

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y
DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE
LLACTASH -INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2018**

NURSING CARE IN THE PROMOTION OF HEALTH AND HEALTH
DETERMINANTS OF ADULTS FROM THE CASERÍO DE LLACTASH
-INDEPENDENCIA - HUARAZ, 2018

Luz Bertha Antonio Ayala¹

RESUMEN

Investigación: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de salud de los adultos del caserío de Lactash -Independencia – Huaraz. Tipo: Cuantitativo, descriptivo, correlacional, doble casilla. Objetivo: Determinar relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud. Muestra: 198 adultos. Instrumentos: escala de Lickert y cuestionario. Se procesó los datos: En Microsoft Excel 2015 y SPSS 25, presentado en: tablas simples, de doble entrada. Pruebas estadísticas: distribución de frecuencias simples, porcentuales y Chi cuadrado:(95% nivel de confianza, $p < 0,005$). Resultados: Más de la mitad brinda cuidado adecuado y menos de la mitad brinda cuidado inadecuado. En los determinantes de salud biosocioeconómicos: menos de la mitad tienen secundaria completa, menos de la mitad son adultos maduros, perciben menor de 750 soles, trabajo eventual, en los estilos de vida: más de la mitad camina por más de 20 minutos, la mayoría no fuma, consumen alcohol ocasionalmente, duermen 6 – 8 horas diarias, se bañan 4 veces /semana, sin chequeos médicos. En redes sociales y comunitarias: la mayoría recibe otro apoyo social del estado, casi todos no reciben apoyo social organizado del estado, no reciben apoyo social natural, tienen SIS- MINSA, no hay pandillaje. Relacionando cuidado de enfermería y promoción de la salud y los determinantes biosocioeconómicos no existe relación, Relacionando cuidado con determinantes estilos de vida: si existe relación con la actividad física, pero no existe relación con las demás variables; Relacionado cuidado con determinantes sociales, comunitarios: no existe relación estadísticamente significativa con las variables.

Palabras Claves: Adultos, Cuidados de enfermería, Determinantes de la salud, Promoción de la salud

¹ Bachiller en enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

ABSTRACT

Research: Nursing care in health promotion and health determinants of adults in the Lactash hamlet -Independencia - Huaraz. Type: Quantitative, descriptive, correlational, double box. Objective: To determine the relationship between nursing care in promotion and health determinants. Sample: 198 adults. Instruments: Lickert scale and questionnaire. The data was processed: In Microsoft Excel 2015 and SPSS 25, presented in: simple, double-entry tables. Statistical tests: simple frequency distribution, percentage and Chi square :(95% confidence level, $p < 0.005$). Results: More than half provide adequate care and less than half provide inadequate care. In the bio-socioeconomic determinants of health: less than half have complete secondary school, less than half are mature adults, they receive less than 750 soles, casual work, in lifestyles: more than half walk for more than 20 minutes, the Most do not smoke, consume alcohol occasionally, sleep 6 - 8 hours a day, bathe 4 times / week, without medical checkups. In social and community networks: most receive other social support from the state, almost all do not receive organized social support from the state, they do not receive natural social support, they have SIS-MINSA, there is no gang. Relating nursing care and health promotion and the biosocioeconomic determinants, there is no relation. Relating care with determinants of life styles: there is a relation with physical activity, but there is no relation with the other variables; Related care with social, community determinants: there is no statistically significant relationship with the variables.

Key Words: Adults, Nursing care, Determinants of health, Health promotion

INTRODUCCION

A nivel mundial el desempeño de la enfermería ha tenido la mayor importancia en cuanto a la atención primaria de la salud, Así lo menciona la OPS y la OMS, ambas organizaciones hacen referencia que la enfermería cumple un papel fundamental para alcanzar el máximo desarrollo en cuanto a la salud, lo que en el futuro permitirá garantizar la equidad y la sostenibilidad a lo que respecta el sistema de salud. (1)

Sin embargo los Cuidados de atención Primaria ya había surgido en muchas décadas atrás , como por ejemplo en los países como: Nigeria, Cuba y china ; donde identificaron que los problemas de salud se encontraban principalmente en las comunidades, que estas a su vez se vieron influenciadas por aspectos sociales , económicas, culturales y sobre todo por el comportamiento y el criterio de los integrantes de las comunidades, por ello la enfermería optó por buscar nuevas estrategias para el cuidado comunitaria, enfocando como protagonista a la misma comunidad en el proceso del cuidado para la salud (2).

