos	41
Objetivo General	41
II. MÉTODO	42
2.1. Diseño De Investigación.....	42
2.2. Tipo De Investigación.....	43
2.3. Población Y Muestra	43
2.4. Criterios De Selección	44
2.5. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos	45
2.6. Métodos De Análisis De Datos.....	46
2.7. Aspectos Éticos.....	46
2.8. Variables – Operacionalización.....	46
III. RESULTADOS.....	49
3.1. Cuestionario: Diagnóstico de hábitos de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría.....	50
3.2. Guía de observación 1: Propósito a evaluar: el nivel de comprensión de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría.....	60
IV. DISCUSIÓN.....	72
V. CONCLUSIONES.....	74
VI. RECOMENDACIONES.....	75
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	76
VIII. Anexos.....	77

8.1. Plan de comunicación: “Un Buen Libro, un buen amigo”	78
8.2. Encuesta dirigida a los pacientes en reposo del departamento de pediatría del HRDT.	120
8.3. Guía de observación para evaluar si el plan de comunicación fomenta hábitos de lectura en los pacientes en reposo del área de pediatría del HRDT.	122
8.4. Guía de observación para evaluar si el plan de comunicación fomenta hábitos de lectura en los pacientes en reposo del área de pediatría del HRDT.	123

RESUMEN

La presente tesis tiene como objetivo central la formulación del plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” para ayudar a fomentar hábitos de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo. (La Libertad – Perú)

Este hospital cuenta con los departamentos de Medicina Interna, Gastroenterología, Dermatología, Cirugía General, Cirugía Plástica, Gineco – Obstetricia y Pediatría.

La información de la presente investigación se ha reunido a través de tres instrumentos, una encuesta y dos guías de observación completamente validadas. En síntesis, el diseño de investigación es experimental y tipo de investigación Cualitativo – descriptivo.

McMillan y Schumacher (2001) que mencionan que el muestreo por conveniencia es un método probabilístico en el cual se selecciona a los sujetos más accesibles. Una característica importante de la muestra en un estudio cualitativo, es que esta cuenta con casos que brindan la información solicitada. Buscando en si captar información rica y de profundidad en cada caso seleccionado.

Por esta razón se escogieron 10 niños para que sean parte de la muestra de estudio y analizar si tienen o practican hábitos de lectura en el tiempo de hospitalización mientras esperan su recuperación.

Palabras clave:

Plan de comunicación- Hospital – Hábitos de lectura- Fomentar la lectura- Leer en hospitales – Pediatría.

ABSTRACT

The present thesis takes as a central aim the formulation of the plan of communication " A good book, a good friend " to help to promote habits of reading in the patients in rest of the department of Pediatrics of the Regional Educational Hospital of Trujillo. (La Libertad - Peru)

East hospital relies on the departments of Internal Medicine, Gastroenterology, Dermatology, General Surgery, Plastic Surgery, Gineco - Obstetrics and Pediatrics.

The information of the present investigation has met across three instruments, a survey and two guides of observation completely validated. In synthesis, the design of investigation is experimental and A Qualitative type of investigation - descriptively.

McMillan and Schumacher (2001) that they mention that the sampling for convenience is a method probabilístico in which it is selected to the most accessible subjects. An important characteristic of the sample in a qualitative study, is that this account with cases that offer the requested information. Searching in if catching rich information and of depth in every selected case. For this reason 10 children were chosen in order that they are a part of the sample of study and to analyze if they have or practise habits of reading in the time of hospitalization while they wait for his recovery.

Keywords:

Communication plan- Hospital - Reading habits- Encouraging reading- Reading in hospitals - Pediatrics.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Según el Diccionario de Ciencias Médicas Dorland, “Un Hospital es un establecimiento público o privado en el que se curan a los enfermos y se brinda una atención médica en el caso de accidentes u emergencias”. El Hospital forma parte del Sistema de Servicios de Salud con el fin de brindar apoyo y proporcionar todo tipo de asistencia médica, incluidas las operaciones quirúrgicas y estancia durante la recuperación o tratamiento de los pacientes. Dentro de este también se practica la investigación y la enseñanza médica.

Se sabe que cuando una persona ingresa a un hospital cambia su rutina de vida pero según Grados Arrieta, Betzabe (2013) manifiesta en su investigación para obtener el título de licenciatura “Cuando un paciente se incorpora al hospital, este presenta ciertos cambios emocionales aparte de la enfermedad con la que ingresó” (p. 2).

El proceso de hospitalización forma parte de un aislamiento del paciente, creando en él una carencia de comunicarse; cambiando su estilo de vida y actividades que realizaba, a la vez ocasionando un alejamiento de la sociedad, dejando de lado vínculos familiares y laborales para comenzar a recibir una atención integral. Además Ceballos & Rodríguez (2010) en su monografía para obtener el título de especialidad en enfermería menciona que “El paciente que está enfermo, habitualmente se encuentra sujeto a un enorme grado de inmovilización el cual le

puede llevar a poseer un síndrome de desvanecimiento físico y mental” (p. 7).

Gómez, P. (2006) en su informe de *Alteraciones emociones y necesidades psicológicas del año 2006* describe “El ingreso de un paciente a un hospital puede provocar estrés y ansiedad durante su estadía; estas emociones provocan muchas veces depresión o aislamiento de la sociedad, dejando de lado el interés en su recuperación u otros aspectos”.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como aquel estado de bienestar físico, psíquico y social, y no sólo como la ausencia de enfermedad. Por lo tanto tenemos que tomar en cuenta que es necesario que los pacientes tengan una estadía cómoda y segura para que su recuperación sea más rápida y buena.

Cuando un niño se encuentra en el hospital está completamente en algunos casos inmóvil, pero manteniendo la capacidad de razonar y pensar, por esta razón es importante estar en constante uso del razonamiento para que este no se quede estancado y deje de realizar sus funciones; con la intención de que el paciente que está en reposo presente mejoría, ayudando así a su pronta recuperación y cuando sea dado en alta no afecte sus quehaceres.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en La Libertad encontramos 102 hospitales (Esta información corresponde al año 2013).

Esta institución es importante en la sociedad, debido a que hay personas enfermas que necesitan de algún servicio médico u seguir un tratamiento, buscando atención y salas de reposo.

Así mismo se sabe que una persona internada deja de realizar sus quehaceres para convertirse en un esclavo de su camilla, muchas veces la sobre carga de encontrarse en un espacio cerrado, provoca reacciones que no ayudan al proceso de mejoría del paciente.

Hace 5 años se realizó un estudio en el Hospital de la Universidad de Londres, registrando dentro de estos 157 pacientes con altos niveles de ansiedad y estrés post-traumático. Debido a esto George Gardiner (2012), jefe clínico de la Red de Cuidados Intensivos en Belfast, explicó para la BBC en un artículo de opinión lo siguiente:

"Los síntomas son causados por el ambiente y la enfermedad sufrida".

Por ende, el estrés es una causa de riesgo que afecta a diversas enfermedades, poniendo en peligro la salud humana. Un niño internado en un hospital, no le es fácil pues este carga con mucho estrés debido a que se encuentra en un cuarto pequeño y su cuerpo no está en movimiento, además este es testigo de la preocupación de sus familiares.

Actualmente el estrés es causa principal de muchas de las enfermedades que hoy en día nos aquejan; provocando reacciones psicológicas como depresión, irritamiento o también reacciones conductuales como insomnio. Es por ello que un niño

(paciente) en reposo provoca ciertos problemas a causa de su entorno, como alteraciones físicas: dolores de cabeza, malestar estomacal y entre otros.

Evitar esto es un poco complicado, pero existe una solución la cual es de mucha ayuda para los pacientes que están en reposo.

A pesar que el periodo de hospitalización en niños es corto, aun así es importante aprovechar ese tiempo para la lectura; quizá en algunos casos es una gran ocasión para volver a leer o también para tener contacto por primera vez con un libro.

Borges, J.L en su blog Hospital Clínico San Carlos manifiesta que la lectura es un medio que ayuda a que los pacientes disminuyan estrés, angustia, ansiedad y cambios emocionales provocados por el ambiente en el que se encuentra. La lectura es de gran ayuda para la mejora del paciente durante la estadía en el hospital. Está demostrado, una persona que lee desarrolla mucho más las neuronas que una que no lo hace; esta mantiene en forma al cerebro; de hecho este tipo de actividades como el ajedrez o los crucigramas, ayuda a que nuestra mente agilice las neuronas y ponga en acción a la mente sin necesidad de realizar movimientos bruscos.

Al notar un bajo índice de lectura en la sociedad y ver que una persona hospitalizada está en descanso médico (solo cuerpo) no significa que tiene que dejar de utilizar el resto de sus sentidos. Rosa San Segundo (2007), en su informe de *Defensa del derecho a la lectura para pacientes* expresa lo siguiente:

“Los libros abren un espacio único de comunicación durante la estadía en el hospital, donde el paciente se encuentra aislado de su mundo y ha perdido parte de su identidad personal” (p.6). Por lo tanto la lectura tiene valor terapéutico que permite cortar el aislamiento de las personas que se encuentran en reposo y también desvincular al niño por un momento de la enfermedad que posee.

Por otra parte es necesario darle un valor a la lectura pues esta abrirá la mente con nuevos conocimientos y saberes, es así que con esta investigación se favorece la calidad de vida de los niños hospitalizados del Hospital Regional Docente Trujillo.

Comes (1992) en su libro *Lectura y libros para niños especiales* resalta que la lectura pasa a ser una actividad cognitiva muy importante en la que participan diversos procesos como: el léxico, semántico y pragmático; buscando así que este se convierta en un medio poderoso y fácil de acceder en cualquier instante.

Si bien es cierto, la lectura es un medio el cual favorece la concentración de los pacientes en reposo del Hospital Regional Docente de Trujillo además esto ayuda a que el paciente se encuentre menos estresado y así pueda favorecer su recuperación.

En efecto, Ortiz (1994) en *el Libro adaptado a las necesidades educativas especiales* recomienda el uso de libros de lectura dentro de una sala de reposo de un hospital, permitiendo al niño que sienta, piense y razone a través de libros con ilustraciones

para que ante la vista de ellos las historias presentadas puedan ser atractivas e interesantes (p. 261).

1.2. Marco Referencial

1.2.1. Internacional

Loaiza Cárdenas, Camila (2016). “Promoción de lectura y escritura en espacios no convencionales”. Diseño de investigación experimental. Tipo de investigación descriptiva Bogotá.

Concluye afirmando que la práctica de la lectura se estimula en tres aspectos del ser humano: Actividad de aprendizaje, experiencia estética y lectura como experiencias de goce. Esto permitirá que el sujeto disfrute la lectura. Además menciona que los hábitos de lectura dentro de la familia son muy fundamentales ya que esto permite mejorar la comunicación.

Cabe mencionar que hace un énfasis cuando menciona sobre los espacios de lectura no convencionales ya que estos son de beneficio público, permitiendo crear escenarios fabulosos que puedan llamar la atención del lector sin distinción de clase social, religión o raza.

Serradas Fonseca, Marian (1999). “El valor terapéutico de la lectura en el medio hospitalario”. Diseño de investigación experimental. Tipo de investigación cualitativa Bogotá. Población Hospital Virgen de las Nieves de Granada. Muestra pacientes entre 5 y 15 años de edad.

Concluye afirmando que son pocos los países que han tomado conciencia del papel cultural que toman las bibliotecas en medios no convencionales, además menciona que las bibliotecas hospitalarias ayudan a cambiar la imagen de la institución desde el aspecto social y terapéutico.

La biblioteca en un hospital debe partir desde un aspecto dinámico el cual permita que el paciente se encuentre en un acogedor lugar para leer un buen libro.

La autora considera que la biblioteca es una ayuda terapéutica para su recuperación por medio de libros, revistas, comics, etc. Es por ello que debemos tener en cuenta que los libros juegan un papel muy importante en el estado anímico de los pequeños.

Corda, María Cecilia (2014). “La función de la lectura y del bibliotecario en las bibliotecas hospitalarias especializadas en la atención de niños”. Diseño de investigación descriptivo. Tipo de investigación exploratorio Bogotá. Población Hospital Zonal Especializado “Dr. Noel H. Sbarra” (Ex Casa Cuna) de la Ciudad de La Plata. Muestra pacientes del departamento de Pediatría.

Este estudio permitió al autor conocer a profundidad el rol de bibliotecario dentro de las instalaciones del hospital. A la vez el autor considera que es necesario que los hospitales cuenten con un área de biblioteca para sus pacientes, esto permitirá que ellos encuentren

un lugar especial de relajación que pueden compartir con sus familiares que están junto a él ya que la lectura permitirá entablar una nueva relación de paciente a libro.

En el estudio, el autor considera que debería existir una carrera de Bibliotecología ya que es necesario que cada centro hospitalario cuente con cada una de estas instalaciones pues él está encargado de analizar el contexto y crear estrategias que se adecuen a cada paciente.

1.3. Marco Teórico

1.3.1. Comunicación para el desarrollo

Según el pensamiento comunicacional de Luis Ramiro Beltrán, la comunicación no debe ser una herramienta para manipular a la sociedad, tampoco crear injusticia, todo lo contrario debe usársela para transformar con justicia y paz una sociedad de bien. Dentro de lagunas de las clasificaciones de la comunicación para el desarrollo, tenemos:

- Teoría de la participación

Servaes (2000) en su artículo Comunicación para el desarrollo: tres paradigmas, dos modelos muestra un segundo modelo de comunicación, al que se le nombra participativo.

El argumento demuestra la prioridad de satisfacer necesidades básicas de la sociedad o grupo de estudio, en este coincide con actores como Chenery y Streeten.

El presente enfoque comenzó a ser influencia a fines de los ochenta. Para ello se tomó en cuenta la caracterización del sub desarrollo como estado de descontento ante las necesidades básicas como: alimentación educación y salud.

El modelo sostiene que la identidad cultural, la democracia y participación como componente central, cambiando así el medio y los efectos correspondientes hacia los receptores de la comunicación. Generando así un ambiente de comprensión de la diversidad y confianza, lo cual ayuda a que el flujo de la información en doble vía sea parte del compromiso para el desarrollo social.

