



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA
CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN
LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-
SULLANA, 2020**

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

AUTORA

BARTOLO FERNANDEZ, ROSITA JOSHARY

ORCID: 0000-0002-8690-3352

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA –PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Bartolo Fernandez, Rosita Joshary

ORCID: 0000-0002-8690-3352

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID:0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL
PRESIDENTE

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
MIEMBRO

MGTR. CERDAN VARGAS, ANA
MIEMBRO

MGTR. MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR
ASESORA

AGRADECIMIENTO

A **Dios** por ser mi guía,
inspiración, por darme las
fuerzas para seguir adelante y
poder ser una mejor persona,
para lograr mis objetivos

A mis **docentes** que me brindaron
sus conocimientos, dedicación y
apoyo para que pueda desarrollar
este trabajo con éxito con valores
morales y éticos, para poder
alcanzar mi objetivo.

A mi **madre** por haberme
brindado su apoyo
incondicional, motivación, su
amor y apoyo moral esperando
siempre lo mejor de mi

ROSITA JOSHARY

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, por haberme colocado en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante la elaboración de este trabajo

A mi madre y abuela en el cielo, por ser mi motor y motivo, por haber estado conmigo, espiritualmente durante la elaboración de mi investigación, por darme la confianza en todo lo realizado, por su infinito amor, cariño, comprensión y por sus consejos.

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

ROSITA JOSHARY

RESUMEN

La investigación tuvo como enunciado fue ¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020?, el objetivo fue determinar la relación entre los determinantes biológico, estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020. La muestra se constituyó por 75 adultos medios, se ejecutaron 2 instrumentos: Cuidados de enfermería y determinantes de la salud, utilizando la técnica del formulario de Google Drive, los datos se procesaron en el paquete SPSS versión 25.0. Los resultados más relevantes son: 65,3% son de sexo femenino; estilos de vida respecto a la alimentación 53,3% consume pan, cereales 3 o más veces a la semana. En los determinantes de redes sociales y comunitarias 73,3% no recibe apoyo social organizado. Respecto al instrumento de percepción de la calidad cuidado de enfermería 48% percibieron un nivel medio. En conclusión, no existe relación entre las variables en estudio según prueba estadística chi cuadrado.

Palabras Claves: Adulto, Cuidados, Determinantes, Estilo vida, Percepción

ABSTRACT

The research had as a statement: Is the quality of nursing care associated with the characterization of the determinants of health in the average adult who attends the health post El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020?, the objective was to determine the relationship between biological determinants, lifestyles and social support and the perception of nursing care according to the average adult who attends the El Cucho-Bellavista-Sullana health post, 2020. The sample was made up of 75 average adults, 2 instruments were executed: Nursing care and health determinants, using the Google Drive form technique, the data was processed in the SPSS version 25.0 package. The most relevant results are: 65,3% are female; lifestyles regarding food 53,3% consume bread, cereals 3 or more times a week. In the determinants of social and community networks, 73,3% do not receive organized social support. Regarding the nursing care quality perception instrument, 48% perceived a medium level. In conclusion, there is no relationship between the variables under study according to the chi-square statistical test.

Key Words: Adult, Care, Determinants, Lifestyle, Perception

CONTENIDO

| | Pág |
|--|-------------|
| 1. TÍTULO DE LA TESIS | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| 3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA | iii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA..... | iv |
| 5. RESUMEN Y ABSTRACT..... | vi |
| 6. CONTENIDO..... | viii |
| 7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS..... | ix |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA..... | 8 |
| III. HIPÓTESIS | 17 |
| IV. METODOLOGÍA..... | 18 |
| 4.1 Diseño de la Investigación..... | 18 |
| 4.2 Población y Muestra..... | 18 |
| 4.3 Definición y Operacionalización de Variables..... | 20 |
| 4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos..... | 27 |
| 4.5 Plan de Análisis..... | 30 |
| 4.6 Matriz de consistencia..... | 32 |
| 4.7 Principios Éticos..... | 34 |
| V. RESULTADOS..... | 36 |
| 5.1 Resultados..... | 36 |
| 5.2 Análisis de Resultados..... | 61 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 81 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS..... | 84 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 85 |
| ANEXOS..... | 98 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| TABLA 1.1 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOLÓGICOS EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 36 |
| TABLA 1.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 38 |
| TABLA 1.2.1 ALIMENTACION DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 40 |
| TABLA 1.3 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 42 |
| TABLA 2 PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LAS PERSONAS ADULTAS MEDIAS QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020 | 45 |

