



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA
CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGUN
LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD
PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN-IGNACIO
ESCUADERO-SULLANA, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA
NOLE GUTIERREZ, KATHERINE MIRELLA
ORCID: 0000-0002-0475-0218**

**ASESORA
MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

PIURA – PERU

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Nole Gutiérrez, Katherine Mirella

ORCID: 0000-0002-0475-0218

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de Pregrado,
Sullana, Perú

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad De Ciencias
De la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-000-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID ID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID ID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dr. Romero Acevedo, Juan Hugo

MIEMBRO

Mgter. Cerdán Vargas, Ana

MIEMBRO

Mgtr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ASESORA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por darme la vida y sabiduría para seguir creciendo día a día como persona y profesionalmente.

A mi docente por su esfuerzo y dedicación quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación han logrado en mí que pueda desarrollar este trabajo con éxito, con el fin de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

A mi familia por brindarme la motivación a mi esposo y mis hijos por ayudarme en lo necesario para seguir adelante dándome su amor y apoyo moral esperando siempre lo mejor de mí.

DEDICATORIA

A Dios por la por darme fortaleza y sobre todo
por mostrarme su amor incondicional y su
paciencia porque a pesar de los obstáculos Él
estuvo ahí para levantarme y así cumplir poco
a poco mis metas

A mi familia por brindarme en todo momento su apoyo
incondicional durante el transcurso de mi carrera. A mi
esposo quien fue el pilar que me mantuvo firme en todo lo
que propuse, me acompañó y me brindo todo su amor,
paciencia y colaboración incondicional para poder culminar
mi Carrera y a mis hijos que han sido mi motor para nunca
rendirme.

A mi asesora, por su esfuerzo, dedicación y
paciencia, quien con su conocimiento,
experiencia, paciencia y motivación ha
logrado en mí que pueda desarrollar este
trabajo con éxito.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biológicos, estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020. Cuyo enunciado fue: ¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de los determinantes de la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen? Fue de tipo cuantitativo, con diseño no experimental de doble casilla, la muestra fue de 70 personas a quienes se les aplicó dos instrumentos Determinantes de la Salud y cuidados de enfermería, fueron procesados en el programa SPSS versión 25,0. Teniendo como resultado: Determinantes biológicos: El 62,86% son sexo femenino, el 54,29% adultos maduros; según estilos de vida el 71,43 % no consumen bebidas alcohólicas, el 35,71% camina, en cuanto a la dieta la más de la mitad consume diariamente fideos, arroz, redes sociales y comunitarias el 72,86% no cuentan con apoyo social; el 45.71% refieren la atención que reciben en el centro de salud es regular. Conclusión: En cuanto a la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería, los determinantes biológicos, apoyo social no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables en el chi cuadrado. Se propone al personal de salud del puesto de salud público San Juan de la Virgen que tengan un poco de empatía al momento de la atención.

Palabras Clave: Cuidado enfermería, determinantes de la salud, persona adulta

ABSTRACT

The general objective of the research was: To determine the relationship between biological determinants, lifestyles and social support and the perception of nursing care according to the adult person who attends the San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana public health post. 2020. Whose statement was: Is the quality of nursing care associated with the characterization of the determinants of the adult person who attends the San Juan de la Virgen public health post? It was of a quantitative type, with a non-experimental design of double box, the sample was of 70 people to whom two Determinants of Health and nursing care instruments were applied, they were processed in the SPSS version 25.0 program. Having as a result: Biosocioeconomic determinants: 62.86% are female, 54.29% mature adults; according to lifestyles, 71.43% do not consume alcoholic beverages, 35.71% walk, in terms of diet, more than half consume noodles, rice, social and community networks daily, 72.86% do not have support Social; 45.71% refer that the care they receive at the health center is regular. Conclusion: Regarding the relationship between the perception of the quality of nursing care, the biosocioeconomic determinants, lifestyle, social support, there is no statistically significant relationship between both variables in the chi square. It is proposed to the health personnel of the San Juan de la Virgen public health post that they have a little empathy at the time of care.

Keywords: Nursing care, determinants, adult person

CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA Y FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
HOJA DE AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	v
CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE GRAFICO, TABLAS Y CUADROS.....	viii
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	9
III. HIPOTESIS	19
IV. METODOLOGIA	20
4.1.Diseño de la investigación.....	20
4.2. Población y muestra.....	21
4.4.Definicion y peracionslizacion de las variables e indicadores.....	30
4.5.Tecnicas e instrumentos de recoleccion de datos.....	34
4.6. Matriz de consistencia	36
4.7. Principios éticos.....	38
V. RESULTADOS	40
5.1.Resultados	40
5.2.Análisis de los resultados.....	66
VI. CONCLUSIONES.....	88
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	89
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	90
ANEXOS.....	92

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOLÓGICOS SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN -IGNACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020.....40

TABLA 1.2: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN -IGNACIO ESCUDERO - SULLANA, 2020.....42

TABLA 1.2.1 : ALIMENTACIÓN SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....44

TABLA 1.3: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....46

TABLA 2: PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN - IGNACIO ESCUDEROSULLANA, 2020.....49

TABLA 3.1: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LOS DETERMINANTES BIOLÓGICOS SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 202051

TABLA 3. 2: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LOS DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....53

TABLA 3.2.1: RELACIÓN ENTRE ALIMENTOS Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....55

TABLA 3.3: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....62

INDICE DE FIGURAS

FIGURA1: SEXO EN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....	41
FIGURA 2: EDAD SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN - IGNACIO ESCUDERO - SULLANA, 2020.....	41
FIGURA 3: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....	43
FIGURA 4: ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO - SULLANA,2020.....	43
FIGURA 5: FRECUENCIA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS EN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE VIRGEN - IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....	45
FIGURA 6: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....	47

FIGURA 7: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN– IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....46

FIGURA 8 : EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA SEGÚN A PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....48

FIGURA 9 : PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN - IGNACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020.....50

FIGURA 10 : RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y EL SEXO SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....52

FIGURA 11: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA EDAD SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....52

FIGURA 12: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA LA FRECUENCIA CON LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN -IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....54

FIGURA 13: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA ACTIVIDAD FÍSICA SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN - IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.54

FIGURA 14 : RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA ALIMENTACIÓN SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.59

FIGURA 15 : RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y EL APOYO SOCIAL ORGANIZADO SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.64

FIGURA 16 : RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA CALIDAD DE ATENCIÓN SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN – IGNACIO ESCUDERO, 2020.64

FIGURA 17: RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA EXISTENCIA DE PANDILLAJE CERCA DE LA VIVIENDA SEGÚN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN - IGNACIO ESCUDERO – SULLANA, 2020.....65

I. INTRODUCCION

La Asociación Peruana de Salud proporciona a la sociedad un mayor nivel en lo que respecta en la atención recibiendo una atención equitativa para la comunidad tal y como sea posible cubriendo así sus necesidades de las personas, esta centra su desarrollo y compromiso en la igual equidad, justicia promoviendo siempre la participación continúa de la comunidad. En dicha atención se requiere de una atención integral a todas las personas ya que todas ellas se encuentran interrelacionadas. (1)

La salud pública refleja un campo de experiencia donde la tarea más difícil en controlar y prevenir enfermedades, esta tarea va de la mano con las condiciones sociales, con la sociedad en si misma quien son los que nos ayudan, hay q tener en cuenta que hay diferentes tipos de necesidades ya sean educativas , preventivas, pero si como personal de enfermería actuamos correctamente y de una manera eficaz va a permitir que nuestros usuarios tengan una manera distinta del percepción de la calidad del cuidado el cual va a sentir un nivel de satisfacción (2).

La calidad en la atención de enfermería, debe de ser una calidad de cortesía de amabilidad de confianza hacia el usuario donde se le brinda la seguridad necesaria siempre partiendo con nuestros conocimientos científicos atendiéndolos de una múltiple sobre todo una atención que satisfaga las necesidades de dicho usuario. Hay que tratarlos de una manera que sienta que entendemos su dolor, de

una manera individualizada, donde ellos se sientan importantes al momento de la atención y no una atención mecanizada (3).

La percepción es un proceso cíclico de naturaleza activa y constructiva, relacionado con procesos cognitivos superiores y que ocurre con el tiempo; es un proceso complejo que depende de la información que proporciona el mundo, así como de la fisiología y las experiencias de quienes lo perciben. Como afectan tanto el acto perceptivo, tiene que ver con cambiar los sistemas perceptivos y otros procesos superiores, como las motivaciones y las expectativas (4).

Los estilos de vida y otras determinantes están determinados, a su vez por factores más distales a través de las normas sociales, el modelo de familia, la educación, la pobreza, la desigualdades sociales o económicas a todos estos factores se les conoce como determinantes de los determinantes en el cual configuran los estilos de vida y serán los responsables últimos de los cambios en el nivel de salud (5).

A nivel nacional el sistema de salud es muy precario donde no hay una cobertura para todos, dejando afuera sobre todo las personas que viven en lugares más lejanos a las familias pobres a los que más necesitan si bien es cierto se encuentra en un proceso para mejorar la situación y reinventar ciertos errores

estructurales cometidos aun el camino el largo para llegar los objetivos establecidos (6).

El Perú cuenta con un sistema de atención sanitaria descentralizado, administrado por cinco entidades: el Ministerio de Salud (MINSA), que ofrece servicios de salud para el 60% de la población; Essalud, que cubre el 30% de la población; y las Fuerzas Armadas (FFAA), la Policía Nacional (PNP), y el sector privado, que proporcionan servicios sanitarios al 10%. El resultado es un sistema que contiene numerosos proveedores de servicios y seguros, que cuentan con una coordinación deficiente y a menudo desempeñan funciones que se superponen. Los agentes de salud, por su parte, suelen tener diferentes trabajos en múltiples subsectores (7).

El sistema de salud a nivel local está pasando por sus peores estragos donde no cubren las necesidades básicas de las personas, donde observamos que no le dan la debida importancia e interés hay una ineficiencia en el servicio de salud que perjudica finalmente a los ciudadanos, donde son los ciudadanos que cubren los gastos de su bolsillo y que muchos de ellos no tienen para realizar esos gastos (8).

En Piura, hay 3 estados administrativas: Sub Región Piura (provincia de Piura y Sechura); Sub Región Morropón (Huancabamba); Sub Región Luciano Castillo Colonna (provincias de Ayabaca, Paita, Sullana y Talara). En el 2019 los habitantes fueron 1'858,617, que representa el 5.9% del total nacional. En relación al aseguramiento con algún seguro de salud, durante el 2019, existe una brecha de

aseguramiento del 29.7%. El Sistema Integral de Salud (SIS); es el principal proveedor de seguros de salud en la región con un 49.5%, Essalud cobertura al 18.3% de la población total (9)

En el departamento de Piura, según el reporte los principales problemas de morbilidad que se han registrado durante el 2019: Faringitis aguda (1,489 casos), infección de vías urinarias (1,087 casos), anemia por deficiencia de hierro (734 casos), rinofaringitis aguda, rinitis aguda (724 casos), sobrepeso (700 casos), lumbago (503 casos), caries de la dentina (415 casos), necrosis de la pulpa (408 casos), obesidad (397 casos), amigdalitis aguda (374 casos) (10).

A esta realidad no escapa las personas adultas que acuden al puesto de salud público San Juan de la Virgen, nivel I-2, sin internamiento, pertenece a DISA Piura, red Sullana, Microred de Marcavelica unidad ejecutora de Luciano Castillo Colonna. El cual pertenece a la provincia de Sullana, departamento de Piura. Se encuentra ubicada en el departamento de Piura –provincia de Sullana, a 30 minutos de Sullana con una latitud sur de 4° 50' 37.5" S y longitud oeste de 80° 50' 16.7" W. El cual limita por el norte con el Río Chira. Por el sur con Santa Sofía, con el este Ignacio Escudero, por el oeste con San Rolando (10).

Según estadística del año 2019, este centro poblado cuenta con una población de 867 habitantes, los cuales realizan diferentes ocupaciones como:

estudiantes, profesionales, agricultores, obreros, amas de casa, moto taxistas entre otros, 04 vasos de leche, 01 comedor, 01 parroquia, 02 centro educativo (primaria y secundaria). Las construcciones de las casas en un 70% son de material noble y en un 30% son de material rustico. Cuentan con luz y alumbrado público, con agua potable y desagüe, las calles la mayoría son de tierra, 01 puesto de salud, el cual cuenta con una enfermera perenne un médica y obstetra que llegan por días, los cuales desarrollan actividades preventivas promocionales (10).

Según estadísticas del centro de salud san Juan de la Virgen el total de atenciones presentadas hasta el año 2019 es de 320 personas adultas. Dentro de las enfermedades más frecuentes tenemos: enfermedades de transmisión sexual no especificada (151 casos); trastornos del sistema urinario (103 casos); atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionado (117 casos); obesidad (59 casos) rinofaringitis aguda (36 casos); dorsalgia (39 casos); infecciones en las vías genitourinarias en el embarazo (32 casos); hipertensión primaria (32 casos); amigdalitis aguda (29 casos); otros síndromes de cefalea (22 casos).

Las 4 primeras causas de mortalidad registradas hasta el año 2019 fueron: ETS (SIDA); obesidad; hipertensión arterial, diabetes mellitus. En el año 2020 se registró casos de coronavirus 19 el cual viene afectando duramente a la población porque nadie estaba preparado para esta pandemia la cual poco a poco sigue

afectando la vida de los pobladores por la falta de equipos necesarios para su atención (11).

Por lo expuesto, el enunciado de investigación fue el siguiente ¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de los determinantes de la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen?

Para dar respuesta al problema, se propuso como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biológicos, estilos de vida apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020.

Para lograr el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos

- Caracterizar a la población adulta que acude al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana; según los determinantes biológicos: (Sexo, edad); estilo de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.).
- Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta en las dimensiones accesibilidad, explica-facilita,

conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento acuden al puesto de salud pública San Juan de la virgen - Ignacio Escudero-Sullana.

- Describir la relación que existe entre los determinantes de la salud y la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta que acude al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio escudero -Sullana.

La justificación de esta investigación fue: Este estudio es primordial ya que nos ayuda a discernir los principales problemas que presentan la comunidad, de esa forma permite la prevención promoción y planificación de medidas para su debido control. Hay que priorizar la minimización de las barreras sanitarias y así poder actuar en beneficio de la comunidad, hay que promover el autocuidado y hay que mejorar la relación enfermera paciente mostrándoles confianza y una calidad de atención para así fortalecer el primer nivel de atención y concientizar en lo que es la prevención.

Esta investigación resulta conveniente para los entes municipales para el mejoramiento de las necesidades del campo de salud. Así mismo; las conclusiones y recomendaciones ayudaran a realizar con más énfasis la prevención y promoción y así disminuir factores de riesgos que puedan atentan contra la salud a su vez ayuda a que el personal de salud ponga énfasis en la calidad de atención y cuidados que realizan y así los usuarios se llevan una perspectiva favorable y se sientan bien cada vez que acuden al centro y se sientan satisfechos por la atención brindada.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño correlacional con una muestra de 70 personas adultas con los siguientes resultados y conclusiones el 85.7%. Percibieron un nivel medio de satisfacción, el 10% un nivel alto y un 3% un nivel bajo. Encontramos también que no existe relación estadística significativa ($p > 0.05$) entre la calidad del cuidado de enfermería, los determinantes biológicos y apoyo social no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables en el chi cuadrado.

II. REVISION DE LA LITERATURA

4.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Sánchez J (12), en su investigación “Calidad de vida relacionada con la salud en el personal de enfermería que se encuentra en primera línea de atención a pacientes con sars Cov-2 covid 19 en el ámbito hospitalario: Una revisión de literatura”. El objetivo fue describir la situación de salud actual con enfoque en la calidad de vida y salud del personal de enfermería que se encuentran en primera línea de atención a pacientes con SARS-CoV-2 COVID-19, reportada por la literatura. En la metodología se realizó una revisión documental donde se consultan los recursos electrónicos PubMed, Science Direct, Scielo y Google Académico y páginas Web oficiales (OMS, OPS, Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá). Se concluye como factores que más afectan la calidad de vida del personal de enfermería, se identificaron aquellos relacionados con condiciones laborales, discriminación y estigma social.