La comunicación para el desarrollo vista desde este panorama es un proceso de intercambios de “significados”, donde lo que prevalece es el contexto social, patrones de relación y las instituciones correspondientes que se encuentran interviniendo. Esta perspectiva no intenta inventar necesidades de información que luego tengan que ser difundidas. Por lo tanto este desarrollo es inverso, se divulga información para que luego pueda existir una necesidad.

Principales enfoques, según Servaes:

- La pedagogía dialógica, esta se centra en el habla – propulsada por el brasileño Paulo Freire. Aunque en ella se manifiesta en el diálogo grupal y no en los actuales o modernos medios de comunicación.
- Selección de programas y retroalimentación – Esto viene como propuesta de la UNESCO pues la participación es un proceso de comunicación y este permite la gestión en el interior de empresas de comunicación.

- Otra perspectiva que se puede resaltar es que la teoría del aprendizaje que en coincidencia con comentarios con el enfoque participativo bajo. Junto a esta corriente de la comunicación para el desarrollo se considera un enfoque culturista, que se centra en que los métodos modernos y tradicionales, se encuentren integrados; así que se comience a valorizar parte de las culturas autóctonas y las necesidades que tiene la sociedad para informar y comunicar para el desarrollo de la gente.

- Perspectivas que trabajan en la comunicación para otro desarrollo, según Mirtha Correa (1999).
 - Perspectiva cultural
 - Perspectiva política
 - Perspectiva educativa

Cuando se habla de perspectiva cultural, la autora menciona sobre una necesidad de provocar visibilidad de los ciudadanos respaldando la presencia de medios y capacidad de concertación con ciertas autoridades.

En cambio la perspectiva política alude a la negociación del poder y la educación para desenvolver competencias dentro de la sociedad civil.

Por lo tanto en la perspectiva educativa, la comunicación se encuentra centrada en la participación de los ciudadanos.

1.3.2. Teoría De La Acción Dialógica

Según el educador, filósofo, político y comunicador Paulo Freire, el dialogo es parte del ser humano pues tiene un rol muy importante en nuestra vida.

Gran parte de nuestros días se pasan de conversación en conversación o mejor dicho comunicándonos con nuestro entorno social con el fin de promover un libre aprendizaje mediante estas dos dimensiones acción y reflexión.



-Imagen 1 -

1.3.2.1. Características de la teoría de la Acción Dialógica

- La Colaboración

Esta característica solo se da entre sujetos mediante la comunicación. Esto implica que una persona se comunique con otra, para que esta se transforme en un objeto; esto quiere decir que la acción dialógica hace que estos dos sujetos se encuentren para realizar un cambio del mundo en colaboración. Sin embargo el “yo” dialógico y el “tú” son los que constituyen esta relación, por lo tanto no existe un dominante ni un dominado.

- **Unión**
El esfuerzo de los oprimidos y opresores permite que estos logren la liberación para que puedan llegar a una organización. En cambio los opresores se dividen buscando entre ellos la liberación de su unidad.
- **La organización**
El resultado de la unidad de las masas es la determinación de ser libres. Instaurar el aprendizaje y su transformación es parte de su liderazgo como pueblo. Esto permitirá que el aprendizaje del superior y la libertad sean transformados a medida de que se comuniquen entre ellos.
- **Síntesis cultural**
Surge de una acción cultural y sistematizada que da énfasis a la estructura social. Esta acción dialógica busca superar las contradicciones para que resulte la liberación de los seres humanos a través de la permanencia y el cambio.
- **Investigación temática**
Es la temática significativa del pueblo, se refiere a partir del conocimiento que posibilita a la organización de un contenido programático para el desarrollo de cualquier acción que se realice con él.

Para Freire (1983) en su libro *Pedagogy of the oppressed* Seabury Presstodos son parte del aprendizaje además resalta que el diálogo es un instrumento que ayudara a organizar el conocimiento y permitirá que optemos por una postura de crítica

(p.76.) Es por ello que la comunicación debe ser participativa, crítica y reflexiva dentro de la sociedad.

Así mismo, Freire resalta que en la sociedad cultural no se enseña, más bien se aprende; no existe profesor sino un coordinador que tiene el cargo de realizar las condiciones de la dinámica del grupo.

1.3.3. Teoría del conocimiento

El conocimiento es parte de un proceso difícil y complejo: “conocer” y también forma parte del mismo procedimiento el conocer mismo, se sabe que conocer es aprehender, captar objetos, cosas u otros fenómenos relacionados con el conocimiento.

1.3.3.1. Elementos del proceso del conocimiento

- a) Sujeto cognoscente
- b) Objeto cognoscible

A estos elementos se le denomina binomio del conocimiento, ya que en todo proceso hay alguien que conoce y algo que se conoce. Es por ello que el sujeto y objeto deben estar en relación para que pueda producirse un nuevo conocimiento.

- Investigación Fenomenológica

Esta investigación será fenomenológica, según Husserl en su *fenomenología del conocimiento* habla que es una ciencia la cual se encarga de la descripción de las cosas, tal y cual como se encuentran, sin agregar o quitar algo de lo

observado. En este encontramos dos momentos diferentes del conocimiento fenomenológico:

a) Reducción Eidética, en esta se pueden principalmente las investigaciones lógicas.

b) Reducción fenomenológica, esta parece a partir de nuevas ideas.

Por ende, el conocimiento es un fenómeno consiente el cual siempre está a dualidad con sujeto – objeto, no existe tal caso si estos dos no son parte del proceso. Es por ello que no puede haber proceso cognoscitivo si uno de los dos falta.

1.3.3.2. *Problemas del conocimiento*

El cumplimiento del conocimiento muchas veces se revisa la relación cognoscitiva pues a veces la actividad mental está vacía y no se encuentra apta para mirar la realidad, entonces un conocimiento se encuentra fundado en principios que sostienen una opinión, esta llega hacer valida cuando el conocimiento está formado por conceptos que se encuentra bien fundamentados a través de la razón.

1.3.3.3. *Formas del conocimiento*

Conocimiento intuitivo: Se trata de un conocimiento inmediato, el cual nos permite captar de manera rápida los tamaños, colores y entre otras cualidades más.

Este conocimiento se caracteriza por ser de aprehensión total, esto quiere decir que el conocimiento aprehende por completo lo aprehendido.

- **Conocimiento mediato:** Este se da por medio de una serie de razonamientos e inferencias que capta el ser humano.
- **Conocimiento a priori:** Este se desenvuelve antes de la experiencia y solo se utiliza la razón. Si hablamos de sentido temporal se puede decir que equivaldría al conocimiento inmediato.
- **Conocimiento a posteriori:** A diferencia del anterior este conocimiento es caracterizado porque se manifiesta después de la experiencia, en conclusión este dependerá de la observación y la experimentación que se realice.

1.3.4. Teoría del conductismo

Según John B. Watson, la teoría conductista es la que ayuda a formar hábitos con condicionamiento, además este se basa en estímulos o conductas que se pueden medir y observar, busca que el estímulo tenga una respuesta consiguiendo como resultado la interacción entre el individuo y el medio en donde se encuentra.



-Imagen 2 -

Más breve, esta teoría se refiere a que la conducta es el resultado de la influencia del ambiente o espacio del sujeto donde se encuentra. Los psicólogos han realizado estudios aplicando los principios conductistas en casos de psicología clínica, social otras instituciones, lo que esto ha conducido a realizar una serie de terapias llamadas modificación de conducta, se aplicó en estas tres áreas:

- Está centrada en el tratamiento de niños con ciertos trastornos de conducta y adultos con problemas, a esto se le denominó terapia de conducta.
- Se centra en el proceso de mejoría de métodos educativos y de aprendizaje; con la ayuda de estos se han realizado métodos de enseñanza organizados para el bienestar de la enseñanza escolar e industrial.
- Se trata de estudiarlos efectos a corto y largo plazo de las drogas en el comportamiento, con el fin de observar los cambios que se realizan en las tareas que se les asignó.

1.3.5. Conductismo

Skinner afirma que la conducta se trata de una filosofía de la ciencia que abarca varios aspectos del objeto de estudio, a la vez manifestó que los niños adquieren el conocimiento por medio de un proceso de estímulos externos y la repetición de una persona mayor. Es decir el niño imitará las palabras o situaciones que se deán en ese proceso comunicacional, es por ello que este se va apoderando

de ciertas actitudes que encuentra en el adulto. La enseñanza de esta teoría se plantea en un rol de contingencias que refuerzan y modifican la conducta de los alumnos.

Además, se propone un conocimiento aprehender, se sabe que el conocimiento se adquiere en conveniencia del alumno, entendiendo si es capaz de responder las preguntas planteadas acerca de su conocimiento. Si este responde de manera correcta se le dará una serie de estímulo positivos para él, de lo contrario si no lo hare de manera correcta se le darán estímulos negativos, este tipo de secuencia se repetirá el número de veces que sea necesario, hasta que las respuestas estén correctas. Estos son algunos aspectos principales de la teoría

Es fundamental para el aprendizaje que los niños imiten el lenguaje de los adultos.

Los adultos deben corregir los errores de los niños, para que estos puedan aprender a base de la equivocación de ellos.

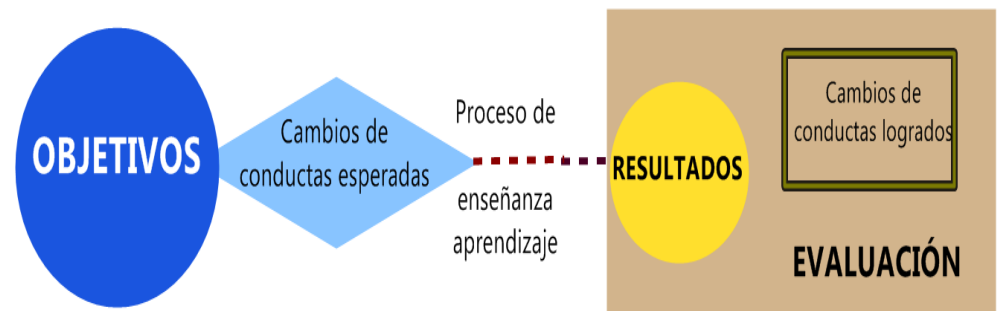
Según, Skinner existe dos clases de conducta:

La conducta de acción refleja: Esta conducta es controlada por un estímulo (involuntario), quiere decir que abarca respuestas de las personas que se manifiestan mediante cambios particulares a los estímulos del ambiente donde se encuentra la persona.

La conducta operante: Este incide en las cosas que realizamos y tiene efecto en el mundo exterior, es decir que la conducta del sujeto está controlada por las consecuencias (estímulos que se dan a través de respuestas).

- ***Influencia del conductismo en la educación***

Lo que más resalta en el aprendizaje es el cambio de conducta que se observa en el sujeto, es por ello que la relación sujeto – objeto, se centra en la atención objeto para luego pasar a la percepción psicológica y reunir con hábitos, generando así respuestas del sujeto.



-Imagen 3 -

1.3.6. Plan de comunicación

Según Alfaro (1993) resalta que cada proyecto de desarrollo social debe poseer una estrategia de comunicación, permitiendo que se construyan nuevas relaciones y cambios sociales; también se le considera como el esqueleto debido a que este es la base que permitirá practicar dentro de una institución.

Ribera, Xavier (2010). Menciona que el plan de comunicación es una compleja gestión que se basa en diversas pautas o pasos para la solución de una problemática en una entidad.

Una definición más práctica, es que este llega hacer un instrumento que abarca ideas, metas, mensajes y entre otros para luego realizar un programa comunicativo.

Para esta investigación fue necesario realizar un diagnóstico el cual permita saber si los pacientes en reposo del Hospital Regional Docente de Trujillo tienen hábitos de lectura durante su estadía en el centro de salud.

Con la intención de diseñar un plan de comunicación se realizó un plan estratégico previo el cual es los niños de 8 a 12 años del Hospital Regional Docente de Trujillo. Mediante el primer estudio se extrajo información del centro de salud, luego se diseñó el plan de comunicación y a consecuencia de ello se alcanzó los objetivos del estudio.

Rodríguez, Melgar (2013) en su investigación para obtener el título de licenciatura, propone un plan de comunicación que ayuda a desarrollar de manera coherente y eficaz cada una de las estrategias planteadas. Mediante este modelo, se recogió información importante para luego convertir las ideas en acciones de comunicación, a conclusión de demostrar que el plan que se desarrolló fomenta los hábitos de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017. Los pasos a seguir son:

- a) **Análisis de la situación:** Los pacientes en reposo del HRDT para obtener la información se realizó un cuestionario el cual

permitió saber el estado en el que está en relación a hábitos de lectura.

b) Antecedentes de proyectos: Leer para sanar, es uno de los proyectos que más se asemejan con la investigación realizada, debido a que ambos trabajan con pacientes en reposo de hospitales o centros de salud.

c) Objetivos: Cada uno de los objetivos planteados ayuda a desarrollar la idea del mensaje y el mensaje principal de cada uno de ellos.

d) Público objetivo Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años de edad.

e) Estrategias de comunicación y elaboración del mensaje, las actividades que se realizaron fueron clave para la investigación.

- **Estrategias de la comunicación**

Una estrategia de comunicación está conformada por un grupo de datos y decisiones basadas en el análisis y diagnóstico que delimitan la forma de cumplirla por parte de herramientas de la comunicación. La estrategia de comunicación debe ser diseñada a base los objetivos que se desea alcanzar y a la vez considerando el entorno en el cual se desarrollará.

f) Diseño del cronograma de actividades, para ello se desarrolló una ruta de actividades las cuales permitió realizar una buena ejecución del plan propuesto.

1.3.7. Teoría de la lectura

Teoría La psicolingüística mantiene la idea de que los lectores emplean su capacidad psíquica cuando van a leer. Encargándose así de Predecir, pensar y evaluar sus ideas con las que el escritor ha planteado en el libro, revista o periódico.