Por otro lado, actualmente la inequidad en cuanto a los servicios sanitarios es muy notoria, ya que el nivel socioeconómico, cultural y social influye en las decisiones sanitarias, por esta razón el trabajo en cuanto a la promoción de la salud ha sido obstaculizado, es por ello que durante los últimos tiempos es muy común ver y oír protestas de manera usual por la inequidad en cuanto al acceso a los servicios de salud. (3)

Es así que el Perú no escapa a esta triste realidad, debido a que el gobierno peruano no le ha dado la importancia suficiente a la promoción de salud y que estas a su vez están relacionados con los determinantes sociales de la salud, cabe mencionar que en nuestro país la salud es considerado como un derecho universal , en el que todo ser humano debe gozar al máximo de buena salud sin marginación alguna , ya se por la raza, religión , su condición económica o social u otros (4).

Por todo lo mencionado vale decir que nuestra región Ancash no es ajeno a esta realidad y el caserío de Lactash -Independencia-Huaraz, por estar dentro de ello se ve involucrado en las deficiencias e inequidades en el sistema sanitario, por ello los datos estadísticos de la DIRESA-ANCASH mencionan que durante los últimos 5 años se ha visto un incremento abismal de muchas enfermedades crónicas degenerativas como: diabetes, hipertensión, artrosis, asma y otras. (5)

Por lo antes mencionado fue preciso realizar dicha investigación en que se planteó el siguiente problema: ¿Los cuidados de enfermería en la promoción de la salud se relacionan con las determinantes de salud de los adultos del caserío de Lactash – ¿Independencia – Huaraz, 2018?

Así, mismo para poder dar respuesta al problema se planteó como objetivo general:
Describir los determinantes de salud en los adultos el caserío de Lactash - Independencia – Huaraz.

para alcanzar el objetivo general se planteó dos objetivos específicos:

Identificar el cuidado de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz

Identificar los determinantes de salud biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental); estilos de vida (tabaquismo, descanso, higiene, dieta) y redes sociales y comunitarias (acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social) de los adultos del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz.

Por lo tanto, esta investigación se justifica porque permitirá conocer la situación de las vivencias, actitudes y situación problemática de la población que perjudican la salud y a partir de esa información proponer estrategias y soluciones. Así mismo ésta investigación será de mucha importancia para mi alma mater, ULADECH -filial Huaraz , ya que promoverá en cierta medida la actualización y ampliación de los contenidos curriculares , fortaleciendo y renovando las estrategias de intervención de los recursos en la promoción y prevención de la salud; por otro lado ayudará a la red de salud Huaylas sur a fortalecer al centro de salud monterrey con la contratación de más profesionales de enfermería , ya que el incremento de la densidad poblacional genera más demanda en las IPRESS , lo que conlleva a que la enfermera solo realice la parte asistencial recuperativa y deje de lado la parte preventiva promocional .

MATERIAL Y METODO

Este trabajo de investigación es de tipo Cuantitativo, descriptivo, correlacional, de doble casilla. Estuvo conformado por 198 adultos, a quienes se les aplicó dos instrumentos de recolección de datos : Escala de Lickert para medir el cuidado de enfermería y un cuestionario para los determinantes de salud , así mismo se usó la técnica de entrevista y observación; en cuanto al análisis de procesamiento de datos se realizó con el Microsoft Excel versión 2015 y SPSS versión 25, lo datos se presentaron en tablas simples y de doble entrada , las pruebas estadísticas usadas fueron : distribución de frecuencias simples y porcentuales , para establecer la relación de variables se usó el Chi cuadrado:(95% nivel de confianza, $p < 0,005$).

RESULTADOS

Tabla 1

Cuidado de Enfermería en la promoción de la salud de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

CUIDADO DE ENFERMERÍA	FRECUENCIA	%
ADECUADO	146	73,7
INADECUADO	52	26,3
TOTAL	198	100,0

Fuente: Escala de Likert Elaborado por la Mgtr. Henostroza, P. Aplicado a las personas adultas del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

En la tabla 1 los resultados muestran que la distribución porcentual del cuidado de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del caserío de Llactash-Independencia-Huaraz, es: que el 73,7% (146) reportan que el cuidado de enfermería es adecuado, mientras que el 26,3% (52) manifiestan que el cuidado es inadecuado.

