



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA  
PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA  
PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD-  
IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023**

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

**AUTORA**

**YOVERA NAVARRO ANGELA MILAGROS**

**ORCID: 0000-0001-6923-8795**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0015-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR** Miembro  
**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD-IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0412151017) **YOVERA NAVARRO ANGELA MILAGROS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR**  
Miembro

**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD-IGNACIO ESCUDERO-SAN PEDRO -SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante YOVERA NAVARRO ANGELA MILAGROS, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 16% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 21 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

A **Dios** porque es mi guía en vida y que siempre me ha dado sabiduría, fortaleza. Lo cual me ha permitido lograr culminar con éxito mi trabajo de investigación.

A mis **padres, hermana, abuela materna y tíos**, por ser mi motivación y mi fuerza para seguir luchando, por ese cariño incondicional, por esas palabras de aliento y por guiarme e inculcarme valores. Desde el cielo a **mi abuelo y mis hermanos** que me cuidan y protegen.

A mis **docentes** que me brindaron sus conocimientos y mostraron los instrumentos necesarios con el fin de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

**ANGELA MILAGROS**

## **Agradecimiento**

A **Dios** por ser la luz que guía mi camino, por darme día a día las fuerzas, voluntad, fe, vida y salud para ser mejor persona y culminar mis metas trazadas.

Agradezco a las **autoridades y los adultos** del centro de salud- Ignacio Escudero- San Pedro por el apoyo que me brindaron y comprensión para si poder llevar a cabo dicha investigación.

A mi asesora **Mgtr. Reyna Marquez Elena Esther**; por los conocimientos transmitidos, por su orientación y ayuda en la realización de nuestro trabajo de investigación; por su apoyo permitiéndome potenciar mis aprendizajes.

**ANGELA MILAGROS**

## Índice general

	Pág.
CARÀTULA .....	I
CONSTANCIA DE EVALUACIÒN DE ORIGINALIDAD .....	III
DEDICATORIA.....	IV
Agradecimiento .....	V
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de figuras .....	IX
RESUMEN .....	XI
Abstract.....	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	8
2.1. Antecedentes .....	8
2.1.1. Antecedente Internacionales.....	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales .....	9
2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales .....	10
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Bases conceptuales.....	15
III. METODOLOGÌA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Definición de las variables.....	19
3.4. Matriz de Operacionalización de variable .....	21
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	31
3.6. Aspectos éticos.....	34
IV. RESULTADOS .....	36
DISCUSIÒN.....	46

VI. RECOMENDACIONES .....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
Anexos .....	74
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	74
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	75
Anexo 03 Validez del instrumento .....	80
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	82
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado .....	83
Anexo 06 Documento de aprobación de la información.....	84
Anexo 07 Declaración Jurada.....	85
Anexo 08: BASES DE DATOS: .....	86

## Lista de Tablas

Pág.

### **TABLA 1:**

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO - SULLANA, 2023.....35

### **TABLA 2:**

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA,2023.....39

### **TABLA 3:**

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO – SAN PEDRO - SULLANA,2023.....40

## Lista de figuras

Pág.

<b>FIGURA 1:</b> SEXO EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	28
<b>FIGURA 2:</b> EDAD EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	28
<b>FIGURA 3:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	29
<b>FIGURA 4:</b> INGRESO ECONÓMICO EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	29
<b>FIGURA 5:</b> OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	30
<b>FIGURA 6:</b> PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA,2023.....	31
<b>FIGURA 7:</b> RELACIÓN ENTRE SEXO Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD-IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	34
<b>FIGURA 8:</b> RELACIÓN ENTRE EDAD Y PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD-IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....	34

**FIGURA 9:** RELACIÓN ENTRE GRADO DE INSTRUCCIÓN Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....35

**FIGURA 10:** RELACIÓN ENTRE INGRESO ECONÓMICO Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....35

**FIGURA 11:** RELACIÓN ENTRE OCUPACIÓN Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023.....36

## RESUMEN

Los determinantes biosocioeconómicos son factores que percutieron en la salud de la persona, sexo, edad, el grado de instrucción, la economía y ocupación que tienen, generaron que no puedan satisfacer sus necesidades incluyendo las de salud. El presente trabajo de estudio tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud- Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana,2023. El tamaño de la muestra obtenida estuvo conformado por 181 personas adultas, a quienes se les aplicó dos instrumentos, los determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería. Además, el análisis y procesamiento de datos se realizó con el paquete SPSS/software versión 25. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: según los determinantes biosocioeconómicos, el 74,6% son de sexo femenino, el 56,4%, son de adultos jóvenes, el 43,1% tienen un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, el 58,0% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y 48,1% con una ocupación eventual. Más de la mitad refirieron que la percepción del cuidado es medio, pero menos de la mitad manifestó que la percepción del cuidado fue alta y un porcentaje significativo bajo. Al llevarse a cabo la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre las variables determinantes biosocioeconómicos: sexo, edad, ingreso económico, ocupación con la percepción del cuidado de enfermería, por lo tanto, solo se encontró que en la variable el grado de instrucción si existe relación significativa.

**Palabra clave:** Adulto mayor, determinantes biosocioeconómico.

## **Abstract**

The biosocioeconomic determinants are factors that have an impact on the person's health, the level of education and the economy they have, generating that they will not be able to satisfy their needs, including health needs. The general objective of this study was to determine the relationship between biosocioeconomic determinants and the perception of nursing care in the adult who attends the health center - Ignacio Escudero - San Pedro - Sullana, 2023. The sample size obtained was made up of 181 adults, to whom two instruments were applied, the biosocioeconomic determinants and the perception of nursing care. In addition, the data analysis and processing was carried out with the SPSS/software version 25 package. Reaching the following results and conclusions: according to the biosocioeconomic determinants, 74,6% are female, 56,4% are young adults , 43,1% have a complete or incomplete secondary education level, 58,0% have an economic income of less than 750 soles and 48,1% have a casual occupation. More than half reported that the perception of care is medium, but less than half stated that the perception of care was high and a significant percentage low. When the chi square test was carried out, it was found that there is no significant relationship between the biosocioeconomic determining variables: sex, age, economic income, occupation with the perception of nursing care, therefore, it was only found that in the variable the level of education if there is a significant relationship.

**Keyword:** Adult mayor, biosocioeconomic determinants.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial el tema de los determinantes nos resulta desconocido, porque enfatiza razones más importantes que afectan la salud de la persona. Las circunstancias que determinan el estado de salud. En la década de 1970 se realizaron investigaciones que encontraron que estos factores influyentes estaban relacionados con los determinantes de salud (1).

Es así que, durante el siglo XXI se han realizado varios estudios donde explican que la salud y las enfermedades son un estado de salud de la humanidad, las enfermedades están relacionadas con lo social y cultural. Para poder frenar la tasa de morbilidad, la sociedad de medicina nos proporciona estrategias en el cual se debe tomar como prioridad, a prevenir la enfermedad y promocionar la salud. Pero, cabe resaltar que hoy en día la promoción y prevención lo han dejado en segundo plano (2).

En otro punto de vista, la atención primaria es fundamental para restaurar la salud de las personas donde se realizó una conferencia sobre la atención en salud Alma-Ata que busca garantizar salud para todos, debido a las inequidades de salud que existen en la población y los diferentes países. Se basa en garantizar una igualdad en la asistencia sanitaria y que esta sea accesible a todas las comunidades o personas especialmente a las de difícil acceso. El gobierno debe desarrollar políticas que aseguren una mejor salud de la comunidad para lograr la equidad en salud para un fin humanizado (3)

Los determinantes biosocioeconómicos o estructural como también se le llama por las inequidades en la salud, comprende condiciones del argumento social, también no se puede dejar de mencionar el contexto económico, político, la gobernanza municipal, el contexto político macroeconómico, el ambiente que genera la seguridad y la calidad de vida de los individuos, lo cual asegura que continúe su mejor salud (3).

Según la (OMS) resalta que los determinantes sociales de la salud explican las desigualdades sanitarias que se han venido desarrollando en los diferentes países, debido al crecimiento de estas inequidades, la organización mundial de la salud ofrece estrategias que ayuden a frenar estas desigualdades para lo cual en el año 2022 estableció una directiva abarcando los Determinantes Sociales de la Salud que se basa en ofrecer asesoramiento respecto a la manera de mitigarlas. Además, publicaron un informe que consiste en tres estrategias, dichas estrategias buscan una igualdad sanitaria tal manera que se logre satisfacer las necesidades de salud (4)

Es importante notar que el crear una sociedad que sea equitativa y enfocada en prevenir que las disparidades médicas perjudiquen la salud de un individuo, así mismo, podemos destacar que la atención primaria ejerce un papel muy importante ya que promueve una igualdad, cambiando los sistemas de salud desde de curar hacia lo promoción de la salud y prevención. Además, se basa en que las personas pueden desarrollar todas sus necesidades sanitarias independientemente como se encuentre ya sea por su posición social o económica, también se respetará sus derechos y se brindara una atención adecuada (5).

A pesar de que la pobreza tiene un impacto negativo significativo en la capacidad de las personas para mejorar su salud, América Latina se esfuerza por aumentar las ganancias a través de una serie de actividades públicas que promuevan salvaguardas para los servicios sociales como la atención médica y la educación y la regulación de oportunidades de empleo para que las personas adquieran un mejor estilo de vida (6).

El Panorama Social de América Latina 2022, por su parte, muestra que Chile es el segundo país menos pobre de la región, con una tasa de población del 10,7% y del 19 % en 2022. La razón es que el país sufrió una crisis sanitaria provocada por la pandemia de Covid -19, que afectó la situación socioeconómica del país (7)

En el caso de Uruguay en el 2021 los determinantes biocoeconómicos atraviesan por una crisis producto de la pandemia desarrollada, se procesará una depresión real significativa del peso y se registrará una mayor inflación. Todo ello tendrá efectos negativos sobre el ejemplo, el ingreso, la pobreza y la desigualdad. Si bien las

medidas adoptadas al momento van en la dirección correcta pero las restricciones que enfrenta el país, todavía son insuficientes para compensar las actividades afectadas y mitigar el impacto sobre la población más vulnerable (8)

La situación de salud en el Ecuador está siendo impactada directamente por la pandemia, lo que ha provocado un aumento en la tasa de mortalidad por enfermedades comunes como apendicitis, neumonía y gastroenteritis. Además, el país vive actualmente un colapso sanitario. La usencia de trabajo afecta el bienestar de las familias y no se refiere solo a sus necesidades, sino también al nivel de educación para cada uno de los miembros que asisten a instituciones públicas no pueden participar de las clases en línea por la falta de material didáctico y virtual (9).

Se debe señalar que la pandemia de coronavirus redujo la esperanza de vida en los primeros seis meses de 2022. El país más pobre de América Latina fue Cuba; Sus habitantes carecen de acceso a alimentos nutritivos, medicinas, electricidad e incluso agua, que es esencial para la supervivencia humana. Además, el 21 por ciento de las familias gana menos de \$20 al mes, el 24 por ciento entre \$20 y \$40 al mes y el 19 por ciento entre \$41 y \$100 al año. Alrededor del 64% de la población gana menos de 1,11 dólares al día. El hecho de que la pobreza afecte negativamente la salud de las personas es importante y el gobierno está actuando en consecuencia (10).

El colegio de enfermeros del Perú (11), en el año 2021 manifestó que hay 96 000 enfermeros colegiados en el Perú, solo 57 000 ejercen la carrera. De los cuales están divididos en 24 departamentos, hay lugares que la población es mucho mayor al personal de enfermería y no abastece a la pobladores, muchas veces por este motivo no se brinda un cuidado de calidad y el paciente no tiene una satisfacción cuando acude al establecimiento de salud, esto repercute en la salud del paciente porque al no querer acudir al establecimiento o posta más cercana no previene las enfermedades a través de un chequeo o no controlara su enfermedad, por la mala atención recibida.

En el Perú; la educación, ocupación o empleo y el género han generado un impacto en la salud de las personas, encontramos que la educación para el año 2022, disminuyó el 23,3% de la población que no contaba con ningún grado de estudio y el 5.5% que solo tenía educación primaria. Asimismo, entre el año 2022 la población activa (PEA) aumentó de 14 907 a 17 216 habitantes, superando a las mujeres en hombres, lo que dio lugar a la aprobación del PNIG, que quiere lograr la inclusión tanto del hombre como de la mujer (12)

El Perú en las últimas décadas se ha producido una mejora en la salud de la población peruana, debido al proceso de urbanización, al aumento del nivel de instrucción y acceso a servicios de saneamiento básico, los cambios en los estilos de vida de la población, los cambios demográficos y el desarrollo de servicios en el primer nivel de atención. Este último permitió incrementar el acceso de grupos marginados a ciertos servicios de salud y mejorar algunos indicadores de salud, en especial la mortalidad infantil de las zonas urbanas, mediante el control de enfermedades diarreicas e inmuno-prevenibles (13)

Además, las principales enfermedades que encontramos en el Perú son: los males respiratorios, las faringitis agudas y amigdalitis, dichas enfermedades ocupan el primer lugar con un 25% y solo se atendieron a más de un millón 529 mil afectados. Otra enfermedad principal que se encuentra son las infecciones como la rinofaringitis, sinusitis, laringe, faringitis y la laringitis obstructiva en un 23%, más de un millón 129 mil acudieron al centro de salud (14)

Asimismo, han aumentado la obesidad, diabetes y las enfermedades cardiovasculares, al igual que el estrés, la ansiedad y la depresión esto se debe las condiciones que vive en el Perú durante la pandemia. Se debe señalar que el estilo de vida es uno de los factores que influyen. Un papel importante en la reducción de estos comportamientos de las personas (14)

En términos de la morbilidad peruana en la tasa de morbilidad, encontramos que los adultos mayores tienen mayor probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares (hipertensión asmática), con una prevalencia del 29,5% en el sexo femenino. Las enfermedades crónicas no transmisibles (tabaquismo) se considera la

segunda enfermedad y es más ocurrente en varones, 6,2% de hombres adultos son más propensos al tabaquismo y se ve más en el área urbana. El consumo de alcohol es otra de las causas de riesgo para la salud evidenciamos un 20,7% que consumen alcohol. Además, en las instituciones educativas hubo más matriculados del sexo masculino que femenino (15,16)

Por otro Por otro lado, los determinantes de la salud tendrán un impacto significativo en ámbito de salud. Como resultado, los enfermeros son la principal mejora de la salud del individuo. El papel de la enfermera y las acciones que realiza son fundamentales para determinar las necesidades del individuo y tratar de satisfacerlas (17).

El papel del personal de enfermería es central para mejorar la salud de las personas, porque, por un lado, los factores relacionados con la salud tienen un impacto significativo en el sistema sanitario. La actuación y actuación del enfermero son fundamentales para conocer las necesidades del paciente y poder conocerlas (18).

Es importante recordar que la enfermería se caracteriza por la prestación de servicios que enfatizan el valor de la vida humana y el cuidado personal. Gracias a la atención que prestan, las enfermeras se han convertido con el tiempo en el núcleo del sistema sanitario (19,20).

La vida de un individuo o de una comunidad requiere un alto nivel de atención esto permite que una persona satisface sus necesidades médicas durante toda su vida. Además, hace énfasis a un proceso integrado para las personas, incluyendo la promoción y prevención cuidado, alcancen una salud adecuada. Vale la pena enfatizar que la atención primaria de salud está comprometida con la igualdad y la justicia, porque toda persona tiene derecho a una atención médica adecuada (21).