Según Goodman afirma que “la lectura es un proceso constructivo igual que un juego de adivinanzas proceso constructivo igual que un juego de adivinanzas psicolingüistas que involucran una interacción entre el pensamiento y el lenguaje; estos procesos son sociales porque son utilizados por las personas para comunicarse”.

- Funciones que desempeña el lenguaje, son:

Producción

Comprensión

Lenguaje y pensamiento

Según Berko, L. Y Bernstein, N. (1999), “la psicolingüística o la psicología del lenguaje persiguen descubrir los procesos psicológicos que se ponen en marcha cuando las personas usan el lenguaje y cómo se relacionan ambos”.

- **La Lectura**

Es la captación de gráficos o signos que expresan información, además se considera una actividad pues permite interpretar mediante la vista ciertos códigos que se encuentran documentos, libros, revistas, etc.

- **Operaciones visuales**

Movimientos de vista se realizan con el objetivo de captar algo o un conjunto de signos, ya leídos con el fin de corregir alguna falla durante la lectura, se sabe si la vista no tiene movimiento esto provocará dificultad a la hora de leer.

1.3.7.1. La lectura es un proceso de comunicación social

La lectura es un proceso informativo pero también un proceso de comunicación social. Para tener un proceso de comunicación debemos tener en cuenta estos elementos.

- **Emisor** (quien informa algo o el escritor)
- **Receptor** (quien recibe la información, el lector)
- **Referente** (El objeto del cual se informa, el tema)
- **El canal o medio** (Libro, revista, periódico)

1.3.7.2. Clases de lectura

- **Lectura oral o expresiva**

Es cuando el receptor descifra las ideas de forma articulada, es decir para una o un grupo de personas.

- **Lectura silenciosa**

Es una lectura de mente, sin realizar movimientos de labios o murmurar, Las personas que leen de

esta forma poseen un poderoso instrumento pues consigue un hábito de estudio que lo hace que se comienza a desarrollar en una persona culta.

1.3.7.3. Tipos de lectura

Según Porto, Julián (2008) en su libro Definición de: concepto de lectura existen dos tipos de lectura:

- **Lectura mecánica:** El lector que realiza este tipo de lectura es un lector pasivo, porque lee para que no se aburra, sin profundizar el mensaje de los textos y entender el mensaje.
- **Lectura comprensiva:** Este lector tiene la capacidad de comprender la mayor cantidad de información que se encuentre a su alcance, este lector analiza y critica por ende es activo.
- **Lectura literal:** Cuando se habla de este tipo de lectura se refiere a que comprende y memoriza los contenidos para realizar acciones cotidianas.
- **Lectura deductiva:** Esta persona capta el contenido, se encarga de analizar y realiza interrogantes respecto al tema leído.
- **Lectura sintáctica:** Discierne en la idea principal y se preocupa por captar el tema principal para luego separarlas de las ideas menos importantes.

1.3.7.4. Beneficios de la lectura

Según la psicóloga Zuñiga, Okairy (2014) en su blog Conexión entre mente y cuerpo manifiesta que leer influye de formas diferentes en la mente, salud y vida, dentro de las cuales se encuentran:

- La lectura cura la soledad.
- Ayuda a que la persona se sienta más útil
- Permite vivir nuevas experiencias.
- Estimula el conocimiento.
- Reduce el estrés.
- Mejora las habilidades sociales.

1.3.7.5. Importancia de la lectura

La lectura permite que las personas eleven su nivel cultural y de razonamiento. Adquiriendo así nuevos conocimientos que ayudaran a que se pueda desenvolver mejor dentro de la sociedad.

Además esta permite que tengamos libertad para soñar y crear, desarrollando así nuestra creatividad e incentivando a la imaginación.

Leer equivale a pensar por lo tanto se tiene la capacidad de identificar lo leído.

Actualmente una persona que no lee se encuentra en el peligro de no conocer un mundo irreal, de estar apartado de la sociedad y las nuevas tecnologías.

1.3.8. Hábitos de lectura

En el libro de Salazar, S. & Ponce, D. (1999) titulado Hábitos de lectura menciona que el hábito de lectura se refiere a la práctica de la misma, tener como costumbre leer y practicarlo con cierta regularidad.

Duque (2001) en su libro: *Como alcanzar el éxito en el estudio*, explica un listado general de los procesos que se deben desarrollar para formar un hábito de lectura:

- **Observa:** Se dedica a darle atención a ciertos fenómenos con el fin de obtener y guardar información.
- **Identifica:** Habilidad para recordar alguna información retenida anteriormente.
- **Discrimina:** Distingue lo que se le pide y busca entre otros objetos u elementos de manera clara y coherente.
- **Describe:** brinda una referencia minuciosa de características que dan con la idea principal de texto.
- **Clasifica:** Agrupar los elementos de acuerdo con cada característica de la lectura.
- **Compara:** Encuentra semejanzas y diferencias dentro de los elementos presentados.
- **Relaciona:** encuentra puntos de contacto entre el aprendizaje y antiguas experiencias.
- **Expresa:** refleja emociones e ideas como formas de comunicación.
- **Valora:** Siente orgullo por pertenecer a un grupo el cual valora las buenas acciones de los demás.

- **Participa:** Interactúa de forma positiva con su entorno social.
- **Comparte:** Brinda ideas o materiales con las demás personas.

Cada uno de estos procesos son importantes, pues ayudaran a desarrollar hábitos en niños (pacientes en reposo) para poder desarrollar una eficiente lectura.

1.3.8.1. Factores del hábito de lectura

Según Vera, Jesús menciona lo siguiente:

- **Factor fisiológico:** Se refiere a la edad, sexo y sentidos. Además es parte de la percepción de signos, siendo el ojo humano el factor físico más importante del desarrollo lector.
- **Factor psicológico:** Dentro de este factor se considera el afecto familiar, personalidad del niño y la madurez emocional. En este el dominio cerebral es el que permite darle un sentido a la lectura (lado izquierdo y lado derecho), mediante este se tendrá la interpretación y la reacción ante lo leído.
- **Factor Social:** El ambiente donde se encuentra y la cultura en la que se desarrolla, se puede hablar de escuela, hogar, espacios abiertos y entre otros.

1.3.8.2. Objetivos del hábito de la lectura

Tierno (2005), *Como estudiar con éxito* hace mención de algunos objetivos de formar hábitos de lectura. Estos objetivos son una serie de procesos que son establecidos para realizar una buena lectura:

- Ayuda a desarrollar la imaginación
- Permite aumentar la capacidad de memoria y retención de información
- Desarrolla seguridad delante de los demás.
- Incrementa su nivel de conocimiento.
- Despierta la curiosidad.

A través del desarrollo de hábitos de lectura, los pacientes enriquecen sus conocimientos y comienzan a descubrir con mayor claridad el mensaje de los libros.

1.3.8.3. Perfil del lector

Puente (1996), en su ponencia: “Como formar hábitos lectores”, plantea las siguientes preguntas: ¿Qué tiene que hacer uno para ser un buen lector?, Si ahora te dieran algo para leer, ¿Cómo sabrías si lo estás haciendo bien?

Las respuestas analizadas, respecto a la interrogante ¿Qué tiene que hacer uno para ser un buen lector? Se resumieron en este cuadro:

Buenos lectores	Lectores deficientes
- Entienden lo que leen.	-Pronuncia bien las palabras
-Visualiza las cosas en la mente.	-Conoce todas las palabras.
-Comprende lo más importante.	-Trabaja duro
-Recoge las ideas.	-Recoge nuevas palabras.

Se observa el cuadro, nos podemos dar cuenta la notoria diferencia entre los lectores que comprenden y dan sentido a su lectura, a comparación de los lectores deficientes que solo buscan una correcta pronunciación de palabras.

1.3.9. Biblioteca para pacientes

Este tipo de bibliotecas no son muy conocidas en el ámbito social pero si son muy importantes en las instalaciones de los hospitales, ya que permitirá que los pacientes ocupen sus horas de ocio y se pongan en contacto con el mundo a través de la lectura, además esto ayudará a mejoren su humor y se sientan más útiles.

La biblioteca dentro de los espacios hospitalarios tiene como objetivo mejorar el ambiente y la recuperación de cada paciente que sea participe de esta iniciativa.

Durante los siglos XVIII y XIX los hospitales de Escocia, Alemania, Inglaterra y Francia comenzaron a tener bibliotecas para sus pacientes y cuerpo de médicos, estos utilizaban el libro como un medio de terapia para la mejoría de ellos mismos.

Las bibliotecas dentro de los centros médicos comenzaron tener mayor acogida durante la primera guerra mundial (siglo XX).es ahí donde empieza a crecer el interés hacia la lectura, ya que gran cantidad de heridos sin posibilidad de realizar actividades física, optaron por la lectura para que pudiesen distraerse del mal momento en el que estaban pasando.

1.3.9.1. Características de las bibliotecas

La biblioteca hospitalaria debe funcionar con el fin de distraer a los pacientes de su enfermedad, animarlos a afrontar sus problemas y tener hábitos de lectura.

La instalación de esta biblioteca debe estar en un espacio central, de fácil acceso para los pacientes, además los libros que lean los pacientes deben estar de acuerdo a la necesidad y preferencia de cada uno de ellos, además cabe recalcar que estos materiales deben estar en una buena condición, ligero y de tema de interés.

Autores como Domingo Buonocore (1976) en su Diccionario de biblioteconomía define a la biblioteca dentro de un hospital como un arte el cual ayudará a curar las enfermedades por medio de la lectura (p. 452.)

- **Usuarios:** Los pacientes, familiares u residentes, son parte de los usuarios de las bibliotecas hospitalarias. Cabe recalcar que los pacientes no hospitalizados también pueden acceder a esta biblioteca.

1.4. Formulación Del Problema

¿De qué manera el plan comunicacional fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017?

1.5. Justificación

Esta investigación contribuye en un crecimiento educacional de los pacientes del hospital con el fin que su rendimiento cognitivo y funcional a que no se desconecte de su entorno social. Además ayuda a fomentar hábitos de lectura; ya que hoy en día los libros han pasado a la historia.

Mediante esta investigación se comprobó si los espacios no convencionales también pueden ser utilizados para leer un buen libro, en este caso estamos hablando de los lugares internos de un hospital Trujillano.

La lectura tiene múltiples beneficios en la vida cotidiana pero también en el proceso de mejora y recuperación de los pacientes que están hospitalizados. Según manifiesta el Dr. Fullerton Ugalde “Las vivencias expuestas en los libros nos entregan sensación de libertad a pesar de la inmovilidad en la que el paciente se encuentra.” Esto ayuda a que el paciente presente mejora emocional.

Hoy en día gran parte de la población ha dejado de leer, creando bajos índices de lectura a nivel nacional, es por ello que con la investigación se comprobó si el plan propuesto para promover la lectura es un aporte el cual ayuda a que la población deje de ser ignorante y pueda ser una persona informada y soñadora.

Al notar una necesidad de falta de lectura en la sociedad, se propone que se realicen proyectos que incentiven y fomenten hábitos de lectura en el área de pediatría durante la recuperación de los pacientes en reposo de un hospital. Es por ello que con esta investigación se busca que este no sea el único centro médico que realice esta actividad si no también que otros centros hospitalarios puedan ser parte de esta gran iniciativa, así los pacientes puedan acercarse más a la lectura de una manera dinámica y espontánea.

1.6. Hipótesis

H1.: La muestra estudiada (pacientes en reposo del área de Pediatría del HRDT) comienzan a tener hábitos y comienza a tener interés por la lectura, con el trabajo realizado plan de comunicación.

H0: La muestra estudiada (pacientes en reposo del área de Pediatría del HRDT) no muestra interés por los libros y tener hábitos de lectura, a pesar que el plan de comunicación se realizó.

1.7. Objetivos

Objetivo General

Demostrar que el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017.

Objetivos Específicos

- Identificar los hábitos de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- Descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- Analizar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- Diseñar un plan de comunicación para fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- Aplicar el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” para fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.

II. MÉTODO

2.1. Diseño De Investigación

Experimental

Martins & Palella (2010) en su libro de Metodología de la investigación define al diseño experimental como el uso de una variable experimental no comprobada, bajo ciertas condiciones. Describir qué modo y a causa de qué se desarrolla el fenómeno es su principal objetivo. Mediante este diseño se confirmarán los pronósticos que se tenían en cuenta a la hora de desarrollar este plan de comunicación.

2.2. Tipo De Investigación

Cualitativo – Descriptivo

Sampieri (2003) en su libro *El proceso de investigación y los enfoques cuantitativo y cualitativo* sostiene que un estudio cualitativo es la obtención de datos (estos se convertirán en información) de personas, comunidades, contextos o situaciones en profundidad. Los datos que interesan y son importantes son los conceptos. Estos datos se recolectarán con la finalidad de analizar y comprender, si el plan de comunicación fomentó los hábitos de lectura en los pacientes en reposo del área de pediatría del HRDT; respondiendo así las interrogantes anteriormente planteadas.

2.3. Población Y Muestra

Población

Hernández, (2003) habla de que la población es el conjunto de los elementos con características similares, que llegan a ser objetos de análisis. Es por eso que se optó por trabajar con los pacientes del área de Pediatría del HRDT.

Muestra

Al momento de extraer la información (de tener una cantidad exacta para la muestra) y así desarrollar este proyecto de hábitos de lectura, el Decano del colegio Médico de La Libertad, el Dr. Hugo Peña comentaba que el mínimo de días en los cuales un niño está en sala de reposo es de 10 a 15 días es por ello que esto impide acceder a una totalidad de sujetos que puedan componer el grupo a estudiar. Por ende, se escogerá un sub grupo durante el desarrollo del proyecto para que estos puedan componer parte de la muestra.

Aproximadamente en el mes de Mayo del año 2017 se tuvieron internados 150 pacientes en el área de pediatría de los cuales solo 21 cumplen con la característica del objeto de estudio. (Fuente: Datos estadísticos del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo).

Muestreo por conveniencia

McMillan y Schumacher (2001) menciona que el muestreo por conveniencia es un método probabilístico en el cual se selecciona a los sujetos más accesibles. Este método dentro de la investigación cualitativa, el tamaño de la muestra no llega a ser tan importante como en la investigación cuantitativa. Una característica importante de la muestra en un estudio cualitativo, es que esta cuenta con casos que brindan la información solicitada. Buscando en sí captar información rica y de profundidad en cada caso seleccionado.