Tabla 2

Determinantes de salud Biosocioeconomicos de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Sexo	N°	%
Masculino	105	53,0
Femenino	93	47,0
Total	198	100,0
Edad (años)	N°	%
Adulto joven	60	30,3
Adulto maduro	122	61,6
Adulto mayor	16	8,1
Total	198	100,0
Grado de Instrucción	N°	%
Sin nivel de instrucción	20	10,0
Inicial/Primaria	20	10,0
Secundaria completa	85	41,0
Secundaria incompleta	51	28,0
Superior universitaria	22	11,0
Total	198	100,0
Ingreso económico familiar	N°	%
Menos de S/. 750,00	107	54,0

De S/. 751,00 a 1000,00	91	46,0
Total	198	100,0
Ocupación jefe familia		
	N°	%
Trabajador estable	71	35,9
Eventual	77	38,9
Sin ocupación	12	6,1
Estudiante	38	19,1
Total	198	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de Salud elaborado por la Dra. Vílchez, A. Modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

En la tabla 2 los resultados referente a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz 2018, revelan que el 53%(105)corresponden al sexo masculino y el 61,6%(122) pertenecen a la edad del adulto maduro, mientras que el 41%(85)refiere tener el grado académico de secundaria completa/incompleta, por otro lado el 38,9%(77)en el ámbito laboral se desempeñan eventualmente por último el 54%(107)refieren que su entrada económica es inferior a S/. 750.00.

Tabla 3
Determinantes de los estilos de Vida en los adultos del Caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Actualmente fuma	N°	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo actualmente, pero he fumado antes	178	89,9
No fumo ni he fumado nunca de manera habitual	20	10,1
Total	198	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas		
	N°	%
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	0	0,00
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	183	92,4
No consumo	15	7,50
Total	198	100,00
N° de horas que duerme		
	N°	%
(06 a 08)	191	96,4
(08 a 10)	6	3,6
(10 a 12)	0	0,00
Total	198	100,00

Frecuencia con que se baña	N°	%
Diariamente	30	15,2
4 veces a la semana	168	84,8
No se baña	0	0,00
Total	198	100,00

Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	N°	%
Si	38	19,2
No	160	80,8
Total	198	100,00

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N°	%
Caminar	112	56,6
Deporte	54	27,3
Gimnasia	0	0,00
No realizo	32	16,2
Total	198	100,00

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	16	8,1	122	61,6	51	25,8	9	4,5	0	0	198	100,00
Carne	26	13,1	52	26,3	71	35,9	49	24,7	0	0	198	100,00
Huevos	44	22,2	62	31,3	73	36,9	19	9,6	0	0	198	100,00
Pescado	50	25,3	46	23,2	12	6,1	6	3	84	42,4	198	100,00
Fideos	73	36,9	92	46,5	33	16,7	0	0	0	0	198	100,00
Pan, cereales	59	29,8	98	49,5	40	20,2	1	0,5	0	0	198	100,00
Verduras y hortalizas	9	4,5	114	57,6	44	22,2	15	7,6	16	8,1	198	100,00
Otros	9	4,5	113	57,1	43	21,7	15	7,6	16	8,1	198	100,00

Fuente: Cuestionario de Determinantes de Salud elaborado por la Dra. Vílchez, A. Modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz, 2018

Los resultados en cuanto a los estilos de vida de los adultos del caserío de Lactash -Independencia- Huaraz 2018. Muestran: el 89,9 % (178) refieren que no fuman, pero han fumado antes, el 92,4 % (183) toman sustancias alcohólicas ocasionalmente, 96,4 % (191) duermen de 6 a 8 horas diarios, 84,8% (168) se bañan cuatro veces/semana, 80,8% (160) no se hacen sus chequeos médicos de manera constante, 56,6% (112) hacen actividad física y caminan, 57,6% (114) consideran que su acción física es caminar más de 20 minutos.