Según la Organización de la salud (OMS) (22) los determinantes de la salud son grupos de factores sociales, económicos, personales y ambientales que determinan el estado de salud de una persona. Estos incluyen estilo de vida, hábitos de salud, nivel educativo, ingresos económicos, ocupación, acceso a los servicios de salud

(agua, saneamiento, electricidad) esenciales para una mejor salud. El medio ambiente se ve afectado por muchos factores, que perjudican la salud y por ende es el entorno en el que vive una persona, los hábitos de vida que son comportamientos adoptados por una persona, así como acceso a los servicios de salud, factores hereditarios como la biología de una persona, en conjunto crean diferentes condiciones de vida que afectan la salud de una persona, porque estas condiciones afectan las oportunidades, sobre la mejora de la salud.

La percepción es un proceso constructivo activo de la diligencia del perceptor basado en la estimulación de los sentidos y en permitir que el individuo seleccione, organice y reciba información, permitiendo al cerebro interpretar las sensaciones recibidas y así distinguirlas del objetivo y realidad de su propio entorno (23)

Esta problemática realidad no escapa al adulto que habita en el anexo de San Pedro, distrito de Ignacio Escudero, provincia de Sullana, departamento de Piura. Limita por el: Norte la Quebrada, Talareña. Sur Ignacio Escudero, Este Campo agrícola, Oeste del anexo San Miguel (24,25).

La población de San Pedro, el 18% del total de sus habitantes carecen de los servicios básicos de agua, saneamiento y electricidad. Cuenta con 02 instituciones educativas privadas, un comité de vaso de leche, salón comunitario, parroquia. Las construcciones de sus viviendas son 70% son de material noble y 30 % de material rústico, tiene agua potable, desagüé, alumbrado público. En esta población de San Pedro no cuenta con un médico, por lo que acuden al centro de salud de Ignacio Escudero, para ser atendidos y recibir tratamiento de sus dolencias más comunes: diarreas, infecciones respiratorias entre otras

Frente a descrito se consideró la realización de la presente investigación y se planteó el siguiente problema.

¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero - San Pedro - Sullana, 2023?

Esta investigación es necesaria para el campo de la salud por ende permite generar conocimientos a los estudiantes de enfermería acerca de los determinantes biosocioeconómico y la percepción del cuidado de enfermería, para así comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias de solución y prevención de enfermedades mediante prácticas de hábitos saludables.

Esta investigación permite a que las universidades que forman profesionales de salud como la ULADECH CATÓLICA, puedan socializar los resultados del estudio y conocer cómo estas estrategias de salud se asocian a la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta y cómo se encuentra su estado de salud, con la finalidad que desde los primeros ciclos de estudios se incorporen estos contenidos para formar estudiantes de salud con una visión promocional y preventiva hacia la población, de tal manera que garanticen la ausencia de la enfermedad y mejorar el estado de salud dejándolo en óptimas condiciones. De igual manera este estudio servirá como fuente de información, siendo así un aporte y apoyo para las personas que realicen investigaciones similares a esta. Además, ayudará a las personas a percibir los cuidados de enfermería de manera positiva y servirá como base científica para que otros investigadores puedan profundizar el tema en un futuro.

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana,2023

Para alcanzar el objetivo general, se han propuesto los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana,2023

Identificar la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud- Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Aguirre (26)** en su tesis titulada: Los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2020, cuyo fin es: Determinantes de la salud en Tanguarín, Ecuador, en el año 2020, de tipo cuantitativo, muestral 251. conclusiones obtenidas fueron. En la mayor parte de mujeres afectan más enfermedades, por lo que son ellas que acuden al C.S mayor veces. Términos socioeconómicos, esto significa que los ingresos de los hogares han disminuido significativamente en los últimos 15 años, lo que se ha traducido en una baja demanda laboral; además, carecen de una carrera estable porque no han concluido su etapa educativa.

**Paute et al (27)** en el 2020, en su investigación tuvo como objetivo general “Identificar la percepción y nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería aplicados en los adultos mayores”. Realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, con una población de 92 adultos mayores, aplicó un cuestionario sobre la atención del personal de enfermería, llegando a las siguientes conclusiones: El 77% tienen una percepción buena de los cuidados de enfermería. El 23% percibieron los cuidados de manera regular. En cuanto a nivel de satisfacción con los cuidados recibidos el 98,9% mencionó estar satisfechos. El 1,1% indicó no encontrarse satisfechos y que deben ser mejorados. La percepción de las personas adultas mayores en relación con los cuidados de enfermería fue buena, al igual que la mayoría presentó un nivel alto de satisfacción.

**Jaimes (28)** en su investigación “Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia, 2020”, tuvo como objetivo Establecer la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en una comunidad de caficultores en el Departamento de Caldas, Colombia su metodología de estudio fue descriptivo correlacional en el que participaron , concluyendo las enfermedades visuales de los cafetaleros se ven afectadas por determinantes estructurales e intersociales de la salud, que pueden modificarse

mediante acciones transversales y transectoriales, como el nivel educativo, el nivel socioeconómico y la ocupación. Estos factores deben incorporarse a la opinión pública. Políticas para mejorar la atención de su trabajo. Vida y reducción de la ceguera prevenible.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Suclupe (29)** en el 2018 en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor ante el cuidado humanizado que brindan las enfermeras del Centro de Salud Quiñones Gonzáles”. Realizó un estudio de tipo cuantitativa, descriptivo de corte transversal, con técnica de entrevista usando cuestionario. Con una validez y confiabilidad del instrumento - prueba alfa de Cronbach de 0,85 lo que significa que el instrumento es confiable. Con una muestra de 50 adultos mayores llegando a las siguientes conclusiones: En la dimensión cuidado integral el 54,0% de los adultos opinan que el cuidado es deficiente, en la dimensión cuidado oportuno el 64,0% de los adultos opinan que el cuidado es deficiente, en la dimensión cuidado seguro el 68,0% de los adultos opinan que el cuidado es deficiente y en la dimensión cuidado continuo el 62,0% de los adultos opinan que el cuidado es deficiente. Por lo tanto, el 62,0% de los adultos opinan que el cuidado humanizado que brindan las enfermeras es deficiente por lo que hay un gran porcentaje de insatisfacción del cuidado humanizado que brindan las enfermeras en el Centro de Salud Quiñones Gonzales.

**Collazos et al (30)** en su tesis titulada: “Percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos Mayores del Programa de Atención Domiciliaria del Centro de Atención Primaria III Chiclayo Oeste, Lambayeque 2019”, tuvo como objetivo determinar la percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería. Dicho estudio es de tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. El procesamiento de datos se llevó a cabo haciendo uso de un paquete estadístico en Excel, los resultados obtenidos fueron presentados mediante tablas y gráficos con su respectiva interpretación.

**Bonilla (31)** en su tesis titulada “Determinantes de la Salud en Adultos medios del centro poblado copa grande, 2019”. Investigación para determinar los

determinantes de la salud de los adultos de mediana edad en el distrito central de negocios de la ciudad. La exhibición consistió en 130 adultos de mediana edad Concluyendo que toda la población es de la tercera edad, solo tienen educación primaria porque no pueden completar su educación secundaria por razones económicas. Como resultado, estas personas solo tienen trabajos a tiempo parcial, a diferencia de quienes pudieron completar sus estudios y continuar educación superior, la mayoría de estas personas, tanto hombres como mujeres, tienen ingresos inferiores a los 750 soles. En el medio físico, existen viviendas construidas con materiales básicos que brindan servicios básicos como agua, luz y saneamiento, y casi mitad de la población no elige hacer su control de salud.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales**

**Ordinola (32)** en su tesis titulada “Determinantes de la Salud en la persona adulta media en el asentamiento humano Sánchez cerro-Sullana, 2019”. Tuvo como objetivo de identificar al adulto de mediana edad de dicho asentamiento humano. El tipo de investigación fue cuantitativa. La exhibición consistió en 306 adultos de edad promedio. Concluyendo que la mitad de la población son mujeres, sin haber concluido su educación primaria y secundaria y sin haber cursado estudios superiores, solo pueden trabajar en trabajos de medio tiempo con un salario menor a 750 soles, mientras que los hombres, hayan concluido o no, tienen un mayor número de oportunidades laborales con un salario de 998 soles. La mayoría de las casas son de madera rústica y materiales nobles y solo disponen de luz y agua. Sin embargo, en comparación con otras personas que no asisten a sus citas médicas por su religión o costumbres diferentes, la mitad de la población cumple y asisten a sus controles.

**Saavedra (33)** en su tesis titulada “Determinantes de la Salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo- Sullana, 2018”, utiliza un tipo cuantitativo, modelo descriptivo con estudio de caso único para determinar los determinantes de la salud en adultos del Barrio Sur-Querecotillo-Sullana, 2018. Se descubrieron los siguientes hallazgos y conclusiones: Los cuales nos indican que más de la mitad son adultos varones, la mayoría tiene educación primaria y secundaria, tienen un ingreso anual inferior a 750 soles y tienen un empleo eventual.

**Arica (34)** en su tesis titulada “Determinantes de la Salud en la persona adulta media en el asentamiento humano 15 de marzo-9 de octubre -Sullana, 2019” su objetivo fue determinar los determinantes de salud en la persona adulta media en el asentamiento humano 15 de marzo-9 de octubre-Sullana, 2019. La muestra estuvo conformada por 285 personas adultas medias. Concluyendo que en los determinantes Biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino con un ingreso menor de 750 soles, más de la mitad se encuentra en la etapa adulto media, así como la mayoría tiene grado de instrucción inicial/primaria, con trabajos eventuales.

## 2.2.Bases teóricas

El presente estudio de investigación tiene como sustento en el cuidado de los determinantes de la salud bases en los modelos: Dahlgren y Whitehead, También, se sustentan la teoría déficit del autocuidado por Dorothea Orem y del cuidado humanístico la teoría de Jean Watson

Dahlgren y Whitehead explican aspectos que se incorporan en los determinantes de la salud, se basa en la forma de actuar y pensar de los miembros de una comunidad e intentan establecer modelos de compatibles entre los fundamentos de los determinantes sociales de la salud, los componentes vitales para el ser humano y del ambiente (35)

El modelo creado para la Organización Mundial de la Salud, según Solar e Irwin divide lo dividen en 3 bloques, tanto los aspectos que se relacionan con los determinantes de salud, así como los determinantes estructurales de las desigualdades de la salud, los determinantes intermedios de la salud y los determinantes proximales (36).



**Determinantes estructurales:** aquí se forman por la situación económica, se entiende su estructura social y depende de un nivel educativo que influye y este último ingreso (36).

**Determinantes intermedios:** aquí se encuentran las circunstancias materiales (condiciones de vida y trabajo), los factores conductuales, biológicos y psicosociales como redes sociales, el estrés y la percepción de la vida propia. También hallamos aquí los sistemas de salud, que, aunque contribuyen muy poco a la generación de las desigualdades en salud, un menor acceso a los servicios de salud y menor atención de los mismos para los grupos sociales menos favorecidos (36).

**Determinantes Proximales:** aquí se visualiza la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud. El marco conceptual propuesto sobre los determinantes sociales de la salud es una herramienta útil para estudiar los impactos en salud más relevantes para la población, identificar los determinantes sociales más importantes y su relación entre sí, evaluar las intervenciones existentes y proponer nuevas acciones (36).



La Teoría déficit del Autocuidado fue un concepto introducido por Dorothea Orem en 1969, el cual es una actividad aprendida por los individuos, para lograr un objetivo. Asu vez es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, realizada por personas en sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, así se

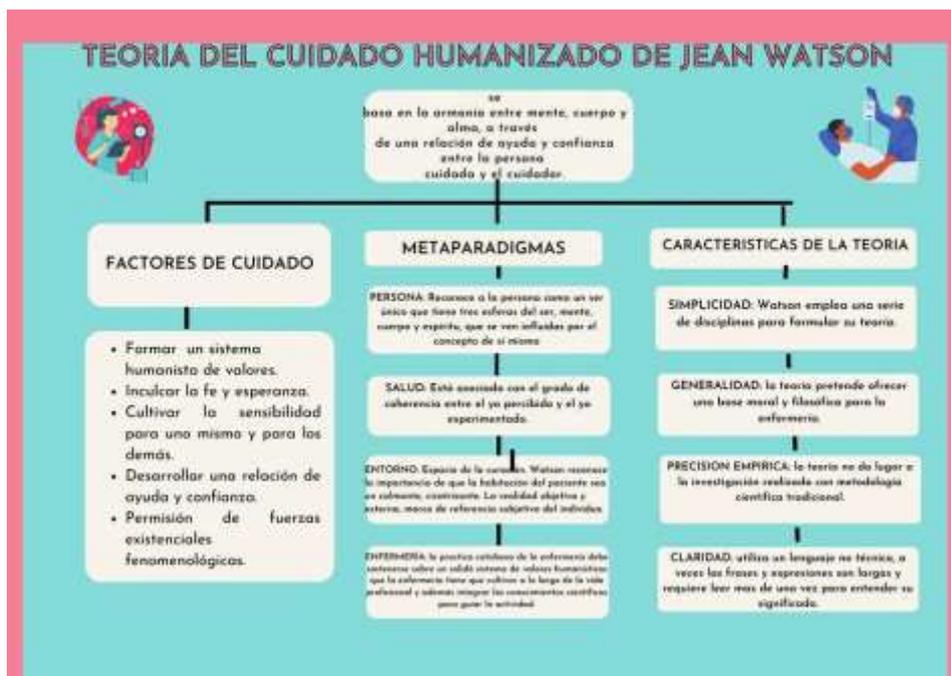
regularan los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Asu vez Dorothea Orem definió los siguientes: **Metaparadigmas del déficit de autocuidado** (37)

**Persona:** Define como el paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, con potencial para aprender y desarrollarse. Con capacidad para autoconocerse. Puede aprender a satisfacer los requisitos de autocuidado; si no fuese así, serán otras personas las que le proporcionen los cuidados (37).

**Entorno:** Es entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona (37).

**Salud:** Es definida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones (37).

**Enfermería** como cuidados: Ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico o a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico de otros. Puede utilizar métodos de ayuda en cada uno de los sistemas de enfermería (37)



Entre las enfermeras teóricas está la investigación de Jean Watson, que afirma que las humanidades aumentan la mente y la capacidad de pensamiento. Como resultado es considerado un pionero en la integración de las ciencias y las humanidades. Esto resultó en la articulación de permisos teóricos en aspectos intrapersonales, transpersonales y espirituales (38)

Tres premisas están incluidas en la teoría de Watson. Primero afirma que la atención médica siempre ha predominado en muchas sociedades, y que esto continúa siendo transmitido a través de la cultura. Segunda premisa, tenemos el rol de la enfermera y el paciente, brindándoles una buena calidad de vida prestándoles atención. Y, como cuarta premisa, considerar que el personal de enfermería debe trabajar con sinceridad y honestidad siempre que se involucre en el cuidado de un paciente. Por lo que Watson propuso los siguientes **metaparadigmas** (38).

**Salud:** se dice que es la unidad principal entre el cuerpo y la mente, es decir que abarca mucho en los sentimientos y acciones que cada persona realiza (38).

**Persona:** esto se refiere a identificar a la persona en sus tres esferas, mente, cuerpo y espíritu. Se le considera así desde hace ya muchos años por la importancia del hombre en el mundo (38).