El éxito de la investigación necesitará de la capacidad del investigador para examinar, percibir e interpretar información obtenida durante el desarrollo, resalta Pineda (1994).

Por lo anteriormente explicado y expuesto se optó por el muestreo por conveniencia ya que no hay seguridad en el tiempo de la estadía de los niños, esta información sigue siendo confiable debido a que ellos forman y representan parte del público objetivo.

2.4. Criterios De Selección

Criterios de Inclusión

- Pacientes en reposo del área de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- Pacientes que estén en el límite de edad establecido (8 a 12 años).

- Pacientes de pediatría que deseen participar voluntariamente.
- Pacientes que tengan como mínimo 3 días en reposo del departamento de pediatría del hospital Regional Docente de Trujillo.
- Pacientes que de manera correcta y sin problemas completen el instrumento.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que pasen el límite de edad.
- Pacientes no deseen participar del estudio.
- Pacientes que muestren respuestas contradictorias o discordantes en preguntas del instrumento.

2.5. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos

TÉCNICA	INSTRUMENTO
Observación	Guía de observación
Encuesta	Cuestionario

Observación: Está técnica cualitativa se utilizó con el fin de observar si los pacientes del área de pediatría del HRDT, comienzan a tener hábitos de lectura y muestran interés por los libros. Valderrama (2010) en su informe recalca que la observación viene hacer un proceso de interés que ejecuta el investigador, orientado en un propósito y permitiéndole a la vez llevar a cabo un análisis de información, así como la conclusión respectiva.

Encuesta: Mediante esta técnica se recogerá información de los pacientes en reposo del área de pediatría.

2.6. Métodos De Análisis De Datos

Se realizó a través de análisis descriptivo (método cualitativo) para la elaboración de tablas se utilizó la ofimática debido a que se procesaron datos.

2.7. Aspectos Éticos

La presente investigación respeta cada uno de los derechos de los autores citados, a consecuencia los contenidos se encuentran citados bajo la regla APA sexta edición.

Existe legitimidad en la investigación, no existe registro de un estudio desarrollado en el ámbito local, ni alguno que contenga los mismos objetivos, es por ello que esta investigación no es considerada como plagio.

2.8. Variables – Operacionalización

Variable I	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Plan de comunicación.	El plan de comunicación es una compleja gestión que se basa en diversas pautas o pasos para la solución de una problemática en una entidad. <i>“Ribera, Xavier (2010). Plan de Comunicación”.</i>	El plan de comunicación es una herramienta de gestión el cual está basado en pautas que ayudarán a solucionar un problema o incógnita formulada.	Análisis de situación.	- Realidad del entorno -Área de reposo -Edad -Sexo.	Nominal
			Antecedentes.	Similitud, fecha y lugar.	
			Objetivos.	Ideas creativas	
			Público objetivo.	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 12 años.	
			Estrategias de comunicación y elaboración del mensaje.	Comunicación oral y escrita.	
			Diseño del cronograma.	El listado de actividades.	
			Presupuesto.	Gastos del Plan.	

Variable II	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Hábitos de lectura.	El hábito de lectura se refiere a la práctica de la misma, tener como costumbre leer y practicarlo con cierta regularidad. <i>Salazar, S. & Ponce, D. (1999) Hábitos de lectura</i>	Los pacientes en reposo del departamento de pediatría aprovechen el tiempo y comiencen a practicar hábitos de lectura.	Fisiológicos	Observación.	Nominal
			Psicológicos	Inteligencia	
				Comprensión	
				Valor de la lectura	
			Social	Lectura con otras personas.	
				Ambientes.	
				Tiempo	

iii. RESULTADOS

3.1. Cuestionario: Diagnóstico de hábitos de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría

✓ EDAD

Tabla N°1. Edades de los encuestados.

EDAD	Nº	%
7 años	4	40%
8 años	5	50%
9 años	1	10%
TOTAL	10	100%

Los resultados manifiestan que los pacientes en reposo del departamento de Pediatría en mayor proporción, el 50% de los encuestados tienen 8 años, mientras que el 40% tienen 7 años y en menor proporción tienen 9 años un 10%.

✓ SEXO

Tabla N°2. Sexo de los encuestados.

SEXO	Nº	%
FEMENINO	0	0%
MASCULINO	10	100%
TOTAL	10	100%

Los resultados muestran que en mayor cantidad el 100% de los pacientes en reposo del departamento de Pediatría son del género masculino, concentrándose ahí toda la cantidad de pacientes a estudiar.

1. ¿Cuánto tiempo llevas en el hospital?

Tabla N°27. Tiempo que llevan en el hospital.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
15 días	3	30%	3	30%
30 días	5	50%	5	50%
60 días	2	20%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

R

especto al tiempo que los niños llevan hospitalizados, en la medición del pre-test se evidenció que el 50% de los pacientes se encuentran 30 días hospitalizados mientras que un 20% tienen 60 días hospitalizados.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que los pacientes son los mismos que fueron evaluados en el pre test.

2. Mientras estás en reposo ¿Qué actividades sueles hacer?

Tabla N°28. Actividades que realizan mientras están en reposo.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Leer	1	10%	7	70%
Jugar damas	0	0%	0	0%
Estar en el celular	7	70%	2	20%
Otros	2	20%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a las actividades que realizan los pacientes en reposo del departamento de Pediatría, el 70% manifestó que están en el celular, mientras que un 10% lee.

Posteriormente en la medición del pos –test, se evidenció que el 70% de los pacientes en reposo leen, mientras que un 10% realiza otras actividades mientras están internados.

3. ¿En qué momento del día prefieres leer un libro?

Tabla N°5. Momento del día cuando prefieren leer un libro

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Mañana	0	0%	2	20%
Tarde	4	40%	7	70%
Noche	2	20%	1	10%
N.A.	4	40%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al momento del día que prefieren los pacientes en reposo de Pediatría para leer un libro, el 40% manifestó que se sienten mejor cuando leen durante la tarde, mientras que un 20% eligió la noche.

Posteriormente en la medición del pos- test, se evidenció que el 70% de los pacientes prefiere leer durante la tarde, mientras que un 10% marcó la noche.

4. Anteriormente cuando te encontrabas en tu casa ¿Leías algún libro?

Tabla N°6. Nivel de lectura en casa

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Mucho	0	0%	0	0%
Poco	6	60%	6	60%
Nada	4	40%	4	40%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al nivel de lectura que realizaban los pacientes en reposo de Pediatría cuando estaban en su casa, el 60% manifestó que leían poco, mientras que un 40% nada. Estos datos son los mismos en el pos-test debido a que esta información no fue modificada ante el desarrollo del plan de comunicación.

5. ¿Tienes alguna mini biblioteca en tu casa?

Tabla N°7. Tiene mini biblioteca en casa

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	1	10%
No	9	90%	9	90%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la posesión de una mini biblioteca en la casa del paciente en reposo de Pediatría, un 90% no tenía una mini biblioteca, mientras que el 10% restante si tenían.

Estos datos son los mismos en el pos-test debido a que esta información no fue modificada ante el desarrollo del plan de comunicación.

6. ¿Te gusta leer o prefieres que otras personas te lean un libro?

Tabla N°8. Preferencia a la hora de leer un libro

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Me gusta leer solo	1	10%	5	50%
No me gusta leer	4	40%	1	10%
Prefiero que otras personas me lean	5	50%	4	40%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la preferencia que tienen los pacientes en reposo a la hora de leer un libro, el 50% prefiere que otras personas le puedan leer un libro, a diferencia del 10% que le gusta leer solo.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 50% de los pacientes les gusta leer solos, mientras que un 10% no le gusta leer.

7. ¿Qué es lo que lees a diario?

Tabla N°9. Género de las lecturas que lee el encuestado

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Comedia	1	10%	2	20%
Drama	0	0%	0	0%
Otros	9	90%	8	80%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al tipo de género literario que leen los pacientes en reposo el 90% manifestó que leen otro tipo de libros que sean más atractivos a sus gustos, por lo que solo el 10% eligió el género de la comedia como lectura diaria.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 80% lee otro tipo de lecturas, mientras que un 20% lee comedia.

8. ¿Cuándo fue la última vez que leíste?

Tabla N°10. El último momento que leyó el encuestado.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Hace unas horas	2	20%	8	80%
Hace un día	1	10%	2	20%
Hace una semana	7	70%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al último momento que leyó el paciente en reposo, el 70% manifestó que la última vez que leyó un libro fue hace una semana, mientras que un 10% hace un día.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 80% de los pacientes del departamento de Pediatría había acabado de leer hace unas horas, mientras que un 20% hace un día.

9. Cuando te encontrabas en tu casa ¿Cada cuánto tiempo leías un libro?

Tabla N°11. Tiempo de lectura en casa.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Diariamente	2	20%	8	80%
Semanalmente	1	10%	2	20%
Mensualmente	7	70%	0	0%
N.A.	0	0%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al tiempo de lectura que le daban en casa los pacientes en reposo (antes de que ingresen a hospitalización), el 70% manifestó que leían un libro mensualmente, mientras que un 10% semanalmente.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que un 80% leía un libro diariamente, mientras que un 20% semanalmente.

10. Si tuvieras que leer un libro ¿Sobre qué tema prefieres que sea?

Tabla N°12. Preferencias de lectura

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Acción	1	10%	0	0%
Chistes	2	20%	1	10%
Cuentos	4	40%	6	60%
Historietas	3	30%	3	30%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a las preferencias de lectura que tienen los pacientes en reposo del departamento de Pediatría, el 40% manifestó que prefiere leer un libro de cuentos, mientras que el 10% libros de acción.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 60% de los pacientes prefiere los cuentos, mientras que un 10% los chistes.

11. Marca la respuesta correcta. Cuándo utilizas un libro...

Tabla N°13. Elección de un libro.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Comprendo lo que leo	0	0%	4	40%
A veces comprendo lo que leo	3	30%	5	50%
No comprendo lo que leo	7	70%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la comprensión a la hora de elegir un libro, el 70% de la muestra estudiada manifiesta que no comprende lo que lee, mientras que un 30% a veces comprende lo que lee.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que un 50% a veces comprende lo que lee, mientras que un 10% no comprende lo que lee.

12. Si tendríamos que medir cuán importante es la lectura en tu vida, ¿Cuál sería tu respuesta?

Tabla N°14. Importancia de la lectura en la vida del encuestado.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Muy importante	1	10%	7	70%
Poco importante	4	40%	2	20%
No es importante	5	50%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la importancia de la lectura en la vida de los pacientes en reposo, el 50% manifestó que no le es importante, mientras que un 10% manifestó que la lectura es muy importante en su vida.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 70% de los pacientes cree que la lectura es muy importante en sus vidas, mientras que el 10% no le es importante.

13. ¿Por qué consideras lo anteriormente marcado?

Tabla N°15. Respuestas libres de la importancia de la lectura.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Es interesante	1	10%	5	50%
No es interesante	4	40%	0	0%
Es entretenido	2	20%	4	40%
No es entretenido	3	30%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a porque los pacientes en reposo consideran importante la lectura, el 40% manifestó que no es interesante mientras que un 10% si le es interesante la lectura.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 50% le es interesante, mientras que un 10% manifestó que la lectura no es entretenida.

14. Si el hospital tuviera un programa de carrito bibliotecario ¿Te gustaría ser parte de esta actividad?

Tabla N°16. Participación del carrito bibliotecario en el HRDT.

Respuestas	MEDICIÓN PRE-TEST		MEDICIÓN POS-TEST	
	Nº	%	Nº	%
Si	3	30%	8	80%
No	1	10%	1	10%
Tal vez	6	60%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la participación de los pacientes en reposo en el carrito bibliotecario, el 60% manifestó que tal vez le gustaría participar de este programa, mientras que un 10% no quiere participar.

Posteriormente en la medición pos-test, se evidenció que el 80% si le gustaría participar del programa carrito bibliotecario, mientras que a un 10% no le gustaría.

3.2. Guía de observación 1: Propósito a evaluar: el nivel de comprensión de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría

Tabla N°17. Identifica la idea principal de la lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	6	60%
No	4	40%	1	10%
A veces	5	50%	3	30%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la identificación de la idea principal, en la pre guía el 50% manifestó que a veces pueden encontrar la idea principal de la lectura, mientras que un 10% responde que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 60% si logra identificar la idea principal de la lectura, mientras que un 10% cree que no.

Tabla N°18. Interpreta la relación de los personajes principales.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	3	30%	7	70%
No	3	30%	3	30%
A veces	4	40%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la interpretación de los personajes principales, el 40% manifestó que a veces interpretan la relación de los personajes principales de la lectura, mientras que un 30% responde que sí interpreta la relación de los personajes de la lectura.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 70% si interpreta la relación de los personajes principales de la lectura, mientras que un 30% cree que no.

Tabla N°19. Reflexiona sobre la lectura leída.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	8	80%
No	5	50%	1	10%
A veces	3	30%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la reflexión de la lectura que leyó el paciente, el 50% manifestó que no reflexiona tras leer una lectura, mientras que un 20% responde que si reflexiona la lectura que lee.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 80% si reflexiona sobre la lectura que leyó, mientras que un 10% manifestó que no.

Tabla N°20. Comenta el final de la lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	8	80%
No	4	40%	2	20%
A veces	5	50%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al comentario final que da el paciente en reposo después de haber leído un libro, el 50% manifestó que solo a veces comenta el final de la lectura, mientras que un 10% responde que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 80% si comenta el final de la lectura, mientras que un 20% manifestó que no.

Tabla N°21. Deduce el mensaje de la lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	6	60%
No	6	60%	2	20%
A veces	3	30%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la deducción del mensaje que tienen los pacientes en reposo a la hora de leer, el 60% manifestó que no deduce el mensaje de la lectura, mientras que un 10% respondió que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 60% si deduce de forma adecuada el mensaje de la lectura, mientras que un 20% manifestó que no.