Tabla 4
determinantes de redes sociales y comunitarias en los adultos del caserío de Llactash – independencia – huaraz, 2018

Recibe algún apoyo social natural	N°	%
Familiares	0	0
Amigos/Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	198	100,0
Total	198	100,0
Recibe apoyo social organizado	N°	%
Organizaciones de apoyo al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa donde trabaja	0	0
Instituciones de acogida	2	1,0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	196	99,0
Total	198	100,0
Recibe apoyo de:	N°	%
Pensión 65	15	7,6
Comedor popular	0	0
Vaso de leche	0	0
Otros	183	92,4
Total	198	100,0
Tipo de seguro	N°	%
SIS – MINSA	198	100,0
Total	198	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca a su casa	N°	%
No	198	100,0
Total	198	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de Salud elaborado por la Dra. Vilchez, A. Modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018

En cuanto a las redes sociales y comunitarias de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz- 2018. Los resultados muestran que: el 100 % (198) no recibe algún apoyo social natural, el 99% (198) no reciben ningún apoyo social organizado, 92,4% (183) reciben apoyo de otras organizaciones, 100 % (198) cuentan con seguro integral de

salud-Ministerio de salud, finalmente el 100% (198) refieren que no hay pandillaje y delincuencia cerca de las viviendas.

Tabla 5
Relación entre cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Determinante biosocioeconómico	Cuidado en enfermería						Prueba Chi Cuadrado
	Inadecuado		Adecuado		Total		
Sexo	N°	%	N°	%	N°	%	
Masculino	33	16,7	72	36,4	105	53,0	X ² =3.081 gl=1 p=0.079>0,05
Femenino	19	9,6	74	37,4	93	47,0	No hay asociación estadística entre las variables
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	
Edad (años)	N°	%	N°	%	N°	%	
Adulto Joven	18	9,1	42	21,2	60	30,3	X ² =3.781 gl=2 p=0.151>0,05
Adulto Maduro	33	16,7	89	44,9	122	61,6	
Adulto Mayor	1	0,5	15	7,6	16	8,1	No hay asociación estadística entre las variables
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	
Grado instrucción	N°	%	N°	%	N°	%	
Sin instrucción	2	1,0	18	9,1	20	10,1	X ² =4.897 gl=4 p=0.429>0,05
Inicial/Primaria	6	3,0	14	7,1	20	10,1	
Secundaria comp.	21	10,6	64	32,3	85	42,9	No hay asociación estadística entre las variables
Secundaria incomp	17	8,6	34	17,2	51	25,8	
Superior/universit.	6	3,0	16	8,1	22	11,1	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	
Ingreso económico familiar	N°	%	N°	%	N°	%	
Menor de S/. 750.00	27	13,6	80	40,4	107	54,0	X ² =3.890 gl=1 p=0.274>0,05
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	25	12,6	66	33,3	91	46,0	No existe relación estadísticamente entre las variables
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	
Ocupación jefa de familia	N°	%	N°	%	N°	%	
Trabajador estable	13	6,6	58	29,3	71	35,9	X ² =7.081 gl=3 p=0.069>0,05
Eventual	25	12,6	52	26,3	77	38,9	
Sin ocupación	1	0,5	11	5,6	12	6,1	No existe relación estadísticamente entre las variables
Estudiante	13	6,6	25	12,6	38	19,2	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	

Fuente: Escala de Likert elaborado por la Mgtr. Henostroza, P. y un cuestionario elaborado por la Dra. Vilchez, A. modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación

estadísticamente significativa con los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Lactash-Independencia -Huaraz.

Tabla 6
Asociación entre cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes de la salud estilos de vida de los adultos del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Determinante estilo de vida	Cuidado en enfermería						Prueba Chi Cuadrado
	Inadecuado		Adecuado		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Actualmente fuma							X ² =3.038 gl=1 p=0.081>0,05
No fumo actualmente, pero he fumado antes	50	25,3	128	64,6	178	89,9	
No fumo ni he fumado	2	1,0	18	9,1	20	10,1	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	No existe asociación estadística entre las variables
Frecuencia de baño							X ² =1.681 gl=1 p=0.195>0,05
Diariamente	5	2,5	25	12,6	30	15,2	
4 veces a la semana	47	23,7	121	61,1	168	84,8	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	No existe asociación estadística entre las variables
Examen médico periódico							X ² =0.175 gl=1 p=0.676>0,05
Sí	11	5,6	27	13,6	38	19,2	
No	41	20,7	119	60,1	160	80,8	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	No existe asociación estadística entre las variables
Actividad física en tiempo libre							X ² =6,223 gl=2 p=0.045<0,05
Caminar	31	15,7	81	40,9	112	56,6	
Deporte	18	9,1	36	18,2	54	27,3	
No realizo	3	1,5	29	14,6	32	16,2	
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	