Aguirre E. (13), en su investigación titulada: “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017”. Teniendo como objetivo general, Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Dicha investigación fue de carácter

cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Concluye que existen pocos estudios relacionados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

García J. y Vélez C. (14), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales - Colombia, 2017”. Su objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. La metodología que ha utilizado es de estudio descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Concluye que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

A nivel nacional:

Dávila S, Gonzales T. (15), en su investigación titulada “Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente variables asociadas 2017”. Tuvo como objetivo determinar las variables asociadas a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente. Se empleó el método cuantitativo con diseño no experimental,

prospectivo, descriptivo y correccional. El tipo de estudio fue cuantitativo con diseño no experimental, prospectivo, descriptivo y correccional su muestra fue de 239 adultos. Se concluyó que las variables que mostraron asociación positiva o directa con las dimensiones arte del cuidado, continuidad y resultados fueron la edad, el nivel de instrucción y el número de pacientes por unidad hospitalaria ($p < 0,05$).

Chuquipul P. Izaguirre C. (16), en su investigación “Deterioro cognitivo y calidad de vida del adulto mayor de la asociación organización social del adulto mayor, villa los reyes, ventanilla 2018”. Su Objetivo: determinar la relación entre el deterioro cognitivo y la calidad de vida del Adulto Mayor de la Asociación Organización Social del Adulto Mayor, Villa los Reyes, Ventanilla 2018. El tipo de estudio fue cuantitativo y el diseño de estudio correlacional y de corte transversal, la población fue de 120 y la muestra de 50 adultos mayores. Se concluyó que no existe relación entre el deterioro cognitivo y la calidad de vida, en su mayoría de los adultos mayores tiene deterioro cognitivo moderado y calidad de vida promedio.

Jiménez D, Huamanguilla Y. (17), En su tesis titulada: “Percepción del paciente adulto mayor sobre la calidad del cuidado que brinda el personal técnico de enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión, 2019”. Su objetivo fue determinar la percepción del paciente adulto mayor sobre la calidad del cuidado que brinda el personal técnico de enfermería durante su estancia en los servicios de Medicina del Hospital Nacional de Lima, con

metodología estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 55 pacientes adultos mayores hospitalizados en los servicios de Medicina en sus resultados obtuvo se observó que el 67.3% de los pacientes percibieron un nivel medianamente favorable de la calidad del cuidado, mientras que un 14.5% percibieron un nivel desfavorable de la calidad del cuidado.

A nivel local:

Yarleque L. (18), en su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral - sector buenos aires - Sullana, 2018” , Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos estilo de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acude al centro de salud de Querecotillo -Sullana, 2019, fue de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 197 personas adultas, cuyos resultados encontrados fueron en los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino; adulto maduro, la mayoría tienen grado secundaria, ingreso económico menor de 750 soles, los estilos de vida: Más de la mitad no consumen tabaco, la mayoría consumen alcohol ocasionalmente, no se realizan chequeo médico; más de la mitad no realizan actividad física. Los determinantes de apoyo comunitario: La mayoría se atendieron en un centro de salud, tienen SIS, menos de la mitad consideran que la calidad de atención es regular. Se concluyó Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría se atendió

en un centro de salud, se benefician del SIS; estiman que la distancia del lugar es regular de sus hogares y permanecieron regular tiempo para ser atendidos, menos de la mitad refieren que la calidad de atención fue regular. Todos manifiestan que no existe pandillaje; la mayoría refiere que no recibe apoyo natural y todos no reciben apoyo de otras organizaciones, la mayoría reciben pensión 6, no reciben apoyo del comedor popular, mientras que en su totalidad no reciben apoyo del vaso de leche y de otras organizaciones del estado

Dioses M. (19), en su tesis titulada “Caracterización de los determinantes de salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La quinta –Mallares-Sullana ,2019”. Su objetivo fue determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud la Quinta –Mallares-Sullana, 2019. Fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño correlacional. La muestra fue de 171 personas adultas. Se concluyó que percibieron un nivel bajo de satisfacción con la accesibilidad del cuidado brindado por la enfermera, percibieron un nivel bajo de satisfacción con explicación y facilidad del cuidado brindado por la enfermera, la satisfacción con atención confortable del cuidado brindado por la enfermera, la relación de confianza del cuidado brindado por la enfermera, un nivel alto de satisfacción con relación de confianza del cuidado brindado por la enfermera. Nunca la enfermera los visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud, la enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico, la enfermera lo motiva a

identificar los elementos positivos de su tratamiento. El sexo con la percepción de la calidad del cuidado enfermero en el cual podemos observar que a pesar de las diferencias entre el sexo se encuentra relacionada con la dimensión de accesibilidad del cuidado enfermero según la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado.

Ismodes A. (20), En su tesis titulada: Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo-Sullana, 2019. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos estilo de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acude al centro de salud – Querecotillo- Sullana, 2019 Investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional, La muestra fue de 197 personas adultas Concluye: la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos: la dimensión accesibilidad tiene relación con el sexo, la dimensión anticipa tiene relación con el ingreso económico y con la frecuencia del consumo de algunos alimentos, la dimensión conforta tiene relación con el tiempo libre que realiza actividad física.

4.2. Bases teóricas de la investigación

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los teóricos del cuidado de enfermería de Nola Pender,

Madeleine Leininger y de determinantes de salud de - Lalonde, Dahlgren y Whitehead, Mackenbach, Wilkinson; se han desarrollado estudios para indicar los determinantes sociales que afectan y desequilibran el estado de salud de las comunidades.

En 1974, Mack Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio – junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes. Determinantes estructurales influyen en la estratificación respecto a la posición económica, estructura y clases social (21).

Existen según este modelo tres tipos de determinantes sociales de la salud. Los primeros son los estructurales, que producen las inequidades en salud, incluye vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, los segundos son los llamados determinantes intermediarios, resulta de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorables, pero también pueden no brindar apoyo o tener efecto negativo y los terceros los proximales, es la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud. Los individuos son

afectados por las pautas de sus amistades y por las normas de su comunidad (22).

El modelo de Virginia Henderson propone estilos de vida, que se dice que son variantes de una persona a otra porque dependen de cómo el hombre satisface sus necesidades básicas. Considera una necesidad básica como una necesidad vital, es decir, todo lo que es importante para que la gente viva o para asegurar su bienestar. En su modelo de enfermería, establece que: La persona es una entidad completa que presenta catorce necesidades básicas y que debe verse de esta manera, teniendo en cuenta las diferentes interacciones entre ellas (23).

El modelo de Nola Pender ilustra la naturaleza multifacética de las personas en su relación en su interacción con el medio ambiente al intentar obtener el nivel óptimo de salud; resalta el vínculo de descripción personal y vivencias, cognición, creencias y particular situación ligados a su conducta de salud o comportamientos que se ansia alcanzar (24).

La promoción de la salud, que se identifica por cooperación de 13 diferentes entidades que abarcan en un trabajo establecido, descubriendo la obligación de trabajar en conjunto como prioridad para conducir la metodología establecida en un proyecto, proveer utensilios para optimizar, sostener y monitorizar su salud, la “promoción de salud” no te asegura proveer Salud, la educación para la salud brinda conocimiento y evolucionar habilidad de una persona a favor de su Salud. Este modelo se dio para que enfermería se

integre en el comportamiento para el bienestar de las personas mejorando sus conductas en lo que se refiere a salud llevando una vida más. Perder formulo modelos para que los individuos adquirieran hábitos para mejorar su salud (25).

La palabra calidad tiene múltiples significados, de forma básica, se refiere al conjunto de propiedades inherentes a un objeto que le confieren capacidad para satisfacer necesidades implícitas o explícitas, por otro lado, la calidad de un producto o servicio es la percepción que el cliente tiene del mismo, es una fijación mental del consumidor que asume conformidad con dicho producto o servicio y la capacidad del mismo para satisfacer sus necesidades (26).

Así mismo, la calidad de la atención es definida como la totalidad de características de un servicio que responde a las necesidades de los usuarios, los pacientes perciben calidad de la atención o una buen atención cuando sus necesidades son cubiertas y sus expectativas superadas, mismas que surgen de las necesidades e intereses individuales percibidos por el mismo y que pueden ser de carácter fisiológico, emocional y espiritual, por lo que el cuidado que responde a las necesidades de los pacientes afecta notablemente el valor del juicio de ellos acerca de la calidad del cuidado de Enfermería (26).

La teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales Madeleine Leininger considera que los cuidados son el tema central de la atención de la ciencia y el ejercicio profesional de enfermería los cuales incluyen actividades de asistencia, de apoyo o de facilitación para un individuo

o un grupo de individuos con necesidades evidentes o previsibles. Los cuidados sirven para mejorar o perfeccionar la situación o las formas de vida de los individuos (proceso vital) (27).

La atención del primer nivel de la Salud se considera como el cuidado de la Salud, a través de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud, en niveles (institutos, hospitales, centros de salud y puestos de salud) con intensidad en promoción de la salud y eludir enfermedades. Es un planificación establecida, concreta y razonable, para priorizar los determinantes de la salud, la cual afrontar y resolver los desafíos para un empoderamiento del cuidado en uno (27).

El nuevo modelo médico, integral, familiar y social, prioriza distintas actividades de promoción para la salud para disminuir las enfermedades, preocupándose por las necesidades del ser humano, entregando protocolos para el autocuidado. La misión es que se adopten hábitos saludables; fomentar medidas intersectoriales y consolidar el compromiso familiar y social optimizando la salud; velar por el bienestar de los individuos (27).

La percepción es un proceso mental, cognoscitivo del ser humano que le permite organizar de una forma significativa conceptos, opiniones, impresiones, sentimientos de un individuo, objeto o fenómeno en función a las experiencias pasadas, al contexto social, al conocimiento de la realidad de acuerdo a nuestras necesidades, intereses, aspiraciones y deseos en el interior para poder tener conciencia de lo que le rodea (27).

III. HIPOTESIS

Revisado los antecedentes y la información científica existe en la literatura hallada se plantea las siguiente hipótesis de la investigación.

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la investigación

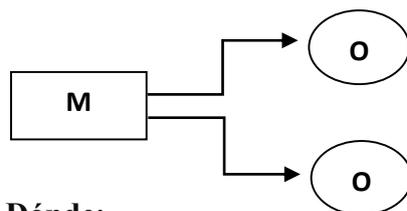
La siguiente investigación fue cuantitativo, descriptivo, correlacionar ya que se trabajó con una población adulta, además de ello se midió e identificó si las variables se encuentran relacionadas estadísticamente.

Cuantitativo: Porque nos permitió medir cuantificar numéricamente las variables estudiadas (28).

Descriptivo: Porque nos dio a conocer especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analizó. Describió tendencias de un grupo o población (28).

Correlacional: la investigación correlacional es un tipo de investigación no experimental en la cual se miden dos variables y se evaluó la relación estadística entre ellos, lo cual se realizó esta investigación con el fin de analizar la relación entre estas variables (28).

Diseño no experimental de doble casilla: Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.



Dónde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

4.2.Población y muestra

Población

La población muestral estuvo constituida por 320 personas adultas en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana

Muestra

La muestra fue hecha por una prueba no probabilística y estuvo constituida por 70 personas adultas en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen. Ignacio Escudero-Sullana y se utilizó el muestreo aleatorio simple (ANEXO N° 05).

Unidad de análisis

Cada persona adulta en sus diferentes grupos etarios, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Persona adulta que vivió más de 3 años en la zona que acuden al puesto de salud público San Juan de la virgen-Ignacio Escudero-Sullana.

- Persona adulta que acudió al puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero -Sullana, que acepta participar en el estudio.
- Persona adulta que acudió al puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Sullana, que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Persona adulta que acudió al puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, que tenga algún trastorno mental.
- Persona adulta que acudió al puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Sullana, que tenga problemas en la comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de variables

I. CUIDADO DE ENFERMERIA

Definición conceptual

El cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, establecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la

relación terapéutica enfermera-paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. (29).

1.1. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería según el usuario

Es la evaluación personal del usuario de los cuidados recibidos de las Enfermeras a través de la encuesta CARE-Q (CARING ASSESSMENT INSTRUMENT) basado en patrones subjetivos de orden cognitivo y afectivo, que hacen que se sienta bien atendido; la variable es de naturaleza cuantitativa, cuya forma de medición es directa y su escala de medición es ordinal, teniendo como unidad de medición las siguientes puntuaciones:

Definición operacional:

- Alto: 139- 184 puntos.
- Medio: 78- 138 puntos.
- Bajo: 46- 77 puntos.

Comprende las dimensiones de:

1.1.1. Accesibilidad

Contiene 5 ítems (1 – 5) que hacen alusión a comportamientos de cuidado que son esenciales en la relación de apoyo y ayuda administrada de forma oportuna, como es el acercarse al paciente dedicándole tiempo en los procesos técnicos y emocionales.

1.1.2. Explica y facilita

Contiene 5 ítems (6 – 10) y se refieren a los cuidados que hace el profesional de enfermería para dar a conocer aspectos que para el usuario son desconocidos o difíciles de entender en relación con su enfermedad, tratamiento o recuperación, brindándole la información requerida en forma clara, haciendo fácil o posible la ejecución de los cuidados para su bienestar o recuperación.

1.1.3. Conforta

Contiene 9 ítems (11 – 19) que se refieren a los cuidados que ofrece el profesional de enfermería con el fin de que el usuario hospitalizado, familia y allegados se sienta cómodo infundiéndole ánimo y vigor, en un entorno que favorezca el bienestar.

1.1.4. Se anticipa

Contiene 10 ítems (20 – 29) donde se evalúan los cuidados que las y los enfermeros planean con anterioridad teniendo en cuenta las necesidades del usuario con el fin de prevenir complicaciones que pueden llegar a la muerte de las personas atendidas.

1.1.5. Mantiene relación de confianza

Contiene 9 ítems (30 – 38) y son los cuidados que ofrecen los profesionales de enfermería para que el usuario hospitalizado tenga empatía con ellos, los cuales van dirigidos hacia su recuperación, haciéndolo sentir como persona única, confiada, serena y segura; tienen que ver con la cercanía y la presencia física del personal de enfermería hacia el usuario.

1.1.6. Monitorea - Hace seguimiento

Contiene 8 ítems (39 – 46) y se refiere a los cuidados de enfermería que implican un conocimiento propio de cada usuario y dominio de lo científico técnico y de los procedimientos que realiza. Incluye los planes y acciones que son realizados para enseñar a su grupo de enfermería como se deben de realizar los procedimientos, observando y valorando que todo se haga bien.

II.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOLÓGICOS

Edad

Definición conceptual

Es la vida o tiempo que se vive, es parte de un referente que se mide o se enmarca en la experiencia vivida colectiva (30).

Definición operacional

- Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)
- Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)
- Adulto mayor (60 a más años)

Sexo

Definición conceptual

Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres; mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna (30).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

III.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Determinan la forma como se desarrolla el hombre dentro de la sociedad y su relación con el proceso salud-enfermedad. Por estilo de vida queremos denominar de una manera genérica, aquellos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que muestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos consistentes (31).

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

- Caminar

- Deporte
- Gimnasia
- Otros

Alimentación

Definición conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (32).

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio

dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (33).

Apoyo social organizado

Escala ordinal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad (34).

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala
- No sabe

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?

Si ()

No ()

4.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

Técnicas

En el trabajo de investigación se utilizará la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (35).

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizará 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01:

El instrumento CARE/ Q (1984) fue creado por Patricia Larson,

determina el grado de satisfacción tanto del personal de enfermería que brinda el cuidado como de las personas que lo reciben, contemplan dimensiones como la accesibilidad, si se explica y facilita el cuidado, se conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento (ANEXO N° 03) (36).

Instrumento N° 02:

El instrumento será elaborado en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de 18 años a más años en el Perú**. Elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO N° 04).

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biológicos: (Edad, sexo)
- Los determinantes de los estilos de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentos que consumen las personas)
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.)

