



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

**Estrategias de promoción de la salud y atención integral del
adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque,
Lamas – 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Becerra Mirano, María Elita (ORCID: 0000-0002-4913-6430)

ASESOR:

Mgtr. Encomederos Bancallan, Ivo Martin (ORCID: 0000-0001-5490-0547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas

TARAPOTO – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis padres, por su dedicación, apoyo y consejo en todo momento desde el inicio de mi formación profesional.

María

Agradecimiento

A mis padres y familia que siempre estuvieron pendientes de mis logros, brindándome su respaldo en todo lo que me proponía.

La autora

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Variables y Operacionalización.....	20
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	20
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	20
3.5. Procedimiento.....	23
3.6. Método de análisis de datos.....	24
3.7. Aspectos éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN.....	31
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS.....	44

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.....	20
Tabla 2. Nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.....	20
Tabla 3. Relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.	21
Tabla 4. Relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.	21
Tabla 5. Relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.....	22

Índice de figuras

Figura 1	Dispersión entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor.....	23
-----------------	--	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021. La investigación fue tipo básica, diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional, cuya población fue de 531 adultos y la muestra fue de 70. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados determinaron que el nivel de estrategias de promoción de la salud fue regular en 49 %, la atención integral del adulto mayor fue regular en 40 %. Concluyendo que existe relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, ya que el coeficiente de Spearman fue de 0,928 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$); además, solo el 86.12 % de las estrategias de promoción de la salud influye en atención integral del adulto mayor.

Palabras clave: Estrategias, integral, atención.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between health promotion strategies and comprehensive care for the elderly in the District Municipality of Cuñumbuque, Lamas - 2021. The research was basic type, non-experimental, cross-sectional and descriptive correlational design, whose The population was 531 adults and the sample was 70. The data collection technique was the survey and the questionnaire as an instrument. The results determined that the level of health promotion strategies was regular in 49%, comprehensive care for the elderly was regular in 40%. Concluding that there is a significant relationship between health promotion strategies and comprehensive care for the elderly in the District Municipality of Cuñumbuque, Lamas - 2021, since the Spearman coefficient was 0.928 (very high positive correlation) and a p value equal to 0.000 ($p\text{-value} \leq 0.01$); Furthermore, only 86.12% of health promotion strategies influence comprehensive care for the elderly.

Keywords: Strategies, comprehensive, attention.

I. INTRODUCCIÓN

Dentro del contexto mundial, con la aparición de las estrategias orientadas a brindar atención primaria en servicios de salud, se han acotado diferentes concepciones, al mismo tiempo que se desarrollaron diferentes estrategias para generar conciencia en la población sobre la importancia del cuidado de la salud de manera integral mediante actividades que permitan la prevención de enfermedades como el medio más eficaz para salvaguardar la integridad de la población y preservar la vida, de modo que esto esté basado en el compromiso y responsabilidad de las personas.

Además de la diversidad de países, existen reglas y desafíos comunes. América Latina ha abierto sus puertas al siglo XXI, frente a epidemias cada vez más graves, los estilos de vida y los comportamientos sociales triunfarán, y debe triunfar. La pobreza y la desigualdad social agravan los desafíos y se necesitan soluciones más integrales y complejas para lograr un cambio social real.

A nivel nacional, en los últimos años se han implementado muchas iniciativas de promoción de la salud que enfatizan el nivel individual y no se han logrado los resultados esperados. Aunque América Latina tiene una amplia experiencia en la promoción de la salud, las estrategias difieren en los tipos de cambios de comportamiento esperados, objetividad y expectativas. A medida que pasa el tiempo, las estrategias de promoción en servicios de salud van cobrando mayor relevancia, al mismo tiempo que nace la necesidad de incorporar metodologías sociales y políticas y sociales globales que permitan un acceso justo a intervenciones de salud eficaces.

Actualmente, a nivel regional, se muestra diferencias en edad, género, lugar de residencia y nivel socioeconómico, teniendo en cuenta las desigualdades en salud. Asimismo, ante la ausencia de enfermedad, las políticas médicas se han dirigido principalmente a la asistencia médica en el contexto de la recuperación y la salud, sin considerar la situación universal de las personas y muchas veces sin acercar oportunidades para promover la promoción de la salud.

A nivel provincial, en lo que corresponde a la Provincia de Lamas, se determinó la necesidad de equipamiento tecnológico con equipos avanzados que permitan la atención de enfermedades complejas de manera eficiente a los adultos mayores, de modo que los pacientes no tengan la necesidad de recurrir a otros lugares para atender estas necesidades, debido a que este proceso incrementa los costos relacionados a la atención de la salud, además, se encontró la necesidad de una dotación de personal y eficiente, habilidades y competencias necesarias para atender los problemas de salud más recurrentes en la población.

A nivel local, en el Distrito de Cuñumbuque, la calidad de vida de las personas mayores atendidas a través del modelo de atención integral de salud del personal responsable continúa siendo afectada por factores externos relacionados con los servicios de salud en la región. Entre estos factores se encuentran el desconocimiento de los familiares, el desinterés de las autoridades en todos los niveles, la falta de recursos humanos y económicos para los establecimientos de salud, etc., además de la falta de compromiso del sector salud con los establecimientos médicos, asimismo, los representantes del sector salud en la región que necesitan evaluar el proceso con los actores, refiriéndose a la falta de aplicación de las políticas públicas, el incumplimiento, la falta de humanidad y otros factores, factores regulatorios como factores sociales, económicos, ambientales y políticos.

En base a la realidad problemática es necesario formular el **problema general**: ¿Cuál es la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021? Como **problemas específicos**: ¿Cuál es el nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021? ¿Cuál es el nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021? ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021?

Esta investigación tuvo **por conveniencia**, ayudo a que se proponga alternativas de solución para una mayor efectividad de las estrategias de promoción en el distrito en estudio. **Relevancia social**, ayudó a que las demás instituciones locales puedan contribuir de manera articulada en la mejor implementación de las estrategias de salud y brindar un adecuado cuidado al adulto mayor. **Valor teórico**, se contribuyó al conocimiento sobre las estrategias de promoción de la salud en beneficio de su población, además que se hizo uso de teorías enfoques y normativas para la descripción de cada variable. **Implicancias prácticas**, sirvió a la organización como base para la acción correctiva para el problema, además que permitió tomar mejores decisiones en base a diagnósticos eficaces. **Utilidad metodológica**, se hizo uso de métodos científicos durante el proceso de investigación y los instrumentos servirán como base para futuras investigaciones.

En base a lo anterior, es necesario plantear como **objetivo general**: Determinar la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021. Como **específicos**: Medir el nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021. Medir el nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021. Determinar la relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021

Teniendo como **hipótesis general**: Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021. Como **específicas**: H1: El nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021, es buena. H2: El nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, es buena. H3: Existe relación significativa entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Hernández, et al. (2020), quienes desarrollaron un tipo de investigación de tipo descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo compuesta por 144 revisiones bibliográficas, como técnica empleada análisis documental a través de la guía de análisis documental. Concluyeron que: la medicina preventiva ha sido un concepto menospreciado y relegado a un segundo plano. No obstante, es de vital importancia aceptar el importante papel que juega la promoción y prevención en todo proceso salud, el gran impacto que esto tiene en su estado de salud y el efecto sobre el sistema de salud, como parte de las estrategias para la preservación de la salud en las personas, se viene llevando a cabo actividades orientadas a la educación de las personas en temas de salud como herramienta para prevenir posibles enfermedades que tengan incidencia con el propio descuido de la población; sin embargo, la aplicación de herramientas estratégicas y procedimientos que permitan a las personas acceder a un servicio de salud eficiente que permita llevar a cabo la atención de sus necesidades de manera satisfactoria, lo cual es una responsabilidad de las entidades designadas para administrar este servicio, por lo cual adopta un carácter político el cual debe ser manejado de manera eficiente por los gobiernos a través de la designación de recursos financieros que ayuden a potenciar este servicio de vital importancia para la ciudadanía; asimismo, es necesario desarrollar programa de alto impacto que estén destinadas a la capacitación de las personas en temas sobre el cuidado de la salud mediante

hábitos saludables para la prevención de enfermedades, de modo que se forme un constructo que permite multiplicar la información y los conocimientos brindados, de modo que se dé lugar a la formación de una preventiva, la cual será muy importantes para preservar la vida, la paz y la integridad de la población como uno de los elementos fundamentales para mejorar la calidad de vida.

Mientras tanto Catellón (2020), desarrolló un tipo de investigación descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo compuesta por 54 adultos mayores, como técnica empleada la entrevista y como instrumento la guía de entrevista. Concluyó que: se aprecia que los caminos prácticos para promover la salud, el desarrollo psicológico y la inclusión social están vinculados a los denominados "programas de actividad física", donde: Personas con necesidades diferentes. Los servicios de rehabilitación de atención primaria también garantizan la atención a las personas mayores necesitadas. En cierto sentido, el Círculo de Adultos es un grupo comunitario de personas mayores que participan en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades; asimismo, se determinó la importancia del desarrollo de las diferentes estrategias que ayuden a potenciar y fortalecer las actividades orientadas a mejorar la salud del adulto mayor, para lo cual es necesario que las entidades designadas para esta función, cumplan a cabalidad con sus responsabilidades mediante la designación de personal debidamente capacitadas para atender las necesidades de los adultos mayores, de modo que cada uno de ellos sean tratados de manera correcta sin ser amedrentados por condiciones físicas o cognitivas, de modo que se brinde las condiciones necesarias para que los adultos puedan desarrollar esta etapa con tranquilidad sin exponer su vida al riesgo, para lo cual es necesario la aplicación de procedimientos de control y fiscalización a estas entidades para garantizar el máximo cumplimiento de las diferentes normativas y disposiciones diseñadas para proteger la integridad y brindar una estadía sana a los adultos mayores como una de las responsabilidades principales que ayuden a generar una vida más sana y justa.

Por su parte se citó a Schulter (2019), que desarrollo un tipo de investigación descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo

compuesta por 33 revisiones de artículos bibliográficos, como técnica empleada la lista de cotejo y como instrumento la guía de la lista de cotejo. Concluyó que: es necesario avanzar para vincular la promoción de la salud con los determinantes sociales y también para llamar la atención sobre el medio ambiente sostenible. Esta integración se considera un desafío, ya que el enfoque en las modificaciones en la forma como llevan a cabo sus actividades cotidianas individuales a medida que las acciones de promoción de la salud continúan deleitando a los encargados de formular políticas. Sin embargo, estos y los determinantes sociales pueden generar cambios políticos y ambientales que contribuyan a la sostenibilidad del planeta; asimismo, se determinó que la entidad no lleva a cabo las actividades y procedimientos para la capacitación y el fortalecimiento de los conocimientos en la población para mejorar los hábitos de vida saludable que permita incrementar las posibilidades de llevar una vida sana para la prevención de enfermedades que puedan afectar su tranquilidad y calidad de vida, por lo tanto, es de suma importancia que la entidad asuma sus responsabilidades y el rol que le corresponde para mejorar la calidad de vida de las personas a través de la entrega de información relevante relacionado a este tema, de modo que se pueda descongestionar el servicio de salud pública mediante la prevención de enfermedades, de modo que las personas tienen que recurrir a los nosocomios para atender sus necesidades, debido a no presentan complicaciones graves gracias a los hábitos saludables prácticas, teniendo en cuenta que gran parte de la población busca llevar una vida sana y saludable, pero no encuentra la información correcta para poder lograr, es ahí donde entra a tallar la entidad para brindar información correspondiente.