Fuente: Escala de Likert elaborado por la Mgtr. Henostroza, P. y un cuestionario elaborado por la Dra. Vilchez, A. modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación estadísticamente significativa con los determinantes de la salud estilos de vida de los adultos del caserío de Lactash, a excepción de la actividad física que sí se encontró

Relación estadísticamente significativa ($p = 0,045$) con el cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Tabla 7
Asociación entre cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes de la salud redes sociales y comunitarias de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Determinante redes sociales y comunitarias	Cuidado en enfermería						Prueba Chi Cuadrado	
	Inadecuado		Adecuado		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%		
Apoyo social natural							$X^2=1.333$ gl=2 $p=0.513>0,05$	
Familiares	0	0	0	0	0	0	No existe relación estadística entre las variables	
Amigos/Vecinos	0	0	0	0	0	0		
Compañeros espirituales	0	0	0	0	0	0		
No recibo	52	26,3	146	73,7	198	100,0		
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0		
Apoyo social organizado							$X^2=0.845$ gl=1 $p=0.358>0,05$	
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0	0	0	0	0	No existe relación estadística entre las variables	
Seguridad social	0	0	0	0	0	0		
Instituciones de acogida	1	0,5	1	0,5	2	1,0		
Organizaciones de voluntariado	0	0	0	0	0	0		
No recibo	51	25,8	145	73,2	196	99,0		
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0		
Apoyo de organización							$X^2=0.036$ gl=1 $p=0.850>0,05$	
Pensión 65	5	2,5	10	5,1	15	7,6	No existe relación estadística entre las variables	
Comedor popular	0	0	0	0	0	0		
Vaso de leche	0	0	0	0	0	0		
Otros	47	23,8	136	68,6	183	92,4		
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0		
	Tipo de seguro		N°	%	N°	%	N°	%
Otros	0	0	0	0	0	0	$X^2=0.297$ gl=1 $p=0.586>0,05$	
SIS-MINSA	52	26,3	146	73,7	198	100,0		
Total	52	26,3	146	73,7	198	100,0	No existe relación estadísticamente entre las variables	

Fuente: Escala de Likert elaborado por la Mgtr. Henostroza, P. y un cuestionario elaborado por la Dra. Vilchez, A. modificado por la Mgtr. Camino, M. aplicado a las personas adultas del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2018.

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación estadísticamente significativa con los determinantes de la salud redes sociales y comunitarias en los adultos del caserío de Llactash.

DISCUSION

Tabla N°1

Los resultados encontrados son alentadores, ya que la población adulta de caserío de Llactash reconoce el cuidado del profesional de enfermería en la promoción de la salud, donde la mayoría refiere que el cuidado es adecuado y la minoría indica que el cuidado es inadecuado, es importante resaltar el trabajo que viene realizando el Centro de Salud de Monterrey, esto indica que dicho IPRESS viene desarrollando una serie de actividades como: tamizajes, campañas de concientización, vistas domiciliarias, sesiones educativas, entre otras.

Por otro lado, aun es preocupante que un grupo de adultos del caserío de Llactash haya manifestado que el cuidado de enfermería es inadecuado, esto se debe a que durante las visitas domiciliarias que realiza el personal de salud, muchos no se encontraron en su domicilio, por motivos de trabajo u otros, Por lo tanto, es importante destacar la importancia del trabajo de la enfermera en el ámbito de la atención primaria de la salud, ya que éstas son las llamadas a brindar cuidados de promoción de la salud y prevención de enfermedades, descubriendo y potenciando sus habilidades y destrezas en la solución de sus necesidades.

Tabla N° 2

En los resultados obtenidos en esta investigación en el caserío de Llactash predomina el sexo masculino, esto se fundamenta a que en la zona sierra como en el caserío de Llactash, los varones se dedican a la agricultura y parte de su alimentación es a base de los productos que cosechan, el hombre al realizar el trabajo de agricultura evita salir de su comunidad, por ende conserva su salud mediante productos naturales y tiene menos probabilidades de sufrir enfermedades cardiogénicas u otras que puedan llevar a la muerte repentina, Los resultados en cuanto a la edad, en el caserío de Llactash el mayor número corresponde al adulto maduro; Ésta tendencia va a la par de la tendencia nacional, ya que el 42% de la población peruana, sus edades fluctúan entre los 25 a 55 años de edad.