**Entorno:** habla sobre la realidad, de cómo viven algunas personas y el ambiente o lugar en donde viven, el no encontrarse en un entorno adecuado, las personas pueden sufrir de cualquier variedad de enfermedades, tan solo el hecho de que el cuerpo no se adapta (38).

**Enfermería:** la enfermera debe mantener una conducta impecable con el paciente, saber respetar su opinión o alguna costumbre que ellos tengan, saber llevarlos y aprender a ganar su confianza y tratar de tener una buena comunicación con ellos (38).

### 2.3.Bases conceptuales

**Determinantes:** Lo fundamental de discutir los determinantes es que son problemas de salud pública más importantes. Esclareciendo las desigualdades que existen en la sociedad, donde la sociedad, la forma de vida de cada persona determinará el estado, se brindarán soluciones para que tendrán un buen uso. La OMS ofrece tres estrategias con el objetivo de lograr la equidad en salud pública (39).

**Los determinantes biosocioeconómicos** son condiciones en que viven las personas influyen de manera decisiva en su salud, por lo que es necesario actuar en todos los sectores para promover el bienestar. Podemos distinguir una serie de determinantes que influyen en las condiciones de salud, entre los cuales, se encuentran: Sociales, económicos, políticos, culturales y medioambientales (40).

**La percepción del paciente** sobre la atención que recibe es fundamental para determinar si está satisfecho, ya que proporciona información sobre el proceso atención en la salud. Como resultado, para mejorar la atención a la salud del paciente, las enfermeras deben brindar a cada paciente una atención de alta calidad, mecanismo del sistema (41).

**El profesional de enfermería** cuando brinda la atención a sus pacientes, aplica sus conocimientos con base científica, sus habilidades y destrezas con experiencia, para lograr cubrir las expectativas de los usuarios, brindándoles la atención, considerando en todo momento la relación enfermera-paciente. La enfermería promueve la comunicación como un proceso interior que va más allá de la interpretación personal y la transforma en una dialéctica comprensible y no de aprehensión de los conocimientos y emociones (42)

**La prevención** debe basarse en el conocimiento del curso natural de la afección o en el desarrollo de un proceso patológico cuando no se requiere intervención médica quiere decir que es entendida como aquellas medidas que tienen como objetivo evitar y detener la progresión de una enfermedad, así como mejorar o disminuir sus efectos cuando ya se ha iniciado (43)

**Los servicios de salud** son la intervención de personal acreditado, la aplicación de un cierto nivel básico de conocimiento y tecnología médica, paramédica y/o de enfermería. No es único ni universal, sino por el contrario, su contenido y extensión varían entre los países, sistemas de salud, y finalmente, entre las distintas expresiones de los seguros sociales de salud. Las particularidades que los distinguen, son producto de múltiples factores, desde consideraciones respecto al conjunto de enfermedades y riesgo de la salud que más inciden en la mortalidad y/o morbilidad de la población de interés, pasando por el volumen y nivel de fondos que la sociedad destina para financiar estas prestaciones, hasta la disponibilidad de la tecnología y el recurso humano requerido llevar una determinada intervención (44).

## 2.4 Hipótesis

HA: Existe relación estadísticamente significativa entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023.

HO. No existe relación estadísticamente significativa entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023.



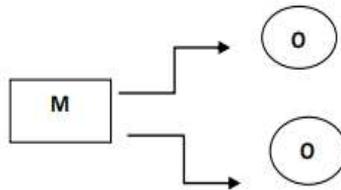
### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

**Nivel de la investigación:** La investigación que se realizó fue de nivel descriptivo ya que buscó cuantificar reportar, medir lo que sucede y proporcionó rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analizó. Describió la tendencia en un grupo de población (45)

**Tipo de la investigación:** La investigación fue de tipo cuantitativo, método donde se utilizó el conteo de datos numéricos (45)

**Diseño:** La investigación fue correlacional no experimental de una sola casilla siendo este un estudio donde se hizo una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas y se buscó establecer relación entre ellas (45)



Donde:

**M:** Representa la muestra.

**O:** Representa las variables

**R:** Relación

Se considera de tipo cuantitativo porque los resultados se plasmaron de forma numérica, se trabajó con una base de datos estadística la cual nos sirvió para expresar de forma numérica la relación entre las variables estudiadas y descriptivo porque se describieron los resultados de una de las variables, asimismo la relación existente entre ellas (46).

#### 3.2. Población y muestra

**Población:** La población estuvo constituida por 340 personas adultas que acudieron al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana.

**La muestra:** El tamaño de la muestra estuvo constituida por 181 personas adultas que acudieron al centro de salud Ignacio Escudero-San Pedro – Sullana y determinada con la técnica del muestreo aleatorio simple.

**Unidad de análisis**

Cada persona adulta formó parte de la muestra

**Criterios de Inclusión**

Persona adulta que vive más de 3 años en la zona, que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana.

Persona adulta que acude al centro de salud- Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana y que aceptó participar en el estudio

Persona adulta que acude al centro de salud- Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana, que estuvo disponible participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión**

Persona adulta que acudieron al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana, que tenga algún trastorno mental.

Persona adulta que acudieron al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro – Sullana, que tenga algún problema de comunicación.

**3.3. Definición de las variables**

**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

### **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 (47).

### **Edad**

**Definición Conceptual:** Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (48)

### **Grado de Instrucción**

**Definición conceptual:** Grado que obtiene un individuo cuando realiza algún estudio o curso, la escala del nivel de instrucción, inicial o primaria, secundaria completa o incompleta, superior universitaria o institucional (49).

### **Ingreso Económico**

**Definición conceptual:** Es toda ganancia que ingresa o la cantidad total de un saldo que entra a una persona ya sea un trabajador independiente, o dependiente, ósea en una entidad privada o individual, son ingresos monetarios como no monetarios, círculo de consumo y ganancia (50).

### **Ocupación**

**Definición conceptual:** Se requiere de un tipo de conocimiento especializado, ya que se tiene una óptima capacidad en educación en alto nivel es la actividad principal remunerativa del jefe de familia (51)







		<p>•Conforta</p>	<p>-La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual.</p> <p>-La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo</p> <p>-La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite</p> <p>-La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica</p> <p>-La enfermera se esfuerza para que usted pueda Descansar cómodamente.</p> <p>-La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.</p>		
--	--	------------------	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se anticipa</li> </ul>	<p>-La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.</p> <p>-La enfermera es alegre.</p> <p>-La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.</p> <p>-La enfermera lo escucha con atención</p> <p>-La enfermera habla con usted amablemente</p> <p>-La enfermera involucra a su familia en su cuidado.</p> <p>-La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche.</p> <p>-La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su</p>		
--	--	---	--	--	--

			<p>familia sobre su situación de salud.</p> <p>-Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.</p> <p>-La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.</p> <p>-La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.</p> <p>-Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.</p>		
--	--	--	--	--	--

		<p>•Mantiene relación de confianza</p>	<p>-La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.</p> <p>-La enfermera le ayudara a establecer metas razonables.</p> <p>-La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los caminos en su situación de salud.</p> <p>-La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.</p> <p>-La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.</p> <p>-La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>posible en la planificación y manejo de su cuidado.</p> <p>-La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud.</p> <p>-La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor.</p> <p>-La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.</p> <p>-La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.</p> <p>-La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.</p>		
--	--	--	---	--	--

		<p>•Monitorea- seguimiento</p>	<p>Hace</p>	<p>-La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.</p> <p>-La enfermera se identifica y se presenta ante usted.</p> <p>-El uniforme y carnet que porta la enfermera la caracteriza como tal.</p> <p>-La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.</p> <p>-La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.</p> <p>-La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.</p> <p>-La enfermera es calmada.</p>		
--	--	------------------------------------	-------------	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"><li>-La enfermera le proporciona buen cuidado físico.</li><li>-La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.</li><li>-La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.</li></ul>		
--	--	--	---	--	--

### **3.5. Técnica e instrumentos de recolección de información.**

**Técnicas:** En el presente informe de investigación se utilizó la entrevista por medio presencial para la aplicación de los instrumentos.

**Instrumentos:** En el presente estudio de investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

#### **Instrumento 01:**

El instrumento fue elaborado en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú**. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO N° 05).

Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

Los determinantes del entorno biosocioeconómico (sexo, edad, ingreso económico, grado instrucción y ocupación).

#### **Instrumento 02:**

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) (51)

#### **Control de calidad de datos**

#### **Instrumento N° 02**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa se concreto a través de la consulta a personas del área de salud, que actúa como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes en

adultos de 18 años a más años. En el Perú desarrollado por Dra. Adriana Vílchez Reyes, 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 permitió realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes biosocioeconómicos en adultos de 18 a más años.

## **EVALUACIÓN 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) (52)

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

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 la persona adulta en el Perú (53).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

Se evaluó aplicando los 2 cuestionario a la misma persona en el mismo día, se realizó a un mínimo de 15 personas.

A través del coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo N° 04) (53)

## **Instrumento 2**

**Confiabilidad y validez del instrumento:** El CARE-Q (Caring Assessment Instrument) es un cuestionario de evaluación de la atención, tuvo una validez interna de 0.88 a 0.97, ha sido adaptado y utilizado en varios países como Estados Unidos, Australia, China, Taiwán (54).

### **3.6. Método de análisis de datos**

#### **Procedimiento de la recolección de datos**

Durante la recolección de datos del presente trabajo de investigación se realizó los siguientes aspectos.

Se realizó una solicitud informando que nos permitían realizar la investigación en el centro de salud, posteriormente esta solicitud se le hizo llegar al jefe de salud, para que así nos facilite los datos de las personas que acuden al centro de salud, además les explicamos que los datos obtenidos solo se utilizan para la investigación.

Se coordinó con el estadístico encargado para que nos brinde información de la persona adulta que acudieron al centro de salud -Ignacio Escudero para atenderse durante el tiempo de trimestre del 2023.

Se visitó para informaciones de la investigación y en conjunto sí estaban dispuestos a participar.

Se procedió de manera presencial se le brindó el consentimiento informado, y los dos instrumentos.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron 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 espectivos gráficos estadísticos (55).

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

### **3.6.Aspectos éticos**

Los principios éticos fueron basados al reglamento de integridad científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. En esta investigación será la persona adulta que participó voluntariamente en la investigación, por la tanto necesitó cierto grado de protección, en ese sentido se aseguró el bienestar éticamente de las personas adultas (56).

**Protección a la persona:** Este principio se aplicó en el momento que realice las encuestas, se respetó los derechos de la persona. En el momento de obtener los datos, se mantuvo en reserva la identidad de la persona encuestada y manteniendo la información en reserva al resto de personas ya que los datos que brindaron los participantes se dieron voluntariamente y se mantuvo confidencialmente.

**Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** La investigación que involucró el medio ambiente, las plantas y los animales, debió tomar medidas para evitar daños. La investigación se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente, incluye las plantas, sobre los propósitos científicos; para esto, deben tomar medidas para evitar daños y las acciones de plan para reducir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Estuvo diseñado para informar a los asuntos humanos que participaron en la investigación sobre la meta, los riesgos y los beneficios potenciales y alternativas a la investigación que

permitieron a las personas tomar una decisión sobre si quieren participar o no, de acuerdo con sus propias metas y valores. Este intercambio de dicha información ocurrió en el momento del registro y en todo el estudio.

Se demostró sobre la base del consentimiento informado de los adultos que autorizan la aplicación de la investigación; Asimismo, se explicó el objetivo de la investigación de adultos.

**Beneficencia, no maleficencia:** El bienestar de las personas que participaron en las investigaciones estuvieron garantizados. En este contexto, el comportamiento del investigador debió cumplir con las siguientes reglas generales: no dañar los efectos adversos potenciales y maximice los beneficios.

**Integridad científica:** La integridad o la justicia se rigieron no solo la actividad científica del investigador, sino que debió extenderse a sus actividades educativas y su práctica profesional. La integridad del investigador es particularmente importante cuando, dependiendo de los estándares deontológicos de su profesión, se evaluaron y se declararon daños, riesgos y posibles beneficios que pueden afectar a aquellos que participaron en la investigación. Asimismo, se preservó la integridad científica al declarar conflictos de intereses que podrían afectar el curso de estudio o comunicación de sus resultados.

**Justicia:** El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomaron las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas, tratando de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación.

## IV. RESULTADOS

### 4.2. RESULTADOS

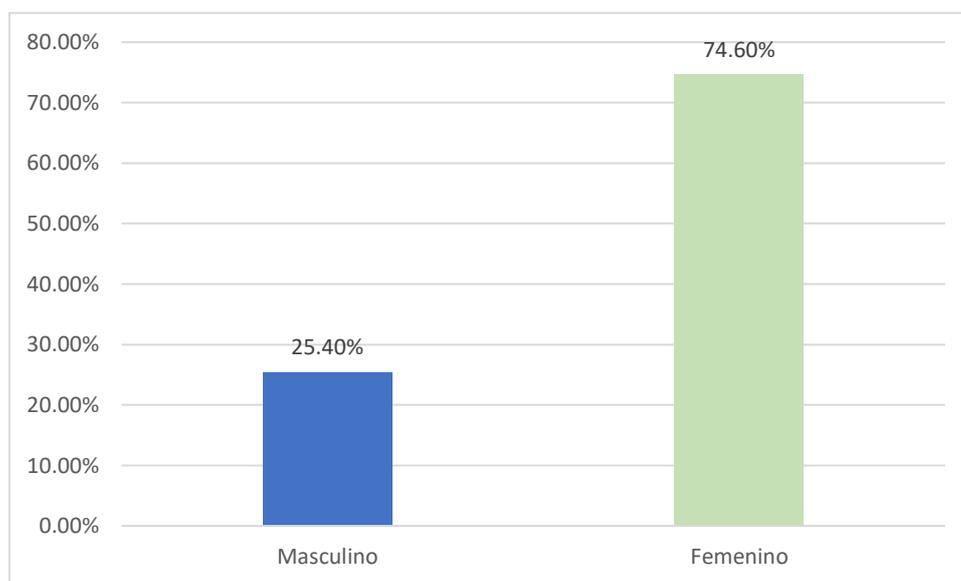
**TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO– SAN**

<b>Sexo</b>	n	%
Masculino	46	25,4
Femenino	135	74,6
Total	181	100,0
<b>Edad</b>	n	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	47	26,0
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	102	56,4
Adulto Mayor (60 a más años)	32	17,7
Total	181	100,0
<b>Grado de instrucción</b>	n	%
Sin instrucción	13	7,2
Inicial/Primaria	44	24,3
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	78	43,1
Superior Universitaria	26	14,4
Superior no Universitaria	20	11,0
Total	181	100,0
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>	n	%
Menor de 750	105	58,0
De 751 a 1000	30	16,6
De 1001 a 1400	14	7,7
De 1401 a 1800	6	3,3
De 1801 a más	26	14,4
Total	181	100,0
<b>Ocupación</b>	n	%
Trabajador estable	69	38,1
Eventual	87	48,1
Sin ocupación	6	3,3
Estudiante	19	10,5
Total	181	100,0