| | |
|---|----|
| TABLA 3.1 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOLÓGICOS Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 47 |
| TABLA 3.2 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-SULLANA, 2020..... | 49 |
| TABLA 3.3 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 58 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| GRÁFICO 1 SEXO EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 37 |
| GRÁFICO 2 FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 39 |
| GRÁFICO 3 ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 39 |
| GRÁFICO 4 FRECUENCIA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020 | 41 |
| GRÁFICO 5 APOYO SOCIAL Y ORGANIZADO SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO - BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 43 |
| GRÁFICO 6 CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBE SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO - BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 43 |

| | |
|--|----|
| GRÁFICO 7 EXISTE DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO - BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 44 |
| GRÁFICO 8 PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 46 |
| GRÁFICO 9 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOLÓGICOS: SEXO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 48 |
| GRÁFICO 10 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA: FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020..... | 50 |
| GRÁFICO 11 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 2020 | 50 |
| GRÁFICO 12 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA: ALIMENTOS FRUTA Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO | |

DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....54

GRÁFICO 13 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTOS CARNE Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....54

GRÁFICO 14 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTO HUEVO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO
DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....55

GRÁFICO 15 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTO PESCADO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....55

GRÁFICO 16 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTOS FIDEOS, PAPAS, ARROZ Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD
DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....56

GRÁFICO 17 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTOS PAN, CEREALES Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE
AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA,
2020.....56

GRÁFICO 18 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTOS VERDURAS, HORTALIZAS Y LA PERCEPCIÓN DE LA
CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA
MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-
SULLANA, 2020.....57

GRÁFICO 19 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA:
ALIMENTOS OTROS Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO
DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-SULLANA, 202057

GRÁFICO 20 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS: APOYO SOCIAL ORGANIZADO Y LA PERCEPCIÓN DE
LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA ADULTA
MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO -BELLAVISTA-
SULLANA, 2020.....59

GRÁFICO 21 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL EE. SS Y
LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA

PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO
-BELLAVISTA-SULLANA, 202059

GRÁFICO 22 RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS: ¿EXISTE DELINCUENCIA CERCA SU CASA? Y LA
PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA
PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO
-BELLAVISTA-SULLANA, 2020.....60

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS la cobertura sanitaria de salud asegura que los usuarios sin discriminación alguna reciban servicios sanitarios. Para que se pueda alcanzar esto se debe cumplir con ciertos requisitos como la existencia de un sistema de salud eficiente donde las personas se sientan satisfechas con los servicios, esto se puede lograr sin que las personas se vean perjudicadas en su economía, el acceso a los medicamentos y tecnologías será de gran importancia para los tratamientos y diagnósticos, por ultimo tenemos que los servicios deben contar con personal de salud altamente capacitado para prestar dichos servicios (1).

A los determinantes de la salud se le conoce también como agentes al intervenir en el estado de los individuos por medio de la interacción en los distintos niveles ayudando a determinar la salud de la población, esto comprende los hábitos de vida, economía, posición social, ocupación, estudios y acceso a servicios sanitarios, asimismo al poner en practica dichos determinantes pueden ocasionar a la persona condiciones para su salud positivas o negativas (2).

En el caso de la mediana edad las características que mayormente se reflejan en esta etapa son la aparición de rasgos de envejecimiento, aparecen los dolores en las articulaciones y las personas se muestran menos vigorosas, psicológicamente son seguros y confiados ya que han pasado por experiencias y tiene claro cuáles son sus capacidades, en esta etapa debido al estrés aparece la “crisis de la mediana edad”, además por los malos hábitos o la genética el cuerpo sufre cambios y las funciones vitales se deterioran, las enfermedades más comunes en esta etapa de vida son cáncer, problemas al corazón, artritis y artrosis (3).

A fines del 2019 el mundo se vio afectado por la aparición de un virus denominado covid-19, el cual comenzó como una epidemia en la ciudad de Wuhan, llegando a convertirse en una pandemia debido al incremento de contagios y muertes, cabe recalcar que los establecimientos de salud en su mayoría colapsaron, miles de personas a nivel mundial murieron por la falta de profesionales y de implementos como balones de oxígeno, camas, etc, (4).