Control de calidad de los datos

Instrumento N° 01:

Confiabilidad y validez del instrumento

El CARE-Q (Caring Assessment Instrument) es un cuestionario de evaluación de la atención, tiene una validez interna de 0.88 a 0.97, ha sido adaptado y utilizado en varios países como Estados Unidos, Australia, China, Taiwán (37).

Instrumento N° 02:

EVALUACION CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 años a más años en el Perú desarrollado por Dra. Vílchez A, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adultos de 18 a más años.

EVALUACION CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en de la salud de la persona adulta del Perú (37).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo N° 04) (38).

4.5. Plan de análisis

Procedimiento para la recolección de datos:

Para la recolección de datos del trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informará y pidió consentimiento de las personas adultas de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinará con la persona adulta sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procederá a aplicar los 2 instrumentos a cada participante
- Se realizará la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos serán ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics

versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PÚBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN-IGNACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS
¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de la persona adulta que acuden al puesto de salud público Sam Juan de la	Determinar la relación entre los determinantes biológicos, estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud	<ul style="list-style-type: none"> Caracterizar a la población adulta que acude al puesto de salud público Sam Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana según los determinantes biológicos: (Sexo, edad); estilo de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.). 	<p>Variable dependiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidado de enfermería. Determinantes de la salud. <p>Variables independientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidado de enfermería: <ul style="list-style-type: none"> Accesibilidad, explica y facilita, confort, se anticipa, mantiene relación de confianza, 	<p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental de doble casilla</p> <p>Población</p> <p>Está constituido por 320 personas adultas</p> <p>Del puesto de la salud público –Ignacio Escudero -Sullana.</p> <p>Muestra</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana.</p>

<p>Virgen-Ignacio Escudero-Sullana 2020?</p>	<p>publico Sam Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana 2020?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta en las dimensiones accesibilidad, explica-facilita, conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento acuden al puesto de salud publico Sam Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana 2020 • Describir la relación que existe entre los determinantes de la salud y la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta que acude al puesto de salud público San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana. 	<p>monitoreo y seguimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinantes de la salud: - Del entorno biológico: (Edad, sexo). • Determinantes de los estilos de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); • Determinantes redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.). 	<p>Estará constituido por 70 personas adultas del puesto de la salud publico San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana y la muestra estará determinada con la técnica del muestreo aleatorio simple.</p>	
----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

4.7.Principios éticos

Estrategias que adoptará para el tratamiento de datos personales según normatividad vigente; el mecanismo de acceso a la información de instituciones participantes (permisos, convenios entre otros); y la protección que asumirán los investigadores para prevenir riesgos a ellos mismos como a los participantes y terceros (39).

Protección a las personas

En la presente investigación se cumplió con este principio, respetando sus derechos, la dignidad humana, la confiabilidad y privacidad que implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada.

Libre participación y derecho a estar informado

En la investigación, se tuvo la consideración de la libre participación de información, específica y voluntad propia de los informantes a responder los datos consistentes al uso de la información para los fines establecidos.

Beneficencia y no maleficencia

Se debe asegurar el bienestar de las personas que intervinieron en la investigación, no causando daño, se disminuyó los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia

Se tomó las precauciones necesarias para asegurar la orientación y las limitaciones de las capacidades y conocimientos. Reconociendo la equidad y la justicia que otorgan a las personas que participan en la investigación.

Integridad científica

Durante el desarrollo de la investigación se respetó la integridad científica, los derechos de los autores usados en el marco teórico de la investigación y los datos no fueron manipulados fueron estipulados tal y como fueron recogidos

V. RESULTADOS

5.1.Resultados de las variables

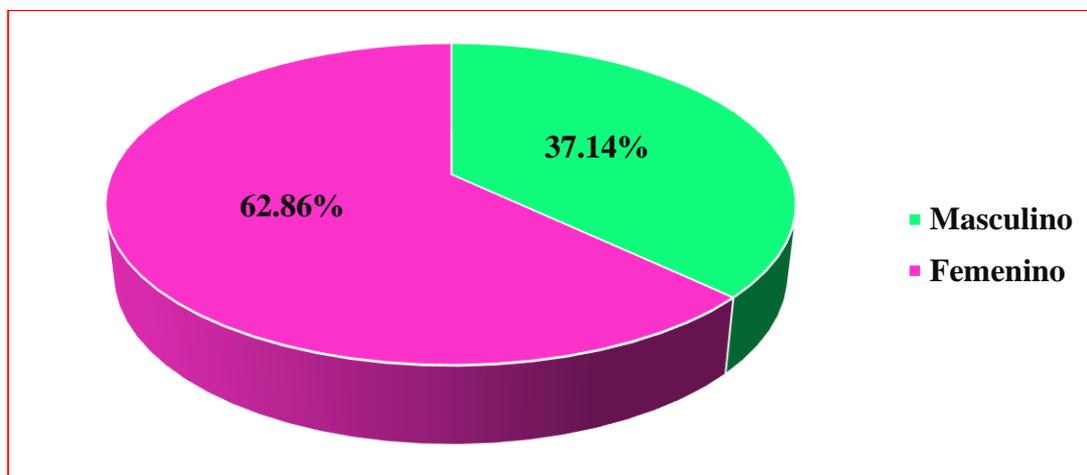
5.1.1. Resultados de determinantes de la salud

Tabla 1: Determinantes de la salud biológicos según la persona adulta en el puesto de salud publico San juan de la virgen -Ignacio escudero-Sullana, 2020.

I. DETERMINANTES BIOLÓGICOS		
SEXO	N	%
Masculino	26	37.14
Femenino	44	62.86
TOTAL	70	100.00
EDAD	N	%
Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	20	28.57
Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	38	54.29
Adulto mayor (60 a más años)	12	17.14
TOTAL	70	100.00

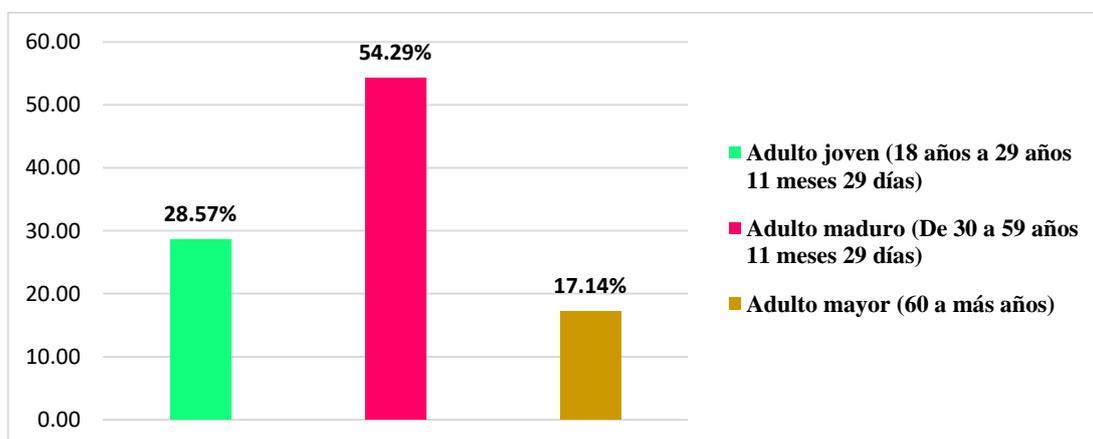
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada a personas adultas del puesto de salud pública San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

FIGURA 1 Sexo en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la virgen -Ignacio escudero-Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilches Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto público de salud San Juan de la virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020

FIGURA 2 Edad según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen- Ignacio Escudero - Sullana, 2020

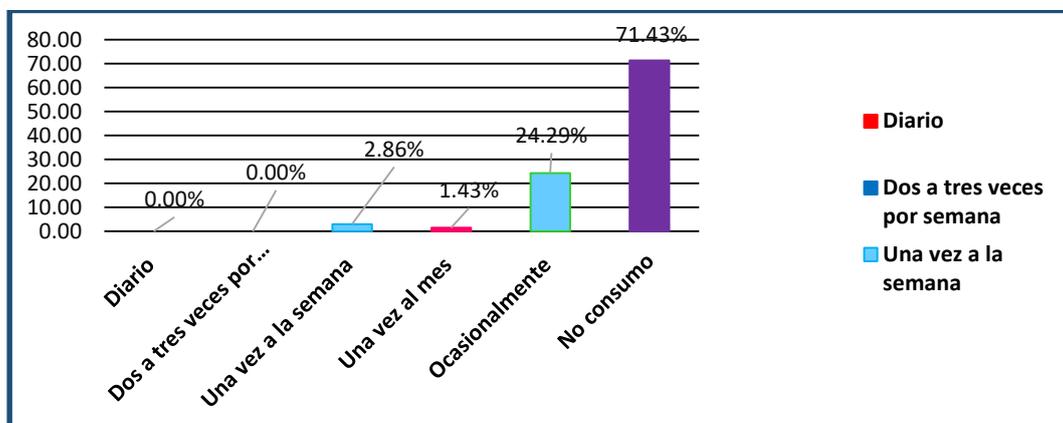


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilches Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020

Tabla 1.2 Determinantes de los estilos de vida en las personas adultas en el puesto de salud público san Juan de la Virgen -Ignacio escudero - Sullana, 2020.

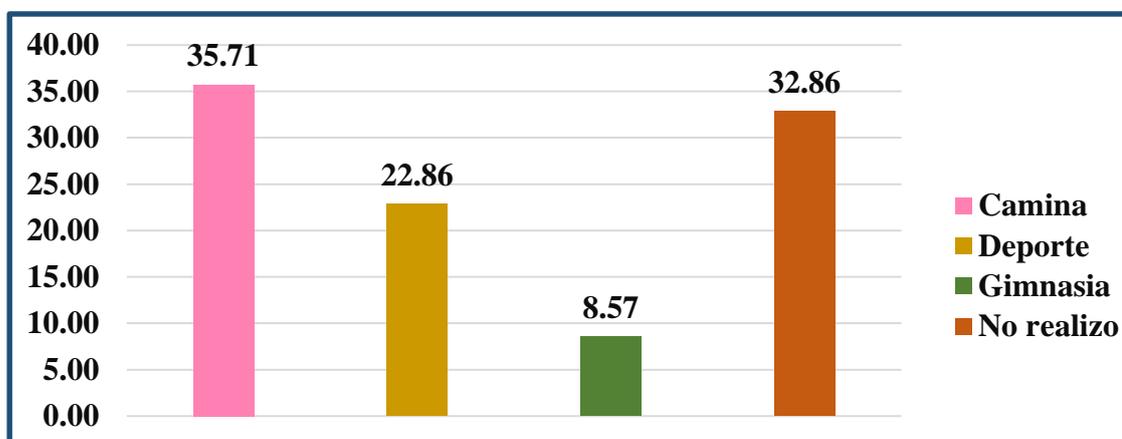
II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA		
¿CON QUÉ FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	N	%
Diario	0	0.00
Dos a tres veces por semana	0	0.00
Una vez a la semana	2	2.86
Una vez al mes	1	1.43
Ocasionalmente	17	24.29
No consumo	50	71.43
TOTAL	70	100.00
¿EN SU TIEMPO LIBRE, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA?	N	%
Camina	25	35.71
Deporte	16	22.86
Gimnasia	6	8.57
No realizo	23	32.86
Total	70	100.00

FIGURA 3: Frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero – Sullana 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra., Vilchez Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

FIGURA 4 Actividad física en las personas adultas en el puesto de San Juan de la Virgen Lima – Ignacio Escudero - Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

TABLA 1.2.1: Alimentación según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020

DIETA	DIARIO		3 o MÁS VECES A LA SEMANA		1 o 2 VECES A LA SEMANA		MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NUNCA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fruta	20	28.57	30	42.86	14	20.00	6	8.57	0	0.00	70	100.00
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	23	32.86	35	50.00	5	7.14	7	10.00	0	0.00	70	100.00
Huevos	10	14.29	25	35.71	11	15.71	4	5.71	20	28.57	70	100.00
Pescado	29	41.43	31	55.00	7	10.00	2	2.86	1	1.43	70	110.71
Fideos, arroz, papas	60	85.71	6	8.57	4	5.71	0	0.00	0	0.00	70	100.00
Pan, cereales	48	68.57	9	12.86	8	11.43	2	2.86	3	4.29	70	100.00
Verduras y hortalizas	10	14.29	19	27.14	9	12.86	11	15.71	10	14.3	70	100.00
Otros	23	32.86	31	44.29	7	10.00	7	10.00	2	2.86	70	100.00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vilchez, aplicada a personas adultas del puesto de salud pública San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020

FIGURA 5: Frecuencia que consumen los Alimentos en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la virgen- Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

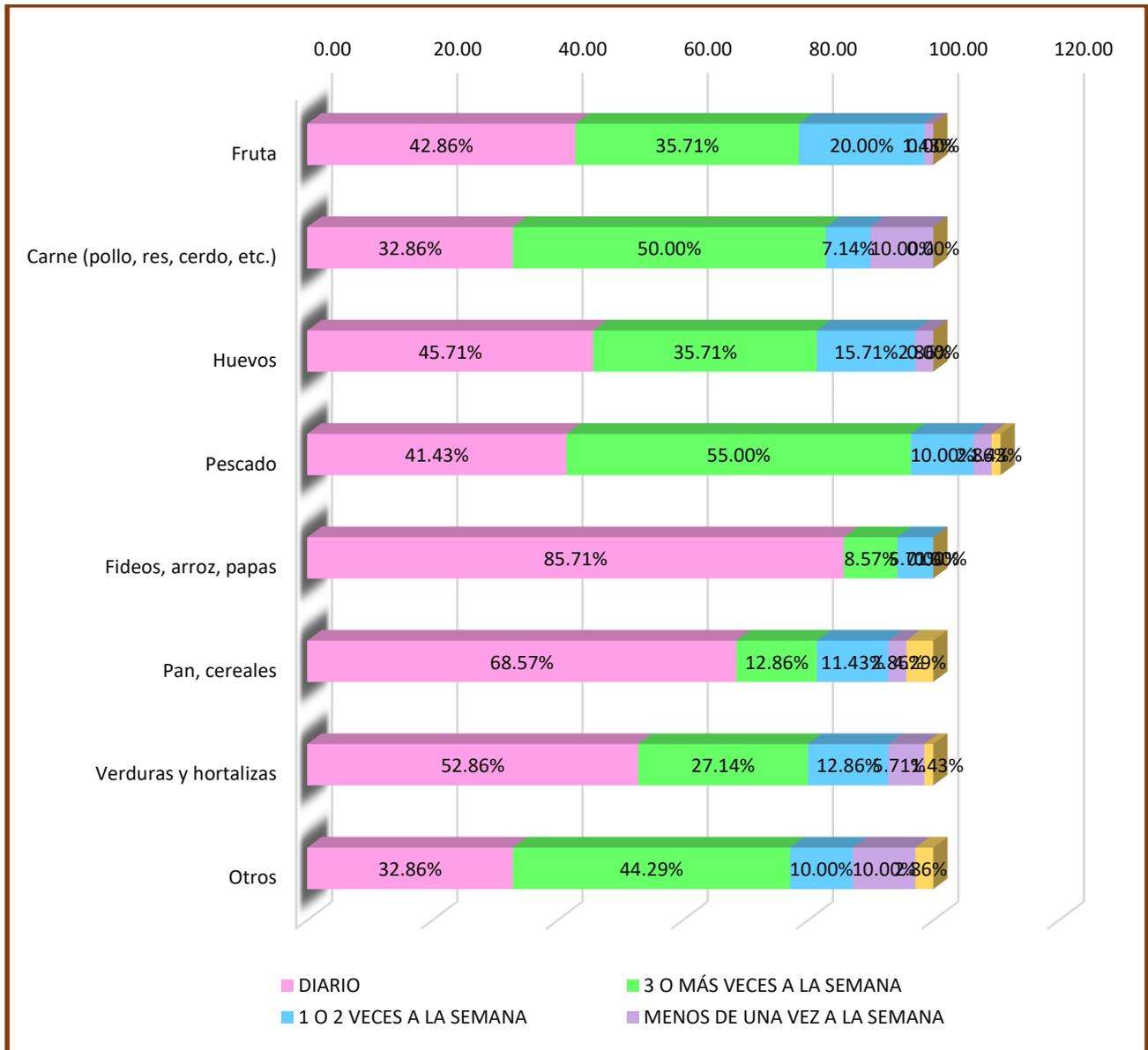


Figura: Gráfico de barras de dieta según la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen–Ignacio Escudero – Sullana, 2020