**PEDRO SULLANA, 2023.**

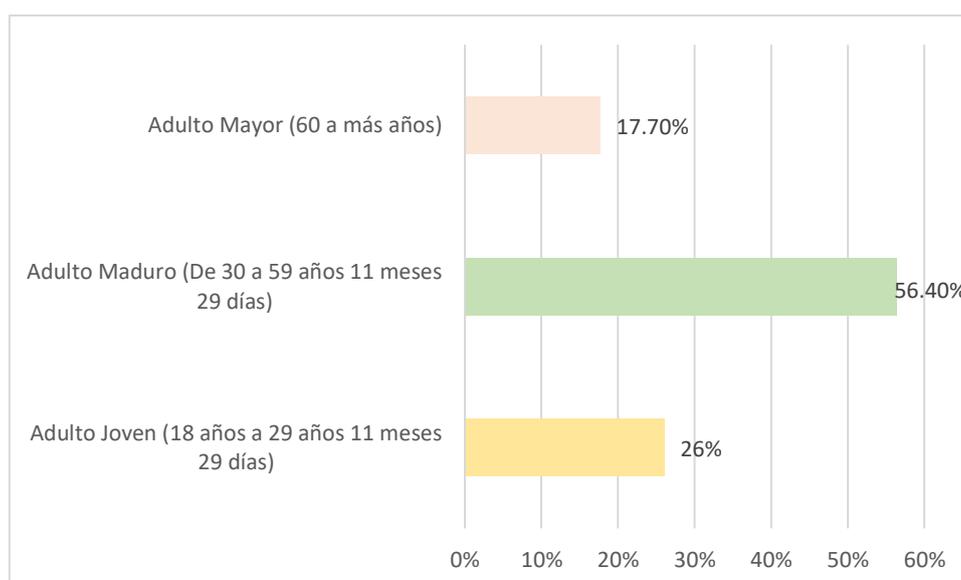
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud- Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**FIGURA 1: SEXO EN LAS PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO - SULLANA, 2023.**



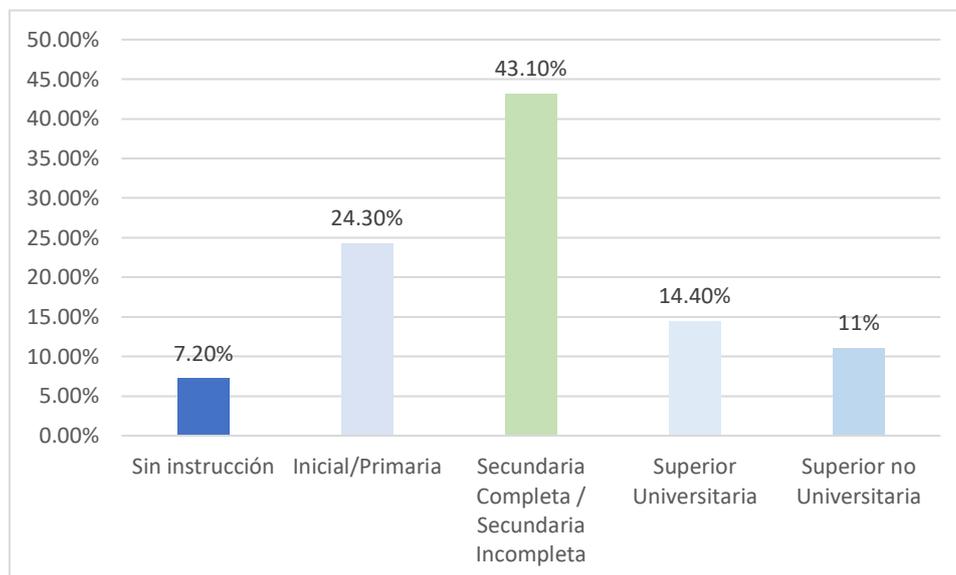
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por dra. Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**FIGURA 2: EDAD EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO - SULLANA, 2023**



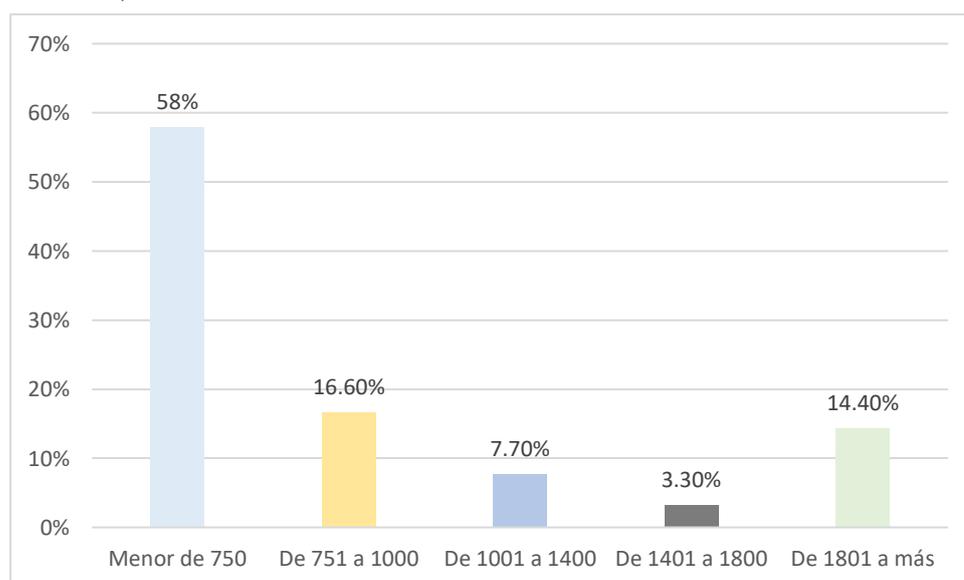
**Fuentes:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por dra. Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LAS PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO - SULLANA, 2023**



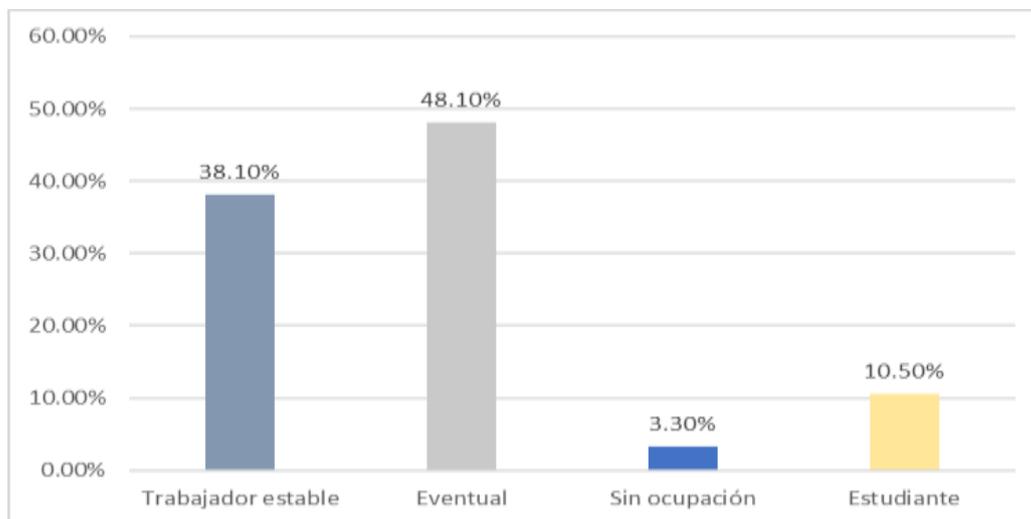
Fuentes: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por dra. Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**FIGURA 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LAS PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO - SULLANA, 2023**



Fuentes: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por dra. Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**FIGURA 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO - SULLANA, 2023**



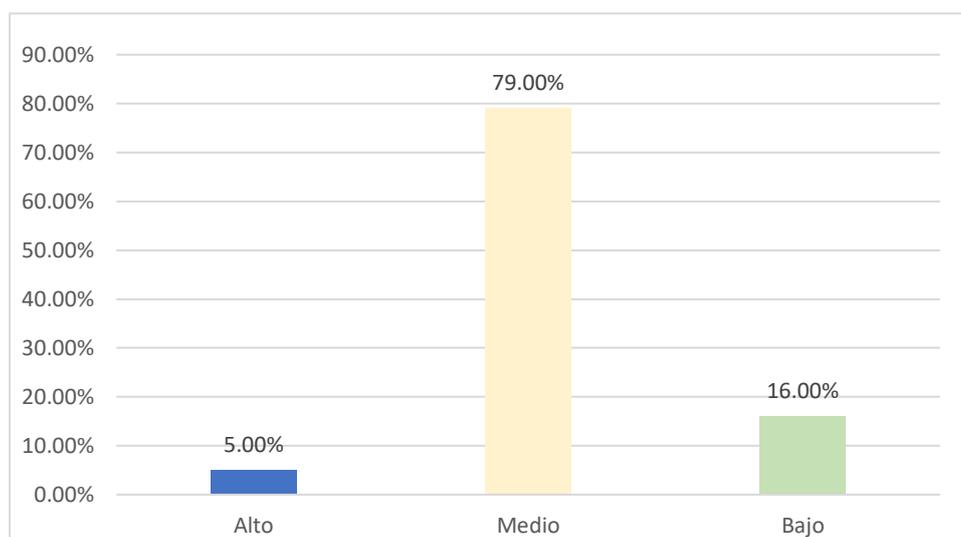
Fuentes: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por dra. Vílchez a, aplicada en las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero -San Pedro - Sullana, 2023.

**TABLA 2**  
**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA**  
**QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO-SAN**  
**PEDRO,2023**

Percepción del Cuidado de Enfermería	Frecuencia	Porcentaje
Alto	9	5,0
Medio	143	79,0
Bajo	29	16,0
Total	181	100,0

Fuente: Cuestionario de percepción del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana, 2023.

**FIGURA 6: ESQUEMA DE BARRAS EN LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO-SAN PEDRO, 2023**



Fuente: cuestionario de Percepción del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero– San Pedro- Sullana, 2023.

#### 4.2 Resultado de tablas cruzadas

**TABLA 3**  
**RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LOS EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA, 2023.**

		Percepción del cuidado de enfermería				Total	
		Alto	Medio	Bajo	Total		
Sexo	N	2	33	11	46	$X^2=2,857$ ; 2 gl $p=0,240 >0,05$ . No existe relación estadísticamente significativa	
	%	1,1%	18,2%	6,1%	25,4%		
Femenino	N	7	110	18	135		
	%	3,9%	60,8%	9,9%	74,6%		
Total	N	9	143	29	181		
	%	5,0%	79,0%	16,0%	100,0%		
		Percepción del cuidado de enfermería					
Edad	N	2	34	11	47		

Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	%	1,1%	18,8%	6,1%	26,0%	X <sup>2</sup> =7,028; 4 gl p=0,134 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	N	4	81	17	102	
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	%	2,2%	44,8%	9,4%	5,4%	
	N	3	28	1	32	
Adulto Mayor (60 a más años)	%	1,7%	15,5%	0,6%	17,7%	
Total	N	9	143	29	181	
	%	5,0%	79,0%	16,0%	100,0%	

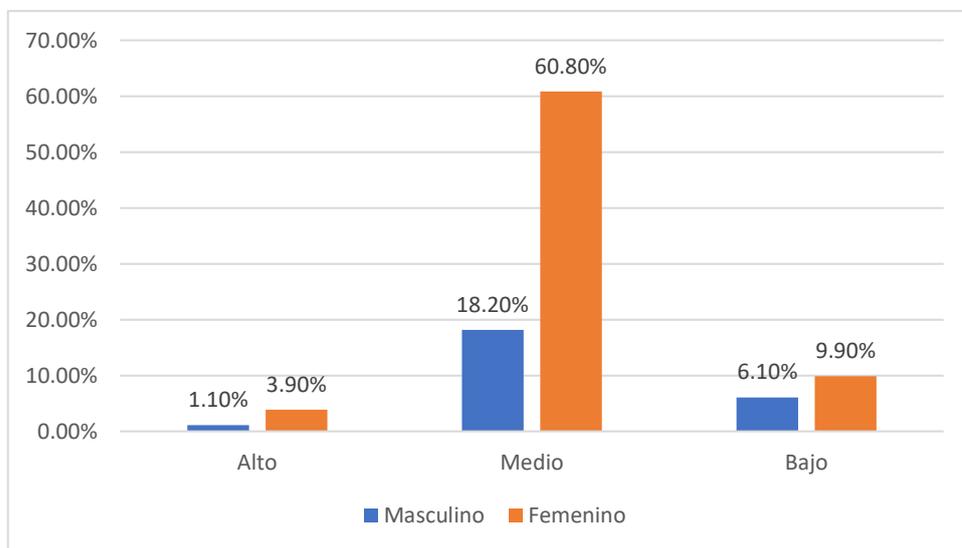
		Percepción del cuidado de enfermería				
Grado de instrucción		Alto	Medio	Bajo	Total	
Sin instrucción	N	1	11	1	13	X <sup>2</sup> =15,770; 8 gl p=0,046 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	0,6%	6,1%	0,6%	7,2%	
Inicial/Primaria	N	0	30	14	44	
	%	0,0%	16,6%	7,7%	24,3%	
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	N	6	65	7	78	
	%	3,3%	35,9%	3,9%	43,1%	
Superior Universitaria	N	2	20	4	26	
	%	1,1%	11,0%	2,2%	14,4%	
Superior no Universitaria	N	0	17	3	20	
	%	0,0%	9,4%	1,7%	11,0%	
Total	N	9	143	29	181	
	%	5,0%	79,0%	16,0%	100,0%	

		Percepción del cuidado de enfermería				
Ingreso económico familiar en nuevos soles		Alto	Medio	Bajo	Total	
Menor de 750	N	6	84	15	105	X <sup>2</sup> =5,033; 8 gl p=0,754 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	3,3%	46,4%	8,3%	58,0%	
De 751 a 1000	N	2	21	7	30	
	%	1,1%	11,6%	3,9%	16,6%	
De 1001 a 1400	N	1	11	2	14	
	%	0,6%	6,1%	1,1%	7,7%	
De 1401 a 1800	N	0	6	0	6	
	%	0,0%	3,3%	0,0%	3,3%	
De 1801 a más	N	0	21	5	26	
	%	0,0%	11,6%	2,8%	14,4%	
Total	N	9	143	29	181	
	%	5,0%	79,0%	16,0%	100,0%	

		Percepción del cuidado de enfermería				
Ocupación		Alto	Medio	Bajo	Total	
Trabajador estable	N	4	53	12	69	X <sup>2</sup> =1,711; 6 gl p=0,944 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	2,2%	29,3%	6,6%	38,1%	
Eventual	N	5	69	13	87	
	%	2,8%	38,1%	7,2%	48,1%	
Sin ocupación	N	0	5	1	6	
	%	0,0%	2,8%	0,6%	3,3%	
Estudiante	N	0	16	3	19	
	%	0,0%	8,8%	1,7%	10,0%	

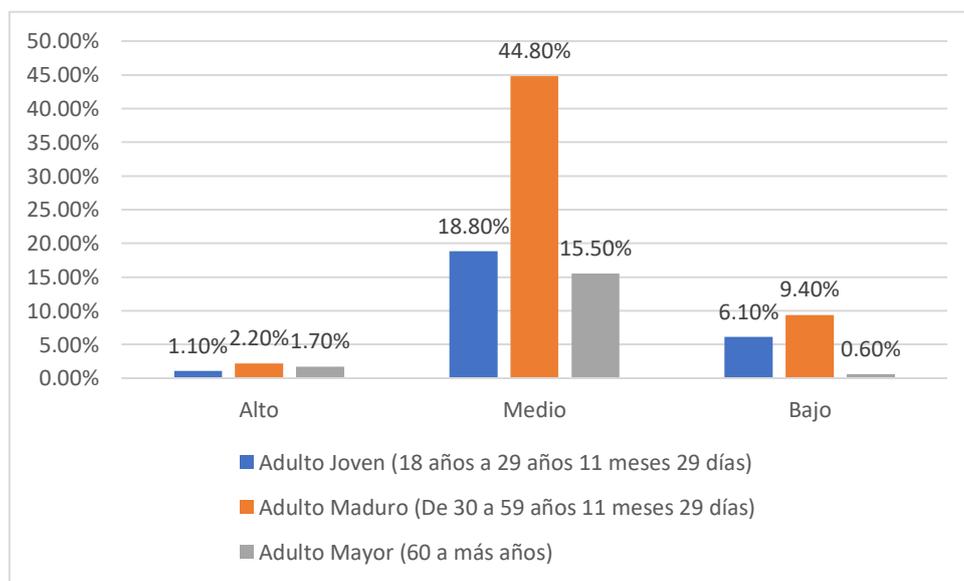
Fuente Percepción del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero– San Pedro- Sullana, 2023.