De acuerdo al análisis de los resultados del grado de instrucción en esta investigación revelan que un porcentaje bajo refiere tener, un nivel académico de secundaria completa, el cual puede estar relacionado con diferentes causas como, por ejemplo: lado económico, “es comprensible” el pensamiento de los pobladores, ya que ellos priorizan cubrir los gastos de alimentación primero; pero también debe entenderse que la educación es una inversión a futuro, que tendrá sus frutos al mejorar el nivel socioeconómico personal y familiar.

Tabla N°3

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente tabla en cuanto a los determinantes de los estilos de vida del caserío de Lactash podemos deducir que los adultos no tienen el hábito de fumar, pues esto es una respuesta alentadora ya que los pobladores tomaron conciencia a tiempo de los efectos devastadores de la nicotina, por lo que las personas que fuman podrían presentar ciertos problemas de salud, así mismo ingieren bebidas alcohólicas de manera ocasional, lo que refleja el trabajo de prevención que viene realizando el personal de salud, pero también es la responsabilidad y la conciencia de cada individuo, y en cuanto a las horas de descanso de los adultos de este caserío, está dentro de lo recomendado, la frecuencia del aseo personal y /o baño es considerable, en cuanto a los chequeos médicos continuos no lo realizan debido a que muchos no tienen conocimiento acerca de los beneficios del examen médico.

En los resultados se observa el consumo de carbohidratos en grandes cantidades; pues esto se sustenta, que en dicho caserío los agricultores producen alimentos ricos en carbohidratos.

Tabla N° 4

De la presente tabla podemos deducir que el caserío de Lactash no cuenta con ningún tipo de apoyo social organizado ni natural, por ello aún prevalece la carencia económica, sin embargo, todos cuentan con el seguro integral de salud SIS- MINSA, por lo que favorece el cuidado de su salud debido que en dicho caserío se encuentra a pocos metros un establecimiento de salud que cuenta con los profesionales capacitados, quienes toman las medidas preventivas para mejorar la salud de la población; así mismo los resultados en cuanto al pandillaje es muy confortable, por la inexistencia de la delincuencia.

Tabla N°5

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación estadísticamente significativa con los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Lactash-Independencia -Huaraz.

Así mismo es importante recalcar, que a pesar de que no hay relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud, en esta investigación, como futuros profesionales de la salud considero que, si hay relación entre estas dos variables, ya que el personal de enfermería desde sus inicios ha trabajado en la parte preventiva, recuperativa y de rehabilitación.

En cuanto a la edad los cuidados que se pretende brindar siempre serán de acuerdo al grupo etareo, ya sea en el ámbito intramural o extramural, pues así lo estipulan las normas técnicas del ministerio de salud, además el tipo de comunicación también será diferente en el niño, adolescente, adulto joven y adulto mayor; es decir la enfermera aplicara diferentes estrategias de prevención y promoción en cada grupo. Así mismo el sexo también está

relacionado con los cuidados de prevención y promoción de la salud, es decir muchos estudios han demostrado que los varones son los que menos acuden a un establecimiento de salud por algún chequeo médico, por ello la enfermera tiene una tarea bastante amplia en cuanto a la prevención y promoción de la salud.

Tabla N°6

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación estadísticamente significativa con los determinantes de la salud estilos de vida de los adultos del caserío de Llactash, a excepción de la actividad física que sí se encontró Relación estadísticamente significativa ($p = 0,045$) con el cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

A pesar de que no se encontró relación estadísticamente entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes estilos de vida, sabemos por los conocimientos científicos y por la experiencia, que los estilos de vida sí influyen en la salud de las personas. El estilo de vida y la actividad cotidiana (actividad física) pueden condicionar la salud y la enfermedad del hombre, ya sea por el trabajo que realiza, por su forma de alimentarse, por su vida sexual u otros. Por ello las actividades concretas que constituyen dentro de la población puede facilitar a elaborar estrategias y programas para el desarrollo del bienestar social, del trabajo higiénico-epidemiológico y la promoción de salud