TABLA 1.3: Determinantes de las redes sociales y comunitarias según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

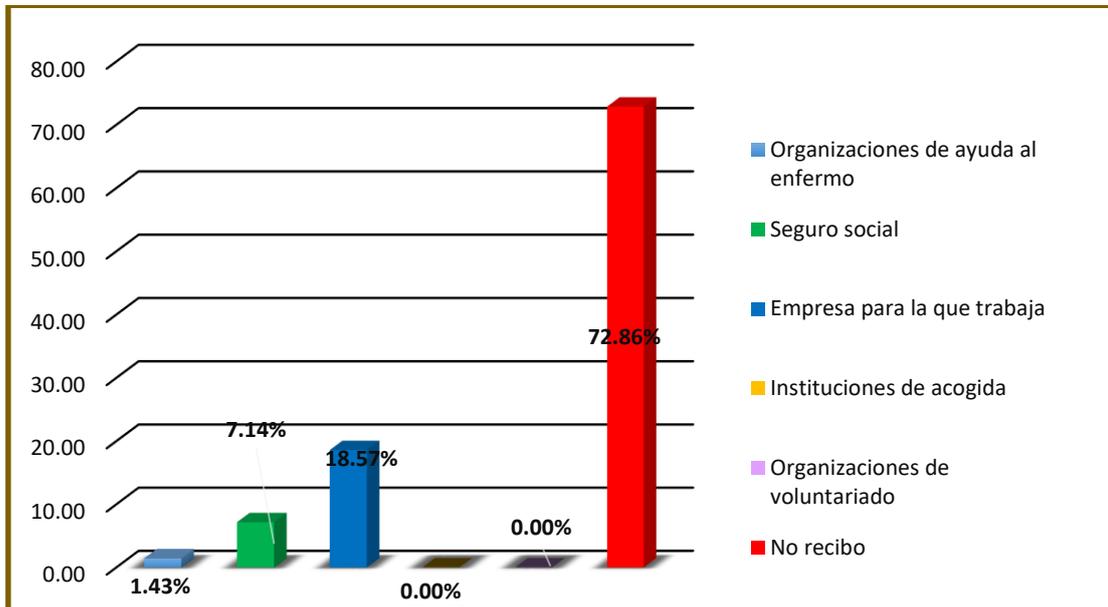
¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO?	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	1.43
Seguro social	5	7.14
Empresa para la que trabaja	13	18.57
Instituciones de acogida	0	0.00
Organizaciones de voluntariado	0	0.00
No recibo	51	72.86
TOTAL	70	100.00

EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?	N	%
Muy buena	7	10.00
Buena	28	40.00
Regular	32	45.71
Mala	3	4.29
Muy mala	0	0.00
No sabe	0	0.00
No se atendió	0	0.00
TOTAL	70	100.00

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA	N	%
Si	11	15.71
No	59	84.29
TOTAL	70	100.00

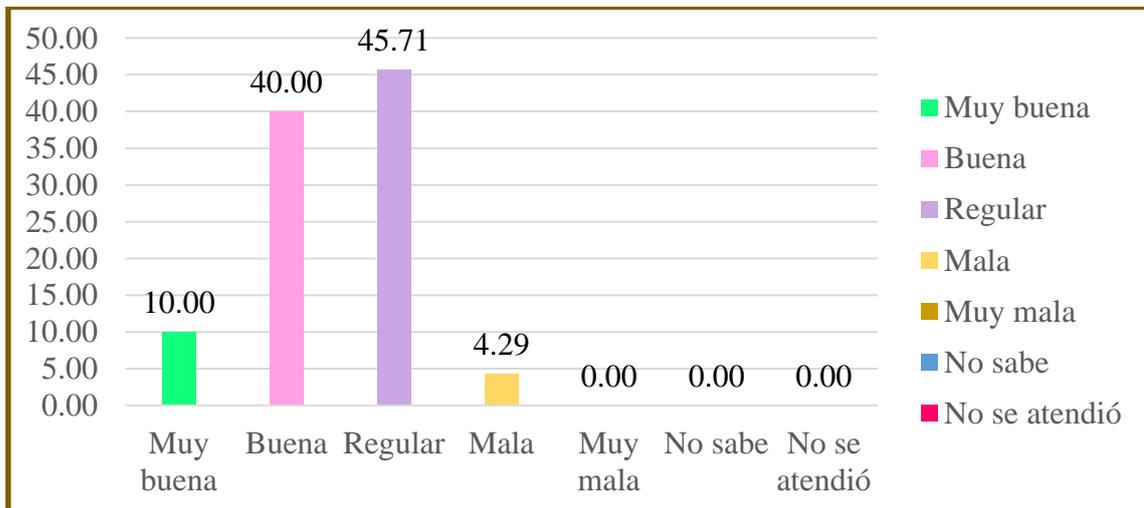
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vilchez, aplicada a personas adultas del puesto de salud público San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020

FIGURA 6: Recibe apoyo social organizado según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020

FIGURA 7: Calidad de atención que recibieron la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

FIGURA 8: Existe pandillaje cerca de la casa según a persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen– Ignacio Escudero – Sullana, 2020

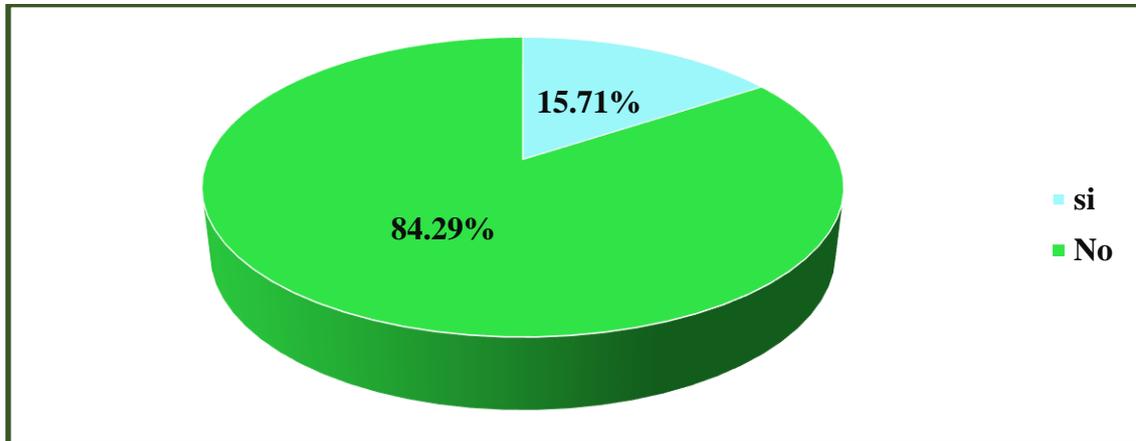


Figura: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicada en la persona adulta en el puesto de público salud Monte Lima –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

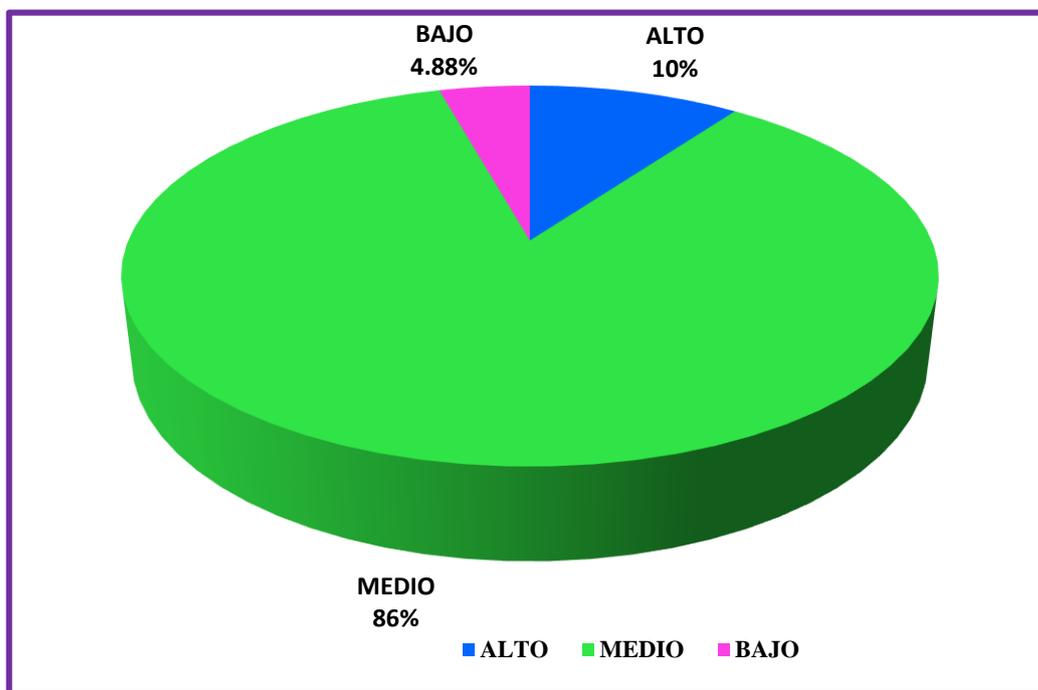
5.1.2. Resultados de las tablas cruzadas

Tabla 2 Percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen -Ignacio Escudero-Sullana, 2020

PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA	N°	%
ALTO	7	10.00
MEDIO	60	85.71
BAJO	3	4.29
TOTAL	70	100.00

Fuente: Cuestionario de percepción de calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en las personas adultas en el Puesto de salud público San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero ,2020

FIGURA 9: Percepción de la calidad del cuidado en enfermería según la persona adulta en el puesto público de salud San Juan de la Virgen - Ignacio Escudero-Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana aplicado según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen -Ignacio Escudero - Sullana, 2020.

5.1.3. Resultados de tablas cruzadas

TABLA: 3.1. Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos en las personas adultas en el puesto de salud público San Juan de la virgen- Ignacio escudero -Sullana, 2020

SEXO	PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
HOMBRE	1	1.43	27	38.57	2	2.86	30	.86
MUJER	5	7.14	34	48.57	1	1.43	40	.14
TOTAL	6	8.57	61	87.14	3	4.29	70	0.00

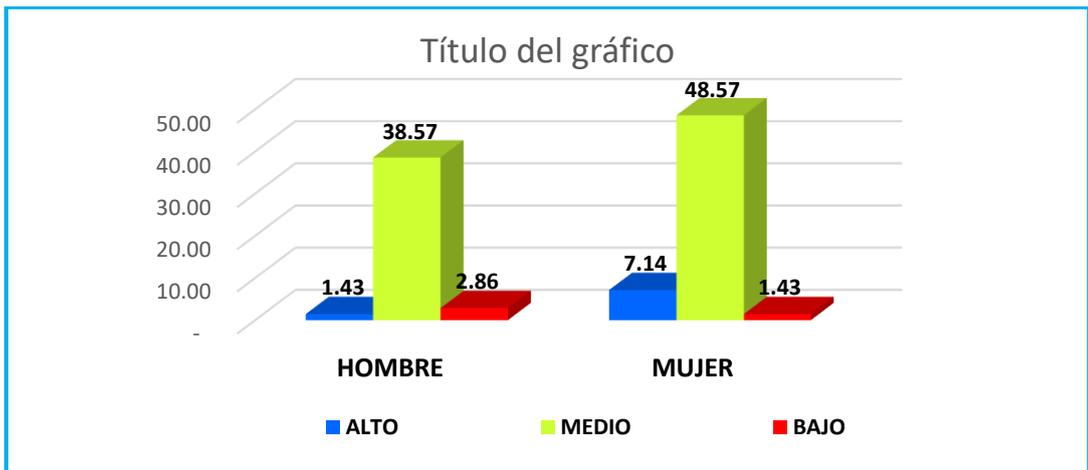
TEST DE CHI CUADRADO PERSON		
Chi calculado: X2	G1	chi tabla: Nivel de significancia
3.140	2	5.991
NO EXISTE RELACION ENTRE LAS VARIABLES		

EDAD	PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ADULTO JOVEN (18 AÑOS A 29 11 MESES 29 DIAS	4	5.71	15	21.43	0	-	19	7.14
ADULTO MADURO (DE 30 A 29 1 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	2	2.86	34	48.57	3	4.29	39	5.71
ADULTO MAYOR (60 A MAS AÑOS)	0	0	12	17.14	0	-	12	7.14
TOTAL	6	8.57	61	87.14	3	4.29	70	100

TEST DE CHI CUADRADO PERSON		
Chi calculado: X2	G1	chi tabla: Nivel de significancia
8.264	4	9.488
NO EXISTE RELACION ENTRE LAS VARIABLES		

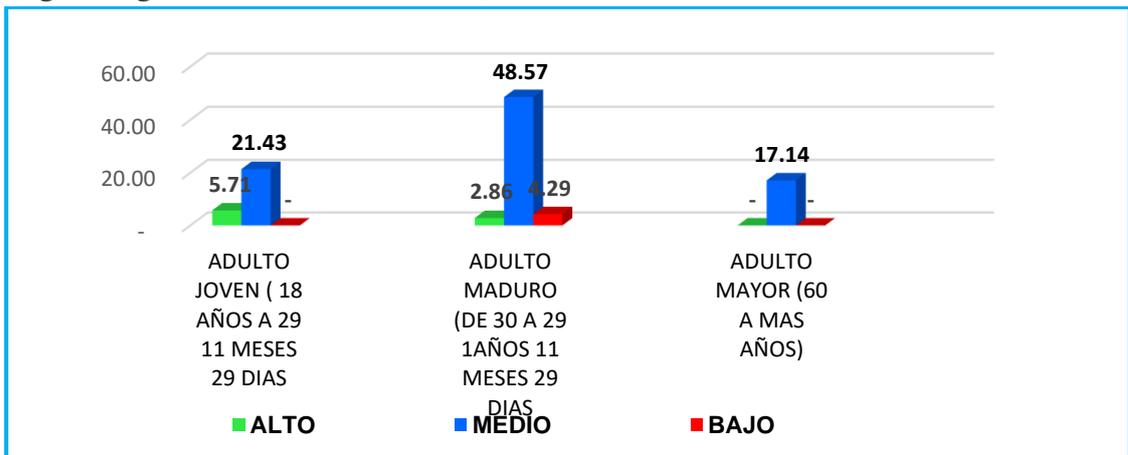
Fuente: Cuestionario de percepción de calidad del cuidado de enfermería elaborado por Larson Patricia y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la virgen Lima - Ignacio Escudero-Sullana, 2020.