**FIGURA 7: RELACIÓN ENTRE SEXO Y PREPECIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA,2023.**

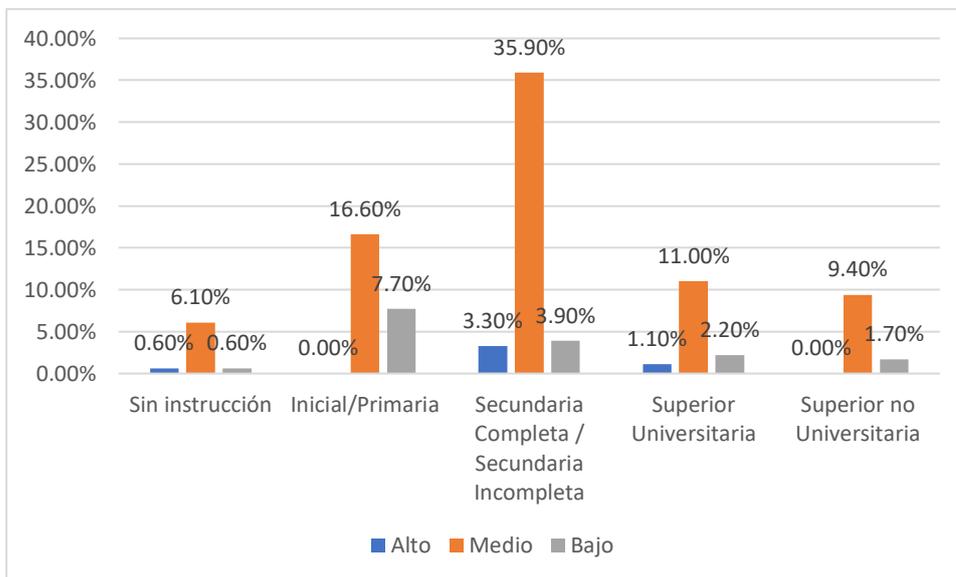


Fuente: Cuestionario de determinantes biológicos en la persona adulta elaborado por Vílchez Reyes Adriana y cuestionario de evaluación CARE-Q de cuidados de enfermería creado por Patricia Larson aplicados en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana,2023.

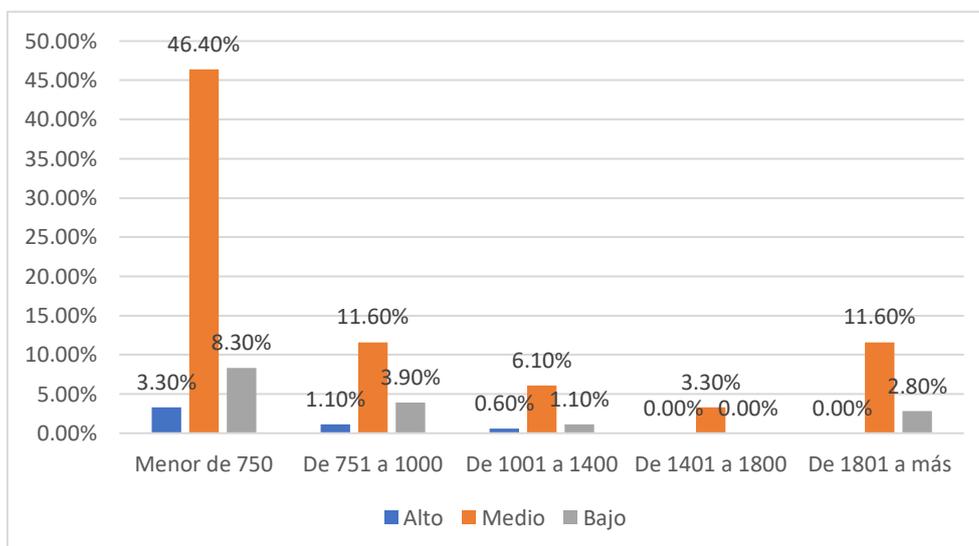
**FIGURA 8: RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA PREPECIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA,2023.**



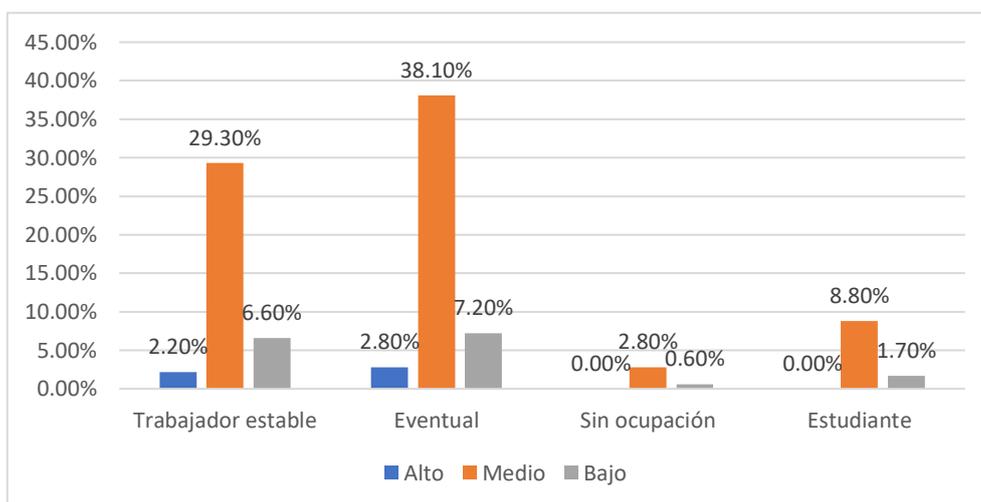
**FIGURA 9: RELACIÓN ENTRE GRADO INSTRUCCIÓN Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA,2023.**



**FIGURA 10: RELACIÓN ENTRE INGRSO ECONÒMICO Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO- SULLANA,2023.**



**FIGURA 11: RELACIÓN ENTRE OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO-SULLANA, 2023.**



## DISCUSIÓN

**TABLA 1:** Del 100%, el 74,6% (135) de ellos tiene sexo femenino, el 56,4 (102) son adultos maduros y el 43,1% (78) tienen grado escolarizado de secundaria completo / incompleto, el 58,0% (105) tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, el 38,1 tiene un trabajo estable, frente al 48,1 (87) tienen trabajos eventuales.

Las bases conceptuales de Dahlgren y Whitehead donde explica las inequidades en salud que son respuesta de las interacciones entre distintos niveles de condiciones de estatus, desde aquel que corresponde a la persona y comunidad hasta el nivel oportuno a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales estos niveles fundamentales y diferentes que desarrolla una sociedad. Se dice que estos autores describen aquellos factores biológicos que con características de una persona como es la edad, sexo y aquellos rasgos hereditarios que son influyentes dentro de la salud de cada ser humano (57).

Por otro lado este modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead ayuda a disolver aquellos mecanismos que perjudican una adecuada estructura general que esto conlleva a la mejora del estatus de vida y de labores de las personas por medio de estrategias de salud pública, al igual que dar fortaleza en lo que consiste el apoyo social y comunitario por medio del empoderamiento y las participaciones sociales y de esta manera se vea reflejada en el estilo de vida de cada miembro de una comunidad, y el fin de estos teóricos es la erradicación de la equidad social en relación a la salud (57)

Según en su estudio de Pingo (58), es similar con la investigación de los determinantes de la salud en las personas adultas en el pueblo nuevo de Colán sector III Paita, en los resultados socioeconómico se observa que el 50,50% de la población encuestada son del sexo femenino, el 62,00% están en la etapa adulto maduro, el 50,00% tiene grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, el 38,50% tienen un ingreso económico que es menor de 750 nuevos soles, el 49,00% tiene la ocupación eventual.

En su resultado encontrados por Vara (59) en sus tesis determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma – distrito de Llumpa – Ancash, 2019, se encontraron aquellos datos semejantes al sexo femenino el 61,4%, pero defiere con el grado de instrucción de secundaria completa/incompleta 36,4%, pero se asemeja con el trabajo eventual 45,3%. Asimismo, el estudio investigado por Montejo A, (60). Cuya investigación determinante de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa- Veintiséis de octubre- Piura, 2020; se hallaron datos, donde el 56.8% para sexo femenino, 80.7% para secundaria terminada /incompleta y 49.54% para empleo futuro, pero 56.88% para ingreso económico menor a S/750.

Estudio realizado por Benites (61) en su trabajo de estudio Determinantes de la salud en los adultos maduros. Asentamiento humano villa magisterial- nuevo Chimbote, 2019. Se obtuvieron los resultados: el 51,3% se desafía con el sexo masculino, el 74,67% tiene un nivel de educación superior: completo/incompleto, el 55,33% tiene un ingreso familiar que oscila entre S/1001.00 a S/1400.00 y el 60% tiene oportunidades de empleo a futuros.

De igual modo el siguiente estudio realizado por Arocutipá (62) cuya investigación denominada D.D.S de los adultos de la asociación río bravo, distrito Gregorio Albarracín- Tacna, 2019. Encontramos resultados donde desafían el sexo masculino 52,92%, su ingreso mensual es menor a S / 700 96,67 %, trabajan medio tiempo 57,08%, sin embargo, tienen un alto nivel académico, con estudios terminados /incompletos 89,17%

En la investigación desarrollada con las personas adultas que acuden al centro de salud Ignacio Escudero, San Pedro-Sullana, mayormente se encontraron personas de sexo femenino, en muchos casos porque son ellas quienes aceptan participar de la encuesta, además esto se puede dar ya que muchas de ellas por motivo de estudios de sus hijos se encuentran en casa al cuidado de los niños, para llevarlos a la escuela, llevándolos a sus controles y también realizándose sus chequeos médicos, dejando que los jefes de la familia salgan a otros lugares en busca de mejores oportunidades en el campo laboral, que les pueda ayudar a

solventar gastos que demandan su familia y poder brindarles una mejor calidad de vida a sus hijos.

Es importante señalar la relación entre sexo, así como las diferencias entre hombres y mujeres. Dicho de otra manera, el sexo se refiere a las diversas características que los hombres desarrollan a lo largo de su vida, incluidas las biológicas, anatómicas y físicas entre otros. Y el género agrupa las ideologías, convicciones y construcciones sociales que cada cultura desarrolla para producir sus propias distinciones sociales. El término "género" se utilizó por primera vez en la década de 1980 en una variedad de ciencias sociales, donde se reconoció como una clasificación que ayuda a definir con mayor precisión las diferencias biológicas. Y el género agrupa las ideologías, convicciones y construcciones sociales que cada cultura desarrolla para producir sus propias distinciones sociales (63).

En cuanto a la edad de los adultos que acuden al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana, los resultados evidencian que son adultos jóvenes la cual a su corta edad tienen la responsabilidad de mantener una familia. Los adultos jóvenes se encuentran en una etapa vigorosa en toda su plenitud donde deberían estar estudiando o trabajando para cumplir sus metas ellos refieren que debido a la falta de oportunidades no pudieron seguir una carrera profesional ahora solo para ellos es más importante estar pendientes de que nada falte en su hogar. Se puede evidenciar que a temprana edad las mujeres se encuentran dedicadas a sus hogares a cuidar de sus hijos y los hombres tienen que trabajar no pudiendo disfrutar de su etapa de juventud reprimiéndose de realizar sus sueños.

La importancia de las características personales radica en que el individuo se diferencia de otro, todos somos seres únicos e irrepetibles somos diferentes a los demás, así también en el desarrollo todos tienen procesos diferentes de maduración durante su ciclo vital ofreciendo características distintas en todas las edades. En la edad adulta se ve marcado por momentos característicos que son propios de la edad como la estabilidad, el cambio de las distintas capacidades de la persona que se dan a distinto ritmo como por ejemplo en que la persona tenga su propia autonomía y sepa tomar decisiones para su bienestar, siendo importante

estas características siempre y cuando sean positivas para lograr ser mejores personas.

En este estudio, se descubrió que la mayoría de las mujeres trabajan como amas de casa porque no han concluido su educación secundaria. Todo esto empieza por el machismo y la creencia de los antepasados donde las mujeres pueden trabajar como amas de casa y que los estudios no son para ellas porque deben cuidar sus hogares. Estas creencias impedían que las mujeres prosiguieran la educación superior. Además, los hombres son los que tienen más oportunidades.

Según el nivel académico, la mayoría tiene estudios concluidos o inconclusos. La importancia de la educación se puede ver en muchas etapas de la vida ya que nos brinda mejores oportunidades para obtener una buena calidad de vida, un buen trabajo y buenos ingresos. También se evita estar expuesta a numerosos factores de riesgo, como desarrollar enfermedades incurables y llevar un estilo de vida inadecuado. Además, invertir en educación le permitirá a una persona tener un trabajo seguro y una mejor economía que le permitirá acceder y mejorar su salud (64)

En el grado de instrucción de los adultos en los resultados se evidencian que la mayoría de los adultos tienen secundaria completa /incompleta unos lograron concluir completando la secundaria otros no. Refieren que no tuvieron oportunidad de estudiar una carrera universitaria debido a que no tuvieron los recursos económicos, o porque salieron embarazadas perdiendo la oportunidad de seguir estudiando, así también relatan no tener tiempo porque se quedan realizando las labores en la casa cuidando de sus niños y esperando que el esposo llegue de trabajar para atenderlo.

Así mismo el grado de instrucción es importante en la persona no solo con las posibilidades de adquirir un trabajo estable y un salario sino también porque brinda beneficios como una esperanza de vida más larga, ya que a medida que el nivel de educación es mayor proporciona mejor bienestar y mejor conocimiento de los factores que interponen la salud. En cuestión de las personas con un nivel

educativo menor son expuestas a muchos factores de riesgo y más expuestas a enfermarse debido a la privación de tener acceso a los recursos importantes como una mejor atención en salud, una buena nutrición, mejores circunstancias de vivienda y la accesibilidad a mejores condiciones de vida.