Tabla N°22. Presenta actitudes que demuestran que está disfrutando de la lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	8	80%
No	4	40%	2	20%
A veces	4	40%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a las actitudes que demuestran que el paciente está disfrutando de la lectura, el 40% no demuestra actitudes que reflejen que está disfrutando de la lectura, mientras que un 20% respondió que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 80% si demuestran actitudes que reflejen que está disfrutando de la lectura, mientras que un 20% manifestó que no.

Tabla N°23. Entiende la importancia de leer.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	7	70%
No	4	40%	1	10%
A veces	5	50%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la importancia que le dan los pacientes en reposo a la hora de leer, el 50% a veces entiende la importancia de leer, mientras que un 10% respondió que sí entienden.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 70% si entiende la importancia de leer, mientras que un 10% manifestó que no.

Tabla N°24. Ejecutó el ejercicio de comprensión lectura con total satisfacción.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	6	60%
No	3	30%	1	10%
A veces	6	60%	3	30%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la ejecución del ejercicio de comprensión lectora con total satisfacción, el 60% a veces ejecuta el ejercicio de comprensión, mientras que un 10% respondió que sí ejecutar el ejercicio con total satisfacción.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 60% si ejecuta el ejercicio de comprensión lectora con total satisfacción, mientras que un 10% manifiesta que no.

Tabla N°25. Demuestra agrado por la lectura escuchada o leída durante la visita.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	8	80%
No	3	30%	0	0%
A veces	5	50%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a que los pacientes en reposo demuestran agrado por la lectura escuchada o leída, el 50% a veces demuestra su agrado, mientras que un 10% respondió que no.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 80% si demuestra agrado por la lectura escuchada o leída, mientras que un 10% manifestó que no.

Tabla N°26. Comparte lo leído con sus familiares.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	4	40%	8	80%
No	1	10%	1	10%
A veces	5	50%	1	10%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a las actitudes de compartir la lectura con sus familiares, el 50% a veces comparte la lectura con sus amigos familiares o visitas, mientras que un 20% respondió que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 80% si comparte el contenido de la lectura con sus familiares, mientras que un 20% manifestó que solo a veces.

3.3. Guía de observación 2: Propósito a evaluar: hábitos de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría

Tabla N°27. Comenta si leía en casa.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	1	10%
No	4	40%	4	40%
A veces	5	50%	5	50%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a los hábitos de lectura de los pacientes en reposo, el 50% a veces leía una lectura cuando se encontraba en su casa, mientras que un 10% sí leían.

Estos datos no fueron modificados al desarrollar el plan de comunicación.

Tabla N°28. Comenta que tipo de libros le gusta leer.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	3	30%	3	30%
No	1	10%	1	10%
A veces	6	60%	6	60%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a los tipos de libros que les gusta leer a los pacientes, el 60% a veces comenta que tipo de libros leía cuando estaban fuera del hospital, mientras que un 10% no desea hablar.

Tabla N°29. Comenta si lee por obligación (Colegio).

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	6	60%	6	60%
No	2	20%	2	20%
A veces	2	20%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a si leía por obligación, el 60% si considera que lee por obligación por el colegio, mientras que un 20% a veces cree que era obligado a leer para el colegio.

Tras desarrollar el plan de comunicación, estos datos no fueron modificados ya que la información adquirida es de los tiempos en cuando se encontraba fuera del hospital.

Tabla N°30. Tiempo para leer.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	1	10%	3	30%
No	3	30%	2	20%
A veces	6	60%	5	50%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al tiempo que se da el paciente a la hora de leer, el 60% a veces se toma a el tiempo adecuado para prepararse y como resultado tener la comprensión del texto, mientras que un 10% se observó que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 50% se toma el tiempo adecuado para leer, mientras que un 20% manifestó que no.

Tabla N°31. Presenta fluidez al hablar

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	3	30%
No	1	10%	1	10%
A veces	7	70%	6	60%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la fluidez que tiene el paciente a la hora de hablar, el 70% a veces presenta esa fluidez, mientras que un 10% respondió que no.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 60% presenta fluidez a la hora de hablar, mientras que un 10% manifestó que no.

Tabla N°32. Comunica adecuadamente el tema de la lectura leída.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	3	30%
No	4	40%	2	20%
A veces	4	40%	5	50%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a comunicación adecuada a la hora de compartir el tema de la lectura, el 40% a veces comunica de una adecuada manera, mientras que un 20% si comunica bien el tema de la lectura leída.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 50% si comienza a comunicar adecuadamente el tema de la lectura, mientras que un 20% se observó que no.

Tabla N°33. A la hora de leer mantiene concentración a pesar del espacio donde se encuentra (Sala del hospital).

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	5	50%
No	3	30%	1	10%
A veces	5	50%	4	40%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la concentración que tiene el paciente mientras lee, el 50% a veces se concentra debido al espacio donde se encuentra, mientras un 20% se observó que si se concentra a pesar de estar en la sala de un hospital.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 50% si mantiene una buena concentración, mientras que un 10% no se siente cómodo para leer en la sala de un hospital.

Tabla N°34. Muestra entusiasmo a la hora de leer.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	3	30%	6	60%
No	2	20%	1	10%
A veces	5	50%	3	30%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto al entusiasmo que muestra el paciente a la hora de leer, el 50% a veces muestra actitudes de entusiasmo a la hora de leer, mientras que un 20% respondió que no.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 60% si comienza a mostrar entusiasmo a la hora de leer, mientras que un 10% se observó que no.

Tabla N°35. Comienza a adquirir de manera progresiva el hábito de

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	-	-	6	60%
No	-	-	1	10%
A veces	-	-	3	30%
TOTAL	-	-	10	100%

Tras el desarrollado del plan de comunicación, se evidenció que el 60% comienza a adquirir de manera progresiva los hábitos de lectura, mientras que a un 10% se observó que no.

Tabla N°36. Se concentra a la hora de leer la lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	5	50%
No	3	30%	1	10%
A veces	5	50%	4	40%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a la concentración que tiene el paciente a la hora de leer, el 50% a veces se concentra cuando lee, mientras que un 20% respondió que sí.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 50% si se concentra a la hora de leer, mientras que un 10% manifestó que no.

Tabla N°37. Muestra pretextos a la hora de iniciar una lectura.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	2	20%	1	10%
No	4	40%	7	70%
A veces	4	40%	2	20%
TOTAL	10	100%	10	100%

Respecto a las actitudes de los pacientes en reposo, el 40% a veces muestra pretextos a la hora de iniciar una lectura, mientras que un 20% se observa que el paciente si presenta pretextos.

Posteriormente al haber desarrollado el plan de comunicación, se evidenció que el 70% no muestra pretextos a la hora de iniciar la lectura, mientras que un 10% se observó que sí.

Tabla N°38. Pide que se le preste un libro para que lo lea durante la mañana o la noche.

Respuestas	Pre Guía de observación		Post Guía de observación	
	Nº	%	Nº	%
Si	-	-	7	70%
No	-	-	1	10%
A veces	-	-	2	20%
TOTAL	-	-	10	100%

Posteriormente en el transcurso del desarrollo del plan de comunicación, el 70% pide que se le preste para que lo pueda leer durante la mañana o la noche, mientras que un 10% respondió que no.

IV. DISCUSIÓN

La presente discusión se estableció luego de haberse aplicado el pre-test, post-test y las guías de observación en el departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo. De los cuales solo 10 pacientes cumplieron con los criterios de selección.

Del objetivo específico, identificar los hábitos de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo, se pudo demostrar que en la medición pre-test, solo el 60% de los pacientes leen poco cuando se encontraban en sus hogares (Tabla N°6). Cuando se les pregunto si leen por obligación en el colegio, el 60% de ellos respondieron que si (Tabla 29).

Es por ello que es hora de reflexionar y comenzar a inculcar hábitos de lectura en los más pequeños, pues más adelante serán el futuro y no deseamos un futuro sin sueños, metas y sin conocimiento sino todo lo contrario.

Del objetivo específico, descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.

El 90% de los pacientes no tienen una mini biblioteca en sus hogares. (Tabla N°7) a consecuencia de esto a la hora de ellos desean deducir el mensaje de cualquier lectura solo el 10% lo hace (Tabla N° 21), es por ello que su nivel de conocimiento es bajo.

Del objetivo específico, analizar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Antes de aplicar el plan de comunicación solo el 20% reflexionaba sobre la lectura leída, luego de que este se aplicara con las diversas estrategias, el 80% de los pacientes comenzaban a reflexionar sobre los temas de lectura (Tabla N°19). Además, cuando se observó si identificaban la idea principal, en el pre-test solo el 10% lo hacía pero después de aplicar el plan de comunicación el 60% de los pacientes comenzaban a identificar de una manera más clara la idea principal de la lectura (Tabla N°17).

Aplicar el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” para fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo. El 60% de los pacientes tal vez deseaban participar pero después de haber aplicado el plan de comunicación el 80% de los pacientes querían seguir participando de este proyecto. (Tabla N°16)

En síntesis, la contribución del estudio, fue desarrollar este proyecto como iniciativa hacia un nuevo rol del comunicador social, ya que este no solo debe caracterizarse por noticias, canales de televisión u otras ramas interesantes que tiene la carrera de Ciencias de la Comunicación, si no que este debe realizar proyectos de bienestar y ayuda social con la idea de mejorar el entorno y contribuir a un crecimiento cultural de su país.

Por ende, en el libro de Salazar, S. & Ponce, D. (1999) titulado Hábitos de lectura menciona que el hábito de lectura se refiere a la práctica de la misma, tener como costumbre leer y practicarlo con cierta regularidad. En síntesis el plan de comunicación ha dado frutos pues los pacientes del departamento de Pediatría han comenzado a adquirir hábitos de lectura.

V. CONCLUSIONES

El desarrollo del plan de comunicación fue para reconocer los hábitos de lectura que los pacientes tenían antes de ingresar al área de hospitalización, gran parte de ellos no muestran con estos hábitos, por lo cual con el desarrollo del plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” se pudo inculcar hábitos de lectura mientras ellos se encontraban en una etapa de recuperación; aprovechando así el tiempo que tienen libre para desarrollar actividades de lectura.

Se concluyó que el nivel de conocimiento de lectura en los pacientes en reposo del departamento de Pediatría, se encontró en un nivel bajo ya que los niños no conocen de libros, cuentos cortos, y por lo tanto no leen, dejando pasar así una oportunidad para recrearse y culturizarse de forma sana, ya que si desarrollaran el conocimiento podríamos tener niños que amen la lectura.

A través del estudio, se pudo demostrar que el nivel de comprensión de los pacientes a la hora de leer es bajo, debido a que fácilmente se distraen y por lo que no practican hábitos de lectura, se sienten desalineados a la hora de tener un libro en frente, mostrando poca concentración y como consecuencia no desarrollan el nivel de comprensión ante una lectura.

Se concluyó que el diseño del plan de comunicación, el cual está basada en 7 etapas, “Un buen libro, un buen amigo” se realizó correctamente, efectuando así el diseño adecuado para desarrollar temas como este.

Además, las actividades de lectura y cuenta historias ayudaron mucho al desenvolvimiento del niño cognitivamente puesto que era notable el nivel de comprensión a la hora de responder las preguntas de la historia.

Por último se logró aplicar el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo”, con el cual se logró que los niños del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo adquirieran conocimientos de lectura, provocando así que ocupen su tiempo libre en una actividad buena que los lleve a culturizarse para un mejor desarrollo cognitivo y social.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los pacientes de Pediatría aprovechar el tiempo de descanso que tienen para desarrollar hábitos de lectura. A la vez a los padres a que inculquen a sus hijos a tener un gran afecto por los libros, ya que un niño que no lee no conoce, no vive y no sueña.
- En relación al estudio, se recomienda escoger como muestra a las madres o la persona que acompaña al paciente mientras se recupera, ya que ellos son más conscientes de los temas y también tienen tiempo para un mejor uso a diferencia de que ellos no están enfermos.
- Por ser un hospital, es dificultoso tener una muestra precisa, pero no impide que se pueda realizar algún estudio dentro de sus instalaciones, por ello es recomendable seleccionar aliados (doctores, enfermeros) para que ellos formen parte de la actividad y los pacientes sientan confianza.
- Esta investigación puede seguir estudiándose a más profundidad, el uso de lugares no convencionales es un tema interesante pero desconocido ante nuestra sociedad peruana. Es por ello que hago un llamado de atención a los jóvenes para que puedan unir ideas y emplear cada sitio para un mejor desarrollo social.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Buonocore, Domingo. 1976. Diccionario de biblioteconomía: términos relativos a la bibliología, bibliografía, bibliofilia, biblioteconomía, archivología, documentología, tipografía y materias afines. 2ª ed. aum. Buenos Aires: Marymar. 452 p
- BLAS, J. (1998): «¿La Cultura cura?», Jornadas de Bibliotecas Infantiles y escolares. Salamanca:Fundación Germán Sánchez Rui Pérez
- COMES, G. (1992): Lectura y libros para niños especiales. Barcelona: ceac.
- SERRADAS, M. (2002): “La promoción de la lectura en niños y niñas con necesidades educativas”. Educación, Diversidad y Calidad de Vida. Islas Baleares: Universidad de las Islas Baleares, 79-94.
- Duque, H. (2001) .Como alcanzar el éxito en el estudio, (2ed.). Bogotá: San Pablo.
- Freire, P. 1983. Pedagogy of the oppressed Seabury Press, New York.
- ORTIZ, C. (1994): «El Libro adaptado a las necesidades educativas especiales», Enseñanza, 12, 261-275.
- PINEDA, Beatriz; DE ALVARADO, Eva Luz; DE CANALES, Francisca 1994 metodología de la investigación, manual para el desarrollo de person al de salud, Segunda edición. Madrid. p. 15-19
- Tierno B. (2005). Como estudiar con éxito, (4ed.). Barcelona España: Plaza Janess.