En general la salud se determina por componentes biológicos, sociales y psicológicos, es el resultado de la interacción entre las personas y el ambiente, es decir es una necesidad básica. La salud es fundamental debido a que es un Derecho Humano, es por ello que los determinantes de la salud interactuando entre sí, determinan el estado de la población. Existen distintos modelos que explican la relación entre los determinantes y la salud, entre ellos están el modelo de Lalonde y Denver (5).

La OMS determina los estilos de vida de un individuo según el compuesto por sus reacciones habituales y por las pautas de conducta que ha desarrollado durante sus procesos con la sociedad, estas pautas se aprenden en la relación con los padres, compañeros, amigos y hermanos, o por la influencia de la escuela, medios de comunicación, etc. Por tanto, no son fijas y pueden modificarse (6).

La atención de calidad depende mucho de cómo la ciencia avanza, esto se utiliza con el fin de intervenir adecuadamente en la salud de la población, estos cuidados deben ser humanísticos. Es necesario que el profesional esté capacitado para que garantice los cuidados que se le deben brindar al usuario, cabe recalcar que esto implica responsabilidad legal y moral (7).

Según la OMS las inequidades se definen como diferencias, según la economía, geográficamente y/o demográficamente y socialmente, asimismo las inequidades

sanitarias son remediables y tratables en el caso exista en algún centro de salud, por ello es necesario que el profesional de salud ponga en práctica la equidad en su trabajo para que sus pacientes se sientan confiados y opten por cuidar su salud (8).

El Ministerio de Salud, es la autoridad a nivel nacional y tiene la responsabilidad de la conducción sectorial, la regulación y la fiscalización para proteger y cuidar la salud mental de la población, como funciones exclusivas e indelegables. Según MINSA el cuidado y la atención pública en salud, serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso, y adecuados a las características del ciclo de vida de la población con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad (9).

Nuestro país ha ido incrementado su población y son pocas las esperanzas de vida que tenemos, el ministerio de salud (MINSA), tiene como propósito proteger la salud del individuo por medio de la prevención y promoción garantizando el cuidado integro de los habitantes del país y que además nadie quede excluido del cuidado humanístico, íntegro y optimo que se debe brindar (10).

El MAIS tiene como objetivo satisfacer las necesidades de las personas, familia y comunidad respecto a la salud mediante la interacción entre profesionales de la salud con la población, haciendo valer la población sus derechos, son estrategias donde implica la participación de la comunidad para garantizar la salud de manera eficiente, equitativa y de calidad, asimismo mediante este modelo se percibirá la satisfacción de la población con las intervenciones brindadas (11).

Ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud (COVID-19) el país no se ha visto ajeno a esta situación es por ello que recurrió a contratar a más profesionales como enfermeros, técnicos, doctores digitalizadores, etc., debido a

que hubo un gran porcentaje de laboradores de la salud contagiados y no pudieron seguir cumpliendo su labor, contra el virus y las demás enfermedades que prevalecen en nuestro país (12).

El Seguro Integral de Salud (SIS) fue creada en el 2012 por el estado peruano como una entidad pública en beneficio de sus ciudadanos, es la principal aseguradora en todo el país, principalmente este programa está dirigido a toda la población considerada como vulnerable o de escasos recursos, se encarga de brindar servicios de promoción, prevención, rehabilitación, recuperación, prestaciones económicas y sociales (13).

Piura es una de las regiones que tiene muchos pacientes diabéticos e hipertensos. La Dirección Nacional de Salud (DIRESA) expresa que, para poder reducir las enfermedades crónicas es recomendable poner en práctica los hábitos saludables, por ello es imprescindible que las autoridades, profesionales de la salud apoyen concientizando a los adultos por medio de charlas, consejería, etc (14).

Durante el 2020 según el reporte los principales problemas de morbilidad que se han registrado en el departamento de Piura, dentro de las primeras causas encontramos que las enfermedades que prevalecen son la faringitis aguda, infección de vías urinarias, sobrepeso, caries de la dentina y obesidad, todo esto se debe a la falta de conocimiento de la población sobre las enfermedades que comienzan a aparecer en las distintas etapas de la vida (15).

Piura en el año 2016-2017 fue una de las regiones más golpeadas por el fenómeno del niño donde la infraestructura de los centros de salud y hospitales quedaron deficientes, debido a las intensas lluvias, aproximadamente 3 años después, los nosocomios enfrentaron una pandemia mundial sin haber mejorado su

infraestructura. En la región existen 3 instancias administrativas Sub Región Piura, Morropón y Luciano Castillo Colonna (16).