Por otra parte, la educación, es primordial para la vida, es un derecho de toda persona y se necesita para un futuro, ya que gracias a ello podemos mejorar la calidad de vida sentirnos realizados. Así mismo podemos obtener mejores oportunidades laborales y obtener un buen salario para la familia y sentirse útiles en la sociedad. Así también el no tener un nivel de educación superior los adultos se enfrentan a problema como el desempleo por no estar preparados no les garantiza mejores condiciones de vivienda, alimentación y posibilidades a una mejor salud. Por ello es importante brindar sesiones educativas para orientar a las personas y enseñarles que la educación es el primer y más significado aspecto para determinar el propio bienestar.

En cuanto al ingreso económico los adultos que acuden al centro de salud Ignacio Escudero – San Pedro- Sullana, cuentan con un salario menor de 750 soles mensuales, no siendo suficiente para cubrir sus necesidades básicas debido a que no se prepararon para tener un nivel mayor de educación es por ende que las probabilidades de tener un buen ingreso económico son bajas, no tienen estabilidad económica sufren de carencias, refieren que el dinero solo cubre sus necesidades básicas como alimentación y servicios básicos viviendo una situación difícil de no poder tener una mejor cuidado.

No contar con un salario bien remunerado los adultos afrontan problemas de desempleo, una alimentación inadecuada y un cuidado de la salud deficiente; surgiendo efectos de inseguridad que ponen en conflicto el bienestar de la persona debido a no tener acceso a los recursos para solventar sus insuficiencias provocando estrés. Contar con un ingreso económico favorece de manera positiva ya que las personas pueden obtener los medios para atender sus necesidades básicas. El ingreso económico se relaciona con la salud ya que este medio contribuye a tener mejores posibilidades a llevar un cuidado y mejores condiciones de salud (65)

El resultado de esta investigación se debe a que la mayoría no cuentan con estudios superiores que les permita ganar más económicamente, así mismo que se puedan desempeñar en otras labores que les permita tener un mejor ingreso económico, además la mayoría cuentan con trabajos eventuales permitiéndoles ganar el mínimo, por ello es indispensable resaltar que la educación juega un rol muy importante por ende a través de esta el ser humano puede obtener una mejor cuidado de vida cubriendo todas sus necesidades.

Con respecto a la ocupación de los adultos que acuden al centro de salud Ignacio Escudero cuentan con trabajos eventuales esto evidencia que no tienen estabilidad laboral desempeñándose como taxistas, albañilería o en las empresas de exportación como la uva, el mango, caña brava, la papa que es por temporadas. Esto tiene relación con el nivel de estudios que han recibido por ello no tienen mejores oportunidades laborales, arriesgándose a desempeñar cualquier trabajo que se les presenta; sin poder obtener beneficios o un seguro en caso de accidentes. Refieren que su único propósito es buscar cualquier oportunidad de trabajo para ganar dinero y así poder sustentar su hogar no teniendo oportunidad de poseer un sueldo fijo que les ayude a tener mejores condiciones de vida y ofrezca una mejor alimentación, vivienda y vestimenta para su familia.

No tener estabilidad laboral y desempeñarse con trabajos eventuales es un determinante que influye poniendo en riesgo la salud de la persona afectando su salud física y mental, el no tener un trabajo con beneficios ni protección se expone a sufrir riesgos laborales y no le permite desarrollar mejores capacidades personales y condiciones de vida para un mejor bienestar ya que el trabajo estable es un generador de ingresos que garantiza (66)

A partir de ello se sugiere a las autoridades gubernamentales que implementen centros de estudios para que los adultos puedan concluir sus estudios secundarios además que se realicen talleres con carreras técnicas cortas gratuitas para que los hombres y mujeres puedan aprender y así tengan mejores oportunidades laborales y puedan obtener un mejor ingreso para tener las posibilidades de una mejor atención.

Así mismo la ocupación es el desempeño laboral de la persona con el fin de adquirir algún sustento para obtener un salario para su sostén en el día a día además es importante y fundamental siendo la circunstancia básica del humano siendo una fuente vital que indemnizan sus necesidades básicas. Es evidente que la persona para poder subsistir tiene que realizar diversas actividades de diferente tipo teniendo como finalidad proveerle lo necesario para vivir como protección, vestimenta, alimentación, etc. Sin embargo el trabajo siempre va ser una actividad que le va permitir al hombre un salario para subsistir (68).

Concluyendo con respecto a los determinantes biocioeconómicos se evidenció que más de la mitad son de sexo femenino y adultos maduros, en cuanto a grado de instrucción terminaron su secundaria completa/ incompleta pero no optaron por seguir una carrera profesional por índole económica lo que no les permitió obtener un trabajo estable, tampoco un ingreso económico que les pueda ayudar a solventar mejor sus gastos y tener mejores condiciones de vida siendo esto preocupante, en si afectan su salud a largo plazo por la insatisfacción de sus necesidades.

Según lo encontrado se realiza una propuesta de mejora orientando a los adultos maduros a que puedan optar por tener algún estudio superior tanto para el hombre y la mujer, ya que ellas no solo deben de ser obligadas a ser amas de casa, también deben de ser motivadas a surgir como mujer y profesional y así ambos puedan conseguir un trabajo estable que mejorara su situación económica y tendrán unos ingresos mejores en comparación a los que tenían y puedan así, solventar cada una de sus necesidades incluido claro asegurar a su familia en algún centro de salud público o privado, será diferente y de una buena salud mucho mejor.

**TABLA 2.** La percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana, 2023. De las 181 personas encuestadas se observó que el 79,0% (143) percibieron un nivel medio de satisfacción; 5,0% (9) un nivel alto y 16,0% (29) un nivel bajo.

El estudio realizado por **Pisfil**, (69) según su trabajo de estudio cuidado de enfermería desde la percepción de los usuarios. C.S Miguel Custodio Pisfil Monsefu, Chiclayo- 2018. Se hallaron los siguientes datos cuya semejanza es de un 59,9% manifestó tener una percepción del cuidado medio.

Estos resultados difieren al estudio de **Ismodes (70)** en Sullana en el año 2018 sobre los determinantes de la salud asociado a la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo podemos observar que el 69,5% (137) percibieron un nivel medio de satisfacción; el 2.0% (40) percibieron un nivel de satisfacción alto y mientras que el 14,2% (20) percibieron un nivel bajo de satisfacción en dicha dimensión.

En el presente estudio realizado por **Dávila et al (71)** según su estudio Percepción de la calidad asistencial desde la perspectiva del paciente, publicado en 2019. Se encontró que los siguientes resultados son diferentes, con un 88,3% expresando una alta percepción del cuidado de enfermería y un 3,9% refiriéndose a una baja percepción del cuidado.

El resultado de esta investigación se debe a que el personal de enfermería no lograba satisfacer adecuadamente las necesidades del paciente durante su proceso, algunos manifestaron que no les explicaban adecuadamente de cómo seguir el tratamiento que se les brindada, esto va a evitar que no exista alguna conexión enfermera paciente, además que opten por no visitar un centro de salud debido al trato que se le ha brindado generando a larga que pueda adquirir alguna enfermedad.

Por ello, el personal de salud debe brindar un cuidado adecuado para que el paciente se sienta seguro, satisfaciendo sus necesidades de salud que lo aqueja. Por otro lado, menos de la mitad manifestó tener una correcta atención, esto se debe que algunos de los profesionales de salud lograron poder satisfacer las necesidades de los usuarios, además manifestaron que durante el proceso la enfermera estuvo pendiente de él haciendo que la estadía se cómoda y él se sienta seguro del cuidado que le brinda la enfermera, además le indico de cómo realizar su propio autocuidado, proporcionándole estrategias e información para que

pueda mejorar su salud y de esta manera evite que pueda regresar al centro de salud. Nos damos cuenta que el personal de enfermería tiene un papel de suma importancia para la mejora salud ya que no solo se basa en aplicar tratamientos, sino crear estrategias que ayuden a restaurar la salud del individuo.

Es por esta razón que debemos enfatizar la importancia del cuidado de enfermería, ya que determinará la comodidad humana a través de una atención buena y holística. Además, la atención brindada por el médico debe basarse en el bienestar físico y emocional. Por otro lado, existe una disparidad en salud hacia la población, por lo que se conceptualiza en mismo contexto (72)

Como resultado, el foco de la atención está en el tratamiento que se le da al individuo mientras se establece una conexión entre ese entorno y sus experiencias con la salud. Esto significa que la práctica de una enfermera va más allá de hacer tratamientos, diagnósticos y otras tareas rutinarias. En cambio, el enfoque está en proporcionar un plan de atención integrado en tomar sus propias decisiones médicas. La enfermera debe idear estrategias que tengan en cuenta las necesidades del paciente (73)

Las acciones de enfermera son esencial porque el individuo adquirirá del tratamiento brindado esto incluye sentimientos, acciones y pensamientos. la educación se basa en la preparación humanística para reconocer la humanidad de los cuidados, incluyendo el conocimiento científico combinado con teorías o modelos de atención basada en las necesidades de cada paciente. Algunos estudios han indagado sobre las percepciones del cuidado y lo han determinado como: la asistencia, el manejo de la tecnología, la capacidad para prevenir complicaciones a futuro y conductas de apoyo (74).

La escuela de enfermería concibe al enfermero como alguien que brinda un cuidado integral de la salud basado en principios científicos, tecnológicos y humanísticos. Asimismo, el cuidado holístico que brinda una enfermera se basa en el juicio crítico y en las acciones que realiza en el desempeño de sus funciones, y será enteramente responsable de los efectos adversos de su trabajo (75).

Dorothea Orem baso su modelo en el déficit del autocuidado abordando este aspecto como una necesidad humana, además de la estructura y contenido de la profesión de enfermería; sus metaparadigmas: Persona, ser humano que 16 tiene funciones biológicas, sociales y además con potencial para recibir aprendizajes y poder desarrollarse con facilidad, logrando potenciar su propio autocuidado (76)

El brindar un cuidado humanizado, permite aplicar la teoría del cuidado humano el cual favorece una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador, generando conciencia, respeto y ayuda mutua, rescatando la honra humana en la asistencia de enfermería (76)

Por lo tanto, el resultado de esta investigación se debe a que el personal de enfermería no lograba satisfacer adecuadamente las necesidades del paciente durante su proceso, algunos manifestaron que no les explicaban adecuadamente de cómo seguir el tratamiento que se les brindada, esto va a evitar que no exista alguna conexión enfermera paciente, además que opten por no visitar un centro de salud debido al trato que se le ha brindado generando a larga que pueda adquirir alguna enfermedad. Por ello, que el personal de salud brinde un cuidado adecuado para que el paciente se sienta seguro, satisfaciendo sus necesidades de salud que lo aqueja.

En cuanto a la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta, se concluye que de las 181 personas encuestadas más de la mitad percibieron un nivel medio de satisfacción, Debemos tomar en cuenta las conductas que nos ofrece el enfermero durante el cuidado, son fundamentales para la gestión oportuna de la relación de apoyo y cuidado.

Por otro lado, menos de la mitad manifestó tener una correcta atención, esto se debe que algunos de los profesionales de salud lograron poder satisfacer las necesidades de los usuarios, además manifestaron que durante el proceso la enfermera estuvo pendiente de él haciendo que la estadía sea cómoda y él se sienta seguro del cuidado que le brinda la enfermera, además le indico de cómo realizar su propio autocuidado, proporcionándole estrategias e información para que

pueda mejorar su salud y de esta manera evite que pueda regresar al centro de salud. Nos damos cuenta que el personal de enfermería tiene un papel de suma importancia para la mejora salud ya que no solo se basa en aplicar tratamientos, sino crear estrategias que ayuden a restaurar la salud del individuo.

Según lo encontrado se realiza una propuesta de mejora hacia el personal de salud que labora en dicho establecimiento. Este punto más se centra en la cuidado de atención a los usuarios (pacientes), como personal de salud ellos están en la obligación a brindar una buena atención sean las circunstancias que sean, se debe de tener una buena comunicación enfermera-paciente, orientarlos, brindarles consejos, apoyo emocional, ganarse al paciente y que se sienta seguro de que la persona que lo está atendiendo es capaz y empático para con su atención, es por ello que se exhorta al personal de enfermería a ser no solo mejores en la atención, sino a ser excelentes y buenas profesionales de enfermería.

**Tabla 3:** En cuanto a la relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería en la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero-San Pedro-Sullana 2023. Entre los 181 encuestados, observamos que el 79,0% (143) percibe un nivel medio de satisfacción con atención de enfermería del usuario, el 74.6% son de sexo femenino ( $X^2=2,857$ ; 2 gl  $p=0,240 >0,05$ ). No existe relación estadísticamente significativa), el 56.4% son adultos maduros (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ( $X^2=7,028$ ; 4 gl  $p=0,134 >0,05$ . No existe relación estadísticamente significativa), el 43.1% tiene grado de instrucción de Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( $X^2=15,770$ ; 8 gl  $p=0,046 <0,05$ . Si existe relación estadísticamente significativa), el 58.0% tiene ingresos económicos ( $X^2=5,033$ ; 8 gl  $p=0,754 >0,05$ . No existe relación estadísticamente significativa); el 48.1% tiene trabajo eventuales ( $X^2=1,711$ ; 6 gl  $p=0,944 >0,05$ . No existe relación estadísticamente significativa) Encontramos en el caso una relación estadísticamente significativa.

El estudio realizado por Ismades (77) estudio de caracterización de los factores de salud asociados a la percepción de los pacientes adultos sobre el cuidado de la atención de enfermería brindada en el CS Querecotillo-Sullana, 2019.  $P>0.05$ .

Los resultados fueron los siguientes: el 54,3% de los encuestados se identificaron como mujeres, sin embargo, esto difiere del 56,9% de los que reportaron haber concluido o no sus estudios académicos; el 79,2% tiene ingresos anuales menores a S/750; y 69% su atención de enfermería media.

En su estudio de Rojas et al (78) realizaron el estudio posterior. Rol de la atención al paciente y percepción del usuario de atención, C.S. Uliachn , Pasco 2019;  $P < 0.05$ , encontraron los siguientes resultados que difieren donde el 73,24% de los pacientes son mujeres, el 53,93% con secundaria completa , pero se combinan con el 45,77% que cuentan con potencial empleo, y más de la mitad cuentan con calidad de atención moderada.

Por otro lado, si existe relación entre e nivel de instrucción y percepción del cuidado de enfermería , debido a la crianza que sus padres les brindaron y que no les permitió adquirir una profesión ya que estos tenían pensamientos antiguos donde el hombre solo puede desarrollarse en la agricultura y las mujeres como ama de casa, es por ello que se evidencia que la mayoría cuenta con estudios secundarios completo/incompleto, el bajo nivel de estudio impide que las personas adquieran conocimientos y puedan tener una mejor salud. Además, se halló que si existe un vínculo en variables de trabajo como líder familiar y la percepción del cuidado de enfermería en la atención. El trabajo en que se desenvuelven es eventualmente debido a que se dedican a la agricultura y solo trabajan por Campañas, también hay una gran cantidad de adultos medios que tienen trabajo estable esto se debe a que la mayoría trabaja en empresas, pero eso no significa que tengan conocimientos acerca de la atención del paciente.