FIGURA 10 Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y el sexo según la persona adulta en el puesto de salud Monte Lima –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

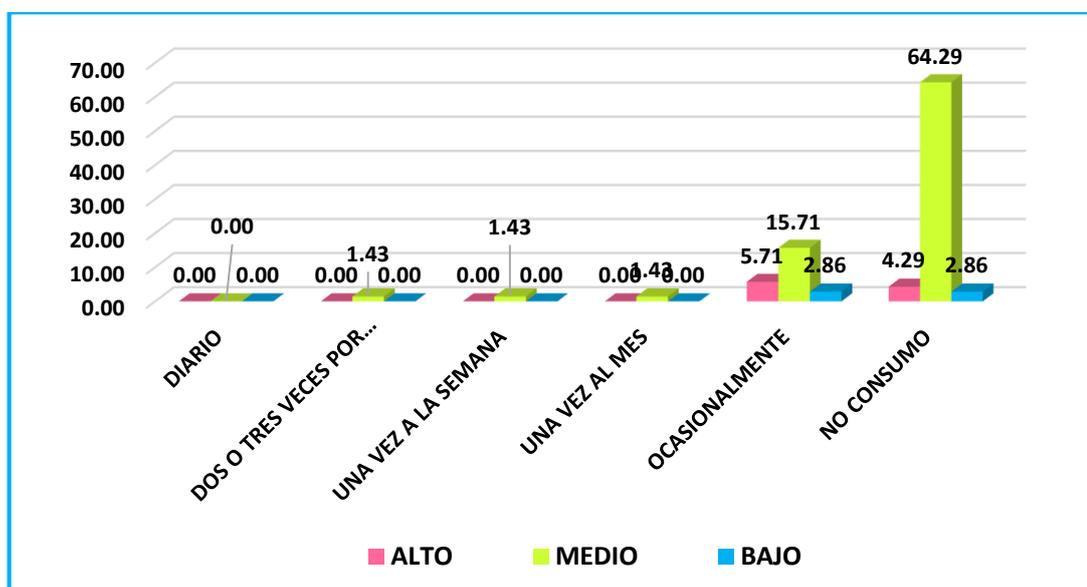
FIGURA 11 Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y la edad según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

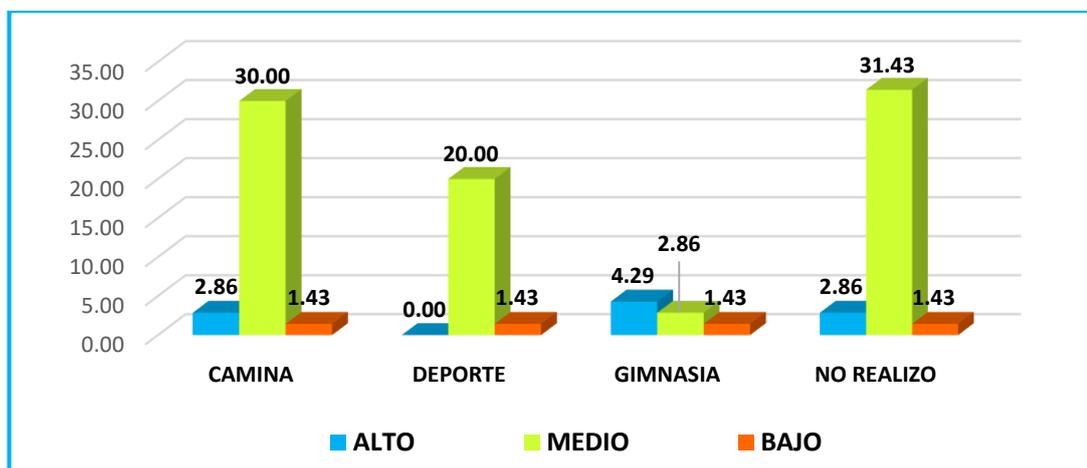
TABLA 3.2: Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de los estilos de vida en la persona adulta en el puesto de salud público san juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020

adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

FIGURA 13: Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y la actividad física según la persona adulta en el puesto de salud San Jun de la Virgen- Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

TABLA 3.2.1: Relación entre alimentos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta en el puesto de salud publico San Juan de la virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020

DIETA Fruta	PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
DIARIO TRES O MAS VECES A LA SEMANA	3	4.29	25	35.71	2	2.86	30	42.86
UNA O DOS VECES A LA SEMANA	2	2.86	20	28.57	1	1.43	23	32.86
MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA	0	0.00	13	18.57	0	0.00	13	18.57
NUNCA O CASI NUNCA	1	1.43	1	1.43	1	1.43	3	4.29
TOTAL	7	10.00	59	84.29	4	5.71	70	100.00

TEST DE CHI CUADRADO PERSON

Chi calculado	gl	Chi tabla
142.299	8	15.507

p > 0.05 (no significativa)

SI EXISTE RELACION ENTRE LAS VARIABLES

OTROS	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
DIARIO	3	4.29	25	35.71	2	2.86	30	42.86
TRES O MAS VECES A LA SEMANA	2	2.86	20	28.57	1	1.43	23	32.86
UNA O DOS VECES A LA SEMANA	0	0.00	13	18.57	0	0.00	13	18.57
MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA	1	1.43	1	1.43	1	1.43	3	4.29
NUNCA O CASI NUNCA	1	1.43	0	0.00	0	0.00	1	1.43
TOTAL	7	10.00	59	84.29	4	5.71	70	100.00

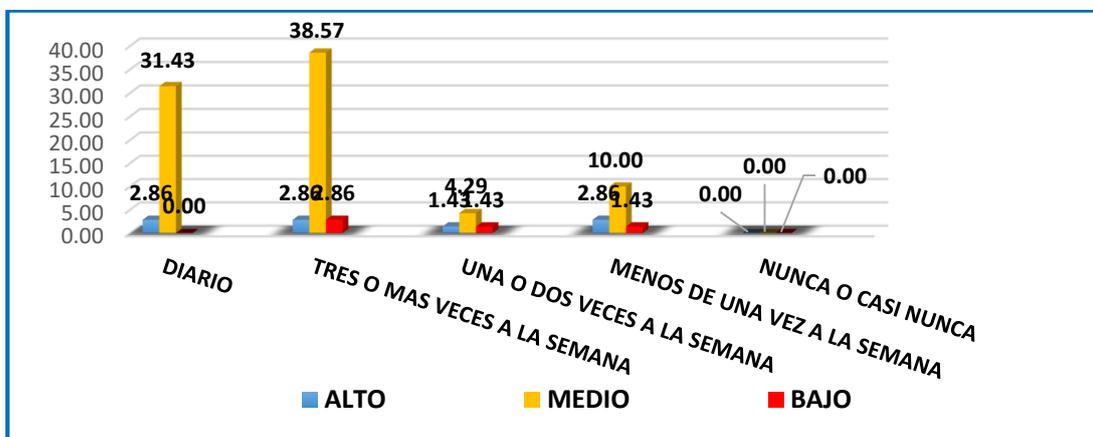
TEST DE CHI CUADRADO PERSON

Chi calculado	gl	Chi tabla
136.791	8	15.507

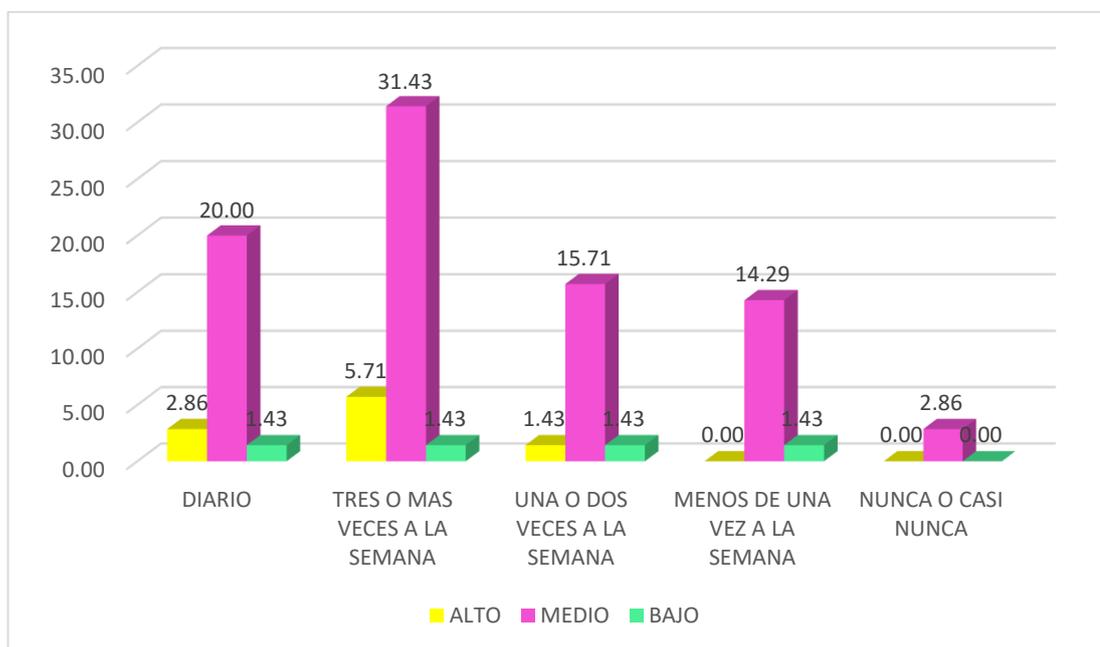
p > 0.05 (no significativa)

SI EXISTE RELACION ENTRE LAS VARIABLES

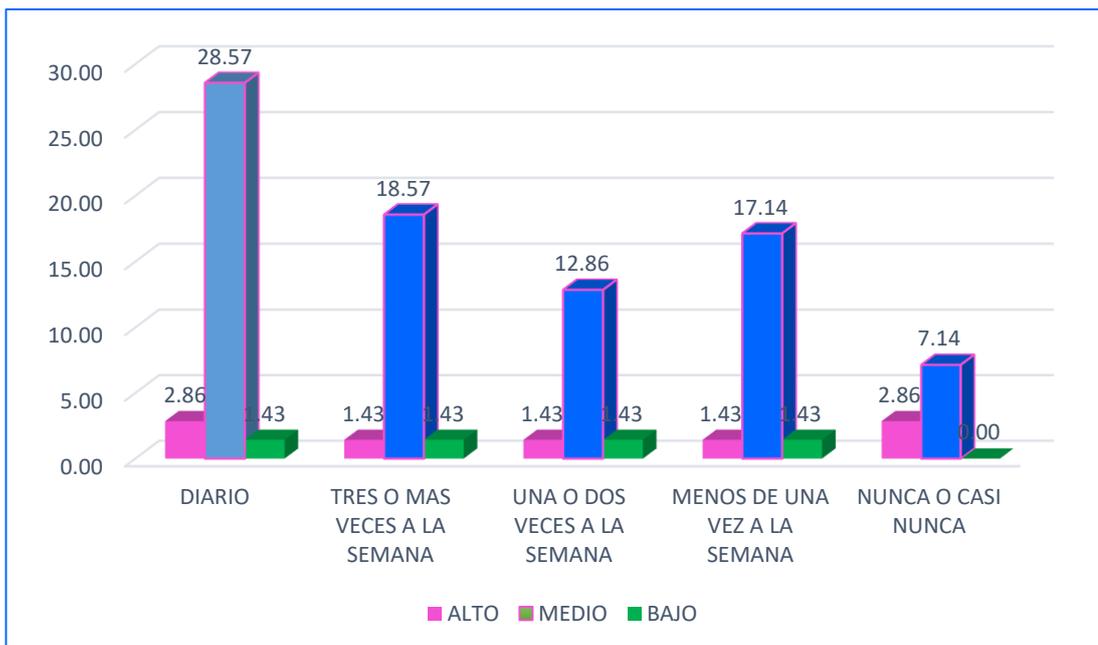
FIGURA 14: Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y la alimentación según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen – Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



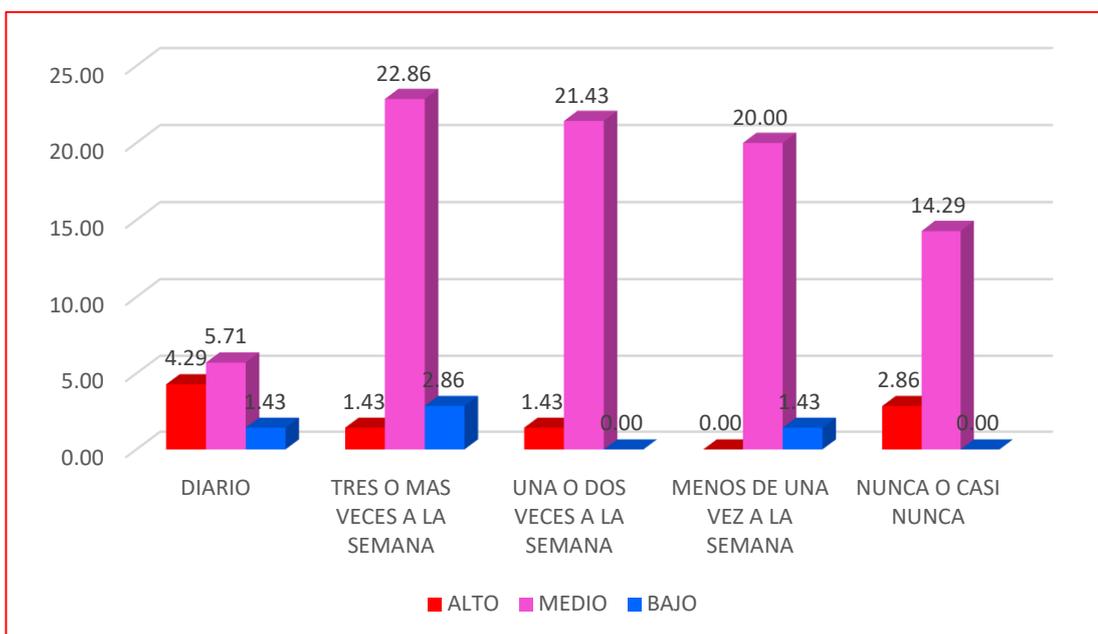
Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



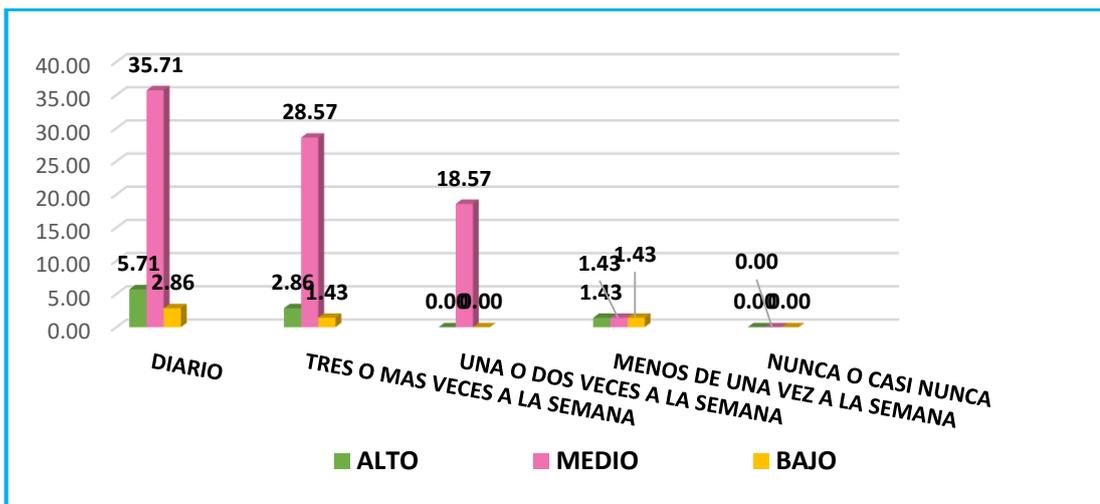
Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

TABLA 3.3: relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de las redes sociales y comunitarias en la persona adulta en el puesto de salud público San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana, 2020.

DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS	PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA								
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO?									
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
SEGURIDAD SOCIAL	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	0	0.00	12	17.14	0	0.00	12	17.14	
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIO	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
NO RECIBO	7	10.00	48	68.57	3	4.29	58	82.86	
TOTAL	7	10.00	60	85.71	3	4.29	70	100.00	
TEST DE CHI CUADRADO PERSON									
Chi calculado: X ²			gl			chi tabla: Nivel de significancia			
58.732			10			18.307			
SI EXISTE RELACION ENTRE LAS VARIABLES									

FIGURA 15 : Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y el apoyo social organizado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la virgen –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

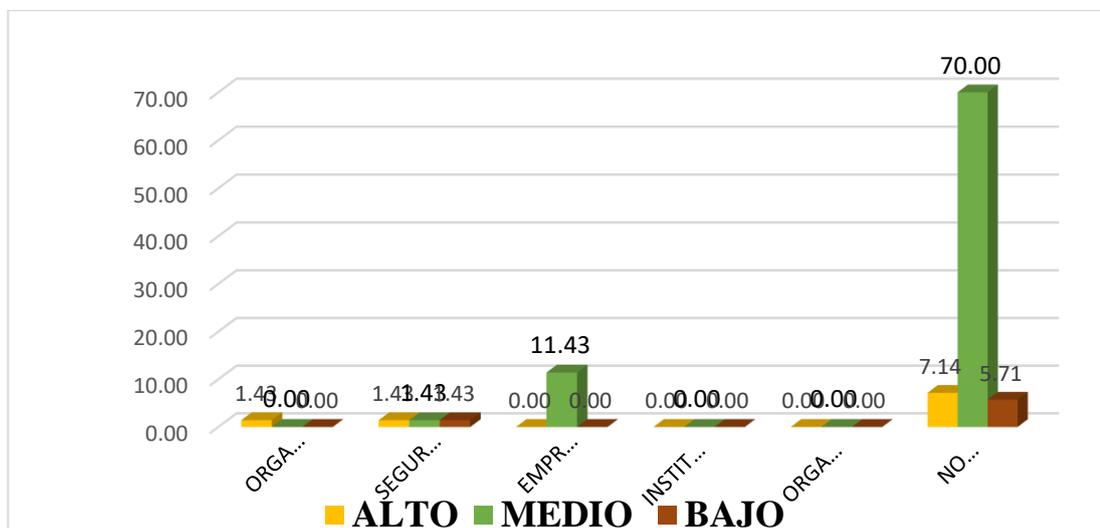
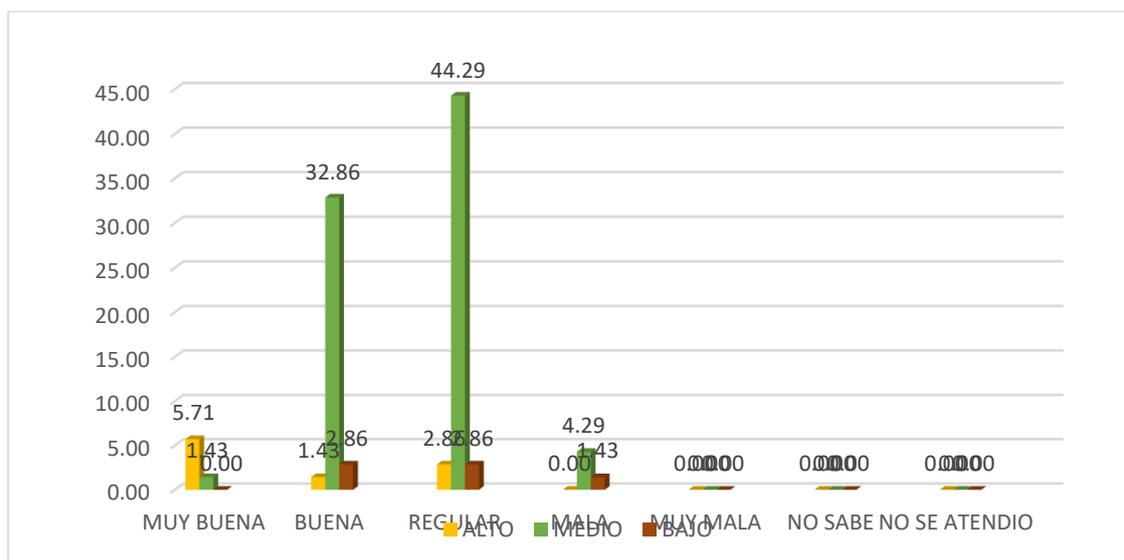
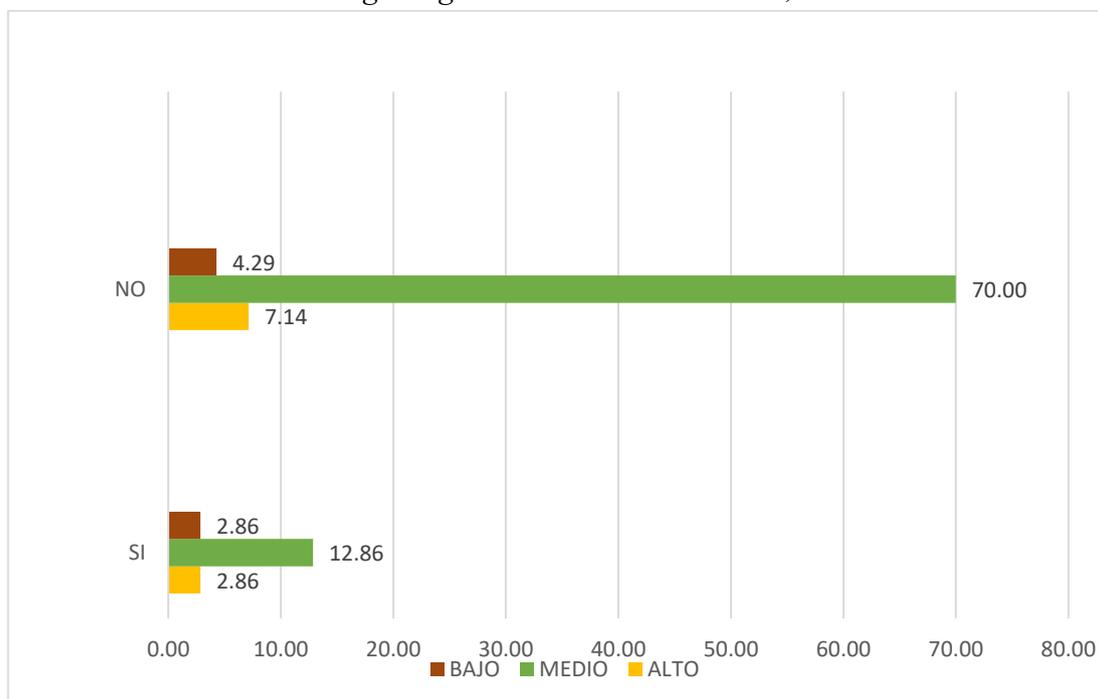


FIGURA 16: Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y la calidad de atención según la persona adulta en el puesto de salud Monte Lima –Ignacio Escudero, 2020.



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud Monte Lima –Ignacio Escudero – Sullana, 2020.

FIGURA 17 Relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y la existencia de Pandillaje cerca de la vivienda según la persona adulta en el puesto de Salud San Juan de la Virgen- Ignacio Escudero – Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de la Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, aplicado según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero – Sullana, 2020

5.2. Análisis de los resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el puesto de salud público San Juan de la Virgen -Ignacio Escudero- Sullana.2020.

TABLA 1.

Respecto a los determinantes de la salud biológicos. En las personas adultas en el Puesto de salud San Juan de la virgen -Ignacio Escudero-Sullana. De las 70 personas encuestadas el 62.86 % son de sexo femenino. Respecto a la edad se observa que 54.29% son adultos maduros.

Estos resultados se asemejan a los de García J, Velez C. (14), en su tesis titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017”, obteniendo que el 61,4% son de sexo femenino y el 48,9% son adultos maduros.

También se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada” Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral - Sector Buenos Aires, 2018”, obteniendo que el 56,35% son de sexo femenino.

A la vez se asemejan a los resultados de Ismodes A. (20), en su tesis titulada “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta

en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019”, obteniendo que el 54,3% son de sexo femenino.

Sin embargo, defiere de los resultados de Sánchez H. (40), en su tesis titulada “Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “d” Ancash, 2017”, obteniendo el 52,2% (70) son de sexo masculino, la edad que predomina es la de adulto maduro con un 50,0 %

También defieren de los resultados de Chuquipul P, Izaguirre E. (16), en su tesis titulada “Deterioro cognitivo y calidad de vida del adulto mayor de la asociación organización social del adulto mayor, villa los reyes, ventanilla 2018”, obteniendo que el 90% son adultos maduros.

A la vez defieren de los resultados de Jiménez D, Huamanguilla Y. (17), en su tesis titulada Percepción del paciente adulto mayor sobre la calidad del cuidado que brinda el personal técnico de enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión, 2019 obteniendo que el 58.2 % eran de sexo masculino

La prominencia del sexo femenino radica en no solo en su fisiología sino también en el rol que desempeña en la sociedad; rol reproductivo, la reproducción biológica y las actividades necesarias para garantizar el bienestar y sobrevivencia de los individuos que componen el hogar, la crianza, la educación, la alimentación, la atención y el cuidado de sus miembros, y la organización y mantenimiento del hogar; productivo, todas

las actividades que producen ingresos personales y para el hogar estos pueden ser dinero o especies (41).

Según el estudio realizado a las personas en el puesto de salud san juan de la virgen -Ignacio escudero - Sullana, 2020, se puede concluir que más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe a que las mujeres son las que se quedan en casa realizando los quehaceres del hogar, son las que cuidan a sus niños y atienden al esposo muchas de ellas tiene el deseo de trabajar para también apoyar al sustento del hogar pero el marido no lo permite ya que aun en siglo xxi las ven como el sexo débil y existe el machismo en ese pueblito donde el hombre se ve el que puede sustentar solo el hogar ,el que puede salir a buscar nuevas oportunidades de trabajo mirando a la mujer por debajo y no a su igual. Se recomienda al personal de salud que realice campañas promocionales sobre autoestima ya que por lo expuesto antes se ven mujeres sometidas por los hombres ya que solo importa la opinión de él.

TABLA 1.2

Respecto a los determinantes de los estilos de vida en las personas adultas en el puesto de salud público San juan de la virgen -Ignacio escudero - Sullana, 2020. De las 70 personas encuestadas el 71,43 no consumen bebidas alcohólicas. El 32,86 no realizan actividad física. El 35,71 consumen fruta a diario 28,57. Carnes tres o más veces por ser, 50%. Huevos 35,41 consumen tres o más veces por semana. Pescado .41, 43% consumen diario, fideos arroz

papa el 85,71 lo consumen diario. El 27,14% consumen 3 más veces las verduras y hortalizas, el 32,86 nunca o casi nunca.

Estos resultados se asemejan a los de Félix L. (42), en su tesis titulada Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015, obteniendo que el 68,9% (84) refieren que no consumen bebidas alcohólicas en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 54,1% (66) refieren consumir frutas 3 o veces a la semana, el 71,3% (87) carne de 1 o 2 veces a la semana, 69,7% (85) huevos de 3 o más veces a la semana, 97,5% (119) pescado nunca casi nunca.

A la vez se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires, 2018, obteniendo que el 31,47% caminan como actividad física; sin embargo, defiere en cuanto a que el 12,18% no consumen bebidas alcohólicas.

También se asemejan a los de Ismodes A. (20) en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019, obteniendo que el 70,15% no consumen bebidas alcohólicas y el 28,32% caminan como actividad física.

Sin embargo, defieren en cuanto a los resultados de Chiquimula P, Izaguirre E. (16), en su tesis titulada Deterioro cognitivo y calidad de vida del adulto mayor de la asociación organización social del adulto mayor, villa los reyes, ventanilla 2018, obteniendo que el 0,72% no consumen bebidas alcohólicas y el 15,72% caminan como actividad

A la vez defieren de los resultados de Sánchez H. (40), en su tesis titulada “Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “d” Ancash, 2017”, el 76% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 72,40% realiza actividad física de caminar.

También defieren de los resultados de Dioses M. (19), en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud la Quinta-Mallares-Sullana, 2019, obteniendo que el 67,8 consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas.

Esto se debe a que los pobladores la mayor parte del tiempo la pasan realizando tareas hogareñas y los varones la pasan en el campo. Por lo expuesto anteriormente se recomienda al personal de salud que continúe las campañas preventivo promocionales son las personas de dicho centro poblado, que aprovechen la tecnología las plataformas virtuales para continuar son las sesiones educativas.

Realizar actividad física como correr, hacer deporte, caminar, atletismo, entre otras actividades, es de suma importancia ya que ayuda a reducir el riesgo de sufrir algunas enfermedades como la obesidad, diabetes e hipertensión arterial; además de ello ayuda a envejecer bien a la persona adulta pues reduce el riesgo de padecer osteoporosis, artritis, entre otras enfermedades. Además, ayuda al consumo adecuado de hormonas en el cuerpo humano lo que nos lleva a tener una buena salud mental (43).

Según el estudio realizado a las personas adultas en el puesto de salud San Juan de la Virgen -Ignacio escudero-Sullana,2020, se puede concluir que más de la mitad de la muestra no consume bebidas alcohólicas, esto se debe a que el personal de salud en año pasado realizo una campaña preventivo promocional sobre el daño hepático que ocasiona el consumir alcohol; un poco menos de la mitad de la muestra camina como actividad física, esto se debe a que los pobladores la mayor parte del tiempo la pasan realizando tareas hogareñas y los varones la pasan en el campo. Las personas aún no tienen esa cultura de realizar actividades físicas piensan que solo en salir a comprar o realizando actividades del hogar ya estás haciendo ejercicios, aún no están concientizados de la importancia que tiene realizar algún ejercicio para el bienestar del cuerpo y la mente .Por lo expuesto anteriormente se recomienda al personal de salud que continúe las campañas preventivo promocionales , a las autoridades se le recomienda que organicen mañanas deportivas también pueden realizar concursos de bicicleteadas eso ayuda para que las personas se distraigan y para que de esa forma pueden realizar ejercicios.

TABLA 1.3

Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en las personas adultas en el puesto de salud público San Juan de la Virgen -Ignacio Escudero - Sullana, 2020 de 70 personas encuestadas el 72,86 (51) manifestaron que no recibían ningún apoyo social organizado. El 28% (40) respondieron que la calidad de atención que reciben en el puesto de salud es regular. El 84,29% (43) manifestaron que no existía pandillaje cerca a su casa.

Estos resultados se asemejan a los de Flores S, Santos B. (44), en su tesis titulada “Determinantes de la salud de los adultos trabajadores del mercado “Palermo” ex mayorista – Trujillo, 2017”, el 44% (85) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular.

A la vez se asemejan a los de Félix L. (42), en su tesis titulada Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Maraón- Huánuco, 2015, obteniendo que el 93,4% no reciben apoyo social ni organizado ni natural, el 19,7% refirieron que la calidad de atención en la institución de salud a la que asisten fue regular y el 100% manifestó que no existe pandillaje cerca de su vivienda.

También se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires, 2018, obteniendo que el 98,48% no reciben apoyo social

ni natural ni organizado y el 100% manifestó que no existe pandillaje cerca de su vivienda.

Sin embargo, defieren en a los de Chuquipul P, Izaguirre E. (16), en su tesis titulada Deterioro cognitivo y calidad de vida del adulto mayor de la asociación organización social del adulto mayor, villa los reyes, ventanilla 2018, obteniendo que el 100% recibe apoyo social natural, el 0,5% refirieron que la calidad de atención que recibieron en la institución de salud a la que asisten fue regular y el 1,5% manifestó que no existe pandillaje delincuencia cerca de su vivienda.

A la vez defieren de los resultados de Sanchez H. (40), en su tesis titulada Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de aija sector “D” Ancash, 2017”, obteniendo que el 56,7%(76) considera que la calidad de atención que recibió del establecimiento de salud fue buena, el 83,6%(112) considera que el lugar donde se atendió se encuentra regular desde su vivienda

También defieren de los resultados de Ismodes A. (20), en su tesis titulad Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019, obteniendo que el 100% recibe apoyo social organizado y el 28,9% manifestó que no existe pandillaje a delincuencia cerca de su vivienda.

Es importante y fundamental el apoyo de la familia, entorno social, e instituciones, y brindar las condiciones óptimas en conjunto de un equipo

multidisciplinario para la atención del paciente adolescente con una enfermedad crónica. La estructura familiar funcional es básica y preponderante para la visión y proyecto del estilo de vida del adolescente enfermo, en vista de todas las interrogantes del futuro de la misma enfermedad, complicaciones y reacciones de la quimioterapia antes y después de la cirugía salivatoria, donde necesita del afecto, comprensión, acción alentadora de resiliencia e inteligencia emocional del paciente y su familia, en directriz a tener fuerza y tranquilidad para afrontar las adversidades de la propia enfermedad (45).

Es importante que el personal de salud brinde una calidad de cuidado optima, pues se esta forma sensibiliza al paciente y lo obliga a abrir esa frontera de la indiferencia y pudor que sienten. Esto les permite saber un poco más del paciente y los hace ver algunas formas de como poder ayudar, ya sea el mismo como personal de salud o pidiendo ayuda a algún familiar o amigo cercano. Es fundamental incentivar la responsabilidad sobre los propios resultados, fomentar y dar a conocer dentro de la organización la importancia de todos, que cada uno cuenta y es determinante en la atención del paciente (46).