A este problema real no se evadirán los adultos que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, donde limita por el norte con el centro poblado Montenegro, el sur con el distrito de Bellavista, el este con el Río Chira y el oeste con Cieneguillo norte. Una característica de la localidad es que tienen los servicios públicos a su disposición, además cuenta con 6 sectores, se llegó a observar que, en el centro poblado, hay muchos medios de transporte, en su mayoría sus viviendas son unifamiliares y propias (16).

Mediante la visita a la posta y beneficiarios de dicha localidad expresaron que suelen acudir al puesto de salud por presentar síntomas de dengue, malaria, diabetes EDAS Y IRAS, el puesto cuenta con enfermeras, obstetrices, técnicos, psicólogos y personal administrativo, es de categoría I-1, brinda atención en consultorios especializados, el puesto de salud pertenece a la micro red de Bellavista y a la red Luciano Castillo Colonna (17).

El centro poblado El Cucho cuenta con un salón comunal, una institución educativa, un puesto de salud, una iglesia católica, un vaso de leche, una loza deportiva, ronda campesina; en el 2020 según estadísticas, el centro poblado el Cucho tiene una población total de 1483 habitantes, los cuales 319 son adultos medios, con ocupaciones eventuales (17).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020?

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

Determinar la relación entre los determinantes biológicos, estilo de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020.

Asimismo, para respaldar el objetivo general se formularon los siguientes objetivos específicos

Caracterizar a la población adulta media que acude al puesto de salud el Cucho-Bellavista-Sullana; según los determinantes biológicos: (Sexo); estilo de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje).

Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta media en las dimensiones accesibilidad, explica-facilita, conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento, acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.

Describir la relación que existe entre los determinantes de la salud y la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.

El presente estudio es importante y va dirigido a todas las personas y profesionales de la salud debido a que todos los datos que se obtuvieron ayudaron a reconocer la problemática de salud persistente en el puesto de salud el Cucho

Bellavista-Sullana, de esa manera se ayuda a que tomen conciencia, por ende, este estudio es en función al sistema de salud que se necesita, ya que incentiva a la población a cumplir con su control y no dejar de lado su salud, previniendo enfermedades que comúnmente están presentes en esta etapa de vida.

En la sociedad, se puede observar que los determinantes influyen en su totalidad en los adultos, este trabajo nos permitirá a nosotros como investigadores a indagar más sobre estos temas y a aplicar el método científico para mejorar los determinantes y el cuidado que se debe brindar, con el propósito de evitar problemas en la salud.

La investigación aporta a que los servicios de salud eleven la eficiencia en los programas de prevención, de esa manera se disminuye los diferentes problemas que aquejan a los pobladores respecto a su salud, además beneficia a las autoridades en el área de la salud, también va a servir como guía para investigaciones futuras, incentivándolos a realizar su estudio en dicho centro. Para finalizar, lo obtenido ayudará a dar inicio a un cambio total en esta problemática.

El estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y diseño no experimental de doble casilla, la muestra fue de 75 adultos medios, se aplicó 2 instrumentos determinantes de salud y cuidado de enfermería, se recolecto los datos mediante Google Drive. Dentro de esta investigación los resultados más relevantes son; 65,3% son de sexo femenino; estilos de vida respecto a la alimentación 53,3% consume pan, cereales 3 o más veces a la semana. En las redes sociales y comunitarias 73,3% no recibe apoyo social organizado. Respecto a la percepción de la calidad cuidado de enfermería 48% percibió nivel medio. En conclusión, no existe relación entre ambas variables según prueba estadística chi cuadrado.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Aguirre E (18), en su investigación titulada “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín-Ibarra, 2017”. La investigación tuvo como objetivo evaluar los determinantes sociales en salud de la población de Tanguarín provincia de Imbabura, Ecuador en el periodo 2017, fue de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se laboró con una comunidad de 251 familias, la muestra estuvo conformada por 152 familias, la información fue procesada en el programa SPSS. Los resultados de esta investigación fueron que el 53,3% son mujeres; 30,3% son artesanos; 57,2% de las familias presentan algún tipo de riesgo. Se llegó a la conclusión que las patologías persistentes del género masculino son respiratorias, es decir que los determinantes si influyen en la salud y el bienestar de los individuos.