En los resultados obtenidos, la mayoría de los adultos del caserío de Llactash tienen estilos de vida no saludables, a pesar de haber manifestado que el cuidado de enfermería es adecuado en la promoción de la salud, pero en la práctica no se refleja esto; porque tiene comportamientos nocivos para su salud, ya que no consumen una dieta equilibrada, en sus dietas casi nunca incluyen el pescado y las carnes, las frutas la consumen esporádicamente, sólo practican actividad física la que les obliga a realizar en sus ocupaciones, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, no acuden a sus chequeos médicos, se automedican, etc. Su explicación se sustenta en que los adultos no toman conciencia de sus actos por desconocimiento de la verdadera importancia de la adopción de estilos de vida saludables, porque sólo siguen las costumbres y sus propios hábitos

Sin embargo, dentro de estos resultados no todo es negativo, ya que se encontró relación estadísticamente significativa entre la actividad física y el cuidado de enfermería en la promoción de la salud. Pero es importante recalcar que, los adultos del caserío de Llactash no realizan su actividad física como un deporte o porque saben de su importancia, sino lo hacen como parte de su trabajo

Tabla N°7

Al aplicar la Prueba Estadística del Chi Cuadrado, se encontró que $p > 0,05$, lo que significa que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud no tiene relación estadísticamente significativa con los determinantes de la salud redes sociales y

comunitarias en los adultos del caserío de Llactash.

En el presente estudio no se ha encontrado relación entre estas dos variables, Sin embargo, las redes de apoyo social y comunitarias tienen efectos positivos en la salud y bienestar de las personas; debido a que una red social sensible, estable, funcional y activa va a influir de manera positiva en la salud de las poblaciones, gracias al intercambio de asistencia y favores sociales.

Finalmente, en el caserío de Llactash el único programa social del Estado que se brinda es el Seguro Integral de Salud (SIS) otorgado por el Ministerio de Salud, donde todos los pobladores de este caserío se encuentran coberturados por este programa. Pero, tampoco se relacionan estadísticamente con el cuidado enfermero en la promoción de la salud; a pesar que, es un alivio para las personas beneficiarias, lo que les proporciona bienestar y tranquilidad, al menos en ese aspecto.

CONCLUSIONES

En relación al cuidado de enfermería en la promoción de salud de los adultos del caserío de Llactash -Independencia -Huaraz; la mayoría refiere que es adecuado y menos de la mitad refiere que es inadecuado

En los determinantes biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Llactash -Independencia -Huaraz; menos de la mitad tienen secundaria completa, menos de la mitad son adultos maduros, perciben menor de 750 soles, trabajo eventual, en los determinantes de los estilos de vida: más de la mitad camina por más de 20 minutos, la mayoría no fuma, consumen alcohol ocasionalmente, duermen 6 – 8 horas diarias, se bañan 4 veces /semana, no se realizan examen médico. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: la mayoría recibe otro apoyo social del estado, casi todos no reciben apoyo social organizado del estado, todos no reciben apoyo social natural, tienen seguro SIS MINSA, no hay pandillaje

En cuanto al cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes de la salud biosocioeconomicos de los adultos del caserío de Llactash -Independencia -Huaraz; no existe relación con ninguno de las variables estudiadas.

En cuanto al cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes estilos de vida de los adultos del caserío de Llactash -Independencia -Huaraz si existe relación con la actividad física, pero no existe relación con las demás variables estudiadas.

En relación del cuidado de enfermería en la promoción de salud y los determinantes sociales y comunitarios de los adultos del caserío de Llactash -Independencia -Huaraz, no existe relación con ninguna de las variables estudiadas.

BIBLIOGRAFIA

1. Lagoueyte Gómez María Isabel. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2015 Aug [cited 2020 Apr 18]; 47(2): 209-213. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en
2. Dandicourt Thomas Caridad. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Mar [citado 2020 Abr 18]; 34(1): 55-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es.
3. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America [Internet]. [cited 2020 Apr 18]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es.
4. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. *Determinantes sociales en salud*. [Internet]. 1ra. ed. Lima: ESAN Ediciones; 2017. [Consultado 2019 Set 21]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
5. Dirección Regional de Salud Ancash. *Informe del gasto año 2017*. 2018 Feb. [Internet]. Huaraz: DIRESA; 2018. [Consultado 2019 Set 22]. Disponible en: http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPEÑO_2017.pdf?fbclid=IwAR1NcFYpIlgkmsKxrFEyE9_pCgG8VsyRbrA0vuL0LeQKyjL_NldizPfV3RbI