



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA**

Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud
asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Ricardo José Bermúdez Martínez (ORCID: 0000-0003-0714-6718)

ASESOR(A)

Mg. Sonia Lidia Romero Vela (ORCID: 0000-0002-9403-410X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

Lima – Perú

2021

DEDICATORIA

Con todo mi amor, cariño y respeto para Dios, mis padres, mi esposa y mis hermanos porque sin ustedes no hubiese sido posible lograr este sueño, por motivarme y apoyarme; a ustedes por siempre mi eterna gratitud.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser siempre mi guía, mi camino y mi luz.

A mis padres Vicente y Virginia, por su generoso amor y cariño.

A mi esposa, quién supera las expectativas de amor y comprensión.

A mis hermanos, en especial a Luis Vicente por su ejemplo y siempre generoso apoyo.

A mis sobrinos, en especial a Néstor por su apoyo y cariño.

A mi Asesora de tesis, cuya paciencia y sabiduría han hecho posible la presente investigación.

A mis profesores de la Maestría que me brindaron sus conocimientos.

Un especial agradecimiento a la gestión del Puesto de Salud Quiñota – Cusco por permitirme realizar la presente investigación.

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| RESUMEN | VII |
| ABSTRACT | VIII |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 14 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 14 |
| 3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización: | 15 |
| 3.3. Escenario de Estudio | 17 |
| 3.4. Participantes: | 18 |
| 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 19 |
| 3.6. Procedimientos: | 22 |
| 3.7. Rigor científico: | 22 |
| 3.8. Método de análisis de información: | 23 |
| 3.9. Aspectos éticos: | 24 |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 25 |
| 4.1. Descripción de resultados de objetivos específicos: | 25 |
| 4.2. Descripción de resultados del objetivo general: | 33 |
| V. CONCLUSIONES | 39 |
| VI. RECOMENDACIONES | 40 |
| VII. REFERENCIAS | 41 |
| VIII. ANEXOS | 54 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|-----------|
| TABLA 1: Matriz apriorística: promoción de la salud y participación comunitaria. | 16 |
| TABLA 2: Guía de entrevista | 20 |
| TABLA 3: Guía de entrevista | 21 |
| TABLA 4: Validación de la entrevista: promoción de la salud y participación comunitaria | 21 |
| TABLA 5: Datos del puesto de salud | 48 |
| TABLA 6: Recursos humanos | 48 |
| TABLA 7: Ambiente e infraestructura | 49 |
| TABLA 8: Equipamiento | 49 |
| TABLA 9: Mobiliario | 50 |
| TABLA 10: Enfermedades recurrentes | 50 |
| TABLA 11: Caracterización de los sujetos de estudio | 51 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|-----------|
| <i>FIG. 1 Puerta de acceso al puesto de salud</i> | 52 |
| <i>FIG.2 Programa de promoción de la salud - prevención contra el COVID-19</i> | 53 |

RESUMEN

La presente investigación titulada promoción de la salud y la participación comunitaria en un puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota - Cusco, tuvo como finalidad investigar la conexión entre la promoción de la salud y la participación comunitaria. El tipo de investigación fue de enfoque cualitativa, de tipo básica, el diseño fenomenológico, la muestra estuvo conformada por diez sujetos, los instrumentos que se utilizaron fueron la entrevista y la observación cualitativa. La conclusión que se obtuvo de la investigación es que existe relación entre la promoción de la salud y la participación comunitaria de manera tal que participa directamente en la salud de los habitantes del distrito de Quiñota – Cusco, y en su estilo de vida.

Palabras clave: Promoción, Salud, Participación, Comunidad

ABSTRACT

The present investigation entitled health promotion and community participation in a first level health care post Quiñota - Cusco, aimed to investigate the connection between health promotion and community participation. The type of research was of a qualitative approach, of a basic type, the phenomenological design, the sample consisted of ten subjects, the instruments used were the interview and qualitative observation. The conclusion that was obtained from the research is that there is a relationship between health promotion and community participation in such a way that it participates directly in the health of the inhabitants of the Quiñota - Cusco district, and in their lifestyle.

Keywords: Promotion, Health, Participation, Community

I. INTRODUCCIÓN

Se define a la promoción de la salud (en adelante PS), como las acciones que en forma grupal van a permitir a los individuos acrecentar la vigilancia en su salud (OMS) Organización Mundial de la Salud. El valor agregado, a través de conferencias mundiales realizadas nos deja la proximidad existente entre la PS y la prevención primaria. Teniendo como una función esencial de salud pública a la PS; comprende una gran vinculación con la prevención primaria; por ello su resultado es de gran utilidad y acortamiento de costos, tanto monetarios como principalmente de vidas humanas. La primera asistencia sanitaria es la atención primaria en salud, la misma que es esencial y está cimentada en metodología y tecnología sustentadas en la práctica, fundada científicamente y en forma social de manera aceptable, al alcance de todas las personas integrantes de una comunidad, contando para ello con su participación y con un valor que el país y la comunidad solventen. Conferencia Internacional Alma-Ata, sobre atención Primaria en salud (Rusia 1978).

En España, los lineamientos políticos, investigación y las intervenciones en salud pública están hechas para el apoyo continuo a las comunidades y organizaciones individuales a fin de poder atender prioritariamente las habilidades y competencias que puedan elevar las oportunidades para el bienestar y la salud. El enfoque señalado, se centra en las formas de resolver los problemas, generando varias alternativas de solución; de tal forma que insta a los programas de salud a generar las condiciones para la salud y puedan atender a través de sus capacidades y habilidades a los individuos y las comunidades. De la Guarda y Ruvalcaba (2020).

En Inglaterra, los programas de salud están dirigidas y controladas por el National Health Service, NHS es quien ha dirigido todas las políticas y estrategias en los diferentes grados de atención médica, desde atención primaria hasta los programas de promoción y prevención. En el año 2014, el Fondo de la Commonwealth eligió al NHS como uno de los mejores sistemas público de salud, comparándolos con otros sistemas del mundo. El servicio cubre a los ciudadanos cuyo país es socio de la comunidad europea, en tanto radique en Inglaterra en forma legal

En América Latina; su pasado y su cultura están estrechamente ligados a la situación de la salud, hechos que también están ligados a sus procesos de desarrollo económicos y sociales. Medisan (2017). En los últimos años se han venido implementado muchas iniciativas en p.s., desarrolladas en los diversos niveles sociales las cuales no reflejan lo esperado, es obvio que las políticas de PS, deberán considerar fehacientemente una estrategia socio-comunitaria-política, que sea integrada, y permita acceder al sistema y a tener situaciones efectivas en salud, Algo similar ocurre en el Plan Nacional de Salud de Honduras (2021) el cual manifiesta que la p.s. es un procedimiento en el cual las personas y la colectividad participan en la identificación, reforzamiento y erradicación de aquellos determinantes en salud que afectan todos los aspectos en salud, que acontecen en el devenir diario de sus vidas. Es importante incluir aquí, el apoyo social tanto como los recursos presupuestales y materiales que esta posea. Asimismo, en Argentina el Programa Nacional de Salud Familiar y Comunitaria del Ministerio de la Salud (Argentina 2019), el cual es un instrumento de gestión que permite expandir los equipos de salud, fortaleciéndolos e implementándolos en su estructura y en su capacitación, en forma que integre individualmente como colectivamente a través de las comunidades, las misma que se expresan en salud familiar y comunitaria dentro del territorio. De igual manera, Quintero, Fe de la Mella, Gomes, (Cuba 2018) Health promotion and its relation ship to primary prevention (La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria); en su investigación establecen que existen once dimensiones que son esenciales en la Salud Pública, y una de ellas es la ps. Es importante señalar que el medio para llegar a este objetivo es la educación para la salud, la misma que inicialmente deberá ser propiciada en los hogares, pensando en la higiene como medida de prevención.

La salud es la percepción mental, corporal, y social de ausencia de enfermedad, Reátegui del Castillo, (2008), en su trabajo saber de PS, en los miembros de la comunidad se basa en la comunicación que debe existir entre estas dos variables fundamentales de la salud , asimismo sostiene que se establecen dos dimensiones: técnica y social; el saber de las familias está en relación directa a su formación social, cultural y a sus creencias y pensamientos; asimismo su concepto sobre PS, está relacionada con diversos factores: concientización, educación, comunicación, integración, control y prevención para la salud . El equipo de salud

participa en la PS, con la familia, en los trabajos, la gente y funcionarios de la localidad con diversas herramientas orientadas a la prevención de la salud vacunación y desparasitación, difusión y orientación, desparasitación y fumigación. MINSA (2014), la PS en la prevención de enfermedades, ha contribuido en dos grandes objetivos: 1) la creación de políticas públicas, orientadas a la mejora del medioambiente y 2) inculcar a la población prácticas efectivas de higiene, orientadas al cuidado de la salud; la PS tiene como metas el desarrollo de conductas saludables, y el logro de medio ambientes saludables. Se consigue hacer prevención de enfermedades realizando actividades de ps.; estas actividades se efectúan mediante la intervención de los sujetos y sus familias así como la participación de la comunidad , mediante herramientas de capacitación como talleres, charlas, campañas de salud etc., en relación a prevención, es importante analizar la situación de salud, para elaborar el plan local de salud (ASIS) que puedan participar todos sus miembros en su elaboración por cuanto son ellos quienes conocen con exactitud cuáles son sus determinantes en salud, también remarca la importancia de capacitar a sus directivos . Cusirramos, (2018).

El contacto inicial de los pobladores de una comunidad con el sistema sanitario, son los establecimientos del primer nivel de atención; estos son quienes resolverán las exigencias primarias de salud de la población.

Los pobladores del Distrito de Quiñota, en reiteradas ocasiones han manifestado que existe ineficacia en los servicios que presta el puesto de Salud de Quiñota, el tema de la espera para la atención de los pacientes (admisión, triaje, historia clínica, paciente nueva, identificación, SIS, HIS, etc.), la atención médica está dividida en procesos administrativos y asistenciales por que el sistema administrativo actual, exige el llenado de diversos formatos durante la atención del paciente, reduciendo considerablemente la calidad de atención dando como resultado una data abundante e innecesaria. Solo lo frecuentan en casos recuperativos dejando de lado las atenciones preventivas. Existe el problema de la no concurrencia a determinados tipos de controles como pre-natales, TBS, y otras enfermedades que son recurrentes en este puesto de salud como las bronquio-pulmonares y otras. Estos indicadores además de los que trae la pobreza que impera en la zona, se suma la falta de luz, agua y desagüe; el alcoholismo y la violencia tanto social como doméstica, son factores que interactúan y se

complementan entre sí y se articulan creando una falta de interés por realizar acciones orientadas a promocionar la salud. La falta de personal asistencial (Médicos, enfermera, etc.), la deficiente infraestructura y carencia de equipos tecnológicos, la falta de capacitación del personal asistencial y administrativo, la demora en las atenciones, hacen que las deserciones de los pobladores a estos centros asistenciales se vean cada día más pronunciadas y que las estadísticas de defunción aumenten en la localidad. Las condiciones de la capacidad resolutive son limitadas, situación que persiste desde hace más de 10 años, especialmente porque la población ha ido incrementándose año a año y con ella el requerimiento de atención ocasionando de esta manera el incremento de las brechas por existir una demanda insatisfecha.

El problema descrito, en su forma original y sus implicancias en la salud poblacional, nos conduce a formular la siguiente interrogante de investigación:

¿Qué vínculo existe entre Promoción de la salud y la participación comunitaria (en adelante PC) en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco?

La investigación presenta los siguientes:

Objetivo general: Analizar el vínculo que existe entre la promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco.

Objetivos específicos: a) Analizar la PS en el Puesto de salud Quiñota; b) Analizar la PC en el Puesto de salud Quiñota.

II. MARCO TEÓRICO

Se define a la PS, como las acciones que en forma grupal van a permitir a los individuos acrecentar la vigilancia en su salud (OMS 2016); PS, es un proceso donde se desarrollan conductas personales y colectivas generando diversas herramientas que orienten a los individuos y colectivos al control y posterior mejoramiento de su salud. La Carta de Alma-Alta declara que, el arma estratégica para lograr un objetivo común es la pc., y la participación social que aparece como el arma estratégica para culminar un objetivo común, la participación puede ser de diversas características: organización, culturales, económicas, políticas de estructura social, los diversos tipos de grupos (reunido, disperso, morada fija o migratoria), así como proyectos, ideas y problemas generales, especialmente los de la salud. (Organización Panamericana de la Salud - OPS 2010); la participación comunitaria es el elemento indispensable que tiene la población para que les llegue los servicios de salud.

Se detallan en seguida del País y del extranjero:

Shulter (2020), La PS y la articulación con los determinantes sociales; objetivos del presente trabajo es establecer la relación de la PS y la coyuntura con los caracteres de la sociedad, estableciendo la importancia de la labor en educación para la salud, prevención de enfermedades cambio de conductas, y el crecimiento de un modelo ecológico. La investigación es cualitativa, desarrolla su información a través de entrevistas, recopilación de datos y métodos descriptivos; en el aspecto social, ps., es utilizada como un elemento básico para la disminución de los factores de pobreza y de hambre; no hay ningún tipo de distinciones en educación, raza o género etc. Concluye en que PS es cuando se posibilita a los individuos, el alcance a una mejor calidad de vida, con mejorías significantes en: educación, cultura, trabajo, deportes y esparcimiento; alcanzar estas metas, significa llegar en paralelo a los determinantes sociales, que encaminados en la misma dirección se transforman en una gran herramienta para la salud y para la equidad social.

García (2019), Hacia la ps., tiene por objetivo establecer la oportuna y eficaz atención de los recursos en salud; dentro de los factores críticos tenemos el capital humano, la provisión de recursos humanos no es tarea fácil, para la formación de cuadros en profesionales en salud, es necesario hacer una planeación de los recursos humanos, debidamente capacitados orientados a la solución de los problemas que se presentan en la atención de los pobladores de una comunidad. La metodología es cualitativa, recopilación y análisis de información, entrevistas y análisis narrativo etc. concluye de este modo; las necesidades de la población deberán identificarse a fin de poder realizar una planeación que permita la cobertura del personal faltantes, en los establecimientos y servicios de salud, que puedan atender la demanda de la población ,para esto es necesario conocer el tipo de profesional requerido, cantidad y destino; una vez la información obtenida, se podrá comisionar a los profesionales para que cubran los faltantes en los diferentes establecimientos. La labor de los establecimientos de primer nivel deberá enfatizarse y priorizarse más aún cuando se trate de enfermedades de gran magnitud, es la primera puerta hacia la salud, la base de cualquier resistencia ante cualquier tipo de enfermedad, el apoderamiento de esta primera línea defensiva sumado a la labor preventiva y el mejoramiento de atención al paciente otorgará una buena solvencia a los servicios de salud.

Urquiaga T. (2016) en su trabajo de investigación, saberes y prácticas de la enfermera vinculadas a la ps., tiene como objetivo hacer un análisis de sus capacidades y orientar estos a la ps. La investigación fue de tipo cualitativo y concluyó en que la participación comunitaria y la educación familiar en salud, están íntimamente ligadas y orientadas al fortalecimiento y promoción de factores que son bases para la PS y la prevención de la salud entre ellos, la higiene

Calventus y Bruna (2018) en PS., como práctica psico-social comunitaria en la política social chilena, (Health Promotion As A Community Psico-Social Practice In Chilean Social Politic) tiene como objetivo identificar los resultados de la practica psicológica en las comunidades, como ps., realizando un análisis comparativo de la salud mental entre las diversas comunidades existentes, transmitiéndoles el mensaje de la prevención de la salud y el de PS; la metodología es cualitativa , recolección de datos ,entrevistas ,análisis de entrevistas ,revisión de antecedentes históricos. Con la Carta de Ottawa, el concepto de PS, se orienta hacia cinco áreas

prioritarias: construcción de políticas públicas en salud, fortalecimiento de acciones comunitarias, reorientación de los servicios sanitarios, creación de ambientes favorables. desarrollo de aptitudes personales. concluye diciendo que dentro de las disciplinas se hace muy necesaria la participación de la Psicología social, ya que esta va a ser pieza clave para descubrir los comportamientos de la población en las comunidades, estilos de vida saludables, el desarrollo de hábitos orientados a la disminución de riesgos que están ligados a males de la población, tales como.

Valdivia (2017) Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo Pender, profesionales del equipo de salud, microred Mariscal Castilla. Arequipa 2016” Objetivo analizar el vínculo entre las actitudes hacia la ps., con los estilos de vida, en los entendidos de la salud; metodología: modelo cualitativo; eligió el método descriptivo, correlacional, de corte transversal, sus categorías fueron: actitudes hacia la p.s., y estilos de vida; sus instrumentos: entrevista para el recojo de datos generales y específicos, un cuestionario orientado a la actitud hacia la aplicación de la ps., un cuestionario que identifique los estilos de vida según Nola Pender. Concluye en que, en los profesionales de la salud, existe relación entre la actitud hacia la promoción de la salud con los estilos de vida según Pender.

De la Guardia y Rivalcaba (2020) La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria (Health and its determinants, health promotion and health education) Objetivo: analizar el vínculo que existe entre estas dos variables, desde el criterio social de la salud, constituyen parte esencial para la prevención de la salud. En este sentido, éste se toma con estrategias y acciones de ps., conducentes a un mejor crecimiento de la calidad de vida. Método cualitativo: análisis de datos históricos población, composición de la población, análisis comparativo demográfico etc. La Salud, es tener bienestar tanto físico, mental y social, comprende factores, objetivos y metas tanto personales como sociales, por tanto, es un elemento indispensable para la humanidad. Los determinantes en salud están enmarcados en diversos tipos de factores desde los factores bioambientales, y los conductuales, como los factores socioeconómicos y culturales estando presente los servicios sanitarios; en especial la atención primaria como medida de respuesta de primera línea, sincronizada y articulada con las instituciones correspondientes para prevención de las enfermedades y restauración de la salud. Concluye en que la promoción de la salud y la educación sanitaria

guardan estrecha relación entre sí como medias ambas de prevención de enfermedades y de la vulnerabilidad de las personas

Calpa, Santacruz y Álvarez (2019) Promoción de estilos de vida saludables: Estrategias y escenarios (Promotion of Healthy Lifestyles: Strategies and Scenarios). Objetivo: Examinar diversos enfoques de PS., para el incremento de formas saludables de vivir en sus diversos campos de acción, tales como la familia, centro laboral, comunidades, educacionales y sector sanitario. Método: estudio descriptivo, revisión de estudios históricos y análisis sistemático sobre enfoques de PS, y formas saludables de vida, enfoque: cualitativo. Resultados: Las tácticas de la PS, para su fomento, se basan en el fortalecimiento de herramientas que conlleven a la mejora de la conducta y de la toma de decisiones a través de salud móvil, talleres de autoestima, para el cambio de actitudes. Conclusiones: Los enfoques que impulsan formas de vida saludables son deficientes en el centro de labores, colegios y la familia, por lo que se produce una disminución da en salud poblacional, esto demanda el concurso de acciones de varias disciplinas, en especial, el de la Psicología de la Salud.

Ortiz (2020) Participación comunitaria y salud materna en el Alto Wangky, desde la perspectiva de género (Community participation and maternal health in Upper Wangky, from a gender perspective), tiene por objetivo la inclusión de la salud materna en la Comunidad, para su investigación y análisis; las investigaciones, no han tomado este tema, que una vez desarrollado deberá crear acciones y medidas necesarias que graviten en las políticas de salud. El diseño fue cualitativo y la metodología se basó en recopilación de estudios comparativos, históricos, de años anteriores y con otras comunidades, las entrevistas fueron dirigidos y respondidos por mujeres; concluye: en que es importante ampliar los servicios de salud y la acción de la comunidad, hace que los lugares más inaccesibles sean cubiertos mediante los comités de vigilancia en salud, estos cubren la totalidad del territorio y son el ente de mayor acercamiento a los servicios de salud. La salud materna en la comunidad ha mejorado.

León (2019) Democracia y participación comunitaria en los servicios de salud, participación comunitaria en la gestión de los servicios de salud en la Comunidad Local de Administración de Salud (CLAS) San Martín de Porres. El objetivo es el de reconocer la capacidad de gestión de la participación ciudadana,

elemento principal en la descentralización y democratización de las políticas de salud en el Perú. La metodología comprende: observación participante, encuesta, recopilación de información, entrevistas y análisis de experiencias a nivel nacional. Los resultados muestran que las políticas del sector no tienen una participación realmente democrática en la distribución de los servicios de salud. La participación comunitaria busca como finalidad, la eficiencia y equidad de sus miembros, como participantes en la gestión de los servicios de salud, en el ejercicio democrático de la comunidad.

Paucar y otros (2021) Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de covid-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas. Objetivo analizar los factores que evidencian el conocimiento en prevención del covid-19. El centro de salud a través de programas de promoción de la salud en las comunidades difunde a través de charlas y de salud preventiva información sobre cómo prevenir el contagio del covid-19. El trabajo coordinado con los trabajadores de salud y el comité de vigilancia de enfermedades de las Comunidades hace posible el conocimiento, seguimiento y monitoreo de las enfermedades Metodología: Estudio cualitativo, de análisis de experiencias; se trabajó con toda la población, con la ayuda de entrevistas y de análisis. Conclusión: el nivel de conocimiento en gestantes y puérperas en dos comunidades peruanas sobre prevención de covid-19, es satisfactorio, uno de los principales factores asociados es el tener una capacitación e información constante de su Centro de Salud.

Iglesias, Camacho (2020), Covid-19 en comunidades indígenas del Perú: casos y accesibilidad a servicios de salud; tiene como objetivo proteger a los pueblos indígenas y tradicionales, del covid-19; partiendo de reconocer la poca accesibilidad que tienen las comunidades a los servicios de salud, que no reciben ningún tipo de educación sobre prevención de enfermedades, el riesgo de contagio es mayor; en tal caso se deberá actuar en consecuencia. Proteger la salud pública de todos los peruanos es tarea del estado peruano. como parte integral de solución, se deberán priorizar las necesidades de bienestar social y ambiental de todas las comunidades, muchos portavoces están difundiendo esta opinión, las respuestas no pueden separarse de las necesidades sociales. Por otro lado, la brecha de gobernanza entre, las comunidades, los gobiernos regionales y el gobierno nacional

se hizo más grande, porque ha dejado en claro las deficiencias de relaciones entre ellos. Metodología: recolección de datos, entrevistas. Concluye en que es necesario el reforzamiento del personal de salud, la creación y la ponderación de los comités de vigilancia sanitario y la coordinación con personal civil o militar para la remisión de suministros tales como fármacos, balones de oxígeno y otros suministros a los centros de salud que se encuentran en las márgenes de los ríos Marañón, Corrientes y Tigre, donde se encuentran la gran mayoría de comunidades indígenas de la selva peruana.

Cabanillas (2020) en Conducta y propagación del covid-19 en el Perú: marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud pública, tiene como Objetivos básicos la promoción de conductas preventivas contra el covid-19, en las comunidades; aumentar en las personas la percepción de riesgo; el miedo es influyente en las conductas de salud y la autoeficacia, incrementar el uso de mascarillas y el evitar asistir a lugares concurridos el aseo de las manos y la distancia social (Wise et al., 2020). La práctica de conductas preventivas está directamente relacionada con la percepción de riesgo sobre el covid-19 (Dryhurst et al., 2020). Metodología: investigación, observación, comparación de datos históricos, levantamiento de datos, entrevistas etc. La rápida propagación de una pandemia y el aislamiento obligatorio posibilita la generación de situaciones traumáticas conducentes a cuadros de ansiedad clínica y depresión (Brooks et al., 2020). Sin embargo, según reciente evidencia, la percepción de riesgo, generadora de miedo y ansiedad moderada en relación con el covid-19 puede ser un vaticinador del cumplimiento de las medidas preventivas como la de distancia social y el aseo de manos (Harper y otros 2020). Esto se asocia a los caracteres individuales de personalidad (dominio emocional, miedo, ansiedad, temor etc.) las que van a facilitar que las medidas de bioseguridad establecidas por el gobierno central se cumplan y que se realicen acciones riesgosas de contagio. (Zettler, y otros 2020). Concluye en que: La sensación de peligro por el covid-19 está directamente relacionada con la realización de conductas de prevención, la promoción de nuevos estilos de vida, evitar tocarse el rostro, en especial nariz, boca y ojos, por ser un camino por donde se trasmite el covid-19, el desarrollo de las comunidades en lo social, económico y en salud, promoción de conductas de protección.

Promover un estado óptimo de salud, mediante la PS, es un objetivo que debe ser priorizado y desarrollado con prioridad a las acciones preventivas de salud. Teoría de la promoción de la salud, (Pender, 2007) expresó que lo que motiva a la conducta de las personas es su bienestar, el mejoramiento de sus estilos de vida y alcanzar el máximo de su potencial, propuso un modelo basado en la cultura - en el concepto histórico transmitido de una generación a otra - que responda a la forma cómo deciden respecto a su salud. Este modelo de PS; tiene en la Teoría, de la Autodeterminación, uno de sus componentes principales; esta teoría nos dice que el mayor detonante de la conducta de una persona es el resultado que el individuo desea tener porque le es agradable o más importante (Moreno y Martínez 2006). Otro de sus componentes es la teoría es la Acción Planeada, la actitud de la persona se determinará de acuerdo a sus creencias, su voluntad e intención, y razonamiento; estas generalmente orientan a los individuos en sus acciones sociales, y las realizará con mayor probabilidad, si esta es orientada con firmeza y seguridad al control en sus propias conductas (Breva y Carpi, 2001). El tercero de sus componentes es la Teoría de la Autoeficacia (Bandura 2001) plantea que es la confianza que una persona tiene en sus habilidades la que va a determinar el logro de una actividad. Cuando una persona decide realizar un cambio en su conducta sigue un proceso de maduración el mismo que toma un tiempo en realizarse (Marcus y Forsyth 2003); este tipo de acciones no podría realizarse si la persona no estuviese motivado para el cambio, no sintiese el interés y la suficiente fuerza para resolver sus problemas y las de su colectividad, la motivación es la fuerza necesaria que dirigida y orientada vence cualquier obstáculo para lograr metas y objetivos (Chiavenato 2018), la motivación dirigida a la ps se expresa en las labores de tipo voluntario que tienen los individuos en pro de su comunidad, las hace sentir , pensar y comportarse de la manera necesaria (Santrock ,2004)

De otro lado tenemos a la comunidad que en si es una asociación voluntaria cuya finalidad es el bienestar general y las interrelaciones igualitarias entre sus participantes, como el territorio que habitan, las labores, las tradiciones, cultura, historia etc.; Es común que las personas se asocien y formen grupos entre sí de forma espontánea y voluntaria por tener metas comunes (Chiavenato 2018), asimismo, la Teoría comunitaria; explica el vínculo entre la pc.,y la participación social, enfatiza la importancia de la cultura y le confiere identidad a los individuos

que pertenecen a una etnia, vincula a las personas para laborar en unión en la consecución de objetivos; define la razón de la salud como un producto social, esta cooperación es el factor elemental para solucionar en gran parte la problemática de salud y otros de la sociedad , constituyéndose en la base indispensable para mejorar su forma de vida (Zanabria 2004), concordando con la teoría de organización comunitaria, (Mc. Guire,2008) en donde nos dice que la comunidad para identificar problemas de salud, se organiza, moviliza sus recursos y desarrolla e implementa acciones para dar respuesta y salvaguardar sus propios intereses. Las comunidades se organizan a partir de los grados jerárquicos que tienen, el consejo comunal y los diversos comités que la estructuran como comité de economía, vigilancia, proyectos etc., definiendo las preferencias y las metas de la comunidad, dentro de los estilos de organización, existe la jerarquía o la organización jerárquica. La Teoría de la Gobernanza y su relación con la participación comunitaria, la gobernanza local trata del poder que tiene la autoridad y de cómo una región, municipalidad o comunidad cualquiera, hace frente a sus problemas y busca la solución a los mismos con recursos propios o del estado; por tanto, incluye a sus componentes, ciudadanos y/o instituciones buscando la interacción que éstas tengan con los gobiernos tanto a nivel central, regional y local Meuleman y otros (2009) definen gobernanza como la correlación existente entre diversos organismos (sector público, privado y sociedad civil), dirigidas a la solución de problemas sociales la gobernanza incluye la jerarquía; las comunidades en cualquiera de sus formas para guardar estrecha relación entre sus componentes tendrá que hacer uso de una buena comunicación sin ella ninguna forma de organización tendrá éxito; la Teoría de las Comunicación en su relación con la comunidad, expresa que la comunicación es la forma privilegiada que tienen los seres humanos de relacionarse con otros de su especie; las relaciones humanas es el desarrollo del individuo, orientado a una mejor calidad de vida en sociedad. (Coronado 2010) El buen ambiente social no es donde el individuo logra desenvolverse, a pesar de las divergencias. Para que la comunicación sea real en una organización (comunidad), los miembros deben sentirse parte de ella, se les debe tomar en cuenta, aunque sus opiniones sean distintas de las de la mayoría deberán ser comprendidos respetados y acogidos, la comunicación en la organización va a depender del buen clima grupal y de una dinámica reciproca de

relaciones que se generen en su interior. La comunicación en manera general en la mayoría de las comunidades es oral, transmitiéndose de esta forma sus tradiciones, sus mitos y leyendas de generación en generación.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación contribuirá teóricamente a estudiar las categorías PS y la PC., será de enfoque cualitativa, se basa en la exposición minuciosa de sucesos y de conductas observables; incorpora lo que los participantes exponen en su dimensión real, tal y como son percibidos y dichos por ellos mismos y no como el investigador lo describe; de igual manera utilizará la recolección y análisis de datos para la investigación o para el proceso de nuevos descubrimientos para el proceso de interpretación.(Hernández y otros ,2018). De diseño fenomenológico, que es el estudio de los sucesos en la forma que se presentan y como se construyen por los propios individuos, como se interrelacionan; y como se coordinan para enfrentar sucesos. (Lucca y Berríos 2003); de paradigma interpretativo, porque el investigador interpreta según los datos recogidos, busca comprender, interpretar, compartir la comprensión de forma mutua y participativa (Lorenzo 2006), de tipo básica descriptivo narrativo, porque se recolecto datos para describirlas y analizarlas sobre las historias de vida y experiencias de determinadas personas y su entorno. Hernández y otros (2018). El diseño narrativo es un esquema de investigación, y también una forma de intervención, porque el contar una historia facilita el proceso de situaciones no claras. Creswell (2005); de método inductivo, porque registra analiza y contrasta; de nivel exploratorio, porque se lleva a cabo con la finalidad de entenderlo mejor, dada la problemática existente; Francis Bacon (1561-1626), citado por Dávila (2006) propuso a la inducción como una nueva forma de capturar conocimientos, a partir de observaciones en un sujeto y de ahí hacer generalizaciones; propone que para la obtención de conocimientos es importante la observación, el acopio de datos particulares y a partir de ahí generalizar.

Todo este enfoque nos llevará a obtener una óptica más amplio, mismo que deberá ser llevado a cabo desde el entorno familiar hasta la ciudadanía en general, los participantes de esta investigación son empleados del puesto de salud de Quiñota, empleados del municipio, y vecinos como representantes de la comunidad, quienes viven con sus familias y son usuarios del puesto de salud.

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización:

Categoría I : Promoción de la salud. -

Subcategorías: Aspecto social de la PS., aspecto Técnico de la PS.

Categoría II : Participación Comunitaria

Subcategorías: Descripción socio económica, Descripción de salud.

Tabla 1: Matriz Apriorística: Promoción de la Salud y participación comunitaria.

| Problema General | Objetivo General | Objetivos específicos | Categoría | Sub categorías | Fuente |
|--|--|--|---------------------------|---|--|
| | | Analizar la promoción de la salud en un centro de salud | Promoción de la salud | <p>Aspecto social de la Promoción de la salud.</p> <p>Aspecto técnico de la promoción de la salud</p> | <p>(Pender 2007) Teoría de la Promoción de la Salud promover el mejor estado de salud, es la razón de la promoción de la salud esto deberá ser un objetivo que deberá prosperar con antelación a las acciones preventivas de salud.</p> |
| Cómo la promoción de la salud y la participación comunitaria se vinculan en un centro de salud | Analizar el vínculo de la promoción de la salud y la participación comunitaria en un centro de salud | Analizar la participación comunitaria en un centro de salud. | Participación comunitaria | <p>Descripción socio-económica</p> <p>Descripción de salud</p> | <p>Martin -Zurro y Jodar (2011) El concepto de determinantes en salud, se asocia al concepto sobre determinantes sociales en salud, que son aquellas condiciones en que los hombres nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen.</p> <p>Gofin y Gofin (2010) La salud comunitaria es una expresión colectiva en salud, quien se determina por las características de los individuos y grupos de familia, el medio social, cultural de una comunidad definida.</p> |

3.3. Escenario de Estudio

El puesto de Salud de Quiñota del Distrito de Quiñota, el cual viene brindando el servicio de salud por más de 20 años, (fecha de inicio de actividades - 15May78) dicho puesto cuenta con la categoría I-2 que corresponde a un establecimiento de primer nivel de atención y segundo nivel de complejidad en donde sus actividades que concentran en preventivo y promocionales. El Puesto de Salud de Quiñota por ser el primer contacto más cercano de la población está considerado de primer nivel. Es la entidad que en forma rápida va a resolver los problemas más frecuentes y básicos de salud; las soluciones de estos problemas pueden ser en forma asistencial y mediante los programas de PS, con procedimientos con base en la educación, cultura e historia de las familias y las comunidades. El escenario de estudio se ubica a 3,593 msnm aproximadamente; las comunidades usuarias de este puesto de salud son:

1. Comunidad Campesina de Hat'a Pallpa.
2. Comunidad Campesina de Quiñota.
3. Comunidad Campesina de Pumallaqta.
4. Comunidad Campesina de Qollana.

Los centros poblados: Ccoito. - Miraflores - Quinsanía - Chiw - Acmarca - Wañaq'awa.

En el año 2019 el Distrito de Quiñota contaba con 2,619 habitantes de los cuales el puesto de salud de Quiñota, tenía como promedio de usuarios la cantidad de 1,748 habitantes entre hombres, mujeres y niños

Datos del Establecimiento: Código del Establecimiento: 0000006984

Nombre del Establecimiento: Puesto de Salud de Quiñota, Tipo de Institución: Ministerio de Salud, Categoría: I – 2, Nivel del establecimiento: Segundo de complejidad, Dirección Plza. Armas de Quiñota s/n, DISA Cusco

Red Chumbivilcas, microred Chumbivilcas, Departamento Cusco Provincia Chumbivilcas Distrito Quiñota.

Recursos humanos: Personal Médico: Médico general 1, psicóloga 1, obstetra 1, odontólogo 1, enfermera 1, técnicos en enfermería 3.

Personal Administrativo: Administrador 1, chofer 1, vigilante 1. Ambiente e infraestructura: consultorio medicina general 1, consultorio psicología 1, consultorio obstetricia 1 consultorio odontología 1, tópico de enfermería 1, auditorio 1, sala espera 1 farmacia 1, of. administración 1, servicios higiénicos 1, patio de juegos 1

Equipamiento e instrumentos médicos: Nebulizador 1, estetoscopios 3, equipo tensiómetro 2, oxímetros 4, equipo electrógeno 1, Equipo de oxígeno 2, compresora 2 equipo de cómputo 2, equipo de sonido 1. Vehículos: ambulancia 1.

Mobiliario: Camillas de consultorios 5, biombos 5, vitrinas 5, estantes 4, escritorios 6, sillas giratorias 6, sillas 24

Las enfermedades más recurrentes que se han atendido en este puesto de Salud: a) Infecciones respiratorias agudas entre ellas el covid-19 b) Enfermedades de la circulación pulmonar c) Deficiencias de la alimentación y anemia d) Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado e) Enfermedades cerebro vasculares f) apendicitis, obstrucción intestinal, g) infección estomacal h) enfermedades del aparato urinario, i) lesiones accidentes

3.4. Participantes:

Sujeto 1 Edward J. Rosas Huillca, médico, especialidad medicina general trabaja en el Puesto de Salud hace 5 años, casado 2 hijos, vive en la localidad.

Sujeto 2 Cynthia Adrián Gancopales, Psicóloga, trabaja en el puesto de Salud, desde hace 8 años, casada 1 hijo, vive en la localidad.

Sujeto 3 Erika Márquez Panche, Licenciada en Enfermería, trabaja en el puesto de salud hace 5 años, soltera. Vive en la localidad.

Sujeto 4 Aludía Alviron Oviedo, Técnico en Enfermería y Farmacia, trabaja en el puesto de salud hace 6 años, casada, 2 hijos. Vive en la localidad

Sujeto 5 Máximo Juan Fuentes García - Economista – Gerente de Administración – Municipalidad Distrital de Quiñota, trabaja desde hace 2 años, vive en la localidad.

Sujeto 6 Yimmi Néstor Benito Romero, Técnico Administrativo, trabaja en la Municipalidad desde hace 6 meses, casado, vive en la localidad

Sujeto 7 Aida Baca Sullca, Técnico Administrativo, trabaja en la Municipalidad desde hace 8 años, casada, 2 hijos, vive en la localidad

Sujeto 8 Javier Berveño Gutierrez, trabajador independiente, usuario del puesto de salud, casado, 3 hijos, vive en la localidad

Sujeto 9 Nelly Yula Llicahua, ama de casa, usuaria del puesto de salud, casada 2 hijos, vive en la localidad

Sujeto 10 Irene Romero Enríquez, ama de casa, usuaria del puesto de salud, casada 3 hijos, vive en la localidad

Para la elección de los partícipes se utilizó una muestra propositiva, tomando en cuenta su relación con el contexto y su ambiente natural (Hernández & Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión: a) Edad 18 o más años b) pertenecer al distrito de Quiñota. c) Ser usuario por una o más veces del puesto de salud d) Conocer los diversos estamentos que conforman el distrito de Quiñota

Criterios de exclusión: a) Menores de 18 años b) Que no vivan en el distrito de Quiñota) No haber sido usuario del puesto de Quiñota d) desconocer los estamentos del Distrito.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El recojo de información cualitativa como indica Hernández y Mendoza (2018) es la reunión de información procesada narrativa en su propio ambiente natural diario de los partícipes. Asimismo, el investigador es la principal herramienta de recojo de información en la investigación cualitativa, basada en la observación, el poder interpretar gestos, actitudes, movimientos, jergas y modismos de los sujetos a entrevistar, así como de las características de la zona o lugar a investigar (Escudero y Cortez 2018). El investigador por ser la persona que deberá observar, revisar documentos y realizar las entrevistas, mediante el uso de diversas técnicas

y/o métodos. La entrevista es una herramienta básica que tiene el investigador con el enfoque cualitativo y también con su metodológica. (Martínez 2018, p. 99). La entrevista es una herramienta en la que se recaba información de determinadas personas con la finalidad de adquirir nociones sobre una problemática definida. De acuerdo con Abarca, y otros (2018), la entrevista es la técnica de recojo de información que se fundamenta en la interacción de dos o más personas a partir de una charla, o conversación sobre un determinado tema (p. 100)

Tabla 1: Guía de Entrevista

Categoría: Promoción de la Salud

| Sub-Categoría | Preguntas |
|--|--|
| Concepto de la familia sobre salud | ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos? |
| Concepto de las familias sobre Promoción de la Salud | ¿Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud? |
| Concepto del personal sobre salud | ¿Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación? |
| Concepto del personal sobre promoción de la salud | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema? |

Tabla 3: Guía de Entrevista

Categoría: Participación Comunitaria

| Sub- Categorías | Preguntas |
|---|---|
| Descripción Socioeconómica | ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? |
| | ¿El estilo de vida de las familias es saludable? |
| | ¿Percibes algún tipo de ingreso económico? |
| | ¿Crees que el Centro de Salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria? |
| Concepto del personal sobre Participación comunitaria | ¿Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad? |
| | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria o es necesario capacitarlos en el tema? |

Tabla 4: Validación de la entrevista: Promoción de la salud y Participación Comunitaria

| Jueces Expertos | | Criterios de evaluación | | | Evaluación final |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------|------------|----------|------------------|
| Grado | Apellidos | Pertinencia | Relevancia | Claridad | |
| Mg. | Romero Vela, Sonia | Si | Si | Si | Aplicable |
| Mg. | Salazar del Corzo, Ricardo | Si | Si | Si | Aplicable |
| Mg. | Bermúdez Corzano, Néstor | Si | Si | Si | Aplicable |

Nota: Certificado de validez de contenido

3.6. Procedimientos:

En primer lugar, se deberá recabar todos los datos posibles con el uso de la herramienta a usar; esta es la entrevista donde se aplicaron preguntas abiertas. La realización de las entrevistas fue de manera presencial, ya que al intentar realizarlas en forma virtual se presentaron muchos problemas en la comunicación, por lo que se decidió hacerlo así; siguiendo estrictamente los protocolos establecidos de manera estricta, ante el peligro de contagio del covid-19.

Serán un total de 10 entrevistas, orientadas a obtener los datos necesarios acorde a las categorías a analizar. En la investigación cualitativa uno de sus principales componentes es la observación; se necesita realizar exploración y descripción de ambientes, entender los procedimientos y la relación que existe entre los individuos y la coyuntura actual, para la identificación de los problemas sociales y establecer hipótesis que serán de utilidad en futuros estudios (Hernández & Mendoza, 2018).

Se procede después a realizar la triangulación de la información que se obtiene en las entrevistas y la observación, conjuntamente con el marco teórico y los antecedentes, para luego seguir la definición de resultados y llegar a la discusión, concluyendo finalmente, con las conclusiones y recomendaciones.

3.7. Rigor científico:

Se puede almacenar una gran cantidad de información, en tanto, el poderío de ello reposa en cómo se va modelando su armazón; en su bagaje histórico, la información puede ser muy apreciada, pero es necesaria una muy meticulosa lectura teórica para que esta adquiera connotación. El análisis de datos es una tarea dura e importante, es tomar la decisión de qué información podría sernos útil y cual debemos desechar en el momento de realizar el análisis, es por esto la importancia de la repetida lectura de la información recolectada para tener plena conciencia y vinculación con la realidad estudiada, es por esto que el registro de la información juega un rol importante en el análisis de datos. (Schettini & Cortazzo, 2015).

El relato honesto y transparente de los investigadores en cada uno de los sesgos y otras circunstancias en las entrevistas, será factor preponderante de la credibilidad de la investigación. (Troncoso-Pantoja y Amaya-Plasencia 2016)

La entrevista, podemos definirla como la conversación que se sostiene entre dos o más personas orientada a un determinado fin, es distinto al simple hecho de conversar. Sirve para recabar datos, es una herramienta de gran utilidad en la investigación cualitativa (Díaz-Bravo y otros 2018)

El objetivo es el análisis de datos de los temas que se relacionan en la entrevista, el análisis, el trabajo de campo, integridad, aplicación, ética y el compromiso social del investigador en su interpretación y aplicación. Se tratan de los conceptos de validez, confiabilidad y objetividad versus subjetividad, credibilidad, confirmabilidad y transferibilidad, elementos necesarios para todos aquellos que se relacionan con la investigación desde diferentes perspectivas e intereses. (Arias y Giraldo, 2011)

3.8. Método de análisis de información:

El análisis de datos es un proceso cuya finalidad es analizar los datos con el fin de encontrar tendencias y llegar a una conclusión sobre la información que contienen para la toma de decisiones, o para agrandar el saber varios topicos. se relacionan con cuatro puntos fundamentales: Primero, validez interna y externa; trata de exponer el trabajo a la crítica de algún colega o a la contrastación mediante algún tipo de documentación, o con otras informaciones, lo más importante es estar orientado a lo que nos proponemos Segundo, Representatividad es uno de los aspectos más criticados de la investigación cualitativa, pues el interés se centra en exponer los resultados de su estudio no en una población amplia, lo que busca es profundidad en los sectores más pequeños. Es un gran esfuerzo el exponer claramente los hallazgos de unos sectores pequeños de población Tercero. - La teorización, son cuestiones propias de la conceptualización ideando una ordenación lógica, un modelo o una teoría que englobe esa información. Es la importancia de conocer las teorías para poder estructurar una, que este en sincronía con las demás, desde un entramado de relaciones entre los sujetos y objetos de estudio, entre lo particular y lo general. La Fiabilidad. tiene que ver con la técnica y la coherencia utilizada lo cual permite que otra persona que realice el

mismo tipo de investigación podrá llegar a las mismas conclusiones. (Schettini & Cortazzo, 2015).

3.9. Aspectos éticos:

Los aspectos éticos a considerar son: La confidencialidad, la protección de datos personales, no divulgar información de las entrevistas sin tener consentimiento

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se presenta el análisis de los resultados: p.s. y la pc., en un puesto de salud asistencial de primer nivel - Quiñota, Cusco. Así como de sus categorías: p.s. y pc., subcategorías: concepto de la familia sobre salud, concepto de la familia sobre p.s., concepto del personal sobre salud, concepto del personal sobre p.s., descripción socioeconómica, concepto de la persona sobre pc.

Al analizar la triangulación de la investigación se ha tenido en cuenta todas las respuestas realizadas en las entrevistas que se hicieron a los sujetos.

4.1. Descripción de resultados de objetivos específicos:

Descripción de resultados del objetivo específico 1: Analizar la importancia de la PS., en el puesto de salud asistencial de Quiñota, para la Subcategoría Concepto de la familia en salud; en el indicador 1 la salud al alcance de todos, se recogió los datos de los entrevistados. Sujeto 1 mencionó que sí, la salud es un derecho que tiene toda persona, el Estado a través de sus políticas de salud implementan las medidas necesarias para la buena salud. Sujeto 2 refirió que la salud es un derecho fundamental de toda persona. Sujeto 3 refirió que todas las personas deben de tener la salud a su alcance, porque va a generar en ellos un bienestar tanto físico como mental. Sujeto 4 expresó que la salud debe estar al alcance de todos para esto el gobierno debe implementar las políticas de salud para todos; Sujeto 5 mencionó que la salud, como factor prioritario de la vida debe estar al alcance de todos; Sujeto 6 refiere que la salud debe de estar al alcance de todos, es el elemento principal para el trabajo diario. Sujeto 7 nos dijo que la salud debe de estar al alcance de todos, es tarea principalmente del estado que la salud llegue a todos los peruanos sin excepción. Sujeto 8 refirió, que la salud es un bien de la persona, de ella depende conservarla o no. Sujeto 9 expresó que la salud es sentirse bien y que debe estar al alcance de todos los sujetos 10 mencionó que la salud debe estar en todas las personas, todos debemos de gozar de buena salud.

En cuanto al indicador 2. Promoción de la salud, el sujeto 1 respondió que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud, porque el puesto de salud dicta periódicamente charlas para educarlos en el tema, pero a pesar de ello no aplican lo que se les instruye; el sujeto 2 expresó que las familias no tienen noción

real de lo que significa promoción de la salud, es por eso que continúan las enfermedades más comunes en la comunidad, el sujeto 3 consideró que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud hecho que compartimos en forma normal durante el año sujeto 4 mencionó que las familias tienen una buena educación de la salud, hecho que ha sido promocionado desde sus mayores Sujeto5 respondió que, las familias no tienen la debida noción sobre promoción de la salud, ellos no toman la debida importancia que tiene para salvaguardar su salud Sujeto 6 expresó que las familias tienen nociones sobre ps. Sujeto 7 respondió que las familias no tienen nociones sobre promoción de la salud , es obligación del puesto de salud brindar charlas más frecuentes sobre el tema Sujeto 8 expresó que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud hecho que son trasmitidas desde los padres a los hijos Sujeto 9 nos dijo que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud Sujeto 10 mencionó que las familias tienen nociones que le son trasmitidas desde los abuelos hasta nuestros días, aparte de lo que les enseña el centro de salud En cuanto al indicador 3 Concepto del personal sobre salud. El sujeto 1 respondió que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud, porque el puesto de salud dicta periódicamente charlas para educarlos en el tema, pero a pesar de ello no aplican lo que se les instruye; el sujeto 2 refirió que las familias no tienen noción real de lo que significa promoción de la salud, es por eso que continúan las enfermedades más comunes en la comunidad, el sujeto 3 consideró que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud hecho que compartimos en forma normal durante el año sujeto 4 opinó que las familias tienen una buena educación de la salud, hecho que ha sido promocionado desde sus mayores. Sujeto5 respondió No, las familias no tienen la debida noción sobre promoción de la salud, ellos no toman la debida importancia que tiene para salvaguardar su salud Sujeto 6 manifestó que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud. Sujeto 7 expresó que las familias no tienen nociones sobre promoción de la salud, es obligación del puesto de salud brindar charlas más frecuentes sobre el tema. Sujeto 8 refirió que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud hecho que son trasmitidas desde los padres a los hijos Sujeto 9 respondió que las familias tienen nociones sobre ps., Sujeto 10 manifestó que si, las familias tienen nociones que le son trasmitidas desde los abuelos hasta nuestros días, aparte de lo que les enseña el centro de salud.

En relación al indicador 4; sobre si el personal de salud conoce sobre ps., es necesario capacitarlos en el tema, Sujeto 1 respondió que el personal de salud conoce sobre promoción de salud, pero siempre es importante tal y como mencione anteriormente hacer capacitación; Sujeto 2 mencionó que el tema de ps., es uno de los que más se maneja en este puesto de salud, necesitamos reducir los índices de enfermedades comunes; Sujeto 3 respondió que el personal de salud si conoce sobre ps., cuenta con una partida presupuestal para dicho programa, además siempre es bueno contar con capacitaciones continuas. Sujeto 4 refirió que el personal conoce sobre ps., la capacitación es importante para poder estar actualizado. Sujeto 5 mencionó que sí, el personal conoce sobre temas de ps, es importante capacitarlos sobre nuevas técnicas de enseñanza a la población Sujeto 6 refirió que, si el personal conoce sobre promoción de la salud, ellos hacen campaña en forma constante a los pobladores de la comunidad; Sujeto 7 respondió que sí, el personal de salud conoce sobre el tema, pero sería bueno que se los capacite periódicamente sobre el tema. Sujeto 8 mencionó, ese tema no lo sé, pero ellos realizan trabajos de educación en salud, por ejemplo, en salud bucal, campañas de protección contra el covid-19, la capacitación siempre es buena realizan trabajos para que tengamos enfermedades como el covid-19. Sujeto 9 refirió que el personal de salud hace sus campañas de prevención contra el covid-19, salud bucal, enfermedades bronquiales entre otros, insisten en el tema de lavado de manos constantemente; Sujeto 10 mencionó que sí, ellos saben explicarnos sobre cómo hacer para no tener alguna enfermedad sobre todo ahora con el covid-19

Comprensión de resultados objetivo específico 1

Al analizar las respuestas podemos interpretar que consideran a la salud como un factor prioritario e inherente en la persona, que todos deberíamos de gozar de buena salud, pero, sin embargo, consideran al estado que, como protector de la persona, debe de custodiar la salud de todos,

T. Autodeterminación haciendo que esto suceda en sus políticas de salud. Esto nos lleva a la teoría del estado protector (Teoría del Bienestar), para poder conformar un estado de bienestar, se deberá invertir en bienes tales como salud, educación empleo y vivienda, también en programas sociales tales como pensiones, seguridad social, etc. Se trata de dar cobertura a problemas sociales tales como desempleo, vejez, invalidez, etc. Estamos ante un estado de bienestar, cuando se trata de garantizar la cobertura a los problemas sociales. Martínez (2010).

También, la mayoría de los sujetos entrevistados declararon que las familias incluidas las suyas tenían nociones sobre ps., conocían sobre ps., que han recibido educación en salud a través de sus padres, abuelos, etc. Opinaron que la ps., se realiza en prevención de enfermedades y es de vital importancia que el puesto de salud realice las campañas de promoción con mayor frecuencia. Teoría de la Promoción de la Salud (Pender 2007) Promover el mejor estado de salud, es la razón de la promoción de la salud, esto deberá ser un objetivo que deberá prosperar con antelación a las acciones preventivas de salud.

En forma general los sujetos señalan que el personal de salud si cumple con sus funciones pero que se les debe de capacitar y actualizar periódicamente Teoría del aprendizaje (Ausubel 2008) Para poder empezar la construcción del conocimiento debemos de comenzar con observar y registrar las cosas y hechos a través de formas e ideas que ya conocemos, es importante que se les capacite periódicamente

La capacitación juega un papel fundamental en todo tipo de organización. Esta es un procedimiento que educa de manera rápida, y se aplica ordenada y fundamentada, mediante el cual los individuos logran adquirir habilidades y conocimientos en función de objetivos definidos (Chiavenato 2018).

Todos los sujetos señalaron que el personal de salud conocía sobre temas de promoción de la salud, a excepción de uno que refiere desconocer sobre el tema coinciden con Montalvo y Plasencia (2018) en la capacitación como medio de motivación influye directamente en los trabajadores y en su producción; las personas buscan que aumenten sus conocimientos siempre, en especial sobre temas que competen a la labor que realizan. Teoría de las necesidades psicológicas básicas. En los niveles global, contextual y situacional, la energía del comportamiento se genera por la búsqueda de la satisfacción de las necesidades

psicológicas básicas de autonomía, competencia, vinculación y realización que se describen como innatas y universales (Deci & Ryan, 2008).

La labor de los establecimientos de primer nivel deberá enfatizarse y priorizarse más aún cuando se trate de enfermedades de gran magnitud, García (2019), coinciden con Montalvo y Plasencia (2018) en la capacitación como medio de motivación porque va a influir directamente en los trabajadores y en su producción; las personas buscan que aumenten sus conocimientos siempre, en especial sobre temas que competen a la labor que realizan.

El puesto de salud de Quiñota tiene la apariencia de estar totalmente abandonado tanto en infraestructura como en personal. El puesto de salud realiza sus labores en malas condiciones tanto como en instrumental médico como en infraestructura, aún así realiza labores de promoción de la salud realizando campañas de vacunación y propagandas de salud bucal, contra el covid, contra el alcoholismo y otras dependencias tóxicas. A pesar de la promoción que se realiza contra el alcoholismo, por ejemplo, muchos de los pobladores, todavía persisten en actitudes y celebraciones antiguas que solo le acarrea daño a su salud.

A las personas les interesa modificar su estilo de vida, pero si no cambian las tradiciones antiguas, esto va a ser difícil de lograr, por eso es necesario que se incrementen las campañas de salud y que los individuos sean responsables en el cuidado de la salud. Se observó en el desarrollo de la entrevista, que las personas respondían con precaución a los temas que se les preguntaban respondiendo con recelo. Muchas personas al ser requeridas para una entrevista señalaron que estaban conformes con el puesto de salud.

Descripción de resultados del objetivo específico 2

Analizar cómo contribuye la pc., en un puesto de salud, sub categoría: descripción socio – económica, indicador No 1 Características de la población; se recogió los datos de los entrevistados, Sujeto 1, manifestó que las costumbres y características de la población no debería de cambiarse estas costumbres datan de muchísimos años. Sujeto 2 respondió, que es importante abolir algunas de las costumbres de la comunidad en aras de la salud colectiva sobre todo ahora en tiempo de pandemia.

Sujeto 3, manifestó que no deben de cambiarse las costumbres y tradiciones a pesar de que algunas de ellas no son beneficiosas para la salud Sujeto 4, refirió que si deben de cambiarse algunas de las costumbres de la población porque son perjudiciales para la salud de la comunidad. Sujeto 5 , expresó, que no deben de cambiarse las costumbres y tradiciones de la población, por ejemplo las fiestas patronales o de aniversario del distrito, generan turismo interno que son fuente de ingreso de la población; sujeto 6 respondió que el tema es muy complejo y que su respuesta final es que no deben de cambiarse; sujeto 7 nos dijo, que si es importante cambiar algunas costumbres de la población para tener una vida más saludable en la comunidad. Sujeto 8 manifestó que si es importante cambiar algunas costumbres por aquí y dar paso a la modernidad. Sujeto 9 expresó, que las costumbres aquí son de muchos años atrás y no se va a poder cambiar, hay que dejarlo así no más. Sujeto 10 refirió que, si es importante el cambio, deberían de dejar de lado algunas costumbres y modernizarse, dejar atrás todo lo negativo que trae solo el consumo de alcohol.

En lo referente al indicador No. 2, Estilo de vida; Sujeto No. 1 manifestó que el estilo de vida de las familias no es saludable, la gente continúa consumiendo alcohol en forma periódica, haciendo que esto sea habitual, en perjuicio de su salud y de su economía. Sujeto No. 2 manifestó que siguen las viejas costumbres de consumo de alcohol y otras como el tabaquismo. Sujeto 3 comentó que la gente no toma en cuenta las enseñanzas que les hacemos por ejemplo en salud bucal o en las indicaciones de la higiene y lavado de manos constantemente Sujeto 4 respondió que no el estilo de vida no es saludable. muchas personas tienen apego al alcohol Sujeto 5 respondió que el estilo de vida no es saludable, a pesar de estar en medio de una pandemia las personas no toman las medidas adecuadas. Sujeto 6 expresó respondió, mi opinión, simplemente es no. Sujeto 7 manifestó que el estilo de vida no es saludable, no se toman las medidas adecuadas para protegerse de enfermedades comunes, la medida de protección ante la pandemia se toma en forma muy leve. Sujeto 8 comentó, que no el estilo de vida no es saludable, falta erradicar algunas cosas e imponer otras costumbres. Sujeto 9 comentó que sí, el estilo de vida es saludable, aquí la gente trabaja no hay ladrones ni robos, Sujeto 10 expresó que, si el estilo de vida es saludable, pero deberían quitarse las viejas costumbres.

En lo referente al indicador No.3, Ingreso económico Sujeto 1 refirió que percibe ingreso económico, trabaja en el puesto de salud, Médico, especialidad medicina general, hace 5 años. Sujeto 2 comentó que, si percibe ingreso económico, trabajo en el puesto de salud Psicóloga, hace 8 años. Sujeto 3 relató que si percibe ingreso económico trabaja en el puesto de salud, licenciada en Enfermería, hace 5 años. Sujeto 4 expresó que, si percibe ingresos económicos, Técnico en Enfermería y Farmacia, trabaja en el puesto de salud hace 6 años. Sujeto 5 comentó que percibe ingresos económicos - Economista – Gerente de Administración – Municipalidad Distrital de Quiñota, trabaja desde hace 2 años, vive en la localidad. Sujeto 6 expresó que no percibe ingresos económicos, que su labor era ad-honorem y que estaba a prueba en la plaza de técnico administrativo, apoya en la Municipalidad desde hace 6 meses, vive en la localidad. Sujeto 7, expresó que percibe ingresos económicos, labora como técnico administrativo, trabaja en la Municipalidad desde hace 8 años, vive en la localidad. Sujeto 8, mencionó que, si percibe ingresos económicos, trabajador independiente, usuario del puesto de salud, vive en la localidad. Sujeto 9, expresó que no percibe ingresos económicos, ama de casa, usuaria del puesto de salud, vive en la localidad. Sujeto 10 refirió que no percibe ingresos económicos ama de casa, usuaria del puesto de salud, vive en la localidad.

En el No. 4 sub categoría: Descripción de la salud, Características del Sistema sanitario, políticas de salud Sujeto 1 refirió que, si consideraba que el puesto de salud reúne las condiciones necesarias para una atención primaria, ya que este es un puesto de primer nivel Sujeto 2 mencionó que no reúne las condiciones necesarias, puesto que le faltan algunos otros servicios, tales como rayos x, servicio de terapias y rehabilitación etc. Sujeto 3 mencionó que, si consideraba que el puesto de salud reúne las condiciones necesarias para las atenciones de primer nivel, Sujeto 4 expresó lo no, faltan algunas otras áreas y complementar los servicios que faltan Sujeto 5 Consideró que no reúne las condiciones necesarias, y que es importante complementar los servicios que faltan. Sujeto 6 Consideró que no y que es necesario implementar los servicios que faltan., sujeto 7 refirió que el puesto de salud no reúne condiciones y que es importante de muchas más atenciones para su funcionamiento. Sujeto 8 comentó que no reúne las condiciones necesarias, me gustaría que el puesto de salud crezca y que se

convierta en hospital, Sujeto 9 refirió que si está en condiciones de atenderlos y cuando no puede los remite al hospital de Sto. Tomás. Sujeto 10 mencionó que, si el puesto de salud reúne las condiciones necesarias, nos atiende en sus posibilidades, pero que debería de crecer más.

En cuanto a que, si las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad, comentaron: Sujeto 1 En la medida, se implementan las políticas de salud. Sujeto 2. Si, en su medida adopta e implementan las políticas de salud. Sujeto 3 Si el puesto de salud implementa las medidas que da sobre salud el gobierno. Sujeto 4 El puesto de salud implementa las políticas que da el gobierno sobre salud, pero necesita que el gobierno también se acuerde de ellos Sujeto 5 las políticas se implementan en el centro de salud Sujeto 6 Si se implementan las políticas de salud Sujeto 7 El puesto de salud implementa las políticas que dicta el gobierno Sujeto 8 Refiere que no se implementan las políticas de salud que dicta el gobierno, porque de alguna u otra forma le cuesta dinero el atenderse en el puesto de salud, por ejemplo. No tienen medicinas y tiene que buscar en farmacias que cuestan un montón de dinero. Sujeto 9 pienso que si se deben de cumplir. Sujeto 10 Si se cumplen; las políticas que da el Gobierno sobre salud si se cumplen, estas están orientadas a mejorar la salud de los habitantes del país, es toda vez que la salud es un derecho fundamental inherente a la persona.

En cuanto al indicador 5 sub categoría: Descripción de la salud, Concepto del personal sobre salud y participación comunitaria. Sujeto 1 comenta lo siguiente. El personal conoce sobre participación comunitaria, pero la capacitación siempre es importante. Sujeto 2 refiere que el personal no conoce sobre participación comunitaria, mi opinión sobre ese tema es que se debe capacitar al personal Sujeto 3 comenta que si el personal de salud conoce sobre temas de participación comunitaria, asiste y asesora a las comunidades de su entorno. Con respecto a la capacitación esta debería ser constante Sujeto 4 comenta que si está capacitado el personal de salud, pero la capacitación no está demás Sujeto 5, responde que si el personal de salud si está capacitado en temas de participación comunitaria Sujeto 6 responde que el personal de salud se encuentra debidamente capacitado en temas de participación y asesoramiento comunitaria Sujeto 7 comenta que el personal de salud se encuentra capacitado en temas de asesoramiento y de apoyo

a las comunidades. Sujeto 8 Nos dice que no, el personal de salud como nos están bien implementados no están en capacidad de atender los temas de participación comunitaria, les faltan profesionales en la materia. Sujeto 9 Responde que sí, el personal conoce sobre temas de participación comunitaria, que, junto a la municipalidad, hacen que la comunidad participe en programas de salud. Sujeto 10 Responde que el personal de salud, así como la Municipalidad realizan trabajos de Educación en Salud, juntamente con la participación de la comunidad,

Comprensión de resultados objetivo específico 2

Modernización de las costumbres y/o características de la población
Encontramos aquí opiniones divididas, cinco sujetos están de acuerdo que el cambio traerá con ello una vida más saludable y otros se cinco, se muestran renuentes a aceptar el cambio y perseveran en la conducta de celebrar fiestas patronales y costumbres antiguas, que traen con ella, el consumo fuerte de alcohol en los pobladores de la comunidad. Martin-Zurro y Jodar (2011) El concepto sobre determinantes en salud, se asocia al concepto sobre determinantes sociales en salud, que son aquellas condiciones en que los hombres nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. En este sentido, el criterio social de la salud se toma a través de estrategias y acciones de Prevención de la Salud conducentes a un mejor bienestar y mejoras en su forma de vida. De la Guardia y Rivalcaba (2020).

Sobre el estilo de vida Del general de los entrevistados ocho declararon que el estilo de vida de la comunidad no es bueno, mientras que dos declararon estar conforme con el estilo de vida. En general la vida en la comunidad no es sana, existen muchas personas con problemas de alcoholismo, el chacchado de coca, y el tabaquismo, obviamente que están desprotegidos contra el covid-19 todo esto a pesar de las acciones que sobre el respecto realiza el puesto de salud. El estilo de vida es la forma en que se entiende la manera de vivir de los individuos, esto se expresa en las conductas y costumbres de las personas., sus viviendas y su relación con su entorno (Guerrero 2010); el estilo de vida en su definición más sencilla, es la manera y forma de vivir. (Perea 2004).

Sobre los ingresos económicos. De los entrevistados son siete personas quienes perciben ingresos económicos y tres no perciben ingresos económicos, ellos viven en la zona urbana del distrito. Los ingresos económicos de los entrevistados se dan mayormente en puestos fijos de trabajo como la municipalidad y el puesto de salud; pero la mayoría de los habitantes de las comunidades se dedican a temas agrarios y/ o de pastoreo, ellos son de carácter muy reservado difíciles de entrevistar, su fuente de ingreso se da en la agricultura mayormente y en el pastoreo. El precio de los alimentos considerados tradicionales y de referencia andinos como la quinua, debido al incremento de la ingesta de la misma, por la elasticidad de la demanda ha variado sustancialmente, la seguridad alimentaria, y la alimentación tradicional ha incrementado sustancialmente los ingresos de los productores de las comunidades. (Mercado2020) para los que viven en la zona rural, el objetivo de producción está orientado a la reproducción de la Unidad Económica Familiar y de la propia producción, se basa principalmente en la fuerza de trabajo familiar, recíproca y eventualmente asalariada, el destino del producto y el origen de sus insumos es parcialmente mercantil, tienen una producción diversificada y complementaria y una actitud orientada a minimizar el riesgo. Instituto Interamericano de Derechos Humanos (2007).

Sobre si reúne las condiciones necesarias. Del total de entrevistados 5 sujetos respondieron que, si reúne las condiciones necesarias, que es necesario e importante implementar con mayores servicios, y 5 opinaron que no reúne las condiciones necesarias. De las observaciones efectuadas en el centro de salud, podemos obtener el siguiente resultado sobre la pregunta que antecede; debe de mejorar sus instalaciones, su infraestructura es muy antigua y puede colapsar ante algún movimiento sísmico, la falta de iluminación en sus consultorios, así como de ventanas amplias para la circulación de aire la falta de personal de limpieza y de mantenimiento hacen que se vea desaseada y oscura las habitaciones, las mismas que deberían de cambiarse por material noble y moderna; así como implementar los servicios que faltan. En lo referente a que debería de tener una infraestructura más moderna y segura, es tarea del MINSA, la programación presupuestaria para que el Programa Nacional de Inversión en Salud (PRONIS), que fuera creado por DS. No. 035-2014-SA, trabaje en el reforzamiento de las estructuras de las instalaciones, y/o la creación de otros ambientes.

Sobre las políticas de salud. De las entrevistas realizadas podemos deducir que los sujetos sienten que las políticas de salud si se aplican en este establecimiento de salud. Garantizar el cuidado y la protección de la salud de todas las personas, sin discriminación alguna y en todas las etapas de la vida. es la principal política de salud que emana del gobierno por tanto la salud es protegida por el Estado como elemento central y prioritario indispensable para la vida. El Estado se compromete a asegurar las condiciones para un acceso universal a la salud en forma gratuita, continua, oportuna y de calidad, con prioridad en las zonas de concentración de pobreza y en las poblaciones más vulnerables. Nos comprometemos a promover la participación ciudadana en la gestión y evaluación de los servicios públicos de salud. (Décimo Tercera Política de Estado) Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social.

Sobre si el personal de salud conoce sobre temas de participación comunitaria. De las entrevistas realizadas podemos observar que dos de los entrevistados opinaron que el personal de salud no se encuentra capacitados en temas de participación comunitaria, los demás entrevistados respondieron que, si se encuentran capacitados en temas de participación comunitario, que el trabajo en conjunto con la municipalidad de Quillota en asesoramiento y educación en salud dan un respaldo y continuo apoyo a las comunidades. El puesto de salud en conjunto con los programas de la Municipalidad distrital de Quiñota realizan trabajos de participación con las comunidades que están en el distrito. Gofin y Gofin (2010) La salud comunitaria es una expresión colectiva en salud, quien se determina por las características de los individuos y grupos de familia, el medio social, cultural de una comunidad. Coincidiendo con Urquiaga T. (2016) la participación comunitaria y la educación familiar en salud, están íntimamente ligadas y orientadas al fortalecimiento y promoción de factores que son bases para la PS y la prevención de la salud entre ellos, la higiene, el lavado de manos y el cuidado de la salud bucal. Los municipios y las ciudades saludables van a permitir la implementación de la ps., porque tienen los recursos y herramientas, facilitan el empoderamiento de las comunidades y la inclusión de la salud como un recurso y un derecho construidos conjuntamente (Ferrer y Otros 2010)

4.2 Descripción de resultados del objetivo general:

Al analizar la relación de la ps., y la pc., en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota, Cusco, podemos señalar que donde existe más necesidades y prioridades esenciales de vida, es donde más aparece la promoción de la salud y la participación comunitaria, donde se precisa de ayuda para hallar las soluciones y se necesita de la planificación y de la administración.

En el puesto de salud de Quiñota –cusco, la promoción de la salud y la participación comunitaria guardan una estrecha relación, la mayoría de las personas tienen en forma clara que mediante la educación en salud pueden llegar a prever muchas enfermedades.

En este puesto de salud, a pesar de sus múltiples faltantes, realizan labores en promoción de la salud, con un presupuesto ajustado, pero con la ayuda de la municipalidad se han realizado varias campañas de salud, entre ellas contra el covid-19, educación sexual en los colegios, campañas de salud bucal y otras

La participación comunitaria, ha sido fundamental en todas las campañas de salud, ellos en constante preocupación, participan mayoritariamente y están pendientes de alguna campaña de prevención; las personas van a asumir su responsabilidad en cuanto a la salud y bienestar individual como también de la comunidad, contribuyendo así a su desarrollo. Es fundamental la participación de las personas cuando vayan a implementarse los programas locales de salud asistencial.

La Participación comunitaria constituye un factor importante para el correcto desempeño de todas las actividades sociales, en especial las relacionadas con los servicios de salud y sus acciones, con la finalidad de satisfacer a los ciudadanos. Se ha convertido en uno de los pilares fundamentales de la Promoción de la salud y de los modelos de salud pública, como respuesta a la creciente demanda de los servicios de salud.

Así pues, la Promoción de la salud y la participación comunitaria., son temas que se complementan y coadyuvan entre sí, muy necesarios para mejorar la salud y el bienestar, son temas imprescindibles, importantes y estratégicos para el desarrollo de las políticas de salud a nivel estatal

4.3 Discusión de resultados

El trabajo conjunto en promoción de la salud y la municipalidad, no es suficiente y no llega a abarcar a la totalidad de las comunidades que viven en la periferia del distrito, para esto deberá hacer una mesa en conjunto con los líderes de esas comunidades, ya que el trabajo en conjunto orientados hacia determinados objetivos hará que las metas programadas puedan cumplirse. (Pender Teoría de la promoción de la salud) Para esto se debe de vincular la promoción de la salud y la participación comunitaria, como eje de la atención primaria de la salud (Hernández, Cruz y Orosco (2019), por ser este un medio para lograr los beneficios en forma equitativa y es elemento indispensable para la transformar y modernizar a la comunidad mediante la promoción de estilos de vida saludables (Calpa, Santacruz y Álvarez 2019)

La comunidad fortalecida con su organización, es escenario de participación popular, la municipalidad y los representantes de las comunidades, los padres de familia, docentes y otros deberán trabajar conjuntamente en la ejecución de los proyectos de salud y materializar su realización, teniendo como base la atención familiar y salud comunitaria Zurro y Jodar (2011) deberán realizar tareas a fin de fortalecer las comunidades; las necesidades de aprendizaje, e identificación de los lideres, análisis situacional de salud; estrategias de comunicación social, para solución de los problemas, realizar estrategias de promoción de la salud, prevención de enfermedades, constante evaluación de las de estas tareas y su impacto en la salud de la comunidad. (Mc. Guire, Teoría de la organización comunitaria)

A pesar de que las personas quieren y necesitan un mejor estilo de vida, que repercuta en la mejora de su salud , las costumbres y otras festividades no lo permiten aquí es necesario vincular el trabajo del puesto de salud con la municipalidad y con las autoridades tanto eclesiásticas como policiales a fin de que no permitan la realización de tales actividades, de otro lado que a pesar que están prohibidas por mandato del gobierno estas se realizan faltando las medidas de protección establecidas contra el covid-19. Guerrero (2010) Estilo de vida y salud. La Promoción de la salud y los determinantes sociales, son dos elementos que no se asocian mayormente, Shulter, (2020) estos están muy arraigados en la persona, solo con trabajos en educación en salud se les podrá separar, porque

los determinantes en salud, se asocian al concepto sobre determinantes sociales en salud, que son aquellas condiciones en que los hombres nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen (Zurro y Jodar (2011))

V. CONCLUSIONES

La investigación descubrió que la promoción de la salud y la participación comunitaria, en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota-Cusco, guardan relación, ocasionando un cambio de actitud, respecto al cuidado y conservación de la salud en los pobladores del Distrito de Quiñota, hecho que recae en la educación de la salud y el estilo de vida de la familia al cuál aspiran llegar, así como al cambio de algunas costumbres las cuales resultan dañinas para la salud.

Asimismo, tenemos que el trabajo en conjunto de las comunidades, el puesto de salud y la Municipalidad, han frenado el avance de las enfermedades recurrentes en el distrito, así como la propalación del covid-19.

Al analizar se concluye que la salud debe de estar al alcance de todas las personas, sin distingo alguno de edad, credo, raza o género, que la educación en salud existe en las familias, que estas la han recibido como legado generacional, que, si bien es cierto que tienen nociones sobre este tema, es muy importante que el puesto de salud se capacite y se actualice en formas más seguida, tanto de los tópicos, como de los avances tecnológicos, necesarios para que puedan cumplir con sus labores satisfactoriamente y sus enseñanzas puedan ser más didácticas. Asimismo, se concluye que algunas de las tradiciones costumbristas, fiestas patronales etc., en realidad causan trastornos en los pobladores, el consumismo, el alcoholismo y otros excesos causan estragos en su salud; esto se refleja en el estilo de vida, el cual no es bueno. De otro lado, el ingreso económico de la población urbana, cubre las necesidades básicas, por otro lado, tenemos la población rural quienes en su mayoría se dedican al agro y tienen bajos ingresos

Es importante señalar que, dado el crecimiento demográfico de los pobladores del distrito, hacen de necesidad que se incrementen más servicios en el puesto de salud, así como la cantidad de personal en salud. Que es importante capacitar al personal de salud, en temas de participación comunitaria, que el trabajo conjunto de la Municipalidad, dirigentes comunales y personal de salud, en promoción y educación en salud, harán el retroceso de las enfermedades más comunes. Por todo lo anteriormente descrito, podemos llegar a la conclusión que si existe relación entre la Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota Cusco

VI. RECOMENDACIONES

Como resultado de esta investigación, tenemos que la promoción de la salud es un elemento prioritario en la educación de la salud y prevención de enfermedades, se deben de implementar programas en educación de la salud, dirigidos a los padres de familia, especialmente a los niños y adolescentes, mejorar las técnicas de enseñanza, hacer charlas de promoción más continuas de tal manera que el entendimiento y posterior puesta en práctica, por parte de los pobladores va a generar un cambio total de actitud, y estilo de vida.

El personal del puesto de salud debe solicitar a la DIRESA Cusco el cumplimiento de programas de capacitación, toda vez que es necesario el actualizarse en métodos y tecnologías orientadas a la prevención de la salud.

El trabajo en conjunto con la Municipalidad y los dirigentes comunales en promoción de salud amenguaran la incidencia de las enfermedades más recurrentes.

El personal del puesto de salud debe capacitar a los padres de familia sobre prevención en salud, realizar diferentes tipos de campañas tales como de higiene, lavado de manos, salud bucal vacunación, campañas en los colegios sobre educación sexual, la importancia de prevenir enfermedades de transmisión sexual, sobre el consumo de alcohol y tabaquismo, sobre prevención del covid-19 etc.

El personal de salud, la Municipalidad Distrital y los dirigentes comunales deben promover actividades en forma conjunta, como parte de la promoción de la salud, orientadas a la prevención de enfermedades, a la educación familiar en salud y al mejoramiento del estilo de vida, es así que cada vez serán menos los pacientes con enfermedades recurrentes, a la vez que se pueda lograr la integración de los habitantes del distrito en torno a la salud.

Es necesario fortalecer las actividades físicas y recreacionales para que las personas puedan llegar al bienestar físico, mental y social, y así puedan reconocer y complacer sus necesidades básicas y su grado de cambio, de tal manera que puedan relacionarse con su entorno. La salud debe recibirse como fuente cotidiana de felicidad, no solo como un objetivo para las relaciones sociales ni como para las actividades físicas.

VII. REFERENCIAS

Abarca, y otros (2013), Técnicas cualitativas de investigación edit. Universidad de Costa Rica, ISBN:9789968463430

<http://www.editorial.ucr.ac.cr> › ciencias-sociales › ítem

Arias y Giraldo, (2011) El rigor científico en la investigación cualitativa investigación y Educación en Enfermería, vol. 29, núm. 3, ISSN: 0120-5307

<http://www.redalyc.org> › pdf

Aristizábal-Hoyos y otros (2018) El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión _ISSN: 1665-7063

<http://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>

Bennassar (2011) Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios: la universidad como entorno promotor de la salud Edit. Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS) <http://www.academia.edu>

Brower (2016) En torno al sentido de gobernabilidad y gobernanza: delimitación y alcances

<https://doi.org/10.6018/202011>

Cabanillas (2020) Conducta y propagación del covid-19 en el Perú: marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud pública,

<https://doi:10.1590/Scielopreprints.868>

Calpa, Santacruz y Álvarez (2019) Promoción de estilos de vida saludables: Estrategias y escenarios (Promotion of Healthy Lifestyles: Strategies and Scenarios)

<https://doi.org/10.17151>

Calventus y Bruna (2018) Promoción de la salud como práctica psico-social comunitaria en la política social chilena, (Health Promotion As A Community Psico-Social Practice In Chilean Social Politic) ISSN 0718-5065
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50652018000300067>

Cárdenas, Juárez, Moscoso y Vivas (2017) Determinantes sociales en salud ESAN ediciones 1ra. Edición ISBN 978-612-4110-71-9
<https://www.esan.edu.pe>

Cardoso, Cortez y Cerecedo (2020) Autoeficacia académica del alumnado de los posgrados en administración en tiempos del COVID-19 Academic Self-Effectiveness of Postgraduate Students in Administration in COVID-19 Time ISSN 2307-7999
<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8nSPE3.567>

Coronado (2010) empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. un programa para desarrollar habilidades para la vida Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología México. ISSN: 0185-1594
<https://www.redalyc.org> ›

De la Guardia y Ruvalcaba (2020) La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria (Health and its determinants, Health promotion and Health, Education).
<https://scielo.isciii.es> › 2529-850X-jonnpr-5-01-81

Díaz-Bravo y otros (2018) La entrevista, recurso flexible y dinámico, Investigación en Educación Médica Edit. Universidad de Murcia ISSN: 1578-8423
<https://www.redalyc.org> › pdf

Escudero y Cortez (2018) Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. ISBN:978-9942-24-092-7, Editorial-UTMACH,
<http://repositorio.utmachala.edu.ec> ›

- Flick (2007) Introducción a la investigación cualitativa Ediciones Morata S.L.A,
España-ISBN:978-84-7112-480-7
<http://investigacionsocial.sociales.uba.ar>_García (2019) Hacia la promoción de
la salud ISSN 0121-7577
<http://scielo.dx.doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.1>
- Gobierno Regional de Apurímac, Dirección de salud Apurímac (2006) Sistema de
Vigilancia –Sivico ISBN depósito legal Nro. 2006 – 8436 <http://www.care.pe>
› guía Sivico completa
- Gofin y Gofin (2012) Salud comunitaria global: principios, métodos y programas en
el mundo. Barcelona: Elzevir España; 2012. . ISBN: 978-84-458-2141-1
<http://scielo.isciii.es> › scielo
- Guerrero (2010) Estilo de vida y salud Educere, vol. 14, núm. 48, Universidad de
los Andes Venezuela ISSN: 1316-4910
<https://www.redalyc.org> › pdf
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las
rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc
Graw Hill Education, Año de edición: 2018, <https://virtual.cuautitlan.unam.mx>
-
- Hernández, Cruz y Orosco (2019) La participación comunitaria como eje de la
atención primaria de la salud - Community participation as the Core of primary
health care ISSN 2077-2874
<http://scielo.sld.cu> › scielo ›
- León (2019) democracia y participación comunitaria en los servicios de salud,
<https://doi.org/10.15381/is.v22i42.17495>

Ministerio de Salud –(2019) Dirección General de Promoción de la Salud (2005)
Guía Metodológica para la implementación de comunidades saludables
ISBN 9972-2588-2-3

<http://bvs.minsa.gob.pe>

Moreno y Martínez (2006). importancia de la teoría de la autodeterminación en la
práctica físico-deportiva: fundamentos e implicaciones prácticas

<https://revistas.um.es/cpd/article/view/113871>

Molinero, O.; Salguero del Valle, A.; Márquez, S. (2011). Autodeterminación y
adherencia al ejercicio: estado de la cuestión. Revista Internacional de
Ciencias del Deporte, 25(7), 287-304. Doi:10.5232/ricyde2011.02504.

<http://www.cafyd.com/revista/02504.pdf>

Montero (2008) Proyecto de hábitos de vida saludable en Educación Primaria.
Project of Healthy Habits of Life in the Primary Education ISSN: 1989 – 3558

<https://dialnet.unirioja.es>

Muñoz, Escudero y Gauna (2013) Salud Comunitaria la construcción de un campo
interdisciplinar aproximaciones desde la formación de técnicos en salud
Editorial Universitaria de la Patagonia

ISBN 978-987-1937-07-

<https://www.yumpu.com>

Ortiz (2020) Participación comunitaria y salud materna en el Alto Wangky, desde la
perspectiva de género (Community participation and maternal Health in Upper
Wangky, from a gender perspective)

ISSN-e: 2305-5790

<https://www.lamjol.info/FAREM/article/view>

Paucar y otros (2021) Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas
preventivas de covid-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades
peruanas

Pérez D. (2016) Teoría y práctica del desarrollo comunitario. Un estudio de caso en un fraccionamiento de Ciudad Juárez, Chihuahua Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo
ISSN-2007-7467
https://dialnet.unirioja.es/servlet_

Programa Nacional de Inversión en Salud (2014), DS. No. 035-2014-SA,
<https://www.gob.pe/minsa>

Rosales (2020) Efecto de los cambios en el precio de los alimentos sobre el consumo de la quinua y la seguridad alimentaria rural en el Perú. Effect of changes in food Price on the quinoa consumption and rural food security in Peru
<http://dx.doi.org/10.17268/sci.agropecu.2020.01.10>

Quintero, dela Mella y Gómez (2017) La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria - Health promotion and its relation ship to primary prevention.-ISSN 1029-3043
<http://scielo.sld.cu/scielo/pid>

Sanabria (2004) Participación social en el campo de la salud (teoría Comunitaria)
ISSN 1561-3127
<http://scielo.sld.cu/scielo.php>

Schettini & Cortazzo, (2015) análisis de datos cualitativos en la investigación social: procedimientos y herramientas para la interpretación de información cualitativa editorial Universidad de la Plata
<http://doi:10.35537/10915/49017>

Schettini & Cortazzo, (2016) Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa editorial Universidad de la Plata
ISBN-978-950-34-1327-2
<http://sedici.unlp.edu.ar>

Shulter (2020) Promoción de la salud y la articulación con los determinantes sociales
<https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.1.1>

Stover, Bruno, Uriel, Liporace (2017) Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica Universidad Nacional de Mar del Plata Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines, vol. 14, núm. 2, ISSN-1668-7175
<https://www.redalyc.org>

Tzintzun, del Toro, Chávez, (2007) Estilos de vida en estudiantes del área de la salud Universidad Michoacán de san Nicolás de hidalgo, México. estilos de vida en estudiantes del área de la salud ISSN-2007-5588 <https://integracion-academica.org>

Troncoso-Pantoja y Amaya-Plasencia (2016). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud Interview: a practical guide for qualitative data collection in Health research Rev. Fac. Med. 2017 Vol. 65 No. 2: 329-32 Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile
<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.6023>

Flick (2007) Introducción a la investigación cualitativa Ediciones Morata S.l.a, s.l.españa-ISBN:-978-84-7112-480-7
<http://investigacionsocial.sociales.uba.ar>

Valdivia (2017) Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo pender, profesionales del equipo de salud, micro red mariscal Castilla. Arequipa
<http://repositorio.unsa.edu.pe/>

Vargas (2012) Implicaciones de la teoría motivacional de la Autodeterminación en el ámbito laboral Motivational implication of the theory of Self-determination in the workplace

ISSN 2007-0705

<http://www.scielo.org.mx/scielo>

Vera-Ponce y otros (2020) Validación de escala de cambios en los estilos de vida durante el periodo de cuarentena en una población de estudiantes universitarios de Lima, Perú Validation of scale of changes in Lifestyles during the quarantine period in a population of university Students from Lima, Perú

ISSN 2308-0531

<http://inicib.urp.edu.pe/rfmh>

Zurro y Jodar (2011) Atención familiar y salud comunitaria conceptos y materiales para docentes y estudiantes Edit.: Elzevir – España ISBN: 978-84-8086-728-

<https://dialnet.unirioja.es › servlet>

TABLAS

Tabla 5: Datos del puesto de Salud

| <i>Datos del puesto de Salud</i> | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Código del Establecimiento | 0000006984 |
| Nombre del Establecimiento | Puesto de Salud de Quiñota |
| Tipo de Institución | Ministerio de Salud |
| Categoría | I - 2 |
| Nivel del establecimiento | Segundo de complejidad |
| Dirección | Plza. Armas de Quiñota s/n |
| DISA | Cusco |
| RED | Chumbivilcas |
| MICRORED | Chumbivilcas |
| Departamento | Cusco |
| Provincia | Chumbivilcas |
| Distrito | Quiñota |

Nota: MINSA

Elaboración propia

Tabla 6: Recursos Humanos

| <i>Personal Medico</i> | <i>Cantidad</i> |
|--------------------------------|-----------------|
| Médico General | 1 |
| Psicóloga | 1 |
| Obstetra | 1 |
| Odontólogo | 1 |
| Enfermera | 1 |
| Técnicos en enfermería | 3 |
| <i>Personal Administrativo</i> | |
| Administrador | 1 |
| chofer | 1 |
| Vigilante | 1 |

Nota Puesto de Salud de Quiñota

Elaboración: propia

Tabla 7: Ambiente e Infraestructura

| <i>Ambiente e Infraestructura</i> | <i>Cantidad</i> |
|-----------------------------------|-----------------|
| Consultorio M. General | 1 |
| Consultorio Psicología | 1 |
| Consultorio Obstetricia | 1 |
| Consultorio Odontología | 1 |
| Tópico de Enfermería | 1 |
| Auditorio | 1 |
| Sala de espera | 1 |
| Farmacia | 1 |
| Oficina de Administración | 1 |
| Servicios Higiénicos | 1 |
| Patio de Juegos | 1 |

Nota: Puesto de Salud de Quiñota

Elaboración: propia

Tabla 8: Equipamiento

| <i>Equipamiento e Instrumentos Médicos</i> | <i>Cantidad</i> |
|--|-----------------|
| Nebulizador | 1 |
| Estetoscopios | 3 |
| Equipo Tensiómetro | 2 |
| Oxímetros | 4 |
| Equipo Electrónico | 1 |
| Equipo de oxígeno | 2 |
| compresora | 2 |
| Equipo de computo | 2 |
| Equipo de sonido | 1 |
| <i>Vehículo motorizado</i> | |
| Ambulancia | 1 |

Nota: Puesto de Salud de Quiñota

Tabla 9: Mobiliario

| <i>Clases</i> | <i>Cantidad</i> | <i>Situación</i> |
|--------------------------|-----------------|------------------|
| Camillas de consultorios | 5 | Buena |
| Biombos | 5 | Buena |
| Vitrinas | 5 | Buena |
| Estantes | 4 | Buena |
| Escritorios | 6 | Buena |
| Sillas giratorias | 6 | Buena |
| Sillas | 24 | Buena |
| Equipo Tensiómetro | 2 | Buena |
| compresora | 2 | Buena |
| Equipo de computación | 2 | Buena |
| Impresora | 2 | Buena |
| Televisores | 2 | Buena |

Nota: Fuente: Puesto de Salud de Quiñota

Tabla 10: Enfermedades recurrentes

| <i>Las enfermedades más recurrentes que se han atendido en este puesto de Salud</i> |
|---|
| Infecciones respiratorias agudas |
| Enfermedades de la circulación pulmonar |
| Deficiencias de la alimentación y anemia |
| Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado Enfermedades cerebro vasculares |
| Diabetes Mellitus |
| Enfermedades cerebro vasculares |
| Apendicitis, obstrucción intestinal |
| Infección estomacal |
| Enfermedades del aparato urinario |
| Lesiones accidentes |

Nota: Puesto de Salud de Quiñota

Tabla 11: Caracterización de los sujetos de estudio

Caracterización de los sujetos de estudio

| <i>Código</i> | <i>genero</i> | <i>nivel</i> | <i>proveniencia</i> |
|---------------|---------------|----------------------|---------------------|
| S1 | Masculino | Médico | Puesto de Salud |
| S2 | Femenino | Psicóloga | Puesto de Salud |
| S3 | Femenino | Lic. Enfermería | Puesto de Salud |
| S4 | Femenino | Tec. Enfermería | Puesto de Salud |
| S5 | Masculino | Gerencial | Mun. Quiñota |
| S6 | Masculino | Tec. Administ. | Mun. Quiñota |
| S7 | Femenino | Tec. Administ. | Mun. Quiñota |
| S8 | Masculino | Trab. independiente. | Vecino |
| S9 | Femenino | Ama de Casa | Vecina |
| S10 | Femenino | Ama de Casa | Vecina |

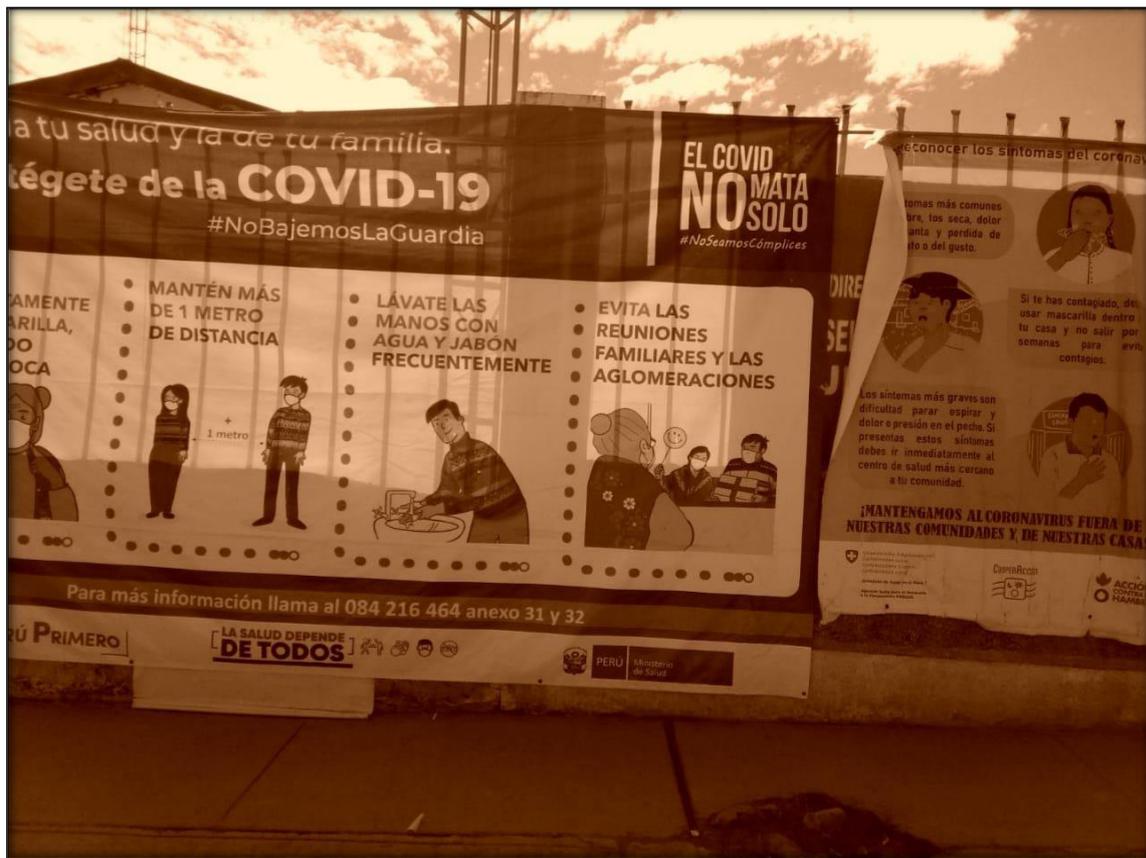
Nota. - Esta tabla muestra a los participantes de las entrevistas hechas en el Distrito de Quiñota - Cusco

ANEXO DE FIGURAS

Fig. 1 Puerta de acceso al puesto de salud



Fig.2 Programa de Promoción de la salud - prevención contra el Covid-19



Anexo No. 3

CUESTIONARIO

SI - NO - NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

() () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() () ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() () ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que

es necesario actualizarlos mediante capacitación.

Concepto del personal sobre promoción de la

() () ()

4.- ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? () () ()

6.- ¿Es buena la educación escolar?
 () () ()

7.- ¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?
 () () ()

8.- ¿El estilo de vida de las familias es saludable?
 () () ()

9.- Percibes algún tipo de Ingreso económico
 () () ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria
 () () ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad ? () () ()

¿Cómo?.....

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente

capacitado en temas de participación comunitaria
 () () ()

Nombres

Apellidos

DNI No.

Firma

Anexo No. 4

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

| Nº | CATEGORIA: PROMOCION DE LA SALUD | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Concepto de las familias sobre salud | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos? | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto de las familias sobre Promoción de la Salud | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 2 | Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 3: Concepto del personal sobre salud | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 3 | ¿Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación? | x | | x | | x | | |
| | SUBCATEGORIA 4: Concepto del personal sobre Promoción de la Salud | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 4 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Sonia Lidia Romero Vela

DNI: 40117025

Especialidad del validador: Metodólogo

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

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

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

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

20 de mayo del 2021

Firma del Experto Informante.

DNI: 40117025

| Nº | CATEGORIA: PARTICIPACION COMUNITARIA | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Descripción socio económica | | | | | | | |
| 1 | ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? | x | | x | | x | | |
| 2 | ¿El estilo de vida de las familias es saludable? | x | | x | | x | | |
| 3 | Percibes algún tipo de Ingreso económico | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto del personal sobre participación Comunitaria | | | | | | | |
| 4 | Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria | x | | x | | x | | |
| 5 | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | x | | x | | x | | |
| 6 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Sonia Lidia Romero Vela DNI: 40117025

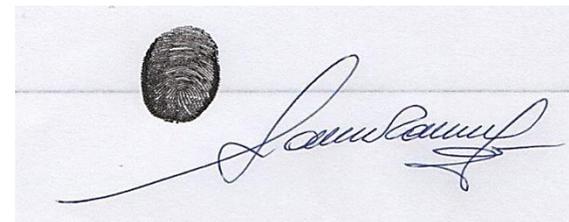
Especialidad del validador: Metodólogo

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

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

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

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



Firma del Experto Informante.

DNI: 40117025

| Nº | CATEGORIA: PROMOCION DE LA SALUD | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Concepto de las familias sobre salud | | | | | | | |
| 1 | ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos? | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto de las familias sobre Promoción de la Salud | | | | | | | |
| 2 | Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 3: Concepto del personal sobre salud | | | | | | | |
| 3 | ¿Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación? | x | | x | | x | | |
| | SUBCATEGORIA 4: Concepto del personal sobre Promoción de la Salud | | | | | | | |
| 4 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Ricardo Efraín Salazar Del Corzo

DNI: 06172927

Especialidad del validador: Temático



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

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

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

01 de junio del 2021

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

Firma del Experto Informante.

DNI:

| Nº | CATEGORIA: PARTICIPACION COMUNITARIA | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Descripción socio económica | | | | | | | |
| 1 | ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? | x | | x | | x | | |
| 2 | ¿El estilo de vida de las familias es saludable? | x | | x | | x | | |
| 3 | Percibes algún tipo de Ingreso económico | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto del personal sobre participación Comunitaria | | | | | | | |
| 4 | Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria | x | | x | | x | | |
| 5 | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | x | | x | | x | | |
| 6 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Ricardo Efraín Salazar del Corzo a

DNI: 06172927

Especialidad del validador: Temático

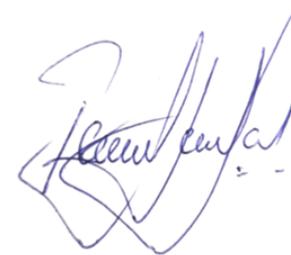
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

01 de junio del 2021



Firma del Experto

DNI:

| Nº | CATEGORIA: PROMOCION DE LA SALUD | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Concepto de las familias sobre salud | | | | | | | |
| 1 | ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos? | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto de las familias sobre Promoción de la Salud | | | | | | | |
| 2 | Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 3: Concepto del personal sobre salud | | | | | | | |
| 3 | ¿Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación? | x | | x | | x | | |
| | SUBCATEGORIA 4: Concepto del personal sobre Promoción de la Salud | | | | | | | |
| 4 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

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

Apellidos y nombres del juez validador. Maestro: Néstor Dino Giuseppe Bermúdez Corzano DNI: 44188909

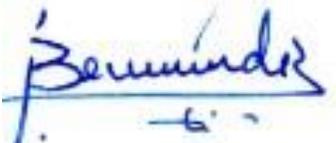
Especialidad del validador: Temático

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

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

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

10 de junio del 2021



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

Firma del Experto

DNI:

| Nº | CATEGORIA: PARTICIPACION COMUNITARIA | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SUB CATEGORIA 1: Descripción socio económica | | | | | | | |
| 1 | ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? | x | | x | | x | | |
| 2 | ¿El estilo de vida de las familias es saludable? | x | | x | | x | | |
| 3 | Percibes algún tipo de Ingreso económico | x | | x | | x | | |
| | SUB CATEGORIA 2: Concepto del personal sobre participación Comunitaria | | | | | | | |
| 4 | Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria | x | | x | | x | | |
| 5 | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | x | | x | | x | | |
| 6 | ¿Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria, o es necesario capacitarlos en el tema? | x | | x | | x | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

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

Apellidos y nombres del juez validador. Maestro: Néstor Dino Giuseppe Bermúdez Corzano DNI: 44188909

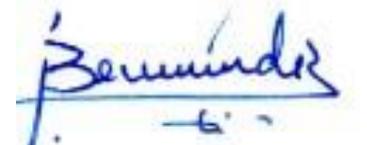
Especialidad del validador: Metodólogo

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

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

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

10 de junio del 2021



Firma del Experto Informante.

DNI: 44188909

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

Anexo No. 5:

Matriz de categorización

| Ámbito temático | objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 1 | SUJETO 2 | SUJETO 3 |
|---|---|--|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|
| Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota-Cusco | Determinar el vínculo que existe entre la promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco. | Analizar la promoción de la salud en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Concepto de la familia sobre salud | | Piensa Ud. ¿Que la salud debe estar al alcance de todos? | Si, la salud es un derecho que tiene toda persona, el Estado a través de sus políticas de salud implementan las medidas necesarias para la buena salud Las familias tiene nociones sobre promoción de la salud, porque el puesto de salud dicta periódicamente charlas para educarlos en el tema pero a pesar de ello no aplican lo que se les instruye | Si, considero que la salud es un derecho fundamental en el individuo Las familias no tienen noción real de lo que significa promoción de la salud, es por eso que continúan las enfermedades más comunes en la comunidad | Si, la salud debe estar al alcance de todas las personas, porque v a a generar en ellos un bienestar tanto físico como mental Si, considero que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud, hecho que impartimos en forma normal durante el año |
| | | | | Concepto del personal sobre salud | Consideras que el personal de salud cumple | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación</p> | <p>la capacitación siempre es importante en toda institución</p> <p>El personal de salud conoce sobre promoción de la salud, pero siempre es importante como mencione anteriormente hacer capacitación</p> | <p>capacitado para ejercer sus funciones; la capacitación siempre es importante</p> <p>El tema de promoción de la salud, es uno de los que más se maneja en este puesto de salud, necesitamos reducir los índices de enfermedades comunes</p> | <p>funciones</p> <p>El personal de salud si conoce sobre promoción de la salud, cuentan con una partida presupuestal, para dicho programa; además siempre es bueno contar con capacitaciones continuas</p> | |
| | | Analizar la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Participación Comunitaria | Descripción socioeconómica | <p>Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?</p> <p>El estilo de vida de las familias es saludable</p> | <p>NO, considero que las costumbres y características de la población no debería cambiarse</p> <p>El estilo de vida de las familias no es saludable, la gente continua</p> | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|---|
| | | | | <p>Percibes algún tipo de ingreso económico</p> <p>Crees que el puesto de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención</p> | <p>consumiendo alcohol en forma periódica , haciendo que esto sea habitual</p> <p>Si percibo ingreso económico</p> <p>Si considero que el puesto de salud reúne las condiciones necesarias para una atención primaria, ya que este es un puesto de primer nivel</p> <p>En la medida, se implementan las políticas de salud</p> | | |
| | | | Concepto del personal sobre participación comunitaria | <p>Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad</p> <p>Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria o es necesario capacitarlos en el tema</p> | <p>El personal de salud conoce sobre participación comunitaria, pero la capacitación siempre es importante</p> | <p>No, mi opinión sobre este tema es que se debe de capacitar al personal</p> | <p>Si, el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria</p> |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 4 | SUJETO 5 | SUJETO 6 |
|---|---|--|-----------------------|------------------------------------|--|---|--|--|
| Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota-Cusco | Determinar el vínculo que existe entre la promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco. | Analizar la promoción de la salud en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Promoción de la salud | Concepto de la familia sobre salud | Piensa Ud. ¿Que la salud debe estar al alcance de todos? | Si, la salud debe estar al alcance de todos, para esto el gobierno debe de implementar las políticas necesarias para ello. Si, las familias tienen una buena educación de la salud, hecho que ha sido promocionado desde sus mayores | Si, la salud como factor prioritario de la vida, se tiene que estar al alcance de todos No, las familias no tienen la debida noción sobre promoción de la salud, ellos no toman la debida importancia que tiene | Si, la salud debe estar al alcance de todos, es el elemento principal para el trabajo diario Si las familias tienen nociones sobre promoción de la salud, |
| | | | | Concepto del personal sobre salud | Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario | El personal cumple satisfactoriamente sus funciones, son evaluados en forma periódica | Si, el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores y es importante actualizarlos | El personal de salud cumple en forma satisfactoria las labores encomendadas, la capacitación siempre |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 4 | SUJETO 5 | SUJETO 6 |
|-----------------|------------------|---------------------------|---------------------------|---|---|--|--|---|
| | | | | | actualizarlos mediante capacitación | El personal conoce sobre promoción de la salud, la capacitación es importante para poder estar actualizados | mediante capacitación en forma periódica Si, el personal conoce sobre temas de promoción de la salud, es importante capacitarlos sobre nuevas técnicas de enseñanza a la población | es bien recibida Si el personal conoce sobre promoción de la salud, ellos hacen campaña en forma constante a los pobladores de la comunidad |
| | | | | Concepto del personal sobre Promoción de la salud | Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud o es necesario capacitarlos en el tema | | | |
| | | Analizar la participación | Participación Comunitaria | Descripción socioeconómica | Crees que debería modernizarse las | Si, es importante cambiar algunas | No debería modernizarse las | El tema es complejo, mi opinión es No. |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 4 | SUJETO 5 | SUJETO 6 |
|-----------------|------------------|--|------------|---|--|--|---|---|
| | | comunitaria en el puesto de salud asistencial de Quiñota | | | costumbres y/o características de la población? | de las costumbres de la población, porque son perjudiciales para la salud de la comunidad | costumbres de la población, por ejemplo las fiestas patronales, o de aniversario, generan turismo interno que son fuente de ingreso a los pobladores | Mi opinión es No percibo ingreso económico |
| | | | | | El estilo de vida de las familias es saludable | No, el estilo de vida no es saludable, | | Si, el Puesto de Salud reúne las condiciones necesarias para la atención primaria |
| | | | | | Percibes algún tipo de ingreso económico | | | Si, se implementan las políticas de salud |
| | | | | Concepto del personal sobre participación comunitaria | Creer que el puesto de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria | muchas personas tienen apego al alcohol Si, percibo ingresos económicos No, es necesario complementar los servicios que faltan | No, el estilo de vida no es saludable, a pesar de estar en medio de una pandemia, no se toman las medidas adecuadas Si percibo ingresos económicos No, faltan servicios | |
| | | | | | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | Si, las políticas que se dan en el sector se implementan en | | |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 4 | SUJETO 5 | SUJETO 6 |
|-----------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|---|--|--|--|
| | | | | | | el Puesto de salud | importantes Las políticas se implementan en el puesto de salud | |
| | | | | | Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria o es necesario capacitarlos en el tema | Si, el personal de salud asiste y asesora a las comunidades de su entorno Con respecto a la capacitación si debiera ser constante | Si, está capacitado el personal del puesto de salud, pero la capacitación no está de más | El personal de salud se encuentra capacitado en temas de participación comunitaria |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 7 | SUJETO 8 | SUJETO 9 | | | |
|--|---|--|-----------------------|------------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|
| Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota- Cusco | Determinar el vínculo que existe entre la promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco. | Analizar la promoción de la salud en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Promoción de la salud | Concepto de la familia sobre salud | Piensa Ud. ¿Que la salud debe estar al alcance de todos? | Si, la salud debe de estar al alcance de todos, es tarea del Estado que la salud llegue a todos los peruanos sin excepción No, las familias no tienen nociones sobre promoción de la salud | La Salud es un bien de la persona, de ella depende conservarla bien o no Si las familias tienen nociones sobre promoción de la salud, estas son las que son transmitidas de padres a hijos | Así es, creo que la salud es sentirse bien, y debe de estar al alcance de todos Si las familias tienen nociones sobre La promoción de la salud | | | |
| | | | | Concepto del personal sobre salud | Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación | | | | A pesar de las limitaciones que existen, el personal de salud cumple con sus labores; la actualización mediante la capacitación es muy importante | Si, considero que el personal de salud cumple a pesar de las limitaciones con sus obligaciones laborales Ese tema no lo sé, pero ellos realizan trabajos | El personal de salud si cumple con su obligación, pero la actualización a través de la capacitación es buena |
| | | | | Concepto del personal sobre | Consideras que el personal de salud | | | | capacitación es muy importante | Sé, pero ellos realizan trabajos | Si, el personal del puesto de |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 7 | SUJETO 8 | SUJETO 9 |
|-----------------|------------------|--|---------------------------|----------------------------|--|---|--|---|
| | | | | Promoción de la salud | conoce sobre promoción de la salud o es necesario capacitarlos en el tema | Si el personal de salud conoce sobre el tema, pero sería bueno que se les dé capacitación en forma periódica | de educación bucal entre otros. la capacitación siempre es buena, realizan trabajos para que no tengamos enfermedades como el covid | salud hace sus campañas de prevención contra el Covid, salud bucal, enfermedades bronquiales etc. |
| | | Analizar la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Participación Comunitaria | Descripción socioeconómica | Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población? | Si, es importante cambiar algunas costumbres de la población, para tener una vida más saludable en la comunidad | Si, es importante cambiar algunas costumbres por aquí y dar paso a la modernidad. NO, el estilo de vida no es saludable, falta erradicar algunas cosas y imponer otras costumbres. Si, Mis ingresos económicos son | NO, las costumbres aquí son de muchos años atrás, no se va a poder cambiar, hay que dejarlo así no más Si, aquí la gente trabaja, no hay ladrones ni robos No, soy ama de casa, nos |
| | | | | | El estilo de vida de las familias es saludable | No, el estilo de vida no es saludable, no se toman las medidas adecuadas para protegerse de | | |
| | | | | | Concepto del personal sobre participación comunitaria | Crees que el puesto de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas | | |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 7 | SUJETO 8 | SUJETO 9 |
|-----------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|---|--|--|--|
| | | | | | necesarias para la atención sanitaria | enfermedades comunes, las medidas de protección ante la pandemia se toma en forma muy leve Si percibo ingreso económico | bajos me sustento con el trabajo de mi chacra No, el Puesto de salud, debe de estar mejor implementado me | sustentamos con el trabajo de la chacra. Si, el centro de salud nos atiende bien y cuando no puede nos manda al hospital de Santo Tomás |
| | | | | | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | No , el puesto de salud requiere de mucha más atenciones para su mejor funcionamiento Si, las políticas de salud se implementan en el puesto de salud | gustaría que crezca y se convierta en Hospital NO, las políticas de salud no se implementan | Si, pienso que si se deben de cumplir |
| | | | | | Consideras que el personal de salud conoce sobre participación comunitaria o es | El personal de salud se encuentra debidamente capacitado en temas de | No, al personal de salud, como no está bien implementado no está en | Si, está bien ellos junto con los programas de la municipalidad hacen que el |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 7 | SUJETO 8 | SUJETO 9 |
|-----------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|-----------------------------------|--|---|--|
| | | | | | necesario capacitarlos en el tema | asesoramiento y de apoyo a las Comunidades | capacidad de atender los temas de participación comunitaria, le falta profesionales en la materia | vecino participe en programas de salud |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 10 | OBSERVACIONES | FUENTES DOCUMENTALES |
|---|---|--|-----------------------|------------------------------------|---|--|---|--|
| Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel de Quiñota-Cusco | Determinar el vínculo que existe entre la promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota – Cusco. | Analizar la promoción de la salud en el puesto de salud asistencial de Quiñota | Promoción de la salud | Concepto de la familia sobre salud | Piensa Ud. ¿Que la salud debe estar al alcance de todos? | Si, la salud debe de estar al alcance de todos, todos debemos de gozar de buena salud Si las familias tienen las nociones que le son trasmitidas desde sus abuelos hasta nuestros días, aparte de lo que les enseña el centro de salud. | Los encuestados manifiestan que la salud debe de estar al alcance de todas las personas, la mayoría manifiesta que es el Estado quien debe implementar las medidas necesarias para ello | (Pender 2007) Teoría de la Promoción de la Salud promover el mejor estado de salud, es la razón de la promoción de la salud esto deberá ser un objetivo que deberá prosperar con antelación a las acciones preventivas de salud |
| | | | | | Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud | | En cuanto si las familias tienen nociones sobre promoción de la salud solamente tres sujetos opinaron que no y el resto coincidieron en que las familias tienen nociones sobre | |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 10 | OBSERVACIONES | FUENTES DOCUMENTALES |
|------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|---|--|--|---|------------------------------|
| | | | | | | | promoción de la salud | |
| | | | | Concepto del personal sobre salud | Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación | Si, el puesto de salud nos atiende bien, pero también se les debe capacitar para que estén actualizados. Si, si saben | En forma general los sujetos señalan que el personal de salud si cumple con sus funciones pero que se les debe de capacitar y actualizar periódicamente | |
| | | | | Concepto del personal sobre Promoción de la salud | Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud o es necesario capacitarlos en el tema | explicarnos sobre cómo hacer para no tener alguna enfermedad sobre todo ahora con el covid. | Todos los sujetos, señalan que el personal de salud si conoce de temas de promoción de la salud, ese único sujeto refirió que desconocía el hecho | |
| | | Analizar la participación | Participación Comunitaria | Descripción socioeconómica | Crees que debería | Si, debiesen dejar de lado | De los sujetos entrevistados 5 | Martin -Zurro y Jodar (2011) |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 10 | OBSERVACIONES | FUENTES DOCUMENTALES |
|------------------------|-------------------------|--|---|--|---|--|---|--|
| | | comunitaria en el puesto de salud asistencial de Quiñota | | | modernizarse las costumbres y/o características de la población? | algunas costumbres antiguas y modernizarse, dejar atrás todo lo negativo que trae solo el consumo de alcohol. Si el estilo de vida es bueno, debe de quitarse las viejas costumbres. No, soy ama de casa | respondieron que no deben cambiarse las costumbres 5 que sí. En cuanto al estilo de vida 8 personas señalan que no es bueno y 2 indica que si | El concepto de determinantes en salud, se asocia al concepto sobre determinantes sociales en salud, que son aquellas condiciones en que los hombres nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen |
| | | | | El estilo de vida de las familias es saludable | Si, nos atiende en sus posibilidades, pero creo que debería de crecer más | | | |
| | | | | Percibes algún tipo de ingreso económico | | | | |
| | | | Concepto del personal sobre participación comunitaria | Crees que el puesto de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para | | De los entrevistados 7 sujetos tienen ingresos económicos, y 3 no perciben ingresos | | |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 10 | OBSERVACIONES | FUENTES DOCUMENTALES |
|-----------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------|
| | | | | | la atención sanitaria | Si, se deben de cumplir | | |
| | | | | | Las políticas de salud que dicta el gobierno se implementan en su comunidad | | De los entrevistados 6 sujetos señalaron que el puesto de salud no reúne las condiciones necesarias, que es necesario implementar más servicios 4 opinaron que si reúne condiciones La mayoría de los sujetos entrevistados opinaron que, si se implementan las políticas de salud, menos uno | |
| | | | | | Consideras que el personal de salud | Si, el personal de salud, así | Dos de los entrevistados opino | Gofin y Gofin (2010) La salud |

| Ámbito temático | Objetivo General | Objetivos específicos | categorías | subcategorías | Preguntas de entrevista | SUJETO 10 | OBSERVACIONES | FUENTES DOCUMENTALES |
|-----------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|---|---|---|---|
| | | | | | conoce sobre participación comunitaria o es necesario capacitarlos en el tema | como la municipalidad realizan trabajos de participación comunitaria, con todos los vecinos de la localidad | que el personal de salud no se encuentra capacitado en temas de participación comunitaria, el resto opinó que el puesto de salud se encuentra capacitado en temas de participación comunitaria, que el trabajo conjunto con la Comuna de Quillota, en asesoramiento y educación en salud dan un respaldo y continuo apoyo a las comunidades | comunitaria es una expresión colectiva en salud, quien se determina por las características de los individuos y grupos de familia, el medio social, cultural de una comunidad definida. |

Anexo No.6

Sujeto No. 1

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

(X) () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() (X) ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

(X) () ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

(X) () ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() (X) ()

6.-¿Es buena la educación escolar?

() (X) ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

(X) () ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() (X) ()

9.-Percibes algún tipo de Ingreso económico

(X) () ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

(X) () ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad

() () ()

¿Cómo?..Implementacion de personal de salud.....

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

(X) () ()

Nombres ...Edwards J. Rojas Muñca.

Apellidos ...Rojas Muñca.

DNI No. 46427855

Firma

[Handwritten Signature]

MEDICINA GENERAL

PUESTO DE SALUD DE QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

() ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

() ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() ()

6.-¿Es buena la educación escolar?

() ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

() ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() ()

9.-Percibes algún tipo de Ingreso económico

() ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

() ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad ?

() ()

¿Cómo? *A través del cumplimiento de normas obligatorias en la práctica de Ciudadanos de Quinota*

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

() ()

Nombres *Cynthia Adina Gancopalle*

Apellidos

DNI No. *43467242*

Firma *Cynthia Adina Gancopalle*
Psicóloga

PUESTO DE SALUD QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

(X) () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

(X) () ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

(X) () ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

(X) () ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

El Personal de Salud si conoce sobre Promoción de la salud, ademas de contar con una responsable del Programa Presupuestal Promoción de la salud en este establecimiento, siempre es buena que estemos con capacitaciones continuas.

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() (X) ()

6.-¿Es buena la educación escolar?

() (X) ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

(X) () ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() (X) ()

9.-Percibes algún tipo de Ingreso económico

(X) () ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

(X) () ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?

(X) () ()

¿Cómo? implementación de Personal

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

(X) () ()

Nombres Enfa

Apellidos Marquez Panche

DNI No. 44439416

Firma Lic. Enfermería

Puesto de Salud de P. VISOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud
(x) () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud
(x) () ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud
(x) () ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud
(x) () ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

si

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?
(x) () ()

6.-¿Es buena la educación escolar?
() (x) ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?
() (x) ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?
() (x) ()

9.- Percibes algún tipo de Ingreso económico
(x) () ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria
() (x) ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?
(x) () ()

¿Cómo?.....

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria
() (x) ()

Nombres ALDIA

Apellidos ALMIRON OQUEO

DNI No. 40966692



Firma

Puesto de Salud de Quiñota

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

X () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() X ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

X () ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

X () ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() X ()

6.-¿Es buena la educación escolar?

() X ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

X () ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() X ()

9.- Percibes algún tipo de Ingreso económico

X () ()

10.- Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

() X ()

11.- Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?

X () ()

¿Cómo? ACCIONES QUE REALIZA EL CENTRO DE SALUD Y LA COMUNICACION RABID C

Descripción de Salud

12.- considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

X () ()

ECONOMISTA

Nombres MAXIMO JUAN FUENTES GARDA

Apellidos

DNI No. 19836954

Firma

maxifa_56@hotmail.com
GERENTE DE ADMINISTRACION
MUNICIPALIDAD DE QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

(x) () ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

(x) () ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() (x) ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

(x) () ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

(x) () ()

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() () (x)

6.-¿Es buena la educación escolar?

(x) () ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

(x) () ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() () (x)

9.-Percebes algún tipo de Ingreso económico

() (x) ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

(x) () ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?

(x) () ()

¿Cómo? Si se implementa el agua potable

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

(x) () ()

Nombres Yonni Bestar

Apellidos Benito Romero

DNI No. 79978095

Firma [Signature]

Tec. ADMINIST.
MUNICIPALIDAD DE QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

6.-¿Es buena la educación escolar?

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

9.-Percibes algún tipo de Ingreso económico

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad ?

¿Cómo? *Ma... todo... este abandonado*

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

Nombres *Aide... Dora... Sullca*

Apellidos

DNI No. *415.6.40.14*

Firma *[Signature]*

*TECNICO EN ADMINISTRACION
MUNICIPALIDAD DE QUINOTA*

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

() ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

() ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() ()

6.-¿Es buena la educación escolar?

() ()

7.-¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

() ()

8.-¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() ()

9.-Percibes algún tipo de Ingreso económico

() ()

10.-Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

() ()

11.-Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad ?

() ()

¿Cómo?.....

Descripción de Salud

12.-considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

() ()

Nombres Javier

Apellidos Bocaneto Justiz

DNI No. 4510461

Firma [Signature]

USUARIO

Puesto de Salud de QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

() ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

() ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio- económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() ()

6.- ¿Es buena la educación escolar?

() ()

7.- ¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

() ()

8.- ¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() ()

9.- Percibes algún tipo de Ingreso económico

() ()

10.- Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

() ()

11.- Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?

() ()

¿Cómo? *Atención gratuita*

Descripción de Salud

12.- considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

() ()

Nombres *Wella*

Apellidos *Chela Licocho*

DNI No. *48100232*

Firma *[Signature]*

USUARIA

PUESTO DE SALUD DE QUINOTA

CUESTIONARIO

SI NO NO LO SE

Aspecto social de la PS.

Concepto de las familias sobre salud

() ()

1.- ¿Piensa Ud. que la salud debe estar al alcance de todos?

Concepto de la familia sobre promoción de la salud

() ()

2.- Consideras que las familias tienen nociones sobre promoción de la salud

Aspecto Técnico de la PS

Concepto del Personal de Salud

() ()

3.- Consideras que el personal de salud cumple satisfactoriamente sus labores o que es necesario actualizarlos mediante capacitación

Concepto del personal sobre promoción de la salud

() ()

4.- Consideras que el personal de salud conoce sobre promoción de la salud, o es necesario capacitarlos en el tema?

Descripción socio-económica

Determinantes socio-económicos

5.- ¿Crees que debería modernizarse las costumbres y/o características de la población?

() ()

6.- ¿Es buena la educación escolar?

() ()

7.- ¿Las medidas que utilizan para cuidar su medio ambiente les da resultado positivo?

() ()

8.- ¿El estilo de vida de las familias es saludable?

() ()

9.- Percibes algún tipo de Ingreso económico

() () ()

10.- Crees que el Centro de salud de su comunidad reúne las condiciones mínimas necesarias para la atención sanitaria

() ()

11.- Las políticas de salud que dicta el gobierno, se implementan en su comunidad?

() ()

¿Cómo? A través de un trabajo comunitario

Descripción de Salud

12.- considera Ud. que el personal de salud está debidamente capacitado en temas de participación comunitaria

() ()

Nombres Irene

Apellidos Romero Enriquez

DNI No. 41.597.089

Firma [Firma]

USUARIA

Puesto de Salud Quiñota



**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BERMUDEZ MARTINEZ RICARDO JOSE estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL PUESTO DE SALUD ASISTENCIAL DE PRIMER NIVEL - QUIÑOTA CUSCO", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

| Nombres y Apellidos | Firma |
|--|--|
| BERMUDEZ MARTINEZ RICARDO JOSE DNI: 07385772 ORCID 0000-0003-0714-6718 | Firmado digitalmente por: RBERMUDEZMAR el 18-08-2021 10:03:19 |

Código documento Trilce: INV - 0310030