- ANDRINO DE SOSA, Marcela P. "Biblioteca itinerante en el Hospital Garrahan". Educación Inicial,(2001)

- AMADOR, Silvia (1998)"El libro, instrumento de Salud". Primeras noticias.Literatura Infantil y Juvenil

viii. **Anexos**

8.1. Plan de comunicación: “Un Buen Libro, un buen amigo”



Plan de Comunicación

**“Un buen libro,
un buen amigo”**

Análisis del factor social

El Hospital Regional Docente de Trujillo, inició su construcción en 1961, fue inaugurado el 29 de mayo de 1963 y puesto en funcionamiento al público el 18 de diciembre del mismo año.

A pocos meses de su apertura, se sumó la presencia del barco HOPE, gracias al convenio firmado por MINSA - HRDT - Universidad Nacional de Trujillo, lo que aseguró la atención especializada de gran calidad no solo en lo asistencial sino también en lo técnico administrativo.

Las actividades se desarrollan en Consultorios Externos, Hospitalización, con pacientes de alta complejidad, Emergencia y Sala de Operaciones. Son líderes acorde con los avances científicos, docentes y tecnológicos en el campo de la salud constituyendo equipos de trabajo, dentro de los departamentos se encuentran:

- Medicina Interna
- Gastroenterología
- Dermatología
- Cirugía General
- Cirugía Plástica
- Pediatría
- Gineco - Obstetricia

2. Análisis del factor demográfico

Según el INEI en La Libertad encontramos 102 hospitales (Esta información corresponde al año 2013).

El hospital regional docente de Trujillo se encuentra en la Av Mansiche 795 Urb. Sanchez Carrión Trujillo - en el departamento La Libertad.

3. Valores

- Sensibilidad hacia la situación
Compromiso total del ejecutor del proyecto.
- Respeto hacia la situación
- Esmero y alegría a la hora de desarrollar el plan de comunicación.

4. Objetivos del plan

Fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017. De acuerdo al diagnóstico realizado, los contenidos del plan de comunicación estarán orientados en base a esta frase:

“Un buen libro, un buen amigo”

Siendo el mensaje principal del plan, demás se tuvo en cuenta los mensajes secundarios mediante la ejecución.

- o Ayuda a desarrollar la imaginación.
- o Permite aumentar la capacidad de memoria y retención de información.
- o Desarrolla seguridad delante de los demás.
- o Incrementa su nivel de conocimiento.
- o Despierta la curiosidad y cura la soledad.
- o Ayuda a que la persona se sienta más útil.

4.1. Piezas publicitarias que se emplearon:

Afiches
Polos
Trípticos ilustrados
Ilustraciones

4.2 Estrategias de comunicación

- Estrategia general

Informar y promover el mensaje del plan de comunicación.

Objetivo

Llegar a los pacientes a través del plan de comunicación, con el fin de fomentar el hábito de lectura dentro del público establecido.

Meta

El número de pacientes internados en el área de pediatría reciban la información del proyecto y puedan contar con un libro para que puedan leer, en algún rato libre.

Tácticas

Realizar visitas prácticas, donde se les dará la información del proyecto. La importancia de la lectura y sus beneficios.

Entretener con historias cortas, sobre libros o cuentos pocos conocidos que puedan atraer la atención de los niños en reposo.

Repartir souvenirs para profundizar el tema del proyecto.

Plan de medios 1**Objetivo estratégico 1**

Identificar los hábitos de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Estrategia

Se llevará una especie de carrito creativo el cual tendrá libros ilustrados para que los pacientes en reposo podrán escoger a su gusto.

TÁCTICAS	INICIO DEL PLAN	FINAL DEL PLAN	LUGAR	PARTICIPANTES	DURACION	RECURSOS MATERIALES/ HUMANOS	COSTO
Interactuar con el niño y conversar sobre que los libros que leía.	30 de Noviembre	10 Diciembre	Hospital Regional Docente de Trujillo	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años.	30 min.	-Libros -Cuentos -Material impreso -Tablet -Hojas de color -Celular -Polos - 2 personas	S/. 220.00
Mostrarle las diferentes lecturas que tiene para leer cuando se encuentre aburrido.	01 Diciembre	10 Diciembre			30 min.	-Libros -Cuentos -Tablet -Afiches -Stickers (nombre del proyecto) - 2 personas	S/. 200.00

Guión literario - Primera sesión

En las salas de Pediatría - HRDT

Katy (Líder del proyecto un buen, libro un buen amigo)

Ingresa a un cuarto de hospitalización

K: Buenas tardes ¿cómo están? Somos del proyectos un buen libro un buen amigo, esta tarde venimos a visitarlos, a saber cómo están, como va su recuperación, pues no han dicho que aquí hay unos niños que son muy buenos amigos.

Hoy estoy en busca de más amigos, no vine sola hoy me acompaña un buen y fiel amigo (trae el carrito que dejó fuera la habitación, saca los libros y cuentos ilustrados).

(Presta el libro para que el paciente lo vea) Mientras Katy habla con el familiar y le realiza unas preguntas. Luego que el niño revisa el libro, Katy va hablando en voz alta. Supongamos que el familiar es la Madre del paciente.

K: Mami ¿qué tal? Usted me contaba que se había leído unos 100 libros en un año (el niño mira asombrado a su mamá) Wow, solo pocas personas leen tanto, cuénteme que libros leyó.

(Mientras la mami va mencionando, Katy saca algunos libros cortos o cuentos ilustrados que trae en la mochila; en todo caso que la madre del paciente no se sepa ningún nombre de algún libro, Katy va a mencionar uno de los libros que trae en el carrito).

K: ¡Oh! que casualidad Mami, justo traje su libro preferido le parece si preguntamos a su pequeño que libros lee o quizá tiene algún preferido.

(El paciente comenzará a contar si lee, que tipo de cuentos, libros, en el caso que no lea o no desee mencionar Katy hablará).

K: Yo sentía que había un amiguito que necesitaba de un regalo, ¿quieres que te de algo muy valioso y bonito? Cuando lo abras te va a gustar.

(Katy dejará un libro al paciente, en ese instante notará sus reacciones y notará si le gustó el libro; se despide y le dice al paciente que vendrá el próximo día con una historia que lo va a entretener).

Katy se retira con el carrito de libros.

Guion literario - Segunda sesión

En las salas de Pediatría – HRDT.

Katy (Líder del proyecto un buen, libro un buen amigo)

Ingresa al cuarto de hospitalización

K: Hola amiguito, buen día mami ¿Qué tal amanecieron el día de hoy? ¿Cómo va la recuperación? Por cierto amiguito ¿te gusto el libro? Cuando era chiquitaaaa no hace mucho, claro (una sonrisa, para animar el ambiente) me leí el libro que te di ayer, más de 15 veces y hasta de memoria me se la historia.

(La Mami colocará el libro en la cabecera de la cama del paciente y señalando la posición del libro)

Katy habla:

Exactamente así siempre tenía mi libro, siempre junto a mí, me enseñó grandes cosas, (acercándose al paciente Katy habla) a ver cuéntame que te pareció el libro, enséñame lo que te llamo la atención.

Durante ese momento se sabrá si el niño leyó el libro y sabremos si comprendió el mensaje, si reconoció los personajes principales y por último preguntaremos si desea quedarse con otro libro.

Tal sea el caso de que no leyó el libro, se le contará la historia con imágenes en tamaño A4 para que pueda ver bien de que se trata y así le llame más la atención, ahí se verá si le gusta que le lean otras personas.

K: Mami acompáñenos a contar esta linda historia titulada Mirando por la ventana...

Había una vez un niño que cayó muy enfermo. Este tenía que estar todo el día en cama sin poder moverse. Los otros niños de su cuadra no podían acercarse, el sufría mucho por ello y empezó a ponerse cada vez más triste y decaído, esto interrumpía su recuperación.

Todos los días se pasaba viendo el cielo desde la ventana que estaba en su cuarto, paso un tiempo y el seguía muy desanimado, hasta que se escuchó un ruido y de poco a poco se asomaba una sombra; en eso aparece un mono con pañales inflando un globo, horas después volvió a ver otra cosa extraña había entrado por su ventana un perro con lentes que resolvía ejercicios de matemáticas.

El niño de asusto pero ahora ya no andaba triste sino más bien curioso de lo que pasaba, días después apareció algo más extraño pues un cerdo con gorra de navidad estaba cantando villancicos, el pequeño no aguanto y explotó en carcajadas, no paraba de reír. Días después sus padres se asombraron pues la recuperación fue muy pronta de la que el doctor había mencionado.

Volvió a ir al colegio cuando encontró a su mejor amigo con un maletín grande muy grande, el niño todo curioso quiso abrir el maletín pero su amigo no lo dejó, cuando el amigo se dirigió al baño el niño aprovechó ese instante y abrió el maletín, se dio una gran sorpresa pues todos los animales raros que había aparecido por su ventana estaban en ese maletín y se trataban de disfraces. Desde ese momento el niño comprendió que su mejor amigo siempre estuvo apoyándolo y robándole una sonrisa para que pueda recuperarse, ¿tú ya sonreíste?.

K: ¿Qué te pareció la historia, bonita cierto?

Tú puedes leerla y divertirte con las imágenes de los animalitos que ayudaron a la recuperación del niño. Si deseas te puedes volver a leer el libro, pero aquí te dejo otra gran historia por si es que quieres seguir leyendo más.

Ilustraciones del cuento



Leyenda: Primera ilustración del cuento "Mirando por la Ventana" que se utilizó para contar cuentos a los pacientes del departamento de Pediatría.



Leyenda: Segunda ilustración del cuento "Mirando por la Ventana" que se utilizó para contar cuentos a los pacientes del departamento de Pediatría.



Leyenda: Tercera ilustración del cuento "Mirando por la Ventana" que se utilizó para contar cuentos a los pacientes del departamento de Pediatría.



Leyenda: Cuarta ilustración del cuento "Mirando por la Ventana" que se utilizó para contar cuentos a los pacientes del departamento de Pediatría.



Leyenda: Quinta ilustración del cuento "Mirando por la Ventana" que se utilizó para contar cuentos a los pacientes del departamento de Pediatría.

Fuente: Cuentos para dormir

Piezas gráficas de apoyo



Esta pieza fue entregada a los pacientes como pastillas de información (así lo denominan en las instalaciones del HRDT). Lo que se busca en esta pieza es crear conciencia mediante mensajes dinámicos.



Esta segunda pieza fue entregada a los pacientes como pastillas de información (así lo denominan en las instalaciones del HRDT). Lo que se busca en esta pieza es crear conciencia mediante mensajes cortos y dinámicos.

Plan de medios 2

Objetivo estratégico 2

Descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Estrategia

Definir el tipo de lectura que leían antes de ingresar al área de reposo del Hospital Regional Docente de Trujillo

TÁCTICAS	DIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN	FINAL DEL PLAN	LUGAR	PARTICIPANTES	DURACIÓN	RECURSOS MATERIALES/HUMANOS	COSTO
Hablar sobre libros o cuentos que leían en el colegio.	3 Diciembre	10 Diciembre	Hospital Regional Docente de Trujillo	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años.	30 min	-Libros -Cuentos -Material impreso -Tablet -Celular -Souvenirs	S/. 150.00
Presentar los libros o cuentos del carrito bibliotecario.	5 Diciembre	10 Diciembre	Hospital Regional Docente de Trujillo	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años.	30 min	-Libros -Cuentos -Material impreso -Tablet -Celular -Souvenirs	S/. 100.00

Guion literario - Tercera sesión

En las salas de Pediatría – HRDT.

Katy (Líder del proyecto un buen, libro un buen amigo)

Ingresa al cuarto de hospitalización

K: Hola amiguito, buen día mami ¿Qué tal amanecieron el día de hoy? ¿Cómo va la recuperación?

Hoy te traje un libro que es muy interesante y nos enseña grandes cosas, se trata de un capitán que va en busca de un gran tesoro. Alguna vez has jugado que buscas un gran tesoro y al final no lo encuentras.

Katy trae el carrito y presta el libro del capitán Centella al niño, este lo primero que observa son los dibujos y de poco a poco comienza a interesarse por la lectura). Mientras el niño lee, Katy habla con el familiar para preguntar cómo va, queriendo saber sobre su recuperación y que actitudes nota la madre tras la visita.

El niño leer la historia del capitán Centella, Katy empeiza a preguntar, supongamos que el niño se llama Manuel.

K: A ver Manuel ¿Cuál es el nombre del malvado que enfrenta día y noche al capitán Centella?

M: El comandante Smog.

K: El capitán Centella tenía un gran amigo que lo acompañaba en cada una de sus aventuras ¿Qué animal es?

M: Un viejo loro.

K: ¿ El capitán Centella que hizo con las monedas preciosas que rescató de las garras del comandante Smog?

M: Fueron repartidas por los puertos de las costas y para que la gente haga parques para los niños.



Libro: Capitán Centella, Jorge Eslava (2014)
Este libro se leyó en sala de reposo para luego realizar unas preguntas y medir el nivel de comprensión de los pacientes.

Guion literario – Cuarta sesión

En las salas de Pediatría – HRDT.

Katy (Líder del proyecto un buen, libro un buen amigo)

Ingresa al cuarto de hospitalización con globos y el carrito de los libros por delante.

K: Hola otra vez, esta vez no vengo sola, me acompaña una gran amiga (lo primero que se ve son unas manos con un libro) Geraldine!

G: Buen día Ñaño como estas? Te traje un regalo especial, un pequeño pero valioso cuento.

K: Así es pero como sabemos que te gustan los dibujos y también leer, te trajimos para que tú puedas ser el primero y escojas antes de ir a ver a los otros niños, porque queremos tu bienestar, te traemos bonitas historias para que puedas leer.

Geraldine habla de cada libro



Algunos de los libros que fuerpn parte del proyecto "Un buen libro, un buen amigo"



Una de las integrantes del proyecto "Un buen libro, un buen amigo", junto al carrito con libros, preparándose para ingresar a la sala de reposo.

Plan de medios 3

Objetivo estratégico 3

Demostrar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo

Estrategia

Preguntar a los pacientes durante las visitas si están leyendo los libros que se les presta.