$P > 0.05$ . Según el ingreso de dinero y la percepción del cuidado de enfermería, no existe relación entre estos factores y la percepción del cuidado de enfermería, la mayoría de los adultos medios cuenta con un nivel económico de 750 a 1000 S/. Se dedican a la agricultura porque sus padres les inculcaron desde pequeños a trabajar en tierras impidiéndoles que se puedan desarrollar en otras áreas no les permite que puedan generar más ingresos económicos afectando que puedan cumplir sus necesidades, así mismo una economía baja en las familias no permite

que tengan una buena calidad de vida, generando que desconozcan más sobre más sobre esta

El género, se utilizan términos para referirse al sexo; la cual se basa en la evidencia científica, pero no incluye a la comunidad científica; más bien, involucra las disparidades de sexo de las mujeres en sociedad y política. Durante el tiempo, ha habido una construcción social que produce disparidades de género en la familia y la educación. Socialmente, Los enfermeros juegan un papel clave papel en la educación de su comunidad sobre la igualdad de género respetando los derechos de todos (79).

El nivel de educación es principal para la formación del ser humano; podrá satisfacer sus necesidades y al mismo tiempo mejorar su salud. Como resultado del aumento del número de personas que adquieren enfermedades infecciosas debido a la falta de conocimiento, la comunidad médica debe educar y promover un hábito adecuado para la comprensión del usuario (80).

La economía de los individuos que tienen pocos recursos es más propensa a desarrollar enfermedades como consecuencia de sus bajos ingresos económicos, lo que les impide alimentarse saludablemente y conduce al desarrollo de enfermedades en el futuro. El estado cubre algunas necesidades de atención médica, pero depende de la capacidad de una persona para tratarse algún mal adquirido. Por lo tanto, los enfermeros deben orientar al público sobre la importancia de programar citas médicas en puesto de salud más cercano para un mejor control (81)

En conclusión, al llevarse a cabo la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre las variables determinantes biosocioeconómicas: sexo, edad, ingreso económico, ocupación con la percepción del cuidado de enfermería, por lo tanto, solo se encontró que en la variable grado de instrucción si existe relación significativa.

Según lo encontrado se realiza una propuesta de mejora, en cuanto a las oportunidades que existen tanto para el hombre como para la mujer, tal vez la sociedad tiene una idea errónea de que las mujeres no tienen derecho a estudiar o

seguir algún estudio superior y que el hombre tiene todas las puertas abiertas con la opción de elegir como llevar su vida, por ello se propone sesiones educativas psicológicas, motivacionales y oportunidades de trabajo para ambos sexos, de esa manera la mujer encontrara su valor y se empoderara y crecerá como ella decida hacerlo y el hombre permitirá y eliminara por completo la idea del machismo y comprenderá que la mujer tiene derecho a laborar, estudiar y tener un ingreso económico adecuado al esfuerzo que hacen cada una de ellas.

## V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- De acuerdo con los determinantes biosocioeconómicos, se encontró que la mayoría es de sexo femenino, más de la mitad son adultos maduros, tienen ingresos menores a 750 nuevos soles, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta y de ocupación eventual.

La cooperación para esta conclusión es que va a permitir analizar los problemas que afectan la lozanía de la comunidad en estudio, para lo cual es indispensable dar a conocer los resultados a sus autoridades locales, para planificar el desarrollo de talleres, sesiones educativas y demostrativas, que permitan concientizar a las personas haciendo hincapié en la prevención y promoción de la salud. Esto va a contribuir a que los ciudadanos reconozcan sus conductas perjudiciales para su salud. Es indispensable hacerlo participe de su autocuidado para generar cambios favorables para su bienestar.

- En cuanto a la percepción del cuidado de enfermería más de la mitad de los encuestados percibieron un nivel medio de satisfacción, un porcentaje significativo indicó que el cuidado de atención su nivel alto y bajo.

El aporte a esta conclusión es que los estudiantes de la escuela profesional de enfermería puedan conocer los resultados encontrados en este estudio, para que puedan identificar los aspectos negativos que deben modificarse para mejorar el actuar del profesional de enfermería ejecutando una comunicación asertiva con el paciente, para lograr un cuidado integral que genere confiabilidad y que al concientizar a las personas es más factible que ellos sean partícipes de su propio autocuidado y que busquen la información necesaria sobre grupos de apoyo. Para ello se recomienda que el personal de salud busque los espacios para interactuar con la persona, de esta manera se conseguirá una mejor satisfacción del cuidado.

- En cuanto a la relación de los determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería, al realizar la prueba de chi cuadrado entre las variables de sexo, edad, ingreso económico y ocupación, no existe una relación estadísticamente con la percepción del cuidado y si existe relación con grado de instrucción.

La contribución a esta conclusión es que el establecimiento de salud ejecute un plan para mejorar en el quehacer diario de enfermería, mediante la aplicación de estrategias orientadas a reflexionar mediante la capacitación del personal sobre el trato que reciben las personas, ya que ello permitirá que los profesionales de salud sean conscientes de las deficiencias presentes en cuanto a la atención brindada y mejorar con la finalidad de brindar un cuidado eficaz y eficiente que respalde el bienestar de los moradores. Esto podrá contribuir a mejorar la atención y por ende aumentar la satisfacción del usuario.

## VI. RECOMENDACIONES

- Mostrar los resultados obtenidos de esta investigación a las instituciones del centro poblado Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana, como centro de salud, municipalidad y autoridades, con la finalidad de crear estrategias para el bienestar de la población, además es de suma importancia que se le oriente a la población de cómo llevar una mejor de vida saludable, esto ayudara a prevenir enfermedades a futuro y mejorar su salud.
- Sugerir a la autoridad regional: “Dirección de salud Luciano Castillo Colonna” y municipios en el campo de la salud deben focalizar a las familias de alto riesgo vulnerables a enfermar por sus condiciones socioeconómicas, estilos de vida, redes sociales y comunitarias intervenir con la implementación de estrategias de los programas para mejorar la calidad de atención que cubra todas las necesidades del usuario.
- Promover a la realización de investigaciones en el área de los determinantes sociales y percepción de la calidad de cuidados de enfermería. Esto contribuye al mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acevedo G, Martínez D, Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de medicina preventiva y social I. 2022; 3-10.

2. Rojas F. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. SciELO Analytics [serie en internet]. 2022 Sep [citado el 07 de noviembre.2023]; 30 (3). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662004000300008&lng=](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000300008&lng=)

3. Pan American health organization. Conferencia internacional sobre atención primaria de salud, Alma-Ata, URSS, 6 – 12 de setiembre de 2022. Declaración de Alma-Ata. 2022; 1- 3.

4. Organización mundial de la salud [página en internet]. Determinantes sociales de la salud; c2022 [actualizado 8 Jun 2022; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

[https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)

5. Servicios al ciudadano [página en internet]. Equidad en salud y desigualdades sociales en salud; c2021 [actualizado 9 Enero 2022) citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/EquidadSaludyDSS.htm>

6. Midaglia C, Ordóñez G, Valencia E. Políticas sociales en América Latina en los inicios del siglo XXI innovaciones, inercias y retrocesos. 1ed. Buenos Aires. Clacso, el Colef; 2022.

7. CM Chile. [página en internet]. Chile; 2022: Chile es el segundo país de la zona donde menos aumento la pobreza, según la cepal; c2021 [actualizado 5 Mar 2022; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: [cnnchile.com/economia/2022-pobreza-chilecepal\\_20210305/.com](http://cnnchile.com/economia/2022-pobreza-chilecepal_20210305/.com)

8. Castro A. Diálogo a fondo. América Latina, Coronavirus, Crisis económica, Crisis financiera, Finanzas, finanzas públicas, Fondo Monetario Internacional, [Agosto 3, 2020]. Blog. Pag. 4 (2) [ citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

<http://www.journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/303/385>

9. Velásquez G, et al. Determinantes sociales de la salud y la virulencia del covid- 19 en Guayaquil. Pro Sciences [serie en internet]. Febrero 2022 [citado el 07 de noviembre.2023]; 4 (37): 111- 115. Disponible en: <http://www.journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/303/385>
10. Diario de Cuba. [página en internet]. Cuba; Cuba: la manipulación oficial del índice de pobreza; c2019- 2021 [actualizado 6 Nov 2020; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: [https://diariodecuba.com/cuba/1604665983\\_26240.html](https://diariodecuba.com/cuba/1604665983_26240.html)
11. Vladimir C, Ulloa G. Análisis de la situación del Perú, 2018. 1ed. Lima- Perú. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC); 2019.
12. Colegio de enfermeros. Día de la enfermera peruana: ¿cuál es la situación actual del profesional de salud? [Internet]. 2021 Jul [citado 2022 sept 22]. Disponible en: [https://ep.unap.edu.pe/enfermeria/dia-de-la-enfermera\\_peruana-cual-es-la-situacion-actual-del-profesional-de-salud/](https://ep.unap.edu.pe/enfermeria/dia-de-la-enfermera_peruana-cual-es-la-situacion-actual-del-profesional-de-salud/)
13. Tejada D. La historia de la conferencia de Alma Ata. Ginecol. Obstet. [Internet]. 2018 [citado el 07 de noviembre.2023]; 64(3): 3-5. Recuperado a partir de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300008)
14. Medical assistant. [página en internet]. Lima; ¿Cuáles son las enfermedades más comunes en los adultos jóvenes?; c 2021 [actualizado 11 Ago 2017 citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes>
15. Oficina de gestión de la información y estadística. Carpeta georeferencial región Piura Perú. Lima: Oficina de gestión de la información y estadística; 2019.
16. Andina Agencia Peruana De Noticias. [internet]. Lima; SIS: conoce las 10 enfermedades que más sufren los peruanos; c2019 [actualizado 7 Nov 2019 citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <https://andina.pe/AGENCIA/noticia-sis-conoce-las-10-enfermedades-mas-sufren-los-peruanos-688907.aspx>
17. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. SciELO Analytics [serie en internet]. 2018 Dic [cita citado el 07 de noviembre.2023]; 3 (1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165759972003000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972003000100004)

18. Loncharich N, El cuidado enfermero. Rev enferm Herediana [serie en internet]. 2019 [citado el 07 de noviembre.2023]; 3 (1): 1. Disponible en:

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203%201.pdf>

19. Alama J. [página en internet]. Servicios sanitarios de calidad; c2021 [actualizado 11 Ago 2020; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

20. INFOCALSER. [página de internet]. Venezuela: Modelo de Calidad de la Atención Médica de Avedis Donabedian; c2018 [actualizado 29 Oct 2019; citado 24 May 2020].

Disponible en: <http://infocalser.blogspot.com/2011/10/modelo-de-calidad-de-la-atencion-medica.html>

21. Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Atención primaria; c2020 [actualizado 27 Feb 2019; cita citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

22. Organización Mundial de la Salud, ¿Qué es un estilo de vida saludable según la OMS? [Internet]. Actualizado el 8 de abril de 2021. (cita citado el 07 de noviembre.2023).

Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-un-estilo-de-vida-saludable-segun-la-oms>

23. Torres C, Buitrago M. percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. Revista Cuidarte [serie en internet]. 2017 Dic [citado cita citado el 07 de noviembre.2023]; 2 (1): 2-5. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178007.pdf>

24. Municipalidad de Ignacio Escudero. Límites del centro poblado San Pedro. Ignacio Escudero: Municipalidad de Ignacio Escudero; 2018.:

<http://muniignacioescudero.gob.pe/>

25 Municipalidad de Ignacio Escudero. Límites del centro poblado San Pedro. Ignacio Escudero: Municipalidad de Ignacio Escudero; 2018.:

<http://muniignacioescudero.gob.pe/>

26. Aguirre E, Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarán, Ibarra año 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada] Ecuador: Universidad Técnica Del Norte Facultad Ciencias De La Salud Carrera De Enfermería, 2018. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.

27. Paute K, Peñaranda S. Percepción y nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería aplicados en los adultos mayores, “Centro Geriátrico Cristo Rey”. Cuenca, 2019. 12 de marzo de 2020 [citado el 20 de enero.2024]. Disponible en: [PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf \(ucuenca.edu.ec\)](#)

28. Suclupe. nivel de satisfacción del adulto mayor ante el cuidado humanizado que brindan las enfermeras del centro de salud quíñones Gonzáles Chiclayo 2017. 12 marzo [citado el 20 de enero.2024] [Suclupe Santisteban Faustina.pdf \(uss.edu.pe\)](#)

29. **Jaimes** en su investigación “Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia, 2020”

30. **Collazos et al** en su tesis titulada: “Percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos Mayores del Programa de Atención Domiciliaria del Centro de Atención Primaria III Chiclayo Oeste, Lambayeque 2019”

31. Bonilla T. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de copa grande sector central, Marcará Carhuaz. (tesis de licenciatura). Carhuaz, 2020. 12 marzo 2020 [citado el 20 de enero.2024]

[ADULTOS DETERMINANTES DE LA SALUD CANO BONILLA TANIA MARTINA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)

32. Ordinola D. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Sánchez cerro-Sullana. (tesis de licenciatura). Sullana, 2020. [DETERMINANTES SALUD ORDINOLA ZAPATA DARITZA MARILIN.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)

33. Saavedra K, Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo- Sullana, 2019 [Tesis Licenciatura]. Sullana-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. 12 marzo 2020 [citado el 20 de enero.2024]

[DETERMINANTES PERSONA ADULTA SALUD SAAVEDRA MORALES KAREN ARIANETH.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)

34. Arica V. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano 15 de Marzo-9 de Octubre -Sullana, 2018. (tesis de licenciatura). Sullana, 2018. 12 marzo 2020 [ citado el 20 de enero.2024]

[repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2291/DETERMINANTES\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_ARICA\\_GUTIERREZ\\_VILMA\\_ELVIRA.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2291/DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA_ARICA_GUTIERREZ_VILMA_ELVIRA.pdf?sequence=1)

35. Dalhigren G, Whitehead M, Levellin A. Discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible en: [http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants\\_health\\_diagram.pdf](http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants_health_diagram.pdf)

36. Domínguez M. Monografía sobre los determinantes sociales de salud [monografía en internet]. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2012 [citado el 07 de noviembre.2023]. [Alrededor de 36 pantallas]. Disponible en: [DominguezSantamariaM.pdf \(unican.es\)](#)

37. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. 2015, (0) :3-6. Disponible [Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana \(sld.cu\)](#)

38. El cuidado. (página de internet), [citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>

39. Ramirez G. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista cubana de Salud. 2018; 43.

40. Trincado M, Fernández, Calidad en enfermería. Revista Cubana de enfermería [serie en internet]. 2019 Abr [citado el 07 de noviembre.2023]; 11 (1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191995000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001)

41. Ramirez G. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista cubana de Salud. 2018; 43.

42. Trincado M, Fernández, Calidad en enfermería. Revista Cubana de enfermería [serie en internet]. 2019 Abr [citado el 07 de noviembre.2023]; 11 (1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191995000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001)

43. Significados. [página en internet]. Significado de percepción; c2019-2021 [actualizado 8 Jun

2021; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en:

<https://www.significados.com/percepcion/>

44. Moiso A, Mestorino M, Ojea O. Fundamentos de salud pública [internet]. La Plata: La Universidad Nacional de la Plata Edición; 2007 [consultado 29 Jun 2020]. Disponible en: <https://www.libros.unlp.edu.ar/index.php/unlp/catalog/download/246/222/7321?inline=1#page=153>

45. Question pro diseño de la investigación y tipos que existen [página en internet] [citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/diseño-de-investigación51>. Sánchez T. Sexo y género: una mirada interdisciplinar desde la psicología y la clínica. Rvdo. Asoc. Esp. Neuropsicología. [Internet]. 2020 Dic [citado el 07 de noviembre.2023]; 40 (138): 87-114. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211)