Según el estudio realizado a las personas adultas en el Puesto de salud San Juan de la virgen -Ignacio Escudero-Sullana, se concluye que un poco más de la mitad de la muestra no reciben apoyo social ni natural ni organizado, esto se debe a que las autoridades locales no realizan campañas para captar personas o familias con necesidades monetarias, sino que solo se dedican a realizar sus visitas en el distrito de dicho centro poblado. Por lo expuesto anteriormente se

recomienda a las autoridades locales que realicen las campañas de captación en todos los anexos y centro poblados no solo en el distrito, pues hay varias personas que necesitan no solo apoyo monetario sino también moral y emocional.

El apoyo social ha sido útil como eje para diferentes desarrollos sobre cómo las relaciones humanas positivas y las redes sociales sirven a los seres humanos para encontrarse en estados de relativo bienestar y para superar acontecimientos estresantes con los que se enfrentan durante su vida

Las nuevas tecnologías de la información permiten una interacción social y una manera de comunicarnos con personas que están viviendo situaciones similares como nunca antes se había producido. Por este motivo, es primordial que todos los profesionales de la salud tengan en cuenta estas plataformas como apoyo al tratamiento psicológico en caso de enfermedades o patologías. De hecho, muchos profesionales de la salud prescriben plataformas especializadas y grupos de apoyo en plataformas sociales tanto para el propio paciente como para sus familiares. Es importante que estas redes de apoyo digitales cuenten con la supervisión médica para evitar bulos y falsas noticias (fake news) que circulan en la red relacionadas con la salud

Con respecto a la calidad de atención es regular ya que comentaban que al momento que iban al puesto de salud demoraban mucho para atenderlos ,ellas llegaban muy temprano para obtener algún tiket para que los atiendan y al momento que se los daban la atención era muy tarde y muchas veces no eran

minuciosos en la atención y solo les recetaban lo de siempre, comentaban también que muchas veces iban y no llegaban el personal de salud en el puesto de salud solo hay una enfermera perenne los demás llegan por días.

Hay que seguir mejorando en ese punto ya que nuestra profesión es muy humanitaria hay que tratar a las personas con respeto, y con vocabulario que puedan entender muchas veces les hablamos con palabras técnicas que a veces no entienden, hay que respetar sus costumbres ya que ellos tienen creencias que han pasado de generación en generación y eso no se puede cambiar, lo que podemos hacer es que con nuestros conocimientos los podemos educar y junto con sus creencias ayudarlos.

TABLA 2

Con respecto a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en las personas adultas en el Puesto de salud San Juan de la virgen -Ignacio Escudero-Sullana. De las 70 personas encuestadas el 85.7% (60) percibieron un nivel medio de satisfacción; el 10,0% (7) un nivel alto y el 4.2% (3) un nivel bajo.

Estos resultados se asemejan a los de García J, Velez C. (14), en su tesis titulada Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2015, obteniendo que el 82,84% tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería.

A la vez se asemejan a los de Félix L. (42), en su tesis titulada Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón-Huánuco, 2015, obteniendo que el 80,72% tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería.

También se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires, 2018, obteniendo que el 72,80% tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería.

Sin embargo, difiere de los resultados de Merino A. (47), en su tesis titulada Determinantes de la salud en padres de familia del colegio nacional Sta. María de la esperanza 2015, obteniendo que el 10,85% tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería.

También difiere de los resultados de Ismodes A. (20), en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019, obteniendo que el 28,9% tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería.

Es importante que las acciones de Enfermería sean constantemente evaluadas y mejoradas. Sin embargo, para que el cuidado sea legítimo, íntegro, oportuno, continuo y efectivo, debe brindarse en las mejores condiciones, con

los elementos disponibles, cumpliendo de manera total o parcial una necesidad o expectativa. Dando respuesta a las necesidades de bienestar del paciente, con el mejor recurso humano, material y aspecto técnico-científico de los que se dispone; buscando el máximo grado de satisfacción (48).

Según el estudio realizado a las personas adultas en el puesto de salud San Juan de la Virgen, Ignacio Escudero – Sullana, 2020, se puede concluir que cerca del total de la muestra tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería, esto se debe porque la enfermera desempeña un rol indispensable dentro del equipo de salud dentro de la institución a la que acude, aplica correctamente el modelo de atención integral en salud en todas las personas de los diferentes grupos etarios.

La percepción de los usuarios es el resultado de la aplicación de los principios de calidad, equidad, eficiencia y calidez. La evaluación y la satisfacción desde la perspectiva y expectativa del usuario ofrecen un mejoramiento en la atención a los servicios de salud

Lo que se tendría que realizar es evaluar la estrategia de Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del usuario es básico en todos los ámbitos del sistema de salud. Diferentes estudios han evaluado la satisfacción de los usuarios de establecimientos de salud como medida de calidad de la atención, la satisfacción se entiende como la evaluación positiva del paciente sobre la

atención médica recibida, esto propicia la adherencia de estos al proveedor de servicios y orienta mejoras en organizaciones de salud.

El personal de salud debe de atender de una mejor forma hay que ser amables y sobre todo hay que ponerlos en el lugar de la otra persona como futuros enfermeros tenemos que ser empáticos debemos de saber llegar a las personas para que nos tengan y nos miren con confianza muchas de ellos solo llegan más para que los escuchen y necesitan palabras de aliento y quien as que nosotros como profesionales para ayudarlos, hay que comenzar a empoderar a liderar ya que en ese puesto de salud lidera una licenciada en enfermería y es la que tiene que encaminar a los que trabajan con ella , para que en conjunto trabajen por esa población hay que recordar siempre hay que tratar a las personas como nos gustaría que nos traten hay que verlos como parte de nosotros y verlos como un ser holístico de esa forma podemos llegar más a ellos.

TABLA 3.1

En relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen, Ignacio Escudero – Sullana, 2020. De las 70 personas encuestadas, se observa que el 87.14% (61) perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo ($X^2=3.140$, $gl= 2$, $p= 5.991$), edad ($X^2= 8.264$ $g l = 4$, $p= 9.488$).No existe relación entre las variables

Estos resultados se asemejan a los de García J, Velez C. (13), en su tesis titulada Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2015, obteniendo que el 82,84% perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo.

A la vez se asemejan a los de Félix L. (42), en su tesis titulada Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón-Huánuco, 2015, obteniendo que el 80,72% perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo.

También se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires, 2018, obteniendo que el 72,80% perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo.

Sin embargo, defiere de los resultados de Merino A. (47), en su tesis titulada “Determinantes de la salud en padres de familia del colegio nacional Sta. María de la esperanza 2015”, obteniendo que el 10,85% perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo.

Difieren de los resultados de Dioses M. (19) en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La quinta –Mallares-Sullana ,2019 obteniendo que el 25.7% perciben un nivel bajo de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas

También defiere de los resultados de Ismodes A. (20), en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019, obteniendo que el 28,9% perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo.

La Calidad es cumplir con las expectativas del usuario, es el hecho de proporcionarles satisfactores adecuados a sus necesidades, con una filosofía básica de administración, una nueva forma de trabajar donde prevalece el respeto, la confianza y trabajo en equipo. Se considera también calidad al conjunto de características de un producto proceso o servicio que le confiere su aptitud para satisfacer las necesidades usuario de dichos servicios. Aceptado, que se le brinde seguridad, que cuando lo cuide la enfermera lo cuide con calidad, demostrando responsabilidad en el quehacer de sus funciones es lo que tiene que sentir cada usuario que llega al centro de salud.

Entre los pobladores la mayor parte que acude al puesto de salud son mujeres los hombres no asisten, prefieren automedicarse a que lo que refieren que ir es una pérdida de tiempo ya que más la cola que hacen y a veces ni los atienden y si los atienden solo les dan lo básico, donde ellos prefieren no ir. El personal de salud debe de atender por igual a ambos sexos hay que captar también al grupo masculino para poder ayudarlos en sus necesidades y sobre todo se puede prevenir enfermedades captemos a ambos sexos por igual ya que es mejor prevenir. Hay que realizar campañas enseñando las enfermedades que pueden aparecer también en los hombres y cuál es su sintomatología ya que como ellos son los que menos acuden son los más propensos hay que educar ya que la automedicación nunca es la mejor opción.

TABLA 3.2

Con relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de los estilos de vida según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen, Ignacio Escudero – Sullana, 2020. De las 70 personas encuestadas, se observa que el 84.29% (59) perciben un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas ($X^2= 36.466$, $gl= 10$, $p= 18.307$), si existe relación entre las variables, actividad física que realiza en su tiempo libre ($X^2= 4.275$, $gl= 6$, $p= 12.592$) no existe relación y en cuanto a su dieta: carne, pollo, res, cerdo ($X^2= 8.100$, $gl=8$, $p=$

15.507); huevos ($X^2= 9.374$, $gl=8$, $p= 15.507$); Pescado ($X^2= 14.868$ $gl=8$, $p= 15.507$) no existe relación entre las variables; arroz, papa, fideos ($X^2= 17.161$, $gl=8$, $p= 15.507$) si existe relación entre las variables; pan ,cereales ($X^2= 6.261$, $gl=8$, $p= 15.507$); verduras y hortalizas ($X^2= 3.741$, $gl=8$, $p= 15.507$); otros ($X^2= 136.791$ $gl=8$, $p= 15.507$) encontramos que si existe relación estadística significativa ($p >0.05$) entre ambas variables según la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado.

Estos resultados se asemejan a los de García J, Vélez C. (14), en su tesis titulada Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2015, obteniendo que el 82,84% perciben un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas.

A la vez se asemejan a los de Félix L. (42), en su tesis titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Maraón- Huánuco, 2015”, obteniendo que el 80,72% perciben un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas.

También se asemejan a los de Yarleque L. (18), en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires, 2018, obteniendo que el 72,80% perciben un nivel alto de

satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas.

Sin embargo, defiere de los resultados de Merino A. (47), en su tesis titulada Determinantes de la salud en padres de familia del colegio nacional Sta. María de la esperanza 2015, obteniendo que el 10,85% perciben un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas.

También defiere de los resultados de Ismodes A. (20), en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019, obteniendo que el 28,9% perciben un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables con qué frecuencia infiere bebidas alcohólicas.

El personal de enfermería debe de promocionar los estilos de vida saludable, debe de realizar charlas sobre la alimentación balanceada ya que su población aún tiene el concepto de que para alimentarse es llenarse es por ello que cuando se le realizaba la encuentra ellas referían como dicen por ahí “barriga llena ,corazón contento” aún no están concientizados en lo importante que es alimentarse saludablemente muchas de ellas pensaban que al hacerlo gastaban mucho más y es ahí el trabajo de enfermería de explicarles las porciones que se deben de consumir y sobre todo darles a conocer algunos platos saludables con alimentos de la zona ,hay que explicarles que no es solo llenarse si no nutrirse

ya que si no llevan una buena alimentación traen consigo muchas enfermedades es por ello que siempre es mejor prevenir antes que lamentar hay que darles a conocer que eso es mucho más costoso, la enfermera tiene una ardua labor para que la población cambie sus estilos y sobre todo eso se transmita de generación a generación.

TABLA 3.3:

Con relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes redes sociales y comunitarias según la persona adulta en el puesto de salud San Juan de la Virgen, Ignacio Escudero – Sullana, 2020. De las 70 personas encuestadas, se observa que el 85.75% (60) perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables recibe apoyo social organizado ($X^2= 58.732$, $gl= 10$, $p= 18.307$) encontramos que si presenta relación, la calidad de atención que recibió en el establecimiento ($X^2= 53.501$, $gl= 12$, $p= 21.026$) existe relación , existe pandillaje cerca de su casa ($X^2= 3.551$, $gl= 2$, $p= 5.991$); encontramos que no existe relación estadística significativa ($p>0.05$) entre ambas variables según la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado.

En los resultados se asemejan a los resultado de Arévalo L. (49) en su tesis titulada “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La Quinta –Mallares-Sullana, 2018”. En su estudio se muestra que no existe relación significativa entre ambas variables (no reciben apoyo y

percepción de la calidad del cuidado) según la percepción de la prueba estadística del chi cuadrado.

También asemejan a los de Dioses, (19).en su tesis titulada “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La Quinta –Mallares-Sullana.2019. Obteniendo que el 100% no recibe ningún apoyo social organizado de los cuales el 71.1% percibieron un nivel alto de satisfacción con respecto a la calidad a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario las dimensiones monitorea y hace seguimiento no se relaciona con que reciben apoyo social organizado, mientras calidad de atención reciben un nivel de satisfacción bajo y no tienen relación estadísticamente.

Difieren a los de Ismodes A, (20). En su tesis titulada “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019”. Obteniendo que si existe relación significativa entre ambas variables (no reciben apoyo social y percepción) según la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado.

Tener apoyo social y sobre todo de la familia es importante ya que son de una forma como el soporte. Los entes municipales son los que deben de ver por el bienestar de la población es por ello que deberían de darles ayuda ya sea del gobierno o propios del municipio ya que son familias de bajos recursos las cuales

merecen alguna ayuda, son los del municipio los que se encaran de un empadronamiento lo cual debe de ser lo más justo posible para que les llegue ayuda sobre todo a los que más lo necesitan y que no sea por conveniencia.

Si bien es cierto no existe pandillaje pero no por la ayuda que les brinda la municipalidad, Son los pobladores quien se han organizado para lo que son las rondas vecinales los cuales son rotativas y se les reconoce su apoyo ya que por parte del municipio no toman atención para cuidar la integridad de la población.

VI. CONCLUSIONES

En este trabajo se determinó la relación entre los determinantes biológicos , estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud pública San Juan de la Virgen-Ignacio Escudero-Sullana,2020

- Más de la mitad son de sexo femenino. Respecto a la edad se observa que más son adultos maduros. Esto se debe a que el personal de salud en año pasado realizo una campaña preventivo promocional sobre el daño hepático que ocasiona el consumir alcohol; un poco menos de la mitad de la muestra camina como actividad física, esto se debe a que los pobladores la mayor parte del tiempo la pasan realizando tareas hogareñas y los varones la pasan en el campo.
- Un poco más de la mitad de la muestra no reciben apoyo social ni natural ni organizado, esto se debe a que las autoridades locales no realizan campañas para captar personas o familias con necesidades monetarias, sino que solo se dedican a realizar sus visitas en el distrito de dicho centro poblado
- La percepción de la calidad del cuidado se concluye que cerca del total de la muestra tienen una percepción media de la calidad del cuidado de enfermería, esto se debe porque la enfermera desempeña un rol indispensable dentro del equipo de salud dentro de la institución a la que acude, aplica correctamente el modelo de atención integral en salud en todas las personas de los diferentes grupos etarios.
- Respecto a la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos, se observa que el 87.14% (61)

perciben un nivel medio de satisfacción con respecto a la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario y al asociarla con las variables sexo ($\chi^2=3.140$, $gl= 2$, $p= 5.991$), edad ($\chi^2= 8.264$ $g l = 4$, $p= 9.48$) no tiene relación significativa entre las variables

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Recomienda a las autoridades locales que realicen las campañas de captación en todos los anexos y centro poblados no solo en el distrito, pues hay varias personas que necesitan no solo apoyo monetario sino también moral y emocional.
- Se le propone al personal de enfermería que continúen brindando una calidad de cuidado alta, poniendo en práctica no solo el código de ética sino también el modelo de atención integral en salud. recomienda a las autoridades locales y municipales que apoyen al personal de salud con la finalidad de que puedan captar más personas y así toda la población lleve un buen estilo de vida saludable.
- se recomienda a las autoridades locales que trabajen conjuntamente con el personal de enfermería para captar personas con el objetivo de que ellas puedan contar con dichos privilegios del apoyo comunitario