TÁCTICAS	DÍA DE LA EJECUCIÓN	FINAL DEL PLAN	LUGAR	PARTICIPANTES	DURACIÓN	RECURSOS MATERIALES/ HUMANOS	COSTO
Realizar un pequeño concurso sobre los libros leído durante las charlas o visitas realizadas.	07 Diciembre	10 Diciembre	Hospital Regional Docente de Trujillo	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años.	40 min.	-Libros -Cuentos -Material impreso -Tablet -Hojas de color -Colores -Celular -Souvenirs	S/. 100.00
Entrega de recordatorio del plan "Un buen libro, un buen amigo"	10 Diciembre	10 Diciembre	Hospital Regional Docente de Trujillo	Pacientes en reposo del departamento de Pediatría de 8 a 12 años.	30 min	- Libros -Cuentos -Material impreso -Tablet -Hojas de color -Tazas -Galletas -Celular -Sticker	S/. 150.00

INFOGRAFÍA

¿Porque es **5**
IMPORTANTÍSIMO
que un **PACIENTE**

- 1 Libera nuestras emociones: alegría, tristeza, cólera, miedo, sorpresa, amor
- 2 Esta 80% comprobado de que **anima** el organismo.



- 3 Permite **aumentar** la capacidad de memoria.
- 4 **Incrementa** el nivel de conocimiento.
- 5 Ayuda a **desarrollar** la imaginación.



UN BUEN LIBRO
• • •
UN BUEN AMIGO

Estas infografías fueron pegadas en las puertas de las habitaciones de los pacientes del departamento de Pediatría, con el fin de que los familiares reconozcan la importancia de la lectura en los pacientes del HRDT..

LOGOTIPO DEL PROYECTO

UN BUEN LIBRO
A stylized face logo composed of geometric shapes: two dark blue circles for eyes, a dark blue inverted triangle for a mouth, and dark blue L-shaped brackets on the left and right sides representing ears or a frame.

UN BUEN AMIGO

MERCHANDISING



Otras piezas



Esta pieza es un colgante para puerta, la idea es que mientras los pacientes leían o las chicas del proyecto les contaban una historia este debe estar fuera de la habitación para que no haya interrupciones.



Esta pieza gráfica representa a que la lectura es fuerza, el mensaje es que como los pacientes se encuentran en recuperación, con la ayuda de un libro se podrán sentir más recargados ya que Leer es poder.



Esta infografía se le mostraba a los doctores y enfermeras ya que ellos son parte del proyecto, debido a que si ellos nos dan la confianza de ingresar a las habitaciones, los padres o familiares de los pacientes se sienten más cómodos y tranquilos.

Fotografías de la ejecución del plan de comunicación



La entrada del carrito a las instalaciones del departamento de Pediatría, con los cuentos ilustrados .



La presentación de los libros ilustrados ante los pacientes niños de 8 a 12 años. El es uno de los participantes que se vió muy entusiasmado a la hora de comenzar a leer.



Uno de los participantes del proyecto "Un buen libro, un buen amigo" junto al libro prestado que se le entregó con el objetivo de empezar a fomentar hábitos de lectura en su rutina hospitalaria.



Se le explica al familiar la importancia de la lectura en los niños; a ellos les comienza a llamar la atención y se sienten atraídos por un libro.



Junto con Daniel y su mami, tras el cuento cuentos, Daniel se sintió muy interesado en seguir escuchando por el resto de sesiones.



En la segunda sesión encontramos el caso de Manuel, no puede mover sus manos pero si escuchar las cortas e interesantes historias que le contamos. Su Mami fue la más interesada al notar que se sentía bien cuando escuchaba lindas historias.



La mami de Manuel escogiendo un libro para que pueda leerlo durante la noche, ya que al otro día volvió a escoger otro libro para que le pueda leer a su pequeño.



El es un niño de 12 años, que no leía cualquier tipo de lectura pero prefirió una sobre historias de la Biblia.



Durante esta visita encontramos a dos pequeños que tenían sus cuentos, libros para dibujar, as mamis estuvieron encantadas con el cuenta cuentos.



En la habitación de reposo del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo, con el proyecto "Un buen libro, un buen amigo".



Una de las integrantes del proyecto "Un buen libro, un buen amigo", contando un cuento para los pacientes en reposo.



En esta sesión encontramos a otro paciente que le llamaron mucho la atención de los libros ilustrados ya que al principio comentaba que leer le parecía muy aburrido, pero al transcurso de la ejecución del proyecto fue cambiando de opinión.



Este paciente del departamento de Pediatría tuvo una reacción inesperada ya que cuando escuchó que el libro era un buen amigo, lo cogió y comenzó a abrazarlo.



A pesar que el público objetivo del proyecto eran pacientes de 8 a 12 años de edad, no nos pudimos resistir a contarle un corta e ilustrada historia, pues al ver que a sus compañeros de cuarto le leíamos un cuento, el también deseaba escuchar una buena historia.



En esta tercera sesión se comprobó el nivel de comprensión lectora debido a que esa tarde se había leído junto a los pacientes la historia del Capitán Centella y luego de hacer un análisis se realizó algunas preguntas.



Uno de los pacientes del departamento de Pediatría leyendo atentamente la historia del Capitán Centella.



Una de las chicas del proyecto, analizando la historia del Capitán Centella.



En la cuarta sesión los familiares comenzaban a pasar la voz sobre el préstamo de libros que se hacía en el departamento de Pediatría del HRDT; ellos entusiasmados comenzaban a pedir prestados para cada uno de su hijos o familiares.



Al notar nuestra presencia por los pasillo de Pediatría, los doctores y enfermeras empezaban a acercarse para saber de que se trataba el proyecto, a cada uno de ellos se les obsequio un libro con el logo del proyecto.



Más familiares comenzaban a sumarse a esta gran iniciativa de fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría.



El padre de un paciente escogiendo un buen libro, que sea del mayo agrado para su niño.



Asi se vieron los colgante de ¡No molestar, gente leyendo!



El equipo de "Un buen libro, un buen amigo" junto al doctor de turno del departamento de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.



A la hora de leer los cuentos para los pacientes, las ilustraciones eran colgadas en un hilo donde estas estaban enganchadas con un gancho, cada uno de estos ganchos tenían un libro, resaltando siempre la idea del libro.



Una taza de recuerdo para los pacientes que participaron en las actividades del proyecto "Un buen libro, un buen amigo".



Libros que se utilizaron

Dirección General de Educación Básica Regular
Dirección de Educación Inicial



(2010). Ministerio de Educación.

Teo y sus amigos

3 años

Teo y Osito



Proyecto Todos juntos

SANTILLANA

(2013). Santillana.

Teo y sus amigos

3 años

¡Es la buena educación!

José Luis Mejía



Proyecto Todos juntos

SANTILLANA

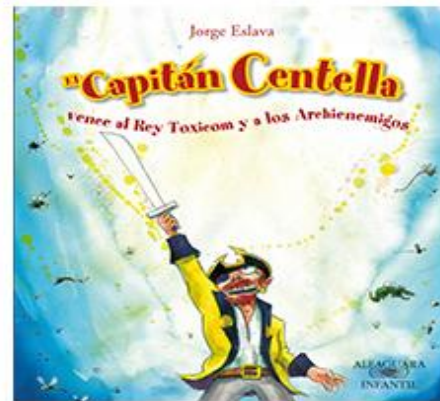
José Luis Mejía. (2013).
Santillana.



Jorge Eslava. (2014),
Santillana



(2013). Santillana



Jorge Eslava. (2013),
Santillana



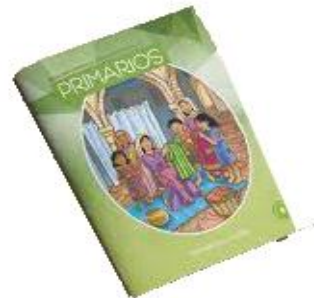
Kenneth C. Crawford
(2013)



María García Esperón
(2014)



Clifford Goldstein.
(2015).



Clifford Goldstein.
(2015).



Clifford Goldstein.
(2015).



Teresina Muñoz-Najar
(2012)

Objetivo General	Objetivos Específicos	Técnica	Instrumento	Unidad de estudio	Aspectos temáticos	Item
<p>Demostrar que el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017</p>	<p>Identificar los hábitos de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.</p>	Observación	Guía de observación	<p>Pacientes en reposo del departamento de pediatría del HRDT (Niños de 9 a 11 años)</p>		
		Encuesta	Cuestionario		Datos generales	<p>Departamento Edad Sexo</p>
					Situación actual	<p>1. ¿Cuánto tiempo llevas internado en el hospital? 2. Mientras estás en reposo ¿qué actividades sueles hacer? a) Leer b) Jugar damas c) Estar en el celular d) otros</p>
					Tiempo	<p>3. ¿En qué momento del día prefieres leer un libro? a) Mañana b) Tarde c) Noche</p>

		Encuesta	Cuestionario		costumbre	<p>4. Anteriormente ¿Cuándo te encontrabas en tu casa, leías algún libro? a) Mucho b) Poco c) Nada</p> <p>5. ¿Tienes alguna mini biblioteca en tu casa? a) Si b) No</p> <p>6. ¿Te gusta leer o prefieres que otras personas te lean un libro? a) Me gusta leer. b) Prefiero que otras personas me lean</p> <p>7. ¿Qué es lo que lees a diario? a) Comedia b) Drama c) Otros.....</p>
--	--	----------	--------------	--	-----------	--

Objetivo General	Objetivos Específicos	Técnica	Instrumento	Unidad de estudio	Aspectos temáticos	Item
<p>Demostrar que el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017.</p>	<p>Descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.</p>	Encuesta	Cuestionario	Pacientes en reposo del departamento de pediatría del HRDT (Niños de 9 a 11 años)	Lectura	<p>8. ¿Cuándo fue la última vez que leíste? a) Hace una semana b) Hace un mes c) Hace un año</p> <p>9. ¿Cada cuánto tiempo lees? a) Diariamente b) Semanalmente c) Mensualmente d) N.A.</p>
					Selección	<p>10. Si tuvieras que leer un libro, ¿Sobre qué tema prefieres que sea? </p>
					Comprensión	<p>11. Marca la respuesta correcta. Cuando utilizas un libro...</p> <p>a) Comprendo lo que leo b) A veces comprendo lo que leo. c) No comprendo lo que leo.</p>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Técnica	Instrumento	Unidad de estudio	Aspectos temáticos	Item
<p>Demostrar que el plan de comunicación “Un buen libro, un buen amigo” fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017.</p>	<p>Mostrar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.</p>	Encuesta	Cuestionario	<p>Pacientes en reposo del departamento de pediatría del HRDT (Niños de 9 a 11 años)</p>	Importancia de la lectura	<p>12. Si tendríamos que medir cuán importante es la lectura en tu vida, ¿cuál sería tu respuesta? a) Muy Importante b) Poco importante c) No es importante</p> <p>13. ¿Por qué consideras lo anteriormente marcado? </p> <p>14. Si el hospital contara con un programa de carrito bibliotecario ¿Te gustaría ser parte de esta actividad? </p>
		Observación	Guía de observación			

8.2. Encuesta dirigida a los pacientes en reposo del departamento de pediatría del HRDT.

Edad:

Sexo:

Departamento: Pediatría

Lee cuidadosamente cada pregunta presentada y responde con sinceridad. Se te agradece que marques y escribas en los espacios, según sea caso de cada pregunta a resolver.

1. ¿Cuánto tiempo llevas internado en el hospital?

.....

2. Mientras estás en reposo ¿qué actividades sueles hacer?

b) Leer b) Jugar damas c) Estar en el celular d) Otros

3. ¿En qué momento del día prefieres leer un libro?

a) Mañana b) Tarde c) Noche

4. Anteriormente ¿Cuándo te encontrabas en tu casa ¿Leías algún libro?

a) Mucho b) Poco c) Nada

5. ¿Tienes alguna mini biblioteca en tu casa?

a) Si b) No

6. ¿Te gusta leer o prefieres que otras personas te lean un libro?

a) Me gusta leer b) No me gusta leer c) Prefiero que otras personas me lean

7. ¿Qué es lo que lees a diario? (Textos literarios)
- a) Comedia b) Drama c) Otros.....
8. ¿Cuándo fue la última vez que leíste?
- a) Hace unas horas b) Hace un día c) Hace una semana
9. Cuando te encontrabas en tu casa ¿Cada cuánto tiempo leías un libro?
- a) Diariamente b) Semanalmente c) Mensualmente d)N.A.
- 10.Si tuvieras que leer un libro, ¿Sobre qué tema prefieres que sea?
- a) Acción b)Chistes c)Cuentos d)Historietas
- 11.Marca la respuesta correcta. Cuando utilizas un libro...
- a) Comprendes lo que leo b) A veces comprendo lo que leo
c)No comprendo lo que leo
- 12.Si tendríamos que medir cuán importante es la lectura en tu vida, ¿cuál sería tu respuesta?
- a) Muy Importante c) Poco importante d) No es importante
13. ¿Por qué consideras lo anteriormente marcado?
- a) Es interesante b)No es interesante c)Es entretenido
d)No es entretenido
b)
- 14.Si el hospital contara con un programa de biblioteca rodante ¿Te gustaría ser parte de esta actividad?
- a) Si b) No c) Tal vez



8.3. Guía de observación para evaluar si el plan de comunicación fomenta hábitos de lectura en los pacientes en reposo del área de pediatría del HRDT.

Desempeño a evaluar: Nivel de comprensión
Instrumento de evaluación: Guía de observación 1

PROPÓSITO DE LA OBSERVACIÓN.....
 COMPETENCIA.....

GUÍA DE OBSERVACIÓN DEL NIVEL DE COMPRENSIÓN DE LOS PACIENTES DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO					
N°	Indicadores	Registro de cumplimiento			
		SI	NO	A VECES	OBSERVACIONES
1	Identifica la idea principal de la lectura.				
2	Interpreta la relación de los personajes principales.				
3	Reflexiona sobre la lectura leída.				
4	Comenta el final de la lectura.				
5	Deduce el mensaje de la lectura.				
6	Presenta actitudes que demuestran que está disfrutando de la lectura				
7	Entiende la importancia de leer.				
8	Ejecutó el ejercicio de comprensión con total satisfacción.				
9	Demuestra agrado por la lectura escuchada o leída durante la visita.				
10	Comparte lo leído con sus familiares				

8.4. Guía de observación para evaluar si el plan de comunicación fomenta hábitos de lectura en los pacientes en reposo del área de pediatría del HRDT.