Jaimes I, Vélez C, Jaramillo C, (19), 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. La metodología fue

descriptivo correlacional en el que participaron 1387 personas, en los resultados el 77,3% son hombres, el 97,2 % pertenecía al estrato socioeconómico bajo y un 73 % habían realizado estudios primarios. Las enfermedades visuales más frecuentes fueron los trastornos de refracción en un 85,7 %, el principal diagnóstico fue la presbicia con una prevalencia de 75,8 % (IC 95 %: 73,5 %; 78,03 %). Se concluye las enfermedades visuales de los cafetaleros se ven afectadas por determinantes estructurales e intersociales de la salud.

Cando S (20), en su estudio titulado “Calidad de los cuidados de enfermería en el hospital San Vicente de Paúl tras el proceso de acreditación canadiense, 2019”. Tuvo como objetivo determinar la calidad del cuidado enfermero tras el proceso de Acreditación Canadiense en el Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra. Fue descriptiva, no experimental, transversal y con enfoque cuali-cuantitativo, su muestra fue conformada por 5 enfermeras líderes del hospital y 200 usuarios. Los resultados más relevantes 75% son de sexo femenino percibiendo que el cuidado brindado en el hospital es bueno; 86,5 indico que la atención es buena. Se concluyó que en su mayoría son de sexo femenino, además que el cuidado y la atención en el hospital es buena; respecto al trato humano en su mayoría refieren que es bueno, al igual que en la claridad de la información y en los cuidados estandarizados.

A nivel nacional:

Cárdenas R, Cobeñas C, García J (21), en su investigación titulada “Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipolito Unanue Lima, 2017”, tuvo como objetivo general determinar la calidad del cuidado que brinda la enfermera en el servicio de emergencia en el Hospital Hipólito Unanue. Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo-transversal, se encuestaron a 96 personas por medio del instrumento Care Q. se concluye que los resultados están orientados a contribuir con información actualizada sobre la calidad de atención de enfermería a los individuos con el fin de que se implementen estrategias para la mejora de la calidad de atención, y corregir las falencias.

Ponte M (22) , en su estudio “Los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud Santa Ana Costa_Chimbote, 2020”, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos con diabetes que acuden al puesto de salud Santa Ana Costa_Chimbote. fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, se tuvo como resultados y conclusiones: Más de la mitad son de sexo masculino y son adultos maduros más de la mitad de adulto no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, pero consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y la mayoría de adultos no reciben ningún apoyo social natural

Campoverde E (23), en su investigación “Nivel de satisfacción del usuario sobre calidad de atención en centros de salud del primer nivel de atención, Piura, 2019”, llevo como objetivo Determinar el nivel de satisfacción

del usuario sobre calidad de atención en centros de salud del primer nivel de atención, Piura, 2019. Metodología: Estudio descriptivo, de corte transversal. Diseño observacional, no experimental. Resultados: Los principales aspectos sociodemográficos de los usuarios atendidos en los centros de salud del primer nivel de atención, Piura, 2019, fueron: el 43,2% fueron usuarios de los servicios, el 78,6% fueron mujeres, el 72,4% tuvieron un nivel de instrucción secundario, la media de edades fue de 48 años, se encontró que el 66,7% presentó un seguro tipo SIS.

A nivel local:

Ismodes A (24), en su estudio titulado “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”, fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional. La muestra fue constituida por 197 personas adultas, aplicándose 2 cuestionarios. Con respecto a los resultados, la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos: la dimensión accesibilidad tiene relación con el sexo, además se relaciona con el ingreso económico y con el consumo de algunos alimentos. En cuanto la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes del apoyo social, la dimensión confort tiene relación con la institución que se atendió los últimos 12 meses.

Ayala K (25), en su investigación titulada “Satisfacción del paciente adulto sobre el cuidado de enfermería en el Servicio de Emergencia del

Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Setiembre – Diciembre 2018”. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y transversal, su muestra fue de 200 pacientes adultos del servicio de emergencia; se les brindo un instrumento donde se aplicó alfa de Cronbach para la confiabilidad. Entre los resultados se tuvo que la mayoría de los adultos refiere baja satisfacción respecto a los cuidados recibidos, más de la mitad de los pacientes refieren satisfacción baja en atención y claridad de conocimientos, respecto a la satisfacción en el trato humano es media; y frente a los cuidados a los cuidados de enfermería existe también una satisfacción media.