46. López C, Gómez A. Validez y confiabilidad de un instrumento para medir percepción de atención humanizada en odontología. Acta Odontol. Colomb. [Serie en Internet]. 1 ene 2019 [citado el 07 de noviembre.2023];9(1):71-83. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/74249>

47. Sánchez T. Sexo y género: una mirada interdisciplinar desde la psicología y la clínica. Rvdo. Asoc. Esp. Neuropsicología. [Internet]. 2020 Dic [citado el 07 de noviembre.2023]; 40 (138): 87-114. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>

48. Pérez J, Gardey A. definición de edad [internet]. Publicado: 2009. Actualizado: 2012. [citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <https://definicion.de/edad/>

49. Vizuite M. El nivel educativo como factor asociado al bienestar subjetivo y la salud mental en la población española. [tesis en internet] España. [citado el 07 de noviembre.2023]; 8 (4): 17-20. Disponible en: [https://www.eustat.eus/estadisticas/tema\\_303/opt\\_0/ti\\_nivel-de\\_instruccion/temas.html](https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/ti_nivel-de_instruccion/temas.html)

50. Díaz L. Ingresos económicos y satisfacción de necesidades básicas: caso de familias vulnerables vinculadas a proyectos de atención socioeconómica. [página en internet] 61 España:2017 [citado el 07 de noviembre.2023] Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>

51. Martínez N, Navarro P, Chuhuaicura P, Soto N, Soto C. Diseños de investigación y pruebas estadísticas utilizadas en revistas odontológicas de la red SciELO. Av. Odontoestomatol [Serie en Internet]. 2019 Abr [citado el 07 de noviembre.2023] ; 35( 1 ): 19 25. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S021312852019000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852019000100003&lng=es).
52. Aguilar J. Importancia de la ocupación en el desarrollo del mayor y su influencia en su salud. [página en internet] España:2017[citado el 07 de noviembre.2023] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?lang=es>
53. Sepúlveda, G. Estudio piloto de la validación del cuestionario "Care-Q" en versión al español en población colombiana. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 19 de agosto de 2016 [citado el 07 de noviembre.2023]; 4:8-25. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1408>
- 54.López C, Gómez A. Validez y confiabilidad de un instrumento para medir percepción de atención humanizada en odontología. Acta Odontol. Colomb. [Serie en Internet]. 1 ene 2019 [citado el 07 de noviembre.2023];9(1):71-83. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/74249>
- 55.Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
- 56.Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [ citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible desde el Url: <http://bitly.ws/J5mL>
57. Dalhigren G, Whitehead M, Levelling A. Discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. [citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: [http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants\\_health\\_diagram.pdf](http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants_health_diagram.pdf)

59. Vara G. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma – distrito de Llumpa – Ancash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Huaraz – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_VARA\\_GUZMAN\\_FABIOLA\\_SA](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SA)

60. Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa- Veintiséis de octubre- Piura, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES\\_ADULTOS\\_MONTEJO\\_OLAYA\\_ANA\\_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

61. Benites C. Determinantes de la salud en los adultos maduros. Asentamiento humano villa magisterial- nuevo Chimbote, 2016. [Tesis de licenciada] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO\\_MADURO\\_DETERMINANTES\\_BENITES\\_CORDOVA\\_CATHERIN\\_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

60. Gonzales J. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nueva Esperanza de San Francisco-Querecotillo-Sullana, 2014. [Tesis de licenciado] Sullana

61. Arocutipá C. Determinantes de la salud en los adultos de la asociación río bravo, distrito Gregorio Albarracín- Tacna, 2016. [Tesis de licenciado] Tacna: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17689/ADULTO\\_DETERMINANTES\\_AROCUTIPA\\_CALDERON\\_CYNTHIA\\_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17689/ADULTO_DETERMINANTES_AROCUTIPA_CALDERON_CYNTHIA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

62. RPP Noticias. [página en internet]. Lima: ¿De cuánto fue el sueldo promedio de los peruanos en el último año; c2021 [a citado el 07 de noviembre?2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/cts-como-puedo-retirar-el-dinero-que-mi-compensacion-por-tiempo-de-servicio-empleo-trabajadores-noticia-1304064>

63. La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días [internet]. Economía familiar; 2020 [citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.churchofjesuschrist.org/topics/family-finances?lang=spa>
64. Programa de educación Cesolaa. [página en internet]. Chile: Género; c2018 [actualizado 8 Jun 2021; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero>
65. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet]. 2003 Dec [citado el 06 de noviembre de 2023]: 16-20. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165759972003000100004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972003000100004&lng=en)
66. Vizuet M. El nivel educativo como factor asociado al bienestar subjetivo y la salud mental en la población española. [tesis en internet] España. [citado el 3 de noviembre 2021]; 8 (4): 17-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v12n1/v12n1a04.pdf>
46. Universidad Nacional de Mexico. Importancia de la educación para el desarrollo. [página en internet]; 2022 [citado el 09 de diciembre.2023]. Disponible en: [https://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP\\_00/Text/00\\_05a.html](https://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html)
67. Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Atención primaria; c2020 [actualizado 27 Feb 2019; citado el 07 de noviembre.2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
68. Pisfil K, Calidad del Cuidado de enfermería desde la percepción de los usuarios Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil Monsefu, Chiclayo – 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada]. Pimentel- Perú: Universidad señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4947/Pisf%20Katherine%20Yajaira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Pilco M. Percepción del paciente acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el servicio de oncología del instituto regional de enfermedades neoplásicas - Trujillo, 2018. [Tesis de licenciado] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11787/2E513.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

70. 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 profesional de enfermería], Sullana, 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ISMODES\\_JUAREZ\\_ANGELA\\_CRISTINA.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES_SALUD_ISMODES_JUAREZ_ANGELA_CRISTINA.pdf)

71. Dávila S, Gonzales T. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente: variables asociadas, 2019. [Tesis de licenciada]: Universidad Científica del Perú; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/186/DAVILA-GONZALES-1-Trabajo-Percepci%3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

72. Santiago A, et al. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. SciELO Analytics [serie en internet]. Dic[citado el 07 de noviembre.2023];26. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532020000100219&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532020000100219&script=sci_arttext)

73. Colegio de enfermeros del Perú. Reglamento de la ley N° 27669 del trabajo de la enfermera (o). Decreto Supremo. 2019; 5-10.

74. Cognifit research. [página en internet]. ¿Qué es la percepción?; c2021 [actualizado 8 Jun 2021; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.cognifit.com/es/percepcion>

75. Domínguez M. Monografía sobre los determinantes sociales de salud [monografía en internet]. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2012 [citado el 07 de noviembre.2023]. [Alrededor de 36 pantallas]. Disponible en: [DominguezSantamariaM.pdf \(unican.es\)](#)

76. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. 2015, (0) :3-6. Disponible [Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana \(sld.cu\)](#)

77. 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 profesional de enfermería],

Sullana, 2019. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ISMODES\\_JUAREZ\\_ANGELA\\_CRISTINA.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES_SALUD_ISMODES_JUAREZ_ANGELA_CRISTINA.pdf)

78. Rojas R, Toribio D. Rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, centro de salud Uliachín, Pasco 2019. [Tesis de licenciado] Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/925/1/TESIS%20ENFERMER%c3%8dA%20REBECA%20ROJAS%20Y%20DEYGOR%20TORIBIO%20ok%20final.pdf>.

79. Aguilar J. Importancia de la ocupación en el desarrollo del mayor y su influencia en su salud. [página en internet] España:2017[citado el 07 de noviembre.2023] Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/304713194\\_IMPORTANCIA\\_DE\\_LA\\_OCUPACION\\_EN\\_EL\\_DESARROLLO\\_DEL\\_MAYOR\\_Y\\_SU\\_INFLUENCIA\\_EN\\_SU\\_SALUD](https://www.researchgate.net/publication/304713194_IMPORTANCIA_DE_LA_OCUPACION_EN_EL_DESARROLLO_DEL_MAYOR_Y_SU_INFLUENCIA_EN_SU_SALUD)

80. Lupaca D. determinantes socioeconómicos de la demanda de salud en el Perú, 2018” Universidad Nacional del Altiplano [Tesis doctoral]2018 [citado el 07 de noviembre.2023]; Disponible

81. Chamizo C. La perspectiva de género en enfermería. SciElo Analytics [serie en internet]. 2020 Oct [citado el 07 de noviembre.2023]; 13 (46). Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&d=S1132-12962004000200008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&d=S1132-12962004000200008)



**Anexos**

**Anexo 01 Matriz de consistencia**

**Título:** DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería según las personas adultas que acude al Centro de Salud Ignacio Escudero-San Pedro-Sullana, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería según las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b> <b>Identificar</b> los determinantes biosocioeconómicos según la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana. <b>Identificar</b> la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana. <b>Establecer</b> la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero-San Pedro, Sullana,2023.</p>	<p>HA: Existe relación estadísticamente significativa entre Determinantes Biosocioeconómicos y la Percepción del Cuidado de Enfermería en la Persona Adulta que acude al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro - Sullana, 2023</p> <p>HO. No existe relación entre Determinantes Biosocioeconómicos y la Percepción del Cuidado de Enfermería en la Persona Adulta que acude al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro - Sullana, 2023.</p>	<p><b>Determinantes biosocioeconómicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Sexo</li> <li>● Edad</li> <li>● Grado Instrucción,</li> <li>● Ingreso económico</li> <li>● Ocupación</li> </ul> <p><b>Variables Independientes:</b> · <b>Percepción Cuidado de enfermería:</b> Accesibilidad, explica y facilita, confort, se anticipa, mantiene relación de confianza monitoreo y seguimiento.</p>	<p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> De una sola casilla</p> <p><b>Técnicas:</b> Entrevista y observación</p> <p><b>Población y muestra</b> Estará conformado por 340 personas adultas. La muestra estará constituida por 181 persona adulta que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro-Sullana.2023.</p>



**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO-SAN PEDRO -SULLANA, 2023**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

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

Dirección.....

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS**

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) ( )

**3. Grado de instrucción:**

- Sin instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitaria ( )
- Superior no Universitaria ( )

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ( )
- De 751 a 1000 ( )
- De 1001 a 1400 ( )
- De 1401 a 1800 ( )
- De 1801 a más ( )

**5. Ocupación del jefe de familia:**

- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información



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

Elaborado por Patricia Larson

Este instrumento determina el grado de satisfacción de los pacientes en relación 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)
<b>ACCESIBILIDAD</b>					
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.				
<b>EXPLICA Y FACILITA</b>					
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.				
<b>CONFORTA</b>					
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.				
<b>SE ANTICIPA</b>					
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.				
<b>MANTIENE RELACION DE CONFIANZA</b>					
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				
<b>MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO</b>					
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.				
<b>TOTAL</b>					

## Anexo 03 Validez del instrumento



### FACULTAD CIENCIA DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### **CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO- SAN PEDRO -SULLANA, 2023**

##### **Evaluación cualitativa**

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 los Determinantes Biosocioeconómico y la Percepción del Cuidado de Enfermería según la Persona Adulta que acuden al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023 Desarrollado por la Dra. Adriana María Vílchez Reyes, directora de la presente línea de investigación durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces de información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta, del cuestionario para su análisis y socialización de la opiniones, luego cada participante emitió la observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios de enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

##### **Evaluación 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 posible

Procedimiento que se llevó a cabo para la validez. Se solicitó la participación de un grupo de 10 jueces expertos del área de salud. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los Determinantes Biosocioeconómico y la Percepción del Cuidado de Enfermería según la Persona Adulta que acuden al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023

Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta esencial. Útil pero no esencial.

No necesaria. Una vez llenadas las fichas de validación, se anotó calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.

Luego se respondió a calcular el coeficiente V de Aiken total (ver tabla 1)

Se evaluó que cada pregunta cumplía 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 Aiken de 0.99 (ver tabla 2)

## **Anexo 04 Confiabilidad del instrumento**

### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD**



#### **FACULTAD CIENCIAS DE SALUD**

#### **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD- IGNACIO ESCUDERO-SAN PEDRO -SULLANA, 2023**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evalúa 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 05 Formato de Consentimiento informado**

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

#### **(CIENCIAS DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **Determinantes Biosocioeconómicos y la Percepción del Cuidado de Enfermería en la Persona Adulta que acuden al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023** y es dirigido por Yovera Navarro Angela Milagros, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y la percepción del cuidado de enfermería según las personas adultas que acude al centro de salud Ignacio Escudero- San Pedro- Sullana,2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de [milagrosyoverana.2016@hotmail.com](mailto:milagrosyoverana.2016@hotmail.com), para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

## Anexo 06 Documento de aprobación de la información

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la Información



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 30 de noviembre 2023

**CARTA N° 188-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**FRANCISCO VIVIANO VALLADARES AYON**

Suprefecto de Ignacio Escudero-San Pedro-Sullana

Presente:

A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD -IGNACIO ESCUDERO -SAN PEDRO-SULLANA,2023, que involucra la recolección de información/datos en la Persona Adulta que acude al Centro de Salud-Ignacio Escudero-San Pedro-Sullana, a cargo de ANGELA MILAGROS YOVERA NAVARRO, con DNI N° 70934906, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.



APELLIDOS Y NOMBRES

AUTORIZADO  
IGNACIO ESCUDERO 05/12/2023.

Atentamente

Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinador de Gestión de Investigación

## Anexo 07 Declaración Jurada



### DECLARACIÓN JURADA

Yo, Yovera Navarro Angela Milagros, identificado (a) con DNI 70934906, con domicilio real en AV. Panamericana Antigua 607 Anexo San Miguel, Distrito Ignacio Escudero, Provincia Sullana, Departamento Piura

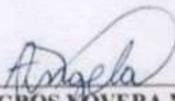
#### DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 0412151017 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-II:

Que los datos consignados en la tesis titulada "Determinantes Biosocioeconómico y la Percepción del Cuidado de Enfermería en la Persona Adulta que acude al Centro de Salud- Ignacio Escudero- San Pedro -Sullana, 2023"

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

  
ANGELA MILAGROS YOYERA NAVARRO

D.N.I N°: 70934906

Firma del estudiante/bachiller

DNI

## Anexo 08: BASES DE DATOS: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

BASE DE DATOS DE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA - Excel

ENFERMERIA	P1	P2	P3	P4	P5
1	3	3	4	3	5
2	2	2	5	3	2
3	2	2	3	3	2
4	2	3	4	5	1
5	2	2	3	3	1
6	2	3	3	3	2
7	2	3	3	3	2
8	3	2	3	3	2
9	2	2	3	5	2
10	2	2	5	3	2
11	2	2	3	3	2
12	2	1	2	5	5
13	3	3	2	3	2
14	2	2	3	5	5
15	2	3	3	5	5
16	1	1	5	5	3
17	2	3	3	2	1
18	2	2	3	3	2
19	2	2	3	3	2
20	2	2	3	3	2
21	2	2	3	3	2
22	2	2	3	3	2
23	2	2	3	3	2
24	2	2	3	3	2
25	2	2	3	3	2
26	2	2	3	3	2
27	2	2	3	3	2

## PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

BASE DE DATOS DE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA - Excel

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25
Encuesta 1	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 2	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 3	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 5	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 6	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 7	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 8	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 9	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 10	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 11	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 12	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 13	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 14	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 15	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 16	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 17	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 18	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 19	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 20	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 21	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 22	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 23	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 24	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 25	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 26	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 27	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 28	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 29	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Encuesta 30	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3