Desempeño a evaluar: Hábitos de lectura
Instrumento de evaluación: Guía de observación 2

PROPOSITO DE LA OBSERVACIÓN.....

COMPETENCIA.....

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE HÁBITOS DE LECTURA DE LOS PACIENTES DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO				
N°	Indicadores	Registro de cumplimiento		
		SI	NO	OBSERVACIONES
1	Comenta si leía en casa.			
2	Comenta que tipos de libro le gusta leer.			
3	Comenta si lee por obligación (escuela)			
4	Se toma su tiempo para leer.			
5	Presenta fluidez al hablar.			
6	Comunica adecuadamente el tema de la lectura.			
7	A la hora de leer mantiene la concentración a pesar del espacio donde se encuentra.			
8	Muestra entusiasmo al leer.			
9	Comienza adquirir de manera progresiva el hábito de leer			
10	Muestra concentración a la hora de leer la lectura.			
11	Presenta pretextos a la hora de iniciar una lectura.			
12	Pide que se le preste un libro para que lo lea durante la mañana o noche.			

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO: PLAN DE COMUNICACIÓN PARA FOMENTAR EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	CUESTIONARIO		
OBJETIVO	DEMOSTRAR QUE EL PLAN DE COMUNICACIÓN FOMENTA EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017.		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR	Pablo Moises Garcia Urras		
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR	Lic. Ciencias de la Comunicación		

VALORACIÓN

MUY ALTO	ALTO ✓	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
----------	--------	-------	------	----------

FIRMA DEL EVALUADOR

Pablo Moises Garcia Urras

Lic. Pablo Moises Garcia Urras
RESPONSABLE PLATAFORMA DE ATENCIÓN AL USUARIO EN SALUD
Hospital Regional Docente de Trujillo

CRITERIO DE EVALUACION										OBSERVACION Y/O	
VARIABLE	DIMENSION	INDICACION	ITEMS	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA VARIABLE Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE LA VARIABLE Y EL ITEM			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO		
											SI
PLAN DE COMUNICACION	Comunicación oral	Conocimiento de la situación	Mientras estás en reposo ¿qué actividades realizas?	¿Cuánto tiempo llevas en el hospital?	✓		✓		✓		
				¿En qué momento del día prefieres leer un libro?	✓		✓		✓		
				Anteriormente ¿Cuándo te encontrabas en tu casa ¿Leías algún libro?	✓		✓		✓		
	Comunicación visual	Identificar los hábitos de los pacientes	¿Tienes alguna mini biblioteca en tu casa?	✓		✓		✓			

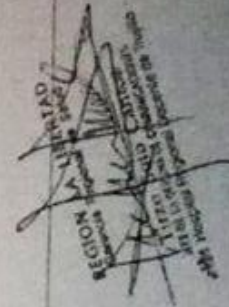
HABITOS DE LECTURA						
Fisiológicos						
Capacidad de comprensión.	Si tuviera que leer un libro, ¿Sobre qué tema prefiere que sea?	✓	✓	✓	✓	✓
	¿Cuál es la última vez que leíste un libro?	✓	✓	✓	✓	✓
Inteligencia	¿Qué es lo que lees a diario? (Frecos, Recetas)	✓	✓	✓	✓	✓
	¿Cuándo te encontrabas en tu casa? ¿Cuánto tiempo lees un libro?	✓	✓	✓	✓	✓
Valor de la lectura	Si pudiéramos que mejor libro importante es la lectura en tu vida, ¿cuál sería tu respuesta?	✓	✓	✓	✓	✓

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO: PLAN DE COMUNICACIÓN PARA FOMENTAR EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017

<p>NOMBRE DEL INSTRUMENTO</p>	<p>CUESTIONARIO</p>			
<p>OBJETIVO</p>	<p>DEMOSTRAR QUE EL PLAN DE COMUNICACIÓN FOMENTA EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017</p>			
<p>APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR</p>	<p><i>BORDABUENA VARGAS</i></p>			
<p>GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR</p>	<p><i>Superior</i> <i>Razonamiento</i></p>			
<p>VALORACIÓN</p>				
<p>MUY ALTO</p>	<p>ALTO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>MEDIO</p>	<p>BAJO</p>	<p>MUY BAJO</p>
<p>FIRMA DEL EVALUADOR</p>				

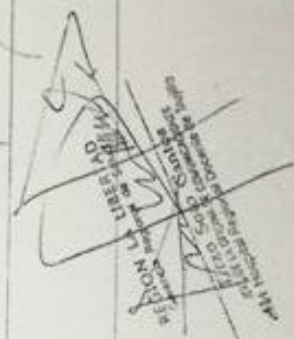
REGIONAL DE TRUJILLO
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
 TRUJILLO, PERÚ
 11 de mayo del 2017



VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIO DE EVALUACION						OBSERVACIÓN Y/O
				RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
PLAN DE COMUNICACION	Comunicación oral	Conocimiento de la situación	¿Cuánto tiempo llevas en el hospital? Mientras estás en reposo ¿qué actividades realizas? ¿En qué momento del día prefieres leer un libro?	✓		✓		✓		
				✓		✓		✓		
				✓		✓		✓		
	Comunicación visual	Identificar los hábitos de los pacientes	Anteriormente ¿Cuándo te encontrabas en tu casa ¿Léas algún libro?	✓		✓		✓		
			¿Tienes alguna mini biblioteca en tu casa?	✓		✓		✓		

							<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

HÁBITOS DE LECTURA		Psicológicos					Fisiológicos				
Capacidad en comprensión	Si tuviera que leer un libro, ¿Sobre qué tema preferiría que sea?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	¿Cuál es la última vez que leíste un libro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Inteligencia	¿Qué es lo que lees a diario? (Textos literarios)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	¿Cuándo te encontrabas en tu casa y cada cuánto tiempo lees un libro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Valor de la lectura	Si tendrías que morir ¿cuántos minutos pasarías leyendo en tu vida? ¿Cuál sería tu respuesta?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO				
TÍTULO: "PLAN DE COMUNICACIÓN PARA FOMENTAR EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017"				
NOMBRE DEL INSTRUMENTO	PLAN DE COMUNICACIÓN			
OBJETIVO	Demostrar que el plan de comunicación fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017.			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR	<i>Soto Walter Diego</i>			
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR	<i>Suponot Robinson Ramirez Fabian</i>			
VALORACIÓN				
MUY ALTO	ALTO	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
	<i>✓</i>			
FIRMA DEL EVALUADOR				
 <small>REGIÓN LIBERADA DE TRUJILLO INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JUAN DE LOS RIOS" CARRERAS DE INGENIERÍA EN SISTEMAS DE COMPUTACIÓN Y EN INGENIERÍA EN SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES</small>				

	SI	NO	OBSERVACIONES
<p>Análisis de factor social</p>	✓		<p>El Hospital Regional Docente de Trujillo, inició su construcción en 1961, fue inaugurado el 29 de mayo de 1963 y puesto en funcionamiento al público el 18 de diciembre del mismo año. A pocos meses de su apertura, se sumó la presencia del barco HOPE, gracias al convenio firmado por MINSA - HRDT - Universidad Nacional de Trujillo, lo que aseguró la atención especializada de gran calidad no solo en lo asistencial sino también en lo técnico administrativo.</p>
<p>Análisis del factor demográfico</p>	✓		<p>Según el INEI en La Libertad encontramos 102 hospitales (Esta información corresponde al año 2013). El hospital regional docente de Trujillo se encuentra en la Av Mansiche 795 Uro Sanchez Carmon Trujillo - en la departamento La Libertad.</p>

	<p>Fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017. De acuerdo al diagnóstico realizado, los contenidos del plan de comunicación estarán orientados en base a esta frase: "Un buen libro, un buen amigo"</p>	✓	
<p>Objetivos del proyecto</p>	<p>Mensaje principal del plan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - A la vez, se tuvo en cuenta los mensajes secundarios mediante la ejecución. - Ayuda a desarrollar la imaginación. - Permite aumentar la capacidad de memoria y retención de información. - Desarrolla seguridad delante de los demás. - Incrementa su nivel de conocimiento. - Despierta la curiosidad y cura la soledad. - Ayuda a que la persona se sienta más útil. 	✓	
	<p>Piezas publicitarias que se emplearon:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afiches - Polos - Trípticos ilustrados 	✓	

Estrategia de comunicación	Estrategia general Informar y promover el mensaje del plan de comunicación.	✓		
-----------------------------------	---	---	--	--

<p>Objetivo estratégico 1</p>	<p>Llevar a los pacientes a través del plan de comunicación, con el fin de fomentar el hábito de lectura dentro del público establecido.</p> <p>Meta El número de pacientes internados en el área de pediatría reciban la información del proyecto y puedan contar con un libro para que puedan leer, en algún rato libre.</p> <p>Tácticas Realizar visitas prácticas, donde se les dará la información del proyecto. La importancia de la lectura y sus beneficios.</p> <p>Entretener con historias cortas, sobre libros o cuentos pocos conocidos que puedan atraer la atención de los niños en reposo.</p> <p>Repartir souvenirs para profundizar el tema del proyecto.</p>
--------------------------------------	--

<p>Objetivo estratégico 2</p>	<p>Objetivo estratégico 2 Descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.</p> <p>Estrategia Definir el tipo de lectura que seían antes de ingresar al</p>	<p>✓</p>	
<p>Objetivo estratégico 3</p>	<p>Demostrar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo</p> <p>Estrategia Preguntar a los pacientes durante las visitas si están leyendo los libros que se les entrega. HRDT.</p>	<p>✓</p>	

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO: "PLAN DE COMUNICACIÓN PARA FOMENTAR EL HÁBITO DE LECTURA EN LOS PACIENTES EN REPOSO DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DEL AÑO 2017"

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	PLAN DE COMUNICACIÓN			
OBJETIVO	Demostrar que el plan de comunicación fomenta el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017.			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR	Pablo Moisés García Varas			
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR	Lic. Ciencias de la Comunicación			
VALORACIÓN				
MUY ALTO	ALTO ✓	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
FIRMA DEL EVALUADOR				

Pablo Moisés García Varas

Lic. Pablo Moisés García Varas
RESPONSABLE PLATAFORMA DE
ATENCIÓN AL USUARIO EN SALUD
HSP Hospital Regional Docente de Trujillo

	SI	NO	OBSERVACIONES
Análisis de factor social	✓		El Hospital Regional Docente de Trujillo, inicio su construcción en 1961, fue inaugurado el 29 de mayo de 1963 y puesto en funcionamiento al público el 18 de diciembre del mismo año. A pocos meses de su apertura, se sumó la presencia del barco HOPE, gracias al convenio firmado por MINSA - HRDT - Universidad Nacional de Trujillo, lo que aseguró la atención especializada de gran calidad no solo en lo asistencial sino también en lo técnico administrativo.
Análisis del factor demográfico	✓		Según el INEI en La Libertad encontramos 102 hospitales (Esta información corresponde al año 2013) El hospital regional docente de Trujillo se encuentra en la Av Mansiche 795 Uro Sanchez Carmon Trujillo - en la departamento La Libertad.

	<p>Fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del área de Pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo del año 2017. De acuerdo al diagnóstico realizado, los contenidos del plan de comunicación estarán orientados en base a esta frase:</p> <p>"Un buen libro, un buen amigo"</p>	✓
Objetivos del proyecto	<p>Mensaje principal del plan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - A la vez, se tuvo en cuenta los mensajes secundarios mediante la ejecución. - Ayuda a desarrollar la imaginación. - Permite aumentar la capacidad de memoria y retención de información. - Desarrolla seguridad delante de los demás. - Incrementa su nivel de conocimiento. - Despierta la curiosidad y cura la soledad. - Ayuda a que la persona se sienta más útil. 	✓
	<p>Piezas publicitarias que se emplearon:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afiches - Polos - Trípticos ilustrados 	✓

Estrategia de comunicación	Estrategia general Informar y promover el mensaje del plan de comunicación.	✓		
-----------------------------------	---	---	--	--

<p>Llegar a los pacientes a través del plan de comunicación, con el fin de fomentar el hábito de lectura dentro del público establecido.</p> <p>Meta</p> <p>El número de pacientes internados en el área de pediatría reciban la información del proyecto y puedan contar con un libro para que puedan leer, en algún rato libre.</p> <p>Tácticas</p> <p>Realizar visitas prácticas, donde se les dará la información del proyecto. La importancia de la lectura y sus beneficios.</p> <p>Entretener con historias cortas, sobre libros o cuentos pocos conocidos que puedan atraer la atención de los niños en reposo.</p> <p>Repartir souvenirs para profundizar el tema del proyecto.</p>	<p>Objetivo estratégico 1</p>
--	-------------------------------

<p>Objetivo estratégico 2</p>	<p>Objetivo estratégico 2 Descubrir el nivel de conocimiento de lectura de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.</p> <p>Estrategia Definir el tipo de lectura que seían antes de ingresar al</p>	<p>✓</p>	
<p>Objetivo estratégico 3</p>	<p>Demostrar el nivel de comprensión de los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo</p> <p>Estrategia Preguntar a los pacientes durante las visitas si están leyendo los libros que se les entrega. HRDT.</p>	<p>✓</p>	

Yo, Raúl Víctor Rivero Ayllón

..... docente de la Facultad Ciencias Comunitarias y
Escuela Profesional cc.c.c. de la Universidad César Vallejo
Tarija (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

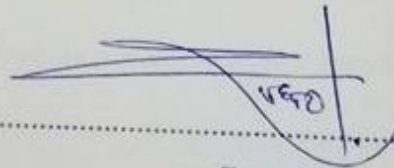
Plan de Consumo "Un buen libro un buen quipo" para fomentar el hábito de lectura en los pacientes en reposo del departamento de pediatría del Hospital Regional Docente de Tarija, 2017

del (de la) estudiante Katherine Yanina Jares Peredo

..... constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha Tarija, 18 de diciembre 2017



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 17914715

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------