Dioses M (26), Su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud la Quinta –Mallares-Sullana, 2019”; fue de tipo cuantitativo descriptivo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 171 personas adultas. Los resultados más relevantes tenemos que perciben un bajo nivel de satisfacción con accesibilidad del cuidado brindado por la enfermera, también se percibió un nivel bajo de satisfacción con explicación y facilidad del cuidado brindado por el profesional, refieren que nunca la enfermera los visita con continuidad para examinar su estado de salud. El sexo con la percepción de la calidad del cuidado enfermero en el cual podemos deducir que a pesar de las diferencias entre el sexo se encuentra relaciona con la dimensión de accesibilidad del cuidado enfermero.

2.2.Bases teóricas de la investigación

La presente investigación se fundamentó en las bases conceptuales de determinantes de salud y la calidad del cuidado de enfermería de Laframboise- Lalonde, Dahlgren y Whitehead; los cuales se consideraron modelos influyentes y es respaldada por Jean Watson y Nola Pender.

El canadiense Marc Lalonde, en el año 1974 creó su patrón respecto a la salud pública, donde los determinantes estilo de vida, biología humana, ambiente y la organización de los servicios de salud forman parte de su teoría. Marc mediante esquemas de sectores circulares, dio significación que cada determinante cumple para una buena salud. Cabe recalcar que en 1973 este modelo Laframboise lo inició y Lalonde en 1974 le dio claridad (27).

Dahlgren y Whitehead proponen como las inequidades interaccionan en distintos grados desde la persona a las poblaciones y al nivel de políticas de bienestar nacional. En su teoría se observa como las injusticias de salud perjudican en el bienestar de los usuarios, en este modelo los individuos vienen a ser el centro rodeado de cuatro capas, los factores biológicos es la capa de inicio, luego comportamientos de hábitos de vida, el siguiente nivel detalla como las redes llegan a influenciar al individuo en las decisiones para su salud y como última capa están las condiciones en general. Solar e Irwin crearon aspectos que se relacionan con los determinantes de inequidades en salud dividiéndolos por bloques, determinantes estructurales, intermedios y proximales creados para la OMS (28).

Determinantes estructurales, son causas que afectan a la estructura social donde se incluye a la política y su gobierno, debido a que categoriza a las personas según la educación, género y ocupación de esa manera se da a notar las desigualdades según el nivel ante la sociedad; en los determinantes intermedios se incluye los comportamientos y el trabajo con relación a la salud y a las circunstancias psicosociales y biológicas (29).

Por otro lado, los determinantes proximales son representados por morbilidades, genética, sexo, edad y etnia, cabe recalcar que la categoría sexo puede encontrarse también en los determinantes estructurales, además por se puede proponer acciones para los determinantes sociales de la salud mediante herramientas de impacto que ayuden identificar las relaciones que existen entre sí (30).

La destacada teorizadora Jean Watson, con su teoría del cuidado humano está basada en el arduo trabajo de otras teorizadas reconocidas como Virginia Henderson y Florence Nightingale entre otras. Watson a analizado la atención y el cuidado del profesional con base espiritual y enfoques filosóficos, su teoría se basa en proporcionar salud por medio de actividades preventivas enseñando métodos para afrontar distintos tipos de situaciones. Para el desarrollo de la teoría se utilizaron tres premisas una es que la enfermera/o combine la humanidad con los aspectos científicos, la segunda premisa la enfermera/o y el paciente mantengan una calidad de persona de la mano con el rol y por último el profesional debe fusionar los valores de la honestidad con el cuidado (31).

La enfermería tiene como responsabilidad cuidar y amparar la salud del individuo, familia y comunidad ayudando con sus carencias de educación, además aplicar estrategias para su salud, se compromete a proteger y fomentar la condición de vida y salud del ser humano (32).

Nola pender es una teorizadora estadounidense que con su modelo de promoción explica como el profesional de enfermería interviene con los pacientes cooperando con su autocuidado y ayudando a tomar las decisiones propias buscando el bienestar para su salud (33).