Referencia bibliográfica

1. Organización Mundial de la Salud .Atención primaria. Organización mundial de la salud 2021. disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
2. Organización Panamericana de salud. Funciones esenciales de la Salud pública .organización panamericana de la salud 2022.disponible en <https://www.paho.org/es/temas/funciones-esenciales-salud-publica>
3. Instituto Nacional de Salud. fundamentos de la salud pública. 1ed ISBN: 978-612-310-084-1 disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
4. Guardia M. Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Scielo [revista en internet].2019. [citada 2022 abril 30];41(1):200-237ppt disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
5. Lorenzo J. Diaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Scielo. cuba [revista en internet].2019. [citada 2022 abril 30] disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170
6. Organización panamericana de la salud. Salud en las Américas: resumen panorama y regional perfiles del país. ISBN: 978-92-75-11966-2. 20217 disponible en : <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

7. Organización Mundial de la Salud. Directrices para ayudar a los países a mantener los países sanitarios. Perú. Organización Mundial de la Salud 2020. <https://www.who.int/es/news-room/detail/30-03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic>
8. Cutipe Y, Mendoza M, Baca M, Herrera V, Maldonado H. Lineamientos de política sectorial en salud mental Perú 2018. [Serie internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2018. [Citado 28 de Junio 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
9. Región de Piura .Política ambiental regional [Diapositivas en internet] Piura: Untitled; 2017. Disponible en : <http://www.minam.gob.pe/politicas/wp-content/uploads/sites/17/2017/03/PIURA.pdf>
10. Diario el Regional Piura. Casos confirmados de coronavirus 19 en la región Piura. Peru.2020 disponible en <https://www.elregionalpiura.com.pe/index.php/regionales/150-piura/42293-region-piura-registra-5860-casos-de-covid-19-y-429-fallecidos-segun-diresa>
11. Municipalidad Distrital de Ignacio Escudero. Plan de desarrollo concertado. Ignacio Escudero: Municipalidad de Ignacio Escudero; 2017.
12. Sánchez J. Calidad de vida relacionada con la salud en el personal de enfermería que se encuentra en primera línea de atención a pacientes con sars Cov-2 covid 19 [proyecto de investigación]. Bogotá, 2021.Universidad de aplicadas y ambientales [Citado 25 de julio]. Disponible en : <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/3792/Monografia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Aguirre E, Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en

- enfermería].Ecuador: Universidad técnica del norte [Citado 25 de julio].
 Disponible en :
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
14. García J, Vélez A. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017 [proyecto de investigación]. Colombia. Editorial Scielo, 2017.
15. Dávila S, Gonzales T. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente variables asociadas 2017. [proyecto de investigación]. Iquitos Universidad Científica del Sur. [citado 25 de julio] Disponible en :
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/186/DAVILA-GONZALES-1-Trabajo-Percepci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Chuquipull M. Leonor P Deterioro Cognitivo y Calidad de Vida Del Adulto Mayor de la Asociación Organización Social del Adulto Mayor, Villa los Reyes, Ventanilla 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Lima: Universidad norbert wiener 2018. [Citado 20 de abril] Disponible en :
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
17. Jiménez D, Huamanguilla Y. Percepción del paciente adulto mayor sobre la calidad del cuidado que brinda el personal técnico de enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia. 2020. [Citado 25 de julio] Disponible en :

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8920/PercepcionJimenezFlores_Dayana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Yarleque N. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro poblado de Salitral-Sector Buenos Aires, 2018. [proyecto de investigación]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 30 de junio 2019]. Disponible en : https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11281/PERSONA_ADULTA_SALUD_YARLEQUE ESTRADA_LUCERO_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Dioses M. Caracterización de los determinantes de salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La quinta –Mallares-Sullana ,2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Citado 19 de julio 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14204/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_DIOSES_TAVARA_MARIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Ismodes A. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019.[Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citada 22 abril] disponible en :
21. Acevedo G, Martinez D, Utz L. La salud y sus determinantes –La salud pública y la medicina preventiva. [artículo en internet]. Disponible en <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
22. Guardia M. Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Scielo. cuba [revista en internet].2020 [citada 2022 abril 30]

disponible en : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081

23. Naranjo Y, Rodriguez M , Concepcion J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería.2017.rev.cubana. Vol. 32, No. 4 (2017) disponible en : <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>
24. Polo O. Experiencia en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en familia y comunidad desde la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar. Lima, 2018. Rev. Perú. ginecol. obstet. vol.64 no.3 Lima jul./set. 2018. Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300010
25. Lopez C, Calidad y enfermería. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. Scielo.cuba [revista en internet]. 2018 [citada 2022 abril 30] disponible en : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100025
26. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad. [revista en internet]. 2019 [citada 2022 abril 30] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20cuidados%20culturales,las%20pr%C3%A1cticas%20asistenciales%20de%20enfermer%C3%ADa.
27. Bonal R. Modelos sobre promoción de salud en medicina familiar internacional e implicaciones en medicina general integral. scielo. Rev. Cubana. Vol. 11, No. 4 (2017) disponible en :

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000200175

28. Bazar R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2018. [Citado 2020 mayo 08]. Disponible en: [Microsoft Word - Generalidades sobre Metodología de la Investigación.doc \(unacar.mx\)](#)
29. Mena D, Gonzáles V, Cerveda A. Cuidados básicos de enfermería, Edita: Publicacions de la Universitat Jaume 2016. [citado 2021 Abril 20]. Disponible en : https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
30. Franco A. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud. Médico, Doctor en Salud Pública, Profesor titular, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, 2017. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a11.pdf>
31. Lemus, J, Oroz V. Salud pública y atención primaria de la salud [Internet]. Buenos Aires: Corpus Editorial; 2017. [citado 2021 abril 20]. <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4822683>
32. Ministerio de salud. Modelo de abordaje para la promoción de la salud. Perú. Ministerio de salud.2018.
33. Linares N. Aplicación de los enfoques de la salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. Scielo Cuba. [revista en internet].2015. [citada 2021 mayo 30];41(1):200-237ppt disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100009

34. Gonzales M, Rolando E. La salud pública como campo transdisciplinar. Rev. Fac. Nac. Salud publica [revista internet].2019. [citada 2021 mayo 30];25(1):71-77ppt disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/120/12025109.pdf>
35. Dornell T. La complejidad en los cuidados: Una cuestión de responsabilidad social compartida. Montevideo: UR.FCS-DS: CSE: MSP, 2017.
36. Organización Mundial de la Salud. Directrices para ayudar a los países a mantener los países sanitarios. Perú. Organización Mundial de la Salud 2020. <https://www.who.int/es/news-room/detail/30-03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic>
37. Cutipe Y, Mendoza M, Baca M, Herrera V, Maldonado H. Lineamientos de política sectorial en salud mental Perú 2018. [Serie internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2018. [Citado 28 de mayo 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
38. Ortega C. Estrategias para su aplicación. En: Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. 2ed. México: editorial Merica panamericana; UNAM 2009.p. 45-52.
39. Salazar M, Icaza M, Alejo O. La importancia de la ética en la investigación. Scielo [artículo en internet]. Vol 10 N° 1 [Citado 26 de julio] Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305
40. Sánchez H. Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “d” Ancash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Áncash. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
41. Lamas M (2018). Cuicuilco, vol. 7, núm. 18, enero-abril, 2018, p. 0

42. Félix L. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].Huánuco: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
43. Organización Mundial de la salud. Género y Salud. Organización mundial de la salud 2018 disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>.
44. Flores P, Santos G. Determinantes de la salud de los adultos trabajadores del mercado “Palermo” ex mayorista – Trujillo, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
45. Moreir Y. López M. La participación en la familia. Scielo Cuba. [revista en internet].2018. [citada 2021 mayo 30];41(1):200-237ppt disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000500398
46. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2019 17 (2): 109-111.
47. Merino Y. Determinantes de la salud en padres de familia .I:E. Nacional N°80822 Santa María de la esperanza .La esperanza ,2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 25 de abril]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3370/PADRES_

ADULTOS_MERINO_CASTILLO_YOISY_VILEIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

48. Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz A, Regina M. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2014;22(3):454-60
49. Arévalo L. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La quinta – Mallares – Sullana ,2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura, 2022 [citado 8 de agosto]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26569/ADULTO_ENFERMERIA_AREVALO%20MAURICIO_%20LIZBETH%20BEATRIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXO N° 01



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE
ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD
SAN JUAN DE LA VIRGEN -IGANACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020

CRONOGRAMA DE TRABAJO																	
N°	ACTIVIDADES	AÑO 2019				AÑO 2020								AÑO 2021			
		SEMESTRE I				SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	x	x													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				x												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				x												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				x												
5	Mejora del marco teórico	X	x	x	x	x	x	x	x	X	X	x	X	x	x		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	X	x	x		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		x														
8	Ejecución de la metodología						x										
9	Resultados de la investigación							x	x								
10	Redacción del Análisis de Resultados									x							
11	Conclusiones y recomendaciones									x	X	x					
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac										X	x					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									x	X	x	x				
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												x				
15	Reacción del informe final													x			
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														x	x	
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														x	x	
18	Redacción de artículo científico														x	x	

ANEXO N° 02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUADRO DE PRESUPUESTO BIENES Y SERVICIOS

CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE
ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD
PUBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN IGNACIO ESCUDERO –SULLANA,
2020

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.20	828	165.60
• Fotocopias	0.05	1026	51.30
• Empastado	60.00	2	120.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	17.00	3 millares	51.00
• Lapiceros	1.50	2	3.00
• USB	35.00	2	70.00
• Anillados	5.00	3	15.00
Servicios			
• Estadístico	250.00	1	250.00
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			825.90
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	20.00	20	400.00
Sub total			400.00
Total de presupuesto desembolsable			1625.90
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00

• Búsqueda de información en b a s e de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total, de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1733.70

ANEXO N° 03



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE EVALUACION CARE - Q (CARING ASSESSMENT INSTRUMENT) DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Este instrumento determina el grado de satisfacción de los pacientes en relación a la calidad del cuidado brindado por los profesionales de enfermería. Le solicitamos que lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y la conteste marcando una X frente a la fila según sea el caso.

1. Nunca 2. A veces 3. Casi siempre 4. Siempre

Características socio demográficas de la población de estudio.

(Se determina según los objetivos del investigador)

ITEMS DEL INSTRUMENTO

DIMENSIONES - ITEMS		Nunca (1)	A veces (2)	Casi siempre (3)	Siempre (4)
ACCESIBILIDAD					
1	La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos.				
2	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.				
3	La enfermera los visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				

4	La enfermera responde rápidamente a su llamado.				
5	La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.				
EXPLICA Y FACILITA					
6	La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.				
7	La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual.				
8	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.				
9	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
10	La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.				
CONFORTA					
11	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.				
12	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
13	La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.				
14	La enfermera es alegre.				
15	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
16	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.				
17	La enfermera lo escucha con atención.				
18	La enfermera habla con usted amablemente.				

19	La enfermera involucra a su familia en su cuidado.				
SE ANTICIPA					
20	La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche.				
21	La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud.				
22	Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.				
23	La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.				
24	La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
25	Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
26	La enfermera continúa interesada en usted aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.				
27	La enfermera le ayudara a establecer metas razonables				
28	La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los caminos en su situación de salud.				
29	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
MANTIENE RELACION DE CONFIANZA					
30	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.				
31	La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo posible en la planificación y manejo de su cuidado.				
32	La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud.				

33	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor.				
34	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
35	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.				
36	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted				
37	La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.				
38	La enfermera se identifica y se presenta ante usted				
MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO					
39	El uniforme y carnet que porta la enfermera la caracteriza como tal.				
40	La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento				
41	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.				
42	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad				
43	La enfermera es calmada				
44	La enfermera le proporciona buen cuidado físico				
45	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted				
46	La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.				
TOTAL					

ANEXO N° 04



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA
PERSONA ADULTA DE 18 AÑOS A MÁS EN EL PERU

Elaborado por Dra. Vilchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la
persona.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto mayor (60 a más años) ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

3. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ()
- Dos a tres veces por semana ()
- Una vez a la semana ()
- Una vez al mes ()
- Ocasionalmente ()

- No consumo ()

4. ¿En su tiempo libre, realiza actividad física?

- Camina ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

5. DIETA:

¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas...					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					

• Otros					
---------	--	--	--	--	--

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

6. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguro social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

7. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?

- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()
- No sabe ()
- No se atendió ()

8. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa

- SI ()
- NO ()

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO N° 05



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DETERMINACION DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{z_{1-\alpha/2}^2 P(1-P)N}{z_{1-\alpha/2}^2 P(1-P) + e^2(N-1)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra.

N: Tamaño de población de personas adultas (N = 306)

$z_{1-\alpha/2}^2$: Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza

($z_{1-\alpha/2}^2 = 0,975 = 1.96$)

P: Proporción de la característica en estudio (P = 0.50)

E: Margen de error (E = 0.05)

CALCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA:

$$n = \frac{1.96^2 (0.50) (0.50) + (0.05) (320)}{1.96^2 (0.50) (1-0.50) (319)}$$

$$n = \frac{3.84 (0.50) (0.5) (320)}{3.84 (0.25) + 0.0025 (319)}$$

$$n = 174$$

Encuesta Piloto (10% de la n) = 17

ANEXO N° 06



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACION CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en la persona adulta.

EVALUACION CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo de 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN LAS REGIONES DEL PERÚ” (ANEXO 06).
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas (ANEXO 05)
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

Tabla 1.

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú.

Tabla 2.

**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS
EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

Nº	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998

ANEXO N° 07



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 FICHA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
 DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE 18 A MÁS EN EL
 PERU

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCION DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACION (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES SOCIOECONOMIC O								
P1								
Comentario:								
P1								
Comentario:								
P3								
5 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								

6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P 7								
Comentario:								
P 8								
Comentario								
P 9								
Comentario								

VALORACION GLOBAL:					
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?	1	2	3	4	5
Comentario:					

Gracias por su colaboración.

ANEXO N° 08



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO

CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA DEL PUESTO DE SALUD PUBLICA SAN JAUN DE LA VIRGEN-IGNACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....

FIRMA

ANEXO N° 09



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

AUTORIZACION

PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN
AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD
CARTA DE AUTORIZACION

San Juan de la Virgen, 20 de octubre del 2020

YO Sullyn Mercedes Borrao Oñillo, JEFE DEL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN-DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO, PROVINCIA DE SULLANA, DEPARTAMENTO DE PIURA.

AUTORIZO:

A KATHERINE MIRELLA NOLE GUTIERREZ, identificada con DNI 73201836 alumna de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-filial Sullana, para que desarrolle el trabajo de investigación "CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADA A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE NEFERMERIA SEGÚN LAPERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PUBLICO SAN JUAN DEL AVIRGEN -IGNACIO ESCUDERO-SULLANA, 2020, el cual es requisito indispensable para culminar sus estudios profesionales y probar el curso de tesis para optar el grado de licenciada en enfermería, por lo que se le pide, a los pobladores brindar las facilidades correspondientes.

Me despido dejando constancia del compromiso de mi persona con los estudiantes.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD
PIURA
CLASIFICACION ESCUDERO
Sullyn M. Borrao Castillo
ENFERMERA CEP. 58884

Atentamente

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO CIENTÍFICO EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Mediante el presente documento declaro ser el autor del artículo de investigación titulado: CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD PUBLICO SAN JUAN DE LA VIRGEN - ESCUDERO-SULLANA, 2020 y afirmo ser el único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre el mismo.

Autorizo a la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote a publicar el artículo científico en mención en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 30035, para su difusión, preservación y acceso a largo plazo.

Garantizo que el artículo científico es original y que lo elaboré desde el inicio al final, no he incurrido en mala conducta científica, plagio o vicios de autoría; en caso contrario, eximo de toda responsabilidad a la universidad y me declaro el único responsable y la faculto de tomar las acciones legales correspondientes.

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Firma:



Nombre: Katherine Mirella Nole Gutiérrez

Documento de Identidad: 73201836

Domicilio: Calle inclan 147-Querecotillo

Correo Electrónico mirella.nogu@gmail.com

Fecha: 06 / 04 / 2022

ANEXO N° 10



Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA SEGUN LA PERSONA ADULTA EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN –IGNACIO ESCUDERO -SULLANA, 2020**. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

KATHERINE MIRELLA NOLE GUTIERREZ

ANEXO N° 12



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
PUESTO DE SALUD SA JUAN DE LA VIRGEN**