A nivel nacional, Fuster, et. al. (2020), desarrollo un tipo de investigación descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo compuesta por 88 usuarios, como técnica empleada encuesta y como instrumento cuestionario. Concluyeron que: en términos de desarrollo humano en el servicio global, la atención a las personas mayores en este centro es efectiva y buena porque permite que las personas mayores desarrollen habilidades cognitivas, emocionales y físicas. Estas competencias permiten a los adultos mayores alcanzar su personalidad-salud actual. Por tanto, su

entrada y desarrollo en la sociedad también está guiado por la promoción de actividades que permitan una vida larga y saludable, viviendo cada día con nueva información, así como una vida significativa; asimismo, mediante la investigación se determina la importancia del diseño de las estrategias funcionales que permita mejorar las actividades orientadas al cuidado de las personas de la tercera edad teniendo en cuenta sus limitaciones físicas y estado colectivo deteriorado en algunos casos, para lo cual, es necesario que las personas que se encuentran a cargo de ellos, cuenten con los conocimientos necesarios para poder atender necesidades de manera eficiente bajo estándares de calidad que garanticen una estadía saludable y tranquila de las personas en esta etapa de su vida; por lo tanto, es de suma importancia que las entidades relacionadas con la protección de los adultos mayores, llevada a cabo capacitaciones o charlas informativas donde puedan impartir conocimientos a la población sobre la forma de cómo proceder en cuanto al cuidado de las personas en esta etapa, debido a que todo ello ayudará a mejorar su desempeño que significará el mejoramiento de la calidad de vida en las personas y la población en general.

Lizana, et al. (2020), quienes desarrollaron una investigación tipo descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo compuesta por 697 usuarios, como técnica empleada encuesta y como instrumento cuestionario. Concluyeron que: los usuarios que se encuentran con un nuevo problema de salud deben acudir primero a los centros de atención primaria antes de que se disponga de otras alternativas; sin embargo, estos centros no son accesibles; falta de comunicación entre los centros de atención primaria y sus residentes debido a la falta de asesoramiento sobre nuevas políticas viables o la opinión requerida sobre el tema, los pacientes no especifican su contexto familiar en el proceso de atención, y el sistema de información para cada registro efectivo de APS; los servicios que recibe cada usuario en consulta externa abordan temas que no solo están relacionados con el problema por el cual se examinó la APS, sino que también abordan otros temas como hábitos de salud, control de afecciones médicas y medicamentos recibidos, entre otros; en base a ello, se determina que la entidad presenta deficiencias para ofrecer una atención de calidad oportuna a los usuarios, el

cual se debe evidenciado en la falta de elementos de comunicación importantes que permitan la transmisión de información a nivel interno para poder satisfacer la necesidades de los usuarios bajo estándares de calidad pertinentes, además, se determinó la necesidad de equipamiento tecnológico con equipos avanzados que permitan la atención de enfermedades complejas de manera eficiente, de modo que los pacientes no tenga la necesidad de recurrir a otros lugares para atender estas necesidades, debido a que este proceso incrementa los costos relacionados a la atención de la salud, además, se encontró la necesidad de una dotación de personal y eficiente, habilidades y competencias necesarias para atenderlas problema de salud más recurrentes en la población, debido a que actualmente los profesionales en las áreas respectivas son muy intermitentes, finalmente, se encontró la necesidad de mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos que permitan la aplicación de un tratamiento efectivo y oportuno a los pacientes, lo cual puedan incrementar las posibilidades de un proceso de recuperación exitosa.

Como se expresa también se citó a Llanos, et al. (2020), que desarrollaron un tipo de investigación descriptivo, de diseño no experimental, como población y muestra estuvo compuesta por 697 usuarios, como técnica empleada encuesta y como instrumento cuestionario. Concluyeron que: el crecimiento del sistema de salud en Perú ha sido mal administrado, lo que ha resultado en una estructura fragmentada y desconectada. Luego de la declaración de Alma-Ata, Perú vivió un período de terror que redujo las oportunidades para mejorar la cobertura de salud y brindar atención primaria de salud a la población. Sin embargo, con el fin del terrorismo, el Ministerio de Salud, con el apoyo de organismos internacionales, diseñó e implementó programas de atención primaria de salud que ayudaron a unificar y reconciliar la relación dividida. Por lo tanto, el MAIS BFC tiene como objetivo una cobertura de salud del 100% en todas las áreas demográficas, económicas y sociales, centrándose en la atención médica, en principio, las necesidades específicas por edad y los requisitos específicos de la comunidad; en este sentido, se resalta la importancia de la aplicación de estrategias y procedimientos emocionales que permitan mejorar el sistema estado peruano para poder

entregar las condiciones tecnológicas, infraestructura y personal debidamente capacitado para atender las necesidades de la población de manera eficiente y oportuna, brindando la posibilidad de acceder a un servicio de ayuda a mejorar su situación de salud de manera exitosa, por lo tanto, es necesario el despliegue de recursos financieros que permitan el mejoramiento de las instalaciones donde se brinda la atención, al mismo tiempo que se pueda realizar el equipamiento tecnológico necesario de manera paralela con la adquisición de medicamentos e insumos necesarios para los tratamientos, los cuales deben estar de la mano con la disponibilidad de personal médico debidamente capacitado con las habilidades y competencias que posibiliten un diagnóstico y tratamiento efectivo.

A nivel local no se ha encontrado investigaciones que aborden las variables del presente estudio tales como artículos científicos, tesis.

Como primera variable, se consideró **promoción de la salud**, como autor principal a MINSA (2005), Un proceso destinado a desarrollar mecanismos de gestión, organizativos y políticos que desarrollen las habilidades individuales que permitan a los individuos y grupos gestionar y mejorar su salud.

El concepto de promoción de la salud tiene en cuenta la comprensión del término salud. La Organización Mundial de la Salud (1999) define la salud como "un estado de bienestar físico, mental y social". NS. No solo no hay enfermedad, sino el equilibrio de estos tres factores. Por tanto, la salud conduce al logro de la felicidad. La felicidad se entiende como una oportunidad de crecimiento y desarrollo a través de la alimentación adecuada, la educación, el trabajo, el ocio, el deporte, el acceso a la cultura y los cuidados necesarios en caso de enfermedad. Recientemente, hemos estado trabajando en el concepto de salud como parte de nuestra vida diaria y como un aspecto esencial de nuestra calidad de vida. Antonosvky (1987) sostiene que la salud se crea y se experimenta cuando las personas llevan su vida diaria. Allí estudia, trabaja, juega y ama. En el caso de Aliaga (2003), agrega que la salud debe entenderse como una realidad social compleja y un proceso sociopolítico, no limitado a la medicina curativa. Esta reflexión es necesaria y adecuada para iniciar un decidido enfoque de promoción de la salud.

Para Redondo (2004), las actividades orientadas a la prevención de las enfermedades de las personas, son de mucha importancia debido a que ayudan a mejorar la calidad de vida, debido a que permiten prevenir ciertas enfermedades que ya han sido descubiertas para que estas no generen complicaciones en las personas, para lo cual es necesario practicar hábitos saludables que conlleven a tener una vida sana. Asimismo, para el Comité Nacional de Promoción de la Salud (2005), es muy importante que las entidades encargadas de velar por la salud de la población, lleven a cabo capacitaciones o charlas donde las personas puedan aprender hábitos sanos para aplicarlos en su día a día, a fin de poder prevenir la aparición de enfermedades que puedan poner en riesgo su vida o perturbar su día a día. Asimismo, según Ottawa (1986) la promoción de la salud es de suma importancia para cooperar con la disminución de casos donde la salud está en juego debido a malas prácticas o hábitos que han generado complicaciones en la salud, por lo cual, tal como lo señala Hall (1990), la prevención de las enfermedades, es la mejor manera de asegurar la tranquilidad y la paz de las personas, para lo cual es necesario adoptar hábitos de salud responsable que permitan llevar una vida tranquila.

El tema de promoción de salud es un tema muy importante para la sociedad así como la educación, donde las autoridades deben tomarlo como una prioridad de primera línea con referente a las necesidades, la salud juega un papel importante de que niños, jóvenes y adultos lleven una vida estable, que crezcan sanos, fuertes, por eso se crea en muchos establecimiento de sector salud de promocionar medicamentos o tratamientos gratuitos por autorización de las autoridades competentes, para prevenir el riesgo de las enfermedades más impactantes como la anemia, que se refiere a la desnutrición, donde muchos países luchan por esta enfermedad de fortalecer a la repartición de vitaminas y charlas de que alimentación deben generar hacia sus niños, como las frutas y verduras, así como también hoy en nuestras días se está dando a prevenir el dengue, lo cual está llenando muchas camas en los centros de salud, lo cual también tiene que ver las autoridades de sector salud para motivar y emplear a un cambio de estrategia de limpieza en sus hogares,

como lavar bien los envases, de tapar bien sus envases de agua que van utilizar.

Porque a veces las autoridades no toman mucha atención a los riesgos de enfermedades que puede causar si no se encuentra en un nivel elevado, recién es ahí donde quieren tomar cartas en el asunto, cosa que es preocupante para la sociedad, lo cual generar alboroto y desorden en los hospitales que no llegan a obtener más lugar o personal para ser atendidos, entonces si hablamos de promoción de la salud, es un tema que siempre debe estar en primera línea para su análisis de cómo se encuentra las restricciones de nivel porcentual con acorde de las enfermedades más riesgosas, que como sector salud, que estrategias deben plantear para prevenir a no llegar a más complicaciones, que sean ellos quien motive y enseñen a la sociedad de que se debe hacer y que no, para salvar sus vidas, incluso el estado realiza compras grandiosas de medicamentos, para poder acceder a sus pacientes dentro de los hospitales, las charlas ayudan a que las personas entre en razón y tengan un poco de reflexión de poder aplicar mecanismos que protegen sus vidas, de evitar más enfermedades.

De acuerdo a la OMS (1998), el desarrollo de actividades y estrategias orientadas a la promoción de la salud, tienen como finalidad el mejoramiento de los conocimientos individuales de las personas para el cuidado de su salud personal a través de prácticas saludables. Asimismo, para la OPS / OMS (2000), el desarrollo de las estrategias orientadas a fortalecer los hábitos saludables en las personas, presentan una relevancia de suma importancia debido a que son las encargadas de preservar la vida en la población como pate de una estrategias que busca influir en el comportamiento de las personas a través de la generación de conciencia sobre los beneficios que posee la prevención para no pasar por el proceso de curación que perjudica el bienestar de las personas.

Por esa razón el sector salud nos orienta más vale prevenir a que lamentar, la promoción de salud ha sido, es muy factible para impactar con estrategias de prevención, de reducir riesgos, de incentivar a las personas que deben hacer, para mejorar su salud y no causarse daño, ya que dentro de los factores

de enfermedades hay curaciones que puede poner en fin a la enfermedad o también de solo de poder recibir tratamientos para calmar nada más la enfermedad, en muchos países ha impactado el tema de desnutrición en muchos niños, uno de los factores es que no cuentan los recursos económicos para disfrutar una buena alimentación, o no quieren alimentarse, lo cual el estado en compañía del sector salud, tiene que incentivar de crear medicamentos o productos que ayuden a reducir el riesgo, de minimizar, que se repartan en todo sector salud de manera gratuita vitaminas que puedan ingerir para desglosar el nivel de desnutrición, cosa que si no se trata a tiempo ya pasa a la enfermedad de la anemia, ya formando mayor el riesgo, es por eso que se debe seguir proponiendo la labor de promoción a la salud.

El bienestar de todos los peruanos también impacta con la salud de cada uno, de generar refuerzos de prevención, de que la promoción de salud, se genere mediante comunicados, charlas, de impactar conciencia en lo que nosotros mismos causamos, si verdaderamente se quiere prevenir, de mirar a su alrededor lo que sufren las personas al contagiarse de un enfermedad incurable, sí que están sanos no es por suerte es porque están tomando los protocolos de bioseguridad, de que están siguiendo las indicaciones del sector salud o lo que ordena la unidad orgánica OMS, de que cada curación o medicina no se desarrolla de manera improvisada, se lleva un proceso para obtener calmantes, por eso es importante que las autoridades tomen conciencia de incentivar a las promociones de salud en los diferentes establecimientos para enseñar a la sociedad de prevenir riesgos de enfermedad, así como también de seguir invirtiendo más en lo que es sector salud, ya que es un tema muy preocupante y congruente para el bienestar de todos los peruanos.

Esta reduce la incidencia de enfermedades. Por tanto, sus metas están relacionadas con cuestiones de salud y son básicamente una corrección. Según Gómez (1998), la prevención se refiere a la reducción de factores de riesgo o protección frente a factores agresivos, sin embargo, el enfoque de prevención primaria es similar al enfoque promocional, en términos de la estrategia y roles asignados a los actores. Entre las similitudes destacadas, encontramos que los dos enfoques utilizan la educación para la salud y la

interacción social como estrategias clave. Asimismo, ambos enfoques utilizan responsabilidades y roles multidisciplinarios y compartidos entre las comunidades y las partes interesadas.

Al generar la idea de promoción de la salud, es prevenir más riesgos del crecimiento de enfermedades, donde el objetivo de esto es reducir, por eso el sector salud en conjunta con las autoridades generan reuniones de como plantear y que estrategias se debe tomar, para conseguir el récord del objetivo, además es un tema preocupante, además también se habla de que en un centro de salud todos puedan ser atendidos con la misma atención que todos se merecen, sin generar preferencias, al menos que se trate de personas con discapacidad según la normativa, de que todos puedan recibir el mismo beneficio que brinda el estado. Promocionar la salud también se habla de ofrecer o vender tus servicios, según corresponda, pero en este caso para el beneficio de que las personas se encuentren bien de salud, de poder disfrutar de una vida sana, de publicar mediante las redes de sector salud una nueva anécdota de prevención o cuidado de alguna enfermedad, o implementar tips que los lectores puedan rescatar y ponerlo en práctica, porque es importante, para tu salud y de tu familia.

También debe hacer una distinción entre promoción de la salud y marketing o marketing social. La última es una estrategia de modificación del comportamiento. Promover tanto ideas como prácticas sociales. En el caso de los autores Kotler, Haider y Reing, el marketing social es el resultado de actividades comerciales como objetivos medibles, encuestas de demanda, entrenadores personales y entrenadores de productos en el grupo de tecnología de consumo que se especializa en productos y necesidades efectivas. Comunicación sobre sus beneficios. La promoción de la salud también muestra cómo las políticas públicas fomentan la implementación de estas opciones saludables e influyen en muchos factores importantes, complejos y sinérgicos, desde la salud externa hasta el sector de la salud y la comunidad. (OMS, 2000).

Al realizar la actividad de promoción de salud es generar una nueva inversión, ya que se tiene que capacitar al personal de como ellos pueden conocer un

poco de lo que se quiere informar o explicar acerca de alguna enfermedad, según la investigación de sus superiores, también se trata de eso, que el estado invierta más en el sector salud, como de implementos, construcción de más hospitales en las diferentes comunidades del país, de ponerlos seguros a todos los peruanos de contar con el beneficio que brinda el sector salud, de poder guiarse de antecedentes para plantear de acuerdo a eso que es lo que se necesita cambiar para generar un nuevo aspecto de atención hacia los pacientes, de crear más mensajes que transmitan de cómo poner en práctica para prevenir enfermedades y poder cuidarse, ya que contamos las redes sociales, para publicar cosas de prevención, incluso de contar historias de pacientes, de como ellos han tratado de obedecer el tratamiento para poder recuperarse, o la consecuencia que les ha llevado al no prevenir a tiempo, cosa que es factible que el mensaje transmita a muchos de nosotros.

El Comité Consultivo Federal, Provincial y Territorial sobre la salud de la población canadiense (2002) que existen cinco factores determinantes para la salud: 1. Entorno social y económico. Ingresos en el lugar de trabajo, empleo, estatus social, entre otros. 2. Entorno físico. Agrupa a todos aquellos elementos o factores que se encuentran inmersos en el lugar de trabajo de las personas en su día a día. 3. Hábitos de salud personal. Consiste en todas aquellas actividades o hábitos que la persona practica en su día a día, los cuales pueden cuidar o poner en peligro su vida de acuerdo a la calidad que estos presenten. 4. Capacidad y adaptabilidad individual. Es la capacidad para adaptarse a nuevos entornos donde suponga nuevas costumbres o hábitos de vida saludable. 5. Servicios médicos. Consiste en el acceso a los servicios de salud de manera eficiente e inmediata, para lo cual es necesario que las entidades de este sector lleven a cabo la promoción y el mantenimiento correspondiente para prestar un servicio de calidad en el tiempo que la población lo requiera.

Las dimensiones de las variables son: **Abogacía y políticas públicas**, que es un conjunto de recursos y habilidades para influenciar la opinión pública, que apoyen a la movilización de recursos y fuerzas con el fin de generar apoyo a políticas y accionares específicos” (Wallock). Es un conjunto de acciones de los tomadores de decisiones a favor de un objetivo político particular.

(Ministerio de Salud, 2005), seguido de la **comunicación y educación para la Salud** que son los procesos educativos deben llegar a toda la sociedad en la mayor medida posible. Sólo así podrá facilitar la promoción de la salud, es decir, "tiene como objetivo mejorar la salud individual y colectiva y contribuir al establecimiento de la justicia y la equidad". (Cirqueira, 1997). La comunicación en salud juega un papel de vital importancia en la diseminación de conocimientos, regulando o reforzando los comportamientos, valores y normas sociales, y estimulando procesos de cambio social que contribuyen al cambio social.

Asimismo, se tiene a la **participación comunitaria y empoderamiento social**, que es un proceso donde las personas y los grupos sociales pueden mejorar su responsabilidad por la salud contribuyendo a un desarrollo más inclusivo. De hecho, se ha demostrado en todo el mundo que los enfoques de salud por sí solos no pueden ser suficientes para mejorar las complejas condiciones de salud en comunidades vulnerables o vulnerables debido a las difíciles condiciones de vida. (World health organization, 1998)

Y finalmente, la **Intersectorialidad**, que es la integración de diferentes sectores y diferentes actores representantes de las instituciones y organizaciones de la sociedad lo que se inicia con los procesos de diagnóstico, planificación, implementación y toma de decisiones sobre los problemas. Es un tema importante para el desarrollo social. (Alessandro, 2002).

La segunda variable, **atención integral del adulto mayor**, para la presente investigación se escogió el aporte de NTS N° 043-MINSA, que señala que es Conjunto de procesos y prácticas que permiten reorganizar la prestación de servicios médicos para crear servicios que atiendan las necesidades médicas de este grupo poblacional. La Organización Mundial de la Salud (2017) ha definido un estándar de edad para la población de 65 años y más, incluidos los ancianos, pero en Perú y América Latina esto es solo para personas de 60 años o más. La Organización Mundial de la Salud (OMS) trata sobre cómo las personas se relacionan con sus actividades diarias, como sus vidas, el desarrollo cultural, los valores, la esperanza de vida, las metas, los criterios

analíticos, las normas, las relaciones mentales y la salud física, estado mental, independencia, relaciones sociales. (Cardona, & Higuera. 2014, p. 177).

La OMS el envejecimiento en el anciano es una condición en la que una persona es capaz de adaptarse de manera psicológica y socialmente para recompensar ciertas limitaciones psicológicas y fisiológicas, para lograr una sensación de bienestar por la independencia, una percepción de calidad de vida y conciencia. Autodesarrollo, con enfermedad y discapacidad. (Varela, 2016, p.200). La calidad de vida de las personas mayores se considera una condición de vida satisfactoria, ya que muchas personas mayores se consideran personas, padres, ciudadanos, etc. Dependiendo de su estatus social, algunas personas mayores tienen una mala calidad de vida y escasos recursos económicos. Tienen un impacto negativo en la calidad de vida y deben utilizar los servicios gubernamentales para satisfacer sus necesidades, pero no cuentan con los servicios que necesitan para cumplir con estos requisitos. (Montanet et al., 2009, p. 2).

Además de los cambios y problemas biológicos y psicológicos que acompañan al envejecimiento, la salud mental de los ancianos a menudo se deteriora, y esto conduce a la aparición de síntomas depresivos como frustración, tristeza y sentimientos de inutilidad. Además de la depresión, la función cognitiva es otro problema de salud mental que afecta directamente a la calidad de vida de las personas mayores. El deterioro cognitivo en los ancianos puede deberse al hecho de que es un capítulo perdido en la vida, estos pueden conducir a una depresión que no es apropiada como parte del proceso de envejecimiento natural. (Duran et al., 2013).

Es necesario que conozcan las características del proceso de envejecimiento, los cambios que se producen en esta etapa, los descensos y pérdidas, pero también los logros, la posibilidad de adoptar un estilo de vida adecuado, más conveniente, además de disfrutar de un estilo de actitud positiva sin prejuicios; por lo tanto, deben estar activos en su vida diaria. (Rosales et al., 2014) Es por ello que prevalece la necesidad de implementar nuevas estrategias de intervención, que promuevan la formación y recuperación de conductas habilitadoras adultas. Las intervenciones dirigidas a la realización de ejercicios

de las vías sensoriales (visual, auditiva, motora, olfativa y táctil) no solo aportan información sonora del habla, sino que la vinculan a todos sus componentes sensoriales para facilitar la impronta y una mejor recuperación de la amnesia. (Sánchez et al. 2014)

Teniendo en cuenta que estas intervenciones tienen como objetivo mejorar los cambios que se producen a nivel cognitivo en los adultos mayores, y su desempeño en la vida diaria, posibilitando así una adecuada implementación con el mundo en el que viven, asegurando la participación en el comportamiento social y emocional de las personas mayores. (Belek et al., 2015). Las personas mayores, por su avanzada edad y en ocasiones por su discapacidad, se ven expuestas a diversas situaciones desempeñando su rol en el entorno, desconociendo las competencias e importancia de la educación en la población mencionada. Es importante llevar a cabo actividades estratégicas que permitan mejorar la salud de las personas mayores como estrategias que ayuden a mejorar su calidad de vida de acuerdo a sus necesidades y posibilidades, teniendo en cuenta sus limitaciones físicas o cognitivas. (Aldana et al., 2012).

Para la NTS N° 043 MINSA, se presentan las siguientes dimensiones: **Oferta fija y móvil**, Se compone de una infraestructura sanitaria, dotada de los recursos humanos, materiales y económicos necesarios, y los servicios se prestan en las instalaciones destinadas a tal efecto, donde se trasladan las necesidades necesarias a estas instalaciones. Y Este tipo de oferta se refiere a todos los modos de prestación de servicios de salud en los que se movilizan los recursos necesarios para satisfacer la demanda. (MINSA, 2012), seguido de la **organización de los recursos humanos**, que consiste en el movimiento del capital humano, también conocido como recursos humanos, estos son designados a las áreas, oficinas específicas de acorde a sus habilidades, capacidades a fin de desarrollar sus labores de maneras optimas en aras del desarrollo de una atención de calidad.

Asimismo, se tiene a los **servicios e infraestructura física**, que son las instalaciones médicas deben considerar la ubicación de la oficina en la planta baja, que es de fácil acceso, está bien iluminada y tiene puertas, lámparas,

barandas, pisos antideslizantes y otros objetos que facilitan el movimiento. Los servicios incluyen condiciones que garantizan la confidencialidad y privacidad en el cuidado de las personas mayores y promueven las relaciones personales entre los usuarios y los proveedores de servicios, además, los **flujos y horarios de atención**, que hace referencia a los horarios de atención dentro de los centros hospitalarios, los turnos del personal asistencial, a fin de no generar un desabastecimiento de personal en caso de emergencias y finalmente a las **normas, guías de práctica clínica y protocolos**, aquí se contempla las diversas directrices, manuales, guías, protocolos ante la atención que se brindan a la población en general, a fin de brindar una atención de calidad.

III. METODOLOGÍA

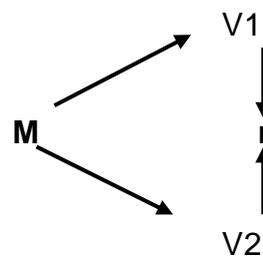
3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de estudio

El estudio corresponde al tipo de investigaciones básicas, al mismo tiempo mantiene un enfoque de tipo cuantitativo, dado que solo estuvo destinado a recopilar información para que la hipótesis pueda ser probada, no manipula variables. Para Carrasco (2009), la investigación fue de tipo básico, porque "busca ampliar y profundizar el entendimiento científico arraigado en los hechos" (p. 43).

Diseño de investigación

Posee un diseño no experimental: de nivel correlacional debido a que durante el proceso de investigación el investigador no lleva a cabo la manipulación de las variables abordadas, sino que recurre a su hábitat natural para analizarlas; es correlacional debido a que busca establecer los valores que correlacionan a las variables. (Hernández et al., 2018, p. 158)



Donde:

M = Muestra

V1 = Estrategias de promoción de la salud

V2 = Atención integral del adulto mayor

r = Relación entre variables

3.2. Variables y operacionalización

Variables:

Variable 1: Estrategias de promoción de la salud

Variable 2: Atención integral del adulto mayor

Nota: La operacionalización de variables se encuentra en los anexos.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

La población estuvo comprendida por 531 adultos mayores que viven en el distrito de Cuñumbuque en el año 2021.

Criterios de selección

Inclusión: Se incluyó a:

- Adultos mayores entre 60 a 70 años que radican en la zona urbana del distrito.
- Adultos inscritos en los padrones de la municipalidad distrital.

Exclusión: Se excluyó a:

- adultos mayores que viven en las zonas rural del distrito.
- Adultos mayores de 70 años.

Muestra: La muestra estuvo comprendida por 70 personas que radican en la zona urbana del distrito entre 60 y 70 años de edad al 2021, dicha muestra se tomó por conveniencia y por facilidad en la aplicación de los instrumentos.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia, ya que la muestra se tomó por criterio de la investigadora.

Unidad de análisis: Un adulto mayor del distrito de Cuñumbuqui.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La técnica fue la encuesta para ambas variables lo que permitió la evaluación de las estrategias de promoción de la salud y de la atención integral del adulto mayor.

Instrumentos

El instrumento para medir la variable estrategia de promoción de la salud, fue el cuestionario, cuya estructura presentó 15 preguntas, divididas en 4 dimensiones. La escala de medición fue la ordinal: totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Indiferente (3), De acuerdo (4) y Totalmente de acuerdo (5). Asimismo, para el análisis de las variables, se llevó a cabo el proceso de baremación a la variable en estudio con un análisis en tres niveles: **Malo (15 – 35), regular (36 – 55) y bueno (56 – 75)** trabajando para los intervalos, de acuerdo a los valores mínimos y máximos, según los resultados de cada variable.

El instrumento para medir la variable atención integral del adulto mayor, fue el cuestionario, cuya estructura presentó 16 preguntas, divididas en 5 dimensiones. La escala de medición fue la ordinal: totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Indiferente (3), De acuerdo (4) y Totalmente de acuerdo (5). Asimismo, para el análisis de las variables, se llevó a cabo el proceso de baremación a la variable en estudio con un análisis en tres niveles: **Malo (16 – 37), regular (38 – 58) y bueno (59 – 80)** trabajando para los intervalos, de acuerdo a los valores mínimos y máximos, según los resultados de cada variable.

Validez

Los instrumentos elaborados para la investigación fueron debidamente sujetos a evaluación por tres expertos en la materia de investigación y que contaron con los requisitos para validar, posterior a ello se emitió la validación correspondiente.

Variable	N°	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Estrategias de promoción de la salud	1	Metodólogo	4.1	Es aplicable
	2	Especialista	4.8	Si es aplicable
	3	Especialista	4.9	Es aplicable
Atención integral del adulto mayor	1	Metodólogo	4.8	Es aplicable
	2	Especialista	4.8	Si es aplicable
	3	especialista	4.8	Si es aplicable

En la presente tabla, se consignan los resultados del proceso de validación de los instrumentos, el cual se observa un promedio de validez de la primera variable fue de 4.6 el cual hace referencia a 92%; en la segunda variable fue de 4.8 el cual hace referencia a 96% de concordancia en el criterio de los expertos, por lo cual se determina, que los instrumentos poseen un alto nivel de validez que derivarán a su correspondiente aplicación.

Confiabilidad

Para establecer en nivel de confiabilidad que presentan los instrumentos, se recurrió al cálculo del Alpha de Cronbach teniendo en cuenta que el valor resultante debe ser igual o superior a 0.70 para poder ser aceptado como confiable. (Hernández, et al, 2014).

Análisis de confiabilidad de estrategias de promoción de la salud

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	70	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	70	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,977	15

Análisis de confiabilidad de atención integral del adulto mayor

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	70	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	70	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,978	16

3.5. Procedimientos

La investigación se inició mediante la determinación de la realidad problemática correspondiente al objeto de estudio; seguidamente se llevó a cabo la elaboración del marco teórico en base a información relevante sobre las variables antecedentes congregados mediante investigaciones relacionadas; posteriormente se lleva a cabo el diseño de los cuestionarios, los cuales pasaron por un proceso de validez y confiabilidad para finalmente ser aplicados bajo el consentimiento de la entidad; una vez recopilada la información, esta fue procesada de manera estadística de acuerdo a los procedimientos establecidos con

lo cual se obtuvo resultados fueron contrastados con el contenido del marco teórico; finalmente se procedió a la elaboración de las conclusiones y recomendaciones respectivamente.

3.6. Método de análisis de datos

Este procedimiento fue abordado en base a los datos cuantitativos, los cuales pasaron por un proceso de análisis a través del programa SPSS v.25 el cual sirvió además para ordenar la información; asimismo se utilizó la estadística descriptiva para el cálculo de las frecuencias y porcentajes. Para abordar la contrastación de las hipótesis, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman mediante el cual se determinó el tipo y nivel de correlación, al mismo tiempo que permitió dar respuesta los objetivos planteados, este coeficiente utiliza valores que se encuentran en un rango de -1 hasta 1 con el cual permite conocer la relación existente

3.7. Aspectos éticos

Se fundamenta en los principios de la ética internacional, comenzando por la **justicia** y consideración de la ética y sus propios derechos en todo momento, y la integridad científica, que estipula que se utiliza únicamente con fines académicos, principio de **autonomía**, debido a que la independencia que tiene el investigador para desarrollar el informe, el principio de **beneficencia**, hace referencia a hacer el bien, la obligación moral de actuar en beneficio de los demás, curar el daño y promover el bien o el bienestar y finalmente el principio de **no maleficencia**, habla sobre el *primum non nocere* que refiero a no producir daño y prevenirlo, además de hacer uso del consentimiento informado, asimismo se recalca se guio de las precisiones APA brindados por la Universidad César Vallejo.

IV. RESULTADOS

4.1. Nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Tabla 1.

Nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Escala	intervalo	frecuencia	Porcentaje
Malo	15 – 35	21	30 %
Regular	36 - 55	34	49 %
Bueno	56 - 75	15	21 %
Total		70	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021 .

Interpretación:

En cuanto al nivel de estrategias de promoción de la salud, es regular en 49 %, malo en 30 % y bueno en 21 %.

4.2. Nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Tabla 2.

Nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Escala	intervalo	frecuencia	Porcentaje
Malo	16 – 37	27	39 %
Regular	38 - 58	28	40 %
Bueno	59 - 80	15	21 %
Total		70	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Interpretación:

En cuanto al nivel de atención integral del adulto mayor, es regular en 40 %, malo en 39 % y bueno en 21 %.

4.3. Relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

Tabla 3.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrategias de promoción de la salud	,196	70	,000
Atención integral del adulto mayor	,132	70	,004

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación:

La tabla muestra el resultado de la prueba de normalidad practicada mediante Kolmogorov-Smirnov debido a que la muestra es superior a 50, dentro del cual se observa que el resultado es inferior a 0.05 por lo cual se determina que la distribución en la muestra es no paramétrica, por lo tanto, se utilizará el coeficiente de Rho de Spearman para determinar las correlaciones.

Tabla 4.

Relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

Estrategias de promoción de la salud	Atención integral del adulto mayor	
	correlación	Sig.
Abogacía y Políticas Públicas	0.930**	0.01
Comunicación y Educación para la Salud	0.922**	0.01
Participación Comunitaria y Empoderamiento Social	0.944**	0.01
Intersectorialidad	0.943**	0.01

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación:

Se contempla la relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021. Mediante el análisis estadístico de Rho de Spearman se alcanzó un coeficiente de 0.930, 0.922, 0.944 y 0.943 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,01 (p-valor ≤ 0.01) en todas las correlaciones, por lo que, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

4.4. Relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

Tabla 5.

Relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.

	Estrategias de promoción de la salud	Atención integral del adulto mayor
Rho de Spearman	1,000	,928**
Coefficiente de correlación		
Sig. (bilateral)	.	,000
N	70	70
Atención integral del adulto mayor	,928**	1,000
Coefficiente de correlación		
Sig. (bilateral)	,000	.
N	70	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

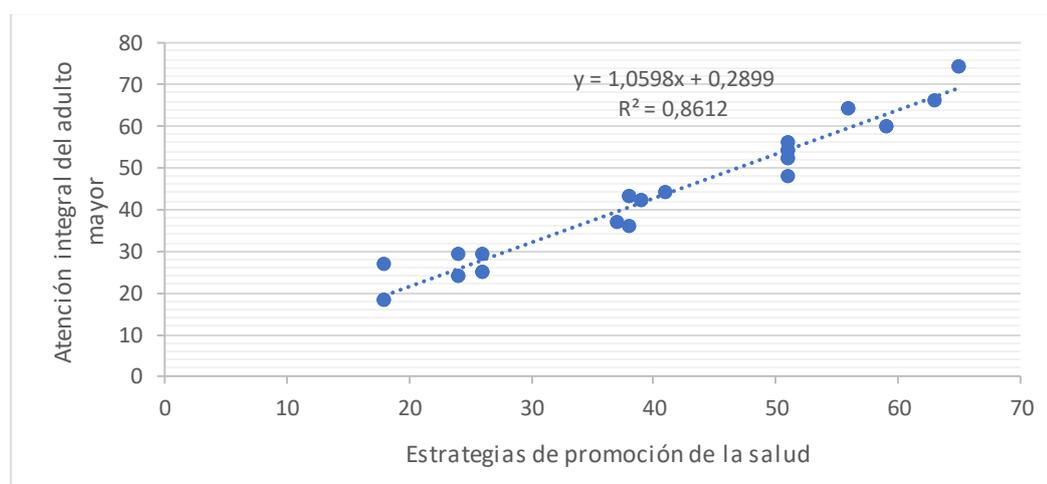


Figura 1: Dispersión entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor.

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación:

Se contempla la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021. Mediante el análisis estadístico de Rho de Spearman se alcanzó un coeficiente de 0.928 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$), por lo que, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

En cuanto al análisis de la figura de dispersión, solo el 86.12 % de las estrategias de promoción de la salud influye en atención integral del adulto mayor.

V. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se contrasta los resultados que se han obtenido dentro de la investigación con los antecedentes y las teorías relacionadas al tema señalando así que el nivel de estrategias de promoción de la salud, es regular en 49 %, malo en 30 % y bueno en 21 %, que concuerda con la expuesto por, Hernández, et al. (2020) que expone que la medicina preventiva ha sido un concepto menospreciado y relegado a un segundo plano. No obstante, es de vital importancia aceptar el importante papel que juega la promoción y prevención en todo proceso salud, el gran impacto que esto tiene en su estado de salud y el efecto sobre el sistema de salud, como parte de las estrategias para la preservación de la salud en las personas, se viene llevando a cabo actividades orientadas a la educación de las personas en temas de salud como herramienta para prevenir posibles enfermedades que tengan incidencia con el propio descuido de la población; sin embargo, la aplicación de herramientas estratégicas y procedimientos que permitan a las personas acceder a un servicio de salud eficiente que permita llevar a cabo la atención de sus necesidades de manera satisfactoria, lo cual es una responsabilidad de las entidades designadas para administrar este servicio, por lo cual adopta un carácter político el cual debe ser manejado de manera eficiente por los gobiernos a través de la designación de recursos financieros que ayuden a potenciar este servicio de vital importancia para la ciudadanía; asimismo, es necesario desarrollar programa de alto impacto que estén destinadas a la capacitación de las personas en temas sobre el cuidado de la salud mediante hábitos saludables para la prevención de enfermedades, de modo que se forme un constructo que permite multiplicar la información y los conocimientos brindados, de modo que se dé lugar a la formación de una preventiva, la cual será muy importantes para preservar la vida, la paz y la integridad de la población como uno de los elementos fundamentales para mejorar la calidad de vida, esto se involucra con lo manifestado por Catellón (2020), expresa que se aprecia que los caminos prácticos para promover la salud, el desarrollo psicológico y la inclusión social están vinculados a los denominados "programas de actividad física", donde: Personas con necesidades diferentes. Los servicios de rehabilitación de atención primaria también garantizan la

atención a las personas mayores necesitadas. En cierto sentido, el Círculo de Adultos es un grupo comunitario de personas mayores que participan en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades; asimismo, se determinó la importancia del desarrollo de las diferentes estrategias que ayuden a potenciar y fortalecer las actividades orientadas a mejorar la salud del adulto mayor, para lo cual es necesario que las entidades designadas para esta función, cumplan a cabalidad con sus responsabilidades mediante la designación de personal debidamente capacitadas para atender las necesidades de los adultos mayores, de modo que cada uno de ellos sean tratados de manera correcta sin ser amedrentados por condiciones físicas o cognitivas, de modo que se brinde las condiciones necesarias para que los adultos puedan desarrollar esta etapa con tranquilidad sin exponer su vida al riesgo, para lo cual es necesario la aplicación de procedimientos de control y fiscalización a estas entidades para garantizar el máximo cumplimiento de las diferentes normativas y disposiciones diseñadas para proteger la integridad y brindar una estadía sana a los adultos mayores como una de las responsabilidades principales que ayuden a generar una vida más sana y justa.

Así mismo se obtuvo que el nivel de atención integral del adulto mayor, es regular en 40 %, malo en 39 % y bueno en 21 %, esto concuerda por Fuster, et. al. (2020) que manifiesta que, en términos de desarrollo humano en el servicio global, la atención a las personas mayores en este centro es efectiva y buena porque permite que las personas mayores desarrollen habilidades cognitivas, emocionales y físicas. Estas competencias permiten a los adultos mayores alcanzar su personalidad-salud actual. Por tanto, su entrada y desarrollo en la sociedad también está guiado por la promoción de actividades que permitan una vida larga y saludable, viviendo cada día con nueva información, así como una vida significativa; asimismo, mediante la investigación se determina la importancia del diseño de las estrategias funcionales que permita mejorar las actividades orientadas al cuidado de las personas de la tercera edad teniendo en cuenta sus limitaciones físicas y estado colectivo deteriorado en algunos casos, para lo cual, es necesario que las personas que se encuentran a cargo de ellos, cuenten con los

conocimientos necesarios para poder atender necesidades de manera eficiente bajo estándares de calidad que garanticen una estadía saludable y tranquila de las personas en esta etapa de su vida; por lo tanto, es de suma importancia que las entidades relacionadas con la protección de los adultos mayores, llevada a cabo capacitaciones o charlas informativas donde puedan impartir conocimientos a la población sobre la forma de cómo proceder en cuanto al cuidado de las personas en esta etapa, debido a que todo ello ayudará a mejorar su desempeño que significará el mejoramiento de la calidad de vida en las personas y la población en general, esto se relaciona con lo mencionado por Lizana, et al. (2020) expone que los usuarios que se encuentran con un nuevo problema de salud deben acudir primero a los centros de atención primaria antes de que se disponga de otras alternativas; sin embargo, estos centros no son accesibles; falta de comunicación entre los centros de atención primaria y sus residentes debido a la falta de asesoramiento sobre nuevas políticas viables o la opinión requerida sobre el tema, los pacientes no especifican su contexto familiar en el proceso de atención, y el sistema de información para cada registro efectivo de APS; los servicios que recibe cada usuario en consulta externa abordan temas que no solo están relacionados con el problema por el cual se examinó la APS, sino que también abordan otros temas como hábitos de salud, control de afecciones médicas y medicamentos recibidos, entre otros; en base a ello, se determina que la entidad presenta deficiencias para ofrecer una atención de calidad oportuna a los usuarios, el cual se debe evidenciado en la falta de elementos de comunicación importantes que permitan la transmisión de información a nivel interno para poder satisfacer la necesidades de los usuarios bajo estándares de calidad pertinentes, además, se determinó la necesidad de equipamiento tecnológico con equipos avanzados que permitan la atención de enfermedades complejas de manera eficiente, de modo que los pacientes no tenga la necesidad de recurrir a otros lugares para atender estas necesidades, debido a que este proceso incrementa los costos relacionados a la atención de la salud, además, se encontró la necesidad de una dotación de personal y eficiente, habilidades y competencias necesarias para atenderlas problema de salud más recurrentes en la población, debido a que actualmente los profesionales en las áreas respectivas son muy intermitentes,

finalmente, se encontró la necesidad de mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos que permitan la aplicación de un tratamiento efectivo y oportuno a los pacientes, lo cual puedan incrementar las posibilidades de un proceso de recuperación exitosa.

A su vez se ha determinado la existencia de una relación significativa entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, ya que el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0.930, 0.922, 0.944 y 0.943 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$) en todas las correlaciones, esto se refuerza con lo señalado por Schuller (2019), menciona que es necesario avanzar para vincular la promoción de la salud con los determinantes sociales y también para llamar la atención sobre el medio ambiente sostenible. Esta integración se considera un desafío, ya que el enfoque en las modificaciones en la forma como llevan a cabo sus actividades cotidianas individuales a medida que las acciones de promoción de la salud continúan deleitando a los encargados de formular políticas. Sin embargo, estos y los determinantes sociales pueden generar cambios políticos y ambientales que contribuyan a la sostenibilidad del planeta; asimismo, se determinó que la entidad no lleva a cabo las actividades y procedimientos para la capacitación y el fortalecimiento de los conocimientos en la población para mejorar los hábitos de vida saludable que permita incrementar las posibilidades de llevar una vida sana para la prevención de enfermedades que puedan afectar su tranquilidad y calidad de vida, por lo tanto, es de suma importancia que la entidad asuma sus responsabilidades y el rol que le corresponde para mejorar la calidad de vida de las personas a través de la entrega de información relevante relacionado a este tema, de modo que se pueda descongestionar el servicio de salud pública mediante la prevención de enfermedades, de modo que las personas tienen que recurrir a los nosocomios para atender sus necesidades, debido a no presentan complicaciones graves gracias a los hábitos saludables prácticas, teniendo en cuenta que gran parte de la población busca llevar una vida sana y saludable, pero no encuentra la información correcta para poder lograr, es ahí donde entra a tallar la entidad para brindar información correspondiente.

Finalmente se determinó la existencia de relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, ya que el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0,928 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$); además, solo el 86.12 % de las estrategias de promoción de la salud influye en atención integral del adulto mayor todo esto concuerda con lo señalado por Llanos, et al. (2020), sustenta que el crecimiento del sistema de salud en Perú ha sido mal administrado, lo que ha resultado en una estructura fragmentada y desconectada. Luego de la declaración de Alma-Ata, Perú vivió un período de terror que redujo las oportunidades para mejorar la cobertura de salud y brindar atención primaria de salud a la población. Sin embargo, con el fin del terrorismo, el Ministerio de Salud, con el apoyo de organismos internacionales, diseñó e implementó programas de atención primaria de salud que ayudaron a unificar y reconciliar la relación dividida. Por lo tanto, el MAIS BFC tiene como objetivo una cobertura de salud del 100% en todas las áreas demográficas, económicas y sociales, centrándose en la atención médica, en principio, las necesidades específicas por edad y los requisitos específicos de la comunidad; en este sentido, se resalta la importancia de la aplicación de estrategias y procedimientos emocionales que permitan mejorar el sistema estado peruano para poder entregar las condiciones tecnológicas, infraestructura y personal debidamente capacitado para atender las necesidades de la población de manera eficiente y oportuna, brindando la posibilidad de acceder a un servicio de ayuda a mejorar su situación de salud de manera exitosa, por lo tanto, es necesario el despliegue de recursos financieros que permitan el mejoramiento de las instalaciones donde se brinda la atención, al mismo tiempo que se pueda realizar el equipamiento tecnológico necesario de manera paralela con la adquisición de medicamentos e insumos necesarios para los tratamientos, los cuales deben estar de la mano con la disponibilidad de personal médico debidamente capacitado con las habilidades y competencias que posibiliten un diagnóstico y tratamiento efectivo.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1.** Existe relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, ya que el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0,928 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$); además, solo el 86.12 % de las estrategias de promoción de la salud influye en atención integral del adulto mayor.

- 6.2.** El nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud, es regular en 49 %, debido a que no se explica de los beneficios de las estrategias de promoción que realizan el personal y las actividades no se promociona través de la plataforma virtual porque es amigable y está siempre actualizada

- 6.3.** El nivel de atención integral del adulto mayor, es regular en 40 %, debido a que el programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad no apoya de manera adecuada a identificar enfermedades transmisibles como metaxenicas, TBC, ITS, entre otras.

- 6.4.** Existe relación significativa entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, ya que el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0.930, 0.922, 0.944 y 0.943 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,01 ($p\text{-valor} \leq 0.01$) en todas las correlaciones.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1.** Al alcalde de la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, sensibilizar y difundir a la población y familiares, las actividades y estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor que brinda la institución mediante charlas, publicidad radial y/o afiches con el objetivo que el adulto mayor tenga una alternativa más en cuanto a la prevención y cuidado de su salud.

- 7.2.** Al alcalde, gestionar mayor número de recursos humanos y económicos para poder así brindar una atención de calidad a los adultos mayores con ambientes adecuados, que el personal tenga los equipos e implementos necesarios para su desarrollo de sus actividades.

- 7.3.** Al alcalde, articular acciones con los entes superiores para un mayor compromiso del sector salud con los establecimientos médicos, asimismo, los representantes del sector salud en la región que evalúen el proceso con los actores para poder así recoger las necesidades reales de los adultos mayores.

- 7.4.** Al gerente municipal, gestionar la inclusión de los adultos mayores en algunas actividades económicas gestionadas por la institución, en coordinación con programas sociales como FONCODES y otras que ayude a que el adulto mayor a desarrollar sus habilidades.

REFERENCIAS

- Aldana, G., García, L., & Jacobo, A. (2012). *Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) como alternativa para la estimulación de los procesos cognitivos en la vejez*.
- Alessandro, L., (2002). *Municipios Saludables: Una opción de política pública. Avance de un proceso en Argentina*. Organización Panamericana de la Salud Argentina.
- Aliaga, E. (2003). *Políticas de Promoción de la Salud en el Perú: Retos y Perspectivas*. Editado por Foro Salud y el Observatorio del Derecho a la Salud-CIES. Lima, Perú.
- Coelho-Almeida, A., Pereira-Nunes, B., Silva-Duro, S., Augusto-Fachini, L. (2017). Socioeconomic determinants of access to health services among older adults: a systematic review. *Revista de Saude Publica*. <https://doi.org/10.1590/S1518-8787.2017051006661>
- Antonovsky, A. (1987). *Desentrañando el misterio de la salud Cómo la gente maneja el estrés y se mantiene bien*. Editorial Jossey-Bass San Francisco – EEUU
- Bilyk, E., Ventura, A. C., & Cervigni, M. (2015). *Caracterización de la producción científica iberoamericana sobre intervenciones en la prevención del deterioro cognitivo en adultos mayores*. PSIENCIA. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(2).
- Cardona-Arias, J., & Higuera-Guitierrez, L. (2014). Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(2), 175-189. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000200003&lng=es&tlng=es.

- Carrasco, S. (2009). Metodología de la investigación científica. Lima: Editorial San Marcos.
- Catellón-Ravelo, Y. (2020). El proceso de atención al Adulto Mayor en Cienfuegos: ¿salud o bienestar? *MediSur. Cuba*.
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/1800/180063279019/180063279019.pdf>
- Cerqueira, M., (1997). *La promoción de la salud y la educación para la salud en América Latina: un análisis sectorial*. San Juan de Puerto Rico
- Hua-Chan, C., Hock-Lee, K. H., Leng-Low, L. (2018). A systematic review of health status, health seeking behaviour and healthcare utilisation of low socioeconomic status populations in urban Singapore. *International journal for equity in health*, 17(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s12939-018-0751-y>
- Comité Consultivo Federal, Provincial y Territorial sobre la salud de la población canadiense (2002). *Factores determinantes de la salud pública*.
- Comité Nacional de Promoción de la Salud. (2005) *Lineamientos de Política de Promoción de la Salud*;
<http://www.comunidadsaludable.org/doc/ESTUDIOS/Linea%20polit%20promomo%20salud%20oficial%20abril%202005.pdf>
- Durán, T., Aguilar, R., Martínez, M. L., Rodríguez, T., Gutiérrez, G., y Vázquez, L. (2013). *Depresión y función cognitiva de adultos mayores de una comunidad urbano marginal*. *Enfermería universitaria*, 10(2), 36-42.
- El-Jardali, F., Lavis, JN., Ataya, N. & Jamal, D. (2012). Use of health systems and policy research evidence in the health policymaking in eastern mediterranean 42 countries: views and practices of researchers. *Implement Sci.* 7(2).
<https://doi.org/10.1186/1748-5908-7-2>
- Fuster-Guillén, D., Ocaña-Fernández, Y. & Salazar-Espinoza, D. (2020). Desarrollo humano integración familiar: Estudio desde el servicio integral del adulto mayor en Perú. *Universidad Privada San Juan Bautista, Perú*.
<https://www.redalyc.org/journal/290/29063559005/29063559005.pdf>

- Gallardo A, Picasso MA, Huilca N, & Ávalos JC. (2013). Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores de una población peruana. *Rev Kiru*, 10(2) ,145–50.
- García, S. (2016). Modelo de Gestión de Calidad en Salud. México: Secretaría de Salud de México. *Revista Médica*.
- Gómez, M. (1998). Teoría y guía práctica para la promoción de la salud. Montreal, Canadá. Unidad de Salud Internacional, Universidad de Montreal.
- Hall, R. (1990) *Enfermería en Salud Comunitaria: Un enfoque de sistemas*. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud.
- Health Canada. (1996) *Hacia un entendimiento común: clarificación de los conceptos básicos de la salud de la población*. Ottawa: Government of Canadá.
- Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª Edición). México: McGraw-Hill.
- Hernández-Sarmiento, J. Jaramillo-Jaramillo, L. & Villegas-Alzate, J. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de medicina. Colombia*.
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/273863770021.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática: (2015). Esperanza de vida en población peruana aumentó en 15 años en las últimas cuatro décadas. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/esperanza-de-vida-de-poblacionperuana-aumento-en-15-anos-en-las-ultimas-cuatro-decadas-8723/>).
- Kotler, P., Haider, D. and Rein, I. (1993) *Marketing Places. Attracting Investment, Industry and Tourism to Cities, States, and Nations*. Maxwell Macmillan Int, New York.
- Lizana, M., Flores, E. & Carhuayo-Luján, S. (2020) Evaluación de los atributos de atención primaria de salud en establecimientos del primer nivel atención de

Ayacucho, Perú. *Revista Médica Herediana, Perú.*
<https://www.redalyc.org/journal/3380/338064636006/338064636006.pdf>

Llanos- Zavalaga, L., Arenas- Siles, D. & Valcarcel- Bryan, B. (2020). Historia de la Atención Primaria de Salud en Perú: entendiendo su camino y perspectivas actuales. *Revista Médica Herediana, Perú.*
<https://www.redalyc.org/journal/3380/338065627010/338065627010.pdf>

Ministerio de Salud de Perú, (2002). *Modelo de Atención Integral en Salud.* Lima Perú.

Ministerio de Salud de Perú, (2004). *Lineamientos de Políticas de Salud de los Adolescentes,* DGSP.

Ministerio de Salud de Perú, (2005). *Manual de Advocacy o abogacía en promoción de la salud.* Lima, Perú.

Ministerio de Salud de Perú, (2012). *Oferta fija y oferta móvil.* Lima, Perú.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/419296/parte-2.pdf>

Ministerio de Salud. (2015). *Documento Técnico: Organización De Los Círculos De Adultos Mayores En Los Establecimientos De Salud Del Primer Nivel De Atención* (1ra edición ed.). (M. d. Salud, Ed.) Lima: Ministerio de Salud. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3271.pdf>

Ministerio de Salud. (1986). *Carta de Ottawa Para La Promoción de la Salud.*
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/doc_inter/carta_ottawa_86.pdf

MINSA (2005) *Documento técnico: Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú.* http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf

Montanet, A., Bravo, C. y Hernández, E. (2009). *La calidad de vida en los adultos mayores.* *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 13(1), 1-10. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000100001&lng=es&tlng=es.

Noriega A. (2018). *Accesibilidad y satisfacción del paciente adulto mayor en el departamento de medicina física y rehabilitación de la clínica municipal de*

Santa Anita, 2018 [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo].
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/23991>

NTS N° 043- MINSa: *Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las personas Adultas Mayores*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3132.pdf>

Organización Panamericana de la Salud, 2000. *La salud de la población: conceptos y estrategias para políticas públicas saludables*. Washington, D.C.

Organización Mundial de la Salud, (1999). *Programación para la salud y desarrollo de los adolescentes*. Ginebra.

Organización Mundial de la Salud, (1999). *Planificación Local Participativa. Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C.

Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud, (2000). *Relatoría Taller Estrategia de Promoción de la Salud de los Trabajadores en América Latina y El Caribe*. San José, Costa Rica.

Orosa, T. (2015). *La tercera edad, salud y la familia*. La Habana: Editorial Félix Varela

Redondo, P. (2004) *Prevención de la Enfermedad. Costa Rica*.
www.cendeisss.sa.cr/cursos/cuartapdf

Rosales, R., García, R., y Quiñones, E. (2014). *Estilo de vida y autopercepción sobre salud mental en el adulto mayor*. *Medisan*, 18(1), 61-67.

. Ruiz, M. (2011). *Políticas públicas en salud y su impacto en el seguro popular en Culiacán, Sinaloa, México* [Tesis de doctorado, Universidad Autónoma de Sinaloa]. México.

Sánchez, A. M., Arévalo, K., Vallecilla, M., Quijano, M. C., & Arabia, B. (2014). *La memoria audio verbal en adultos mayores con deterioro cognitivo leve y un grupo control*. *CES Psicología*, 7(1), 35-47.

- Schulter-Buss, I. (2019). Promoción de la salud y la articulación con los determinantes sociales. *Universidad Federal de Santa Catarina, Brazil*.
<https://www.redalyc.org/journal/3091/309165079001/>
- Sudhvir-Singh, S. Tord-Hanna, E. & Kjellstrom, T. (2015). Working in Australia's heat: health promotion concerns for health and productivity, *Health Promotion international* 30 (2), 239– 250. DOI:
<https://academic.oup.com/heapro/article/30/2/239/561863>
- Studin, I. (2000). *Strategic Healthcare Management*. Nueva York: Irwing Professional Publishing.
- Varela, L. (2016). *Salud y calidad de vida del adulto mayor*. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*, 33(2), 199 – 201. doi: 10.17843/rpmesp.2016.332.2196
- Vela, J., Rodríguez, F., Moya, L., Candau, A. & Ruiz, J. (2016). Institucionalización de la evaluación del impacto en la salud en Andalucía. *Gaceta Sanitaria*, 30(1), 81-84. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.08.009>
- World health organization, (1998) *Health promotion glossary*.
<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HPR-HEP-98.1>

ANEXOS

Matriz de Operacionalización de variables

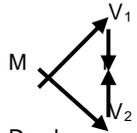
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Estrategias de Promoción de la salud	MINSA (2005), proceso que busca desarrollar habilidades personales y establecer mecanismos administrativos, organizacionales y políticos que permitan a los individuos y grupos controlar y mejorar su salud. Busca lograr un estado de bienestar físico, mental y social en el que las personas y / o grupos puedan tener la oportunidad de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse a su entorno.	Se medirá mediante sus dimensiones e indicadores	Abogacía y Políticas Públicas	Publicidad	Ordinal
			Comunicación y Educación para la Salud	Procesos educativos	
			Participación Comunitaria y Empoderamiento Social	Participación ciudadana	
			Intersectorialidad	Trabajo multisectoriales	
Atención integral del adulto mayor	NTS N° 043-MINSA (2010), que señala que es el conjunto de procesos y acciones que permiten reordenar la oferta sanitaria para producir prestaciones de salud que cubran las necesidades de atención de salud de este grupo poblacional.	Se medirá mediante sus dimensiones e indicadores	Oferta fija y móvil	Atención	Ordinal
			Organización de los recursos humanos	Calidad humana	
			Servicios e infraestructura física	Centros de atención	
				Cronogramas de atención	
			Flujos y horarios de atención	Turnos rotativos	
Normas, guías de práctica clínica y protocolos	Disposiciones legales				

Matriz de consistencia

Título: Estrategias de promoción de la salud y atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos
<p>problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021?</p> <p>problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021?</p>	<p>objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.</p> <p>específicos:</p> <p>Medir el nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.</p> <p>Medir el nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021.</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021</p>	<p>hipótesis general:</p> <p>H1: Existe relación significativa entre las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.</p> <p>específicas:</p> <p>H1: El nivel de implementación de las estrategias de promoción de la salud en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas - 2021, es buena.</p> <p>H2: El nivel de atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021, es buena.</p> <p>H3: Existe relación significativa entre las dimensiones de las estrategias de promoción de la salud y la atención integral del adulto mayor en la Municipalidad Distrital de Cuñumbuque, Lamas – 2021.</p>	<p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos</p> <p>Cuestionario</p>
Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones	

Diseño de investigación. Tipo no experimental de corte transversal y diseño correlacional.



Donde:
 M = Muestra
 V1= Estrategias de promoción de la salud
 V2= Atención integral del adulto mayor
 r = Relación entre variables

Población
 531 adultos mayores

Muestra
 70 adultos mayores.

Variables	Dimensiones
Estrategias de promoción de la salud	Abogacía y Políticas Públicas
	Comunicación y Educación para la Salud
	Participación Comunitaria y Empoderamiento Social
	Intersectorialidad
Atención integral del adulto mayor	Oferta fija y móvil
	Organización de los recursos humanos
	Servicios e infraestructura física
	Flujos y horarios de atención
	Normas, guías de práctica clínica y protocolos

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario: Estrategias de Promoción de la salud

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de ejecución de las estrategias de Promoción de la salud

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

1=Totalmente en desacuerdo; 2=En desacuerdo; 3=Indiferente; 4 = De acuerdo; 5=Totalmente en desacuerdo

N°	Criterios de evaluación	Alternativas				
		1	2	3	4	5
Abogacía y Políticas Públicas						
1	Gracias a la publicidad que hace la municipalidad y el centro de salud me informo de manera adecuada de las actividades de promoción de la salud que realizan.					
2	Me gusta informarme de las actividades de promoción a través de la plataforma virtual porque es amigable y está siempre actualizada					
3	Me gusta como la Municipalidad me explica de los beneficios de las estrategias de promoción que realizan su personal.					

4	Me gusta de como la municipalidad se organiza para que pueda desarrollar sus estrategias de promoción por los diferentes caseríos del distrito.					
Comunicación y Educación para la Salud						
5	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me capacita de manera adecuada en estilos de vida saludable, la importancia de las actividades físicas, de la buena alimentación y la higiene.					
6	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me capacita de manera adecuada para conocer mis deberes y derechos en salud					
7	La municipalidad me explica de manera adecuada la implementación de las estrategias de salud en todo el distrito.					
Participación Comunitaria y Empoderamiento Social						
8	Me gusta involucrarme y ayudo a que las demás personas mayores se involucren con las actividades municipales en temas de salud.					
9	Me gusta ser participe en actividades que desarrollan las organizaciones civiles del distrito en temas de promoción de la salud.					
10	Me gusta ayudar de manera voluntaria en la implementación de las estrategias de promoción de salud en el distrito.					
11	Me gusta como el personal me visita para que me informe sobre algunas actividades que debo desarrollar dentro de casa en temas de mi salud.					
Intersectorialidad						
12	Gracias a la coordinación de la municipalidad con otras instituciones tenemos personal que atienden todas nuestras necesidades en temas de salud.					
13	Me gusta que la municipalidad desarrolle campañas médicas gratuitas.					
14	Me gusta la forma de como la Municipalidad coordina con el personal del MINSA y otras instituciones acciones de promoción y salud para el adulto mayor en los diferentes caseríos.					

15	Me gusta que la municipalidad incentive la participación masiva de la población en el desarrollo de las estrategias de promoción de la salud.					
----	---	--	--	--	--	--

Cuestionario: Atención integral del adulto mayor

Datos generales:

Nº de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad de conocer el nivel de atención integral del adulto mayor.

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

1=Totalmente en desacuerdo; 2=En desacuerdo; 3=Indiferente; 4 = De acuerdo; 5=Totalmente en desacuerdo

	Ítems	Escala de medición				
D1	Oferta fija y móvil					
1	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya de manera adecuada a identificar enfermedades no transmisibles como neoplasias, hipertensión, diabetes, dislipidemias, depresión, osteoartritis y demencia.					
2	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya de manera adecuada a identificar enfermedades transmisibles como metaxenicas, TBC, ITS, entre otras.					

3	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya de manera adecuada a identificar problemas geriátricos como privación visual, auditiva, malnutrición, incontinencia urinaria, caídas y otros.					
4	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad nos apoya a identificar la situación de adultos mayores en estado de pobreza, abandono y maltrato					
Organización de los recursos humanos						
5	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad les visita con personal médico especializado de acuerdo s sus necesidades que Ud. tiene.					
6	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me visita con equipos médicos para poder medir el estado de mi salud.					
7	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad gestiona mis tratamientos ante otras instituciones.					
Servicios e infraestructura física						
8	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad cuenta con un espacio cómodo para que pueda visitar.					
9	Los centros de atención del programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad son accesibles por mi estado de salud.					
10	Los centros de atención del programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la					

	municipalidad tienen diversos servicios de atención en temas de salud para Uds. como adultos mayores.					
	Flujos y horarios de atención					
11	El personal del programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad actúa rápido ante cualquier llamada que le realizo sobre mi salud.					
12	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad está en constante monitoreo de mi salud.					
13	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me visita ante alguna urgencia en temas de su salud.					
	Normas, guías de práctica clínica y protocolos					
14	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya en el proceso de vacunación contra la fiebre amarilla					
15	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya ante haciendo un seguimiento del estado de mi salud.					
16	El programa de atención integral de la salud del adulto mayor de la municipalidad me apoya en el proceso de vacunación antitetánica					

Validaciones de los instrumentos de investigación

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Sánchez Dávila, Keller
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado.
 Especialidad : Doctor en gestión Pública y Gobernabilidad.
 Instrumento de evaluación : Instrumento sobre Estrategias de promoción de la salud.
 Autor (s) del instrumento (s) : BECERRA MIRANO MARIA ELITA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Estrategias de promoción de la salud en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable Estrategias de promoción de la salud				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Estrategias de promoción de la salud de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Estrategias de promoción de la salud				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					41	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento puede ser aplicado

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.1

Tarapoto, 20 de octubre de 2021



 Dr. Keller Sánchez Dávila
 DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

III. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Sánchez Dávila, Keller
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado.
 Especialidad : Doctor en gestión Pública y Gobernabilidad.
 Instrumento de evaluación : Instrumento sobre Atención integral del adulto mayor
 Autor (s) del instrumento (s) : BECERRA MIRANO MARIA ELITA

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Atención integral del adulto mayor en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Atención integral del adulto mayor					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Atención integral del adulto mayor de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Atención integral del adulto mayor					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					48	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento puede ser aplicado

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Tarapoto, 20 de octubre de 2021



Dr. Keller Sánchez Dávila
DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Ocas Alcides
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo / UNSM
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario sobre **Gestion Administrativa**
 Autor (s) del instrumento (s) : Becerra Mirano , Maria Elita

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestion Administrativa					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio Gestion Administrativa					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestion Administrativa					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación
PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.8

Tarapoto 02 de diciembre de 2021



 Lic. Mg. Alcides Muñoz Ocas
 REGÚC. 11541

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Ocas Alcides
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo / UNSM
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario sobre **Nivel de atención integral del adulto mayor**
 Autor (s) del instrumento (s) : Becerra Mirano , Maria Elita

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Los Instrumentos de Evaluación Si son Aplicables por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación

4.8

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Tarapoto 18 de Noviembre de 2021



CONTRATO No. 001-2021-000000000000
 REGUC. 11541

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cedamano Saavedra Nicol Lisbeth
 Institución donde labora : Instituto Superior Tecnológico Privado Ciro Alegría
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario sobre **Gestion Administrativa**
 Autor (s) del instrumento (s) : Becerra Mirano , Maria Elita

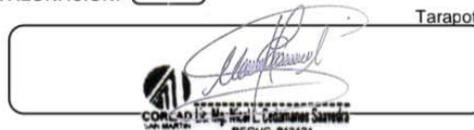
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestion Administrativa					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestion Administrativa				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestion Administrativa					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						49

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación
PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.9

Tarapoto 02 de Diciembre de 2021



Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cedamano Saavedra Nicol Lisbeth
 Institución donde labora : Instituto Superior Tecnológico Privado Ciro Alegría
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario sobre **Nivel de atención integral del adulto mayor**
 Autor (s) del instrumento (s) : Becerra Mirano , Maria Elita

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Nivel de atención integral del adulto mayor					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto 02 de Diciembre de 2021





CORCAD Lic. Ma. Nicol L. Cedamano Saavedra
REGUC 013121

Sello personal y firma

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUI

Jr. Grau N°.118 – Cuñumbuqui

Pag. Web. www.municunumbuqui.gob.pe

E-mail: municunumbuqui@hotmail.com

“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

CONSTANCIA

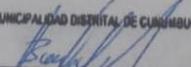
EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUI, PROVINCIA DE LAMAS, DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN - PERÚ; QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, la Sra. **MARIA ELITA BECERRA MIRANO**, alumna del Programa Académico de Maestría en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo, sede Tarapoto, realizó la investigación de su tesis denominada “**ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUE, LAMAS – 2021**”, habiendo recibido todas las facilidades requerida por parte mi representada, para la elaboración de este proyecto.

Se le otorga la presente CONSTANCIA, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Cuñumbuqui, 28 de octubre de 2021.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUI

PEDRO BURGA VASQUEZ
ALCALDE

Base datos estadísticos

Nº	p1	p2	p3	p4	sub total	p5	p6	p7	sub total	p8	p9	p10	p11	sub total	p12	p13	p14	p15	sub total	TOTAL
1	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
2	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
3	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
4	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
5	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
6	1	2	2	2	7	2	1	2	5	2	2	2	1	7	2	1	2	2	7	26
7	4	4	4	3	15	4	4	4	12	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	59
8	3	2	3	2	10	3	3	2	8	2	3	3	3	11	2	3	2	3	10	39
9	4	4	5	3	16	3	4	4	11	4	1	3	4	12	4	4	4	5	17	56
10	5	4	5	4	18	5	5	4	14	4	1	5	5	15	4	5	4	5	18	65
11	4	4	4	5	17	5	4	4	13	4	4	5	4	17	4	4	4	4	16	63
12	3	2	4	3	12	2	3	2	7	2	4	2	3	11	2	3	2	4	11	41
13	2	3	2	2	9	2	2	3	7	3	4	2	2	11	3	2	3	2	10	37
14	4	3	4	2	13	3	4	3	10	3	4	3	4	14	3	4	3	4	14	51
15	2	2	1	1	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	2	2	2	1	7	26
16	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
17	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
18	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
19	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
20	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
21	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
22	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
23	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18

24	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
25	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
26	1	2	2	2	7	2	1	2	5	2	2	2	1	7	2	1	2	2	7	26
27	4	4	4	3	15	4	4	4	12	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	59
28	3	2	3	2	10	3	3	2	8	2	3	3	3	11	2	3	2	3	10	39
29	4	4	5	3	16	3	4	4	11	4	1	3	4	12	4	4	4	5	17	56
30	5	4	5	4	18	5	5	4	14	4	1	5	5	15	4	5	4	5	18	65
31	4	4	4	5	17	5	4	4	13	4	4	5	4	17	4	4	4	4	16	63
32	3	2	4	3	12	2	3	2	7	2	4	2	3	11	2	3	2	4	11	41
33	2	3	2	2	9	2	2	3	7	3	4	2	2	11	3	2	3	2	10	37
34	4	3	4	2	13	3	4	3	10	3	4	3	4	14	3	4	3	4	14	51
35	2	2	1	1	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	2	2	2	1	7	26
36	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
37	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
38	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
39	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
40	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
41	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
42	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
43	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
44	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
45	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
46	1	2	2	2	7	2	1	2	5	2	2	2	1	7	2	1	2	2	7	26
47	4	4	4	3	15	4	4	4	12	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	59
48	3	2	3	2	10	3	3	2	8	2	3	3	3	11	2	3	2	3	10	39
49	4	4	5	3	16	3	4	4	11	4	1	3	4	12	4	4	4	5	17	56
50	5	4	5	4	18	5	5	4	14	4	1	5	5	15	4	5	4	5	18	65

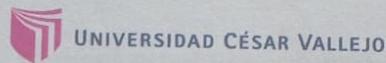
51	5	4	5	4	18	5	5	4	14	4	1	5	5	15	4	5	4	5	18	65
52	4	4	4	5	17	5	4	4	13	4	4	5	4	17	4	4	4	4	16	63
53	3	2	4	3	12	2	3	2	7	2	4	2	3	11	2	3	2	4	11	41
54	2	3	2	2	9	2	2	3	7	3	4	2	2	11	3	2	3	2	10	37
55	4	3	4	2	13	3	4	3	10	3	4	3	4	14	3	4	3	4	14	51
56	2	2	1	1	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	2	2	2	1	7	26
57	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
58	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
59	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
60	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
61	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
62	2	3	3	2	10	2	2	3	7	3	3	2	2	10	3	2	3	3	11	38
63	3	3	4	4	14	4	3	3	10	3	4	4	3	14	3	3	3	4	13	51
64	1	1	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	18
65	1	2	2	2	7	1	1	2	4	2	2	1	1	6	2	1	2	2	7	24
66	3	4	3	4	14	3	3	4	10	4	3	3	3	13	4	3	4	3	14	51
67	1	2	2	2	7	2	1	2	5	2	2	2	1	7	2	1	2	2	7	26
68	4	4	4	3	15	4	4	4	12	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	59
69	3	2	3	2	10	3	3	2	8	2	3	3	3	11	2	3	2	3	10	39
70	4	4	5	3	16	3	4	4	11	4	1	3	4	12	4	4	4	5	17	56

Nº	pr1	pr2	pr3	pr4	sub total	pr5	pr6	pr7	sub total	pr8	pr9	pr10	sub total	pr11	pr12	pr13	sub total	pr14	pr15	pr16	sub total	TOTAL
1	2	3	3	3	11	2	3	3	8	5	3	2	10	3	3	2	8	2	2	2	6	43
2	3	3	3	4	13	3	3	3	9	3	3	3	9	3	4	4	11	4	3	3	10	52
3	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	4	2	1	1	4	18
4	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	1	1	1	3	24
5	3	4	4	3	14	3	3	4	10	3	4	3	10	4	3	4	11	3	3	3	9	54
6	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	2	1	1	4	25
7	4	4	4	4	16	1	4	4	9	4	4	4	12	4	4	3	11	4	4	4	12	60
8	3	2	2	3	10	3	3	2	8	3	2	3	8	2	3	2	7	3	3	3	9	42
9	4	4	4	5	17	4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	3	12	3	4	4	11	64
10	5	4	4	5	18	5	5	4	14	5	4	5	14	4	5	4	13	5	5	5	15	74
11	4	4	4	4	16	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	5	13	5	4	4	13	66
12	3	2	2	4	11	3	3	2	8	3	2	3	8	2	4	3	9	2	3	3	8	44
13	2	3	3	2	10	2	2	3	7	2	3	2	7	3	2	2	7	2	2	2	6	37
14	4	3	3	4	14	4	4	3	11	4	3	4	11	3	4	2	9	3	4	4	11	56
15	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	1	4	2	2	2	6	29
16	2	3	3	3	11	2	1	2	5	2	2	2	6	3	3	2	8	2	2	2	6	36
17	3	3	3	4	13	3	1	3	7	2	2	3	7	3	4	4	11	4	3	3	10	48
18	1	1	1	1	4	1	3	2	6	4	4	1	9	1	1	2	4	2	1	1	4	27
19	1	2	2	2	7	1	4	3	8	1	3	1	5	2	2	2	6	1	1	1	3	29
20	3	4	4	3	14	3	4	4	11	3	3	3	9	4	3	4	11	3	3	3	9	54
21	2	3	3	3	11	2	3	3	8	5	3	2	10	3	3	2	8	2	2	2	6	43
22	3	3	3	4	13	3	3	3	9	3	3	3	9	3	4	4	11	4	3	3	10	52
23	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	4	2	1	1	4	18
24	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	1	1	1	3	24
25	3	4	4	3	14	3	3	4	10	3	4	3	10	4	3	4	11	3	3	3	9	54
26	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	2	1	1	4	25

27	4	4	4	4	16	1	4	4	9	4	4	4	12	4	4	3	11	4	4	4	12	60
28	3	2	2	3	10	3	3	2	8	3	2	3	8	2	3	2	7	3	3	3	9	42
29	4	4	4	5	17	4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	3	12	3	4	4	11	64
30	5	4	4	5	18	5	5	4	14	5	4	5	14	4	5	4	13	5	5	5	15	74
31	4	4	4	4	16	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	5	13	5	4	4	13	66
32	3	2	2	4	11	3	3	2	8	3	2	3	8	2	4	3	9	2	3	3	8	44
33	2	3	3	2	10	2	2	3	7	2	3	2	7	3	2	2	7	2	2	2	6	37
34	4	3	3	4	14	4	4	3	11	4	3	4	11	3	4	2	9	3	4	4	11	56
35	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	1	4	2	2	2	6	29
36	2	3	3	3	11	2	1	2	5	2	2	2	6	3	3	2	8	2	2	2	6	36
37	3	3	3	4	13	3	1	3	7	2	2	3	7	3	4	4	11	4	3	3	10	48
38	1	1	1	1	4	1	3	2	6	4	4	1	9	1	1	2	4	2	1	1	4	27
39	1	2	2	2	7	1	4	3	8	1	3	1	5	2	2	2	6	1	1	1	3	29
40	3	4	4	3	14	3	4	4	11	3	3	3	9	4	3	4	11	3	3	3	9	54
41	2	3	3	3	11	2	3	3	8	5	3	2	10	3	3	2	8	2	2	2	6	43
42	3	3	3	4	13	3	3	3	9	3	3	3	9	3	4	4	11	4	3	3	10	52
43	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	4	2	1	1	4	18
44	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	1	1	1	3	24
45	3	4	4	3	14	3	3	4	10	3	4	3	10	4	3	4	11	3	3	3	9	54
46	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	2	1	1	4	25
47	4	4	4	4	16	1	4	4	9	4	4	4	12	4	4	3	11	4	4	4	12	60
48	3	2	2	3	10	3	3	2	8	3	2	3	8	2	3	2	7	3	3	3	9	42
49	4	4	4	5	17	4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	3	12	3	4	4	11	64
50	5	4	4	5	18	5	5	4	14	5	4	5	14	4	5	4	13	5	5	5	15	74
51	4	4	4	4	16	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	5	13	5	4	4	13	66
52	3	2	2	4	11	3	3	2	8	3	2	3	8	2	4	3	9	2	3	3	8	44
53	2	3	3	2	10	2	2	3	7	2	3	2	7	3	2	2	7	2	2	2	6	37
54	4	3	3	4	14	4	4	3	11	4	3	4	11	3	4	2	9	3	4	4	11	56

55	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	1	4	2	2	2	6	29
56	2	3	3	3	11	2	1	2	5	2	2	2	6	3	3	2	8	2	2	2	6	36
57	3	3	3	4	13	3	1	3	7	2	2	3	7	3	4	4	11	4	3	3	10	48
58	1	1	1	1	4	1	3	2	6	4	4	1	9	1	1	2	4	2	1	1	4	27
59	1	2	2	2	7	1	4	3	8	1	3	1	5	2	2	2	6	1	1	1	3	29
60	3	4	4	3	14	3	4	4	11	3	3	3	9	4	3	4	11	3	3	3	9	54
61	2	3	3	3	11	2	3	3	8	5	3	2	10	3	3	2	8	2	2	2	6	43
62	3	3	3	4	13	3	3	3	9	3	3	3	9	3	4	4	11	4	3	3	10	52
63	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	4	2	1	1	4	18
64	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	1	1	1	3	24
65	3	4	4	3	14	3	3	4	10	3	4	3	10	4	3	4	11	3	3	3	9	54
66	1	2	2	2	7	1	1	2	4	1	2	1	4	2	2	2	6	2	1	1	4	25
67	4	4	4	4	16	1	4	4	9	4	4	4	12	4	4	3	11	4	4	4	12	60
68	3	2	2	3	10	3	3	2	8	3	2	3	8	2	3	2	7	3	3	3	9	42
69	4	4	4	5	17	4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	3	12	3	4	4	11	64
70	5	4	4	5	18	5	5	4	14	5	4	5	14	4	5	4	13	5	5	5	15	74

Autorización para la publicación de los resultados de la institución donde se ejecutó la investigación



AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:20176714566
Municipalidad Distrital de Cuñumbuqui	
Nombre del Titular o Representante legal:	Alcalde
Nombres y Apellidos	DNI:
Pedro Burga Vásquez	01156750

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo [], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUE, LAMAS – 2021.	
Nombre del Programa Académico:	
Programa Académico de Maestría en Gestión Pública	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
María Elita Becerra Mirano	42917409

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: Cuñumbuqui, 05 de noviembre de 2021

 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CUÑUMBUQUI

PEDRO BURGA VÁSQUEZ
ALCALDE

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.