Asimismo, esta teorizadora define la salud como el estado positivo, además su teoría está basada en incrementar el bienestar de la persona interactuando con la sociedad teniendo en cuenta la tranquilidad para todos. Su modelo tiene tres áreas que se dividen por factores: Características y experiencias individuales nos dice que las experiencias únicas que ha vivido la persona posteriormente van a afectar sus acciones; cogniciones y afectos específicos del comportamiento, estos factores se clasifican en psicológicos, socioculturales y biológicos en las que se incluye variables por factores, por último, los resultados conductuales donde existe un compromiso con el plan de acción donde se encuentran responsabilidades teniendo como resultado una salud positiva (34).

Muchos de los determinantes sociales dependen de sus antepasados, tradiciones y culturas. Existen políticas económicas y sociales entre las naciones que interviene en la decisión de salud de las comunidades, determinando la diferencia de calidad de vida, no dejando a los individuos elegir por ellos mismos (35).

Los determinantes biológicos son los factores que incluye la genética y que pueden ser influenciado por el comportamiento, personalidad y desarrollo. El estilo de vida son el conjunto de decisiones que toma la persona con respecto a su salud, es la manera que el individuo opta para vivir; sus características y conductas, estas pueden ser modificables para satisfacer las necesidades, cabe recalcar que mayormente estas son las causantes de muchas enfermedades. Las redes sociales y comunitarias se constituyen a partir de relaciones de intercambio recíproco de bienes y servicios. Podemos encontrar el apoyo social y la accesibilidad a los servicios de salud, este determinante ayuda mejora nuestra autoestima y a afrontar distintos problemas (36).

Según la OMS la calidad de la asistencia sanitaria es asegurar que cada paciente reciba los servicios, diagnósticos y terapéuticos adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta los conocimientos del paciente y del profesional, de esa manera se lograra un mejor resultado con el mínimo riesgos de efectos iatrogénicos y la máxima satisfacción del paciente con el proceso. La calidad que debe brindar el profesional de enfermería debe ser optima, buscando mejorar los problemas o enfermedad del individuo (37).

La OMS define a los servicios de salud como el sistema donde, instituciones y recursos se unen con el objetivo de mejorar la salud. Para facilitar el bienestar este necesitara proporcionar servicios y tratamientos para la recuperación en su totalidad de los individuos, cabe recalcar que el principal responsable de que los sistemas de salud funciones adecuadamente son los gobiernos de cada país como también el de las instituciones sanitarias (38).

III. HIPÓTESIS

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

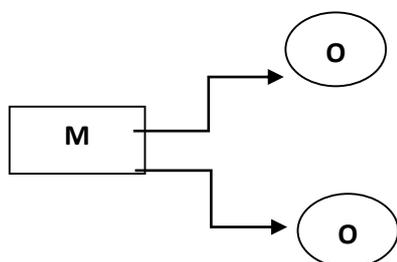
HI: Existen relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020.

HO: No existen relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

No experimental de doble casilla, de esa manera buscan describir, diferencias y examinar las relaciones directamente ligadas a las variables, grupos o situaciones en estudio (39,40), en esta investigación se describieron y diferenciaron la relación que existe entre ambas variables en análisis.



Dónde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

El estudio fue de tipo cuantitativo debido a que 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 (41,42)

4.2 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 319 personas adultas media que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 75 personas adultas medias que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana. El muestreo fue no probabilístico, llamado por conveniencia, debido a la coyuntura que se está viviendo por la pandemia COVID-19.

Unidad de análisis

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

Criterios de inclusión

- Persona adulta media que vivió más de 3 años en la zona que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.
- Persona adulta media que acudió al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, que aceptó participar en el estudio.
- Persona adulta media que acudió al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Persona adulta media que acudió al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, que tenga algún trastorno mental.

- Persona adulta media que acudió al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, que tenga problemas en la comunicación.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

a) Cuidado de enfermería

Definición conceptual

El cuidado es la esencia de la profesión de enfermería; que implica una atención estructurada, formal que tiene propósito satisfacer las necesidades de la persona adulta con el objetivo de promover; mantener, equilibrar o rehabilitar la salud de las personas. La enfermería tiene conciencia de su responsabilidad ante la calidad del cuidado que brinda, representando a su institución poniendo en práctica su ética, respetando leyes y normas de la profesión. Considerando la contribución de su desempeño en la valoración del cuidado y satisfacción de los usuarios (43,44).

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

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

Definición operacional:

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

Comprende las dimensiones de:

1.1.1. Accesibilidad

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

1.1.2. Explica y facilita

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

1.1.3. Conforta

Contiene 9 ítems (11 – 19) que se refieren a los cuidados que ofrece el profesional de enfermería con el fin de que el usuario

hospitalizado, familia y allegados se sienta cómodo infundiéndole ánimo y vigor, en un entorno que favorezca el bienestar.

1.1.4. Se anticipa

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

1.1.5. Mantiene relación de confianza

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

1.1.6. Monitorea - Hace seguimiento

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

b) Determinantes del entorno biológicos

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 (45).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

c) Determinantes del estilo de vida

Definición conceptual

Determinan la forma como se desarrolla el hombre dentro de la sociedad y su relación con el proceso salud-enfermedad. Por estilo de vida queremos denominar de una manera genérica, aquellos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que muestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos consistentes (46).

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- Otros

Alimentación

Definición conceptual

Proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes alimentos con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir (47).

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

d) Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (48).

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Es el acto y el efecto de servir. El concepto hace referencia a la actividad que consiste en realizar una cierta acción para satisfacer una necesidad (49).

La calidad de atención recibida:

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

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?

Si ()

No ()

4.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

Técnicas

En el trabajo de investigación se utilizó el formulario de google drive para la aplicación del instrumento (50).

Instrumentos

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

Instrumento N° 01:

El instrumento CARE/ Q (1984) fue creado por Patricia Larson, determina el grado de satisfacción tanto del personal de enfermería que brinda el cuidado como de las personas que lo reciben, contemplan dimensiones como la accesibilidad, si se explica y facilita el cuidado, se conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento (50).

Instrumento N° 02:

El instrumento se elaboró en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú**. Elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado por la investigadora del presente estudio y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes.

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la

persona entrevistada.

- Los determinantes biológicos: (sexo)
- Los determinantes de los estilos de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentos que consumen las personas)
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje).

Control de calidad de los datos

Instrumento N° 01:

Confiabilidad y validez del instrumento: El CARE-Q (Caring Assessment Instrument) es un cuestionario de evaluación de la atención, tiene una validez interna de 0.88 a 0.97, ha sido adaptado y utilizado en varios países como Estados Unidos, Australia, China, Taiwán (51).

Instrumento N° 02:

Evaluación cualitativa:

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

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la

propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud de las regiones del Perú.

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 (51).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó 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 (52).

4.5 Plan de análisis

4.5.1 Procedimiento para la recolección de datos:

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

- Se informó y pidió consentimiento de la persona adulta media de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con la persona adulta media sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento vía online.
- Se procedió a brindar el link del cuestionario a cada participante
- Se brindaron las instrucciones de los instrumentos a través de las redes sociales.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas en el formulario Google Drive.

4.5.2 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 construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con una significancia de $p < 0.05$.

4.6 Matriz de consistencia

TITULO: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGUN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN | OBJETIVOS ESPECIFICOS | VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN | HIPOTESIS | METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN |
|---|--|---|---|--|--|
| ¿La calidad del cuidado de enfermería está asociada con la caracterización de la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020? | Determinar la relación entre los determinantes biológicos estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020. | Caracterizar a la población adulta que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana; según los determinantes biológicos: (Sexo); estilo de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.). | Variable dependiente: <ul style="list-style-type: none"> • El Cuidado de enfermería. • Determinantes de la salud. Variables independientes: Cuidado de enfermería: <ul style="list-style-type: none"> - Accesibilidad, explica y facilita, confort, se anticipa, mantiene relación de confianza, | HI: Existen relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El | Diseño de la investigación No experimental y de doble casilla. Población La población universo estuvo constituida por 319 personas adultas media que acuden al puesto de salud El |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | | <p>Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta media en las dimensiones accesibilidad, explica-facilita, conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.</p> <p>Describir la relación que existe entre los determinantes de la salud y la percepción de la calidad del cuidado de enfermero según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana.</p> | <p>monitoreo y seguimiento.</p> <p>Determinantes de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del entorno biológicos: (sexo). • Determinantes de los estilos de vida: (Alcoholismo, actividad física, alimentación); • Determinantes redes sociales y comunitarias: (Apoyo social organizado y accesibilidad los servicios de salud, pandillaje.). | <p>Cucho-Bellavista-Sullana, 2020.</p> <p>HO: No existen relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020.</p> | <p>Cucho-Bellavista-Sullana.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 75 personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana. El muestreo fue no probabilístico, llamado por conveniencia, debido a la coyuntura que se está viviendo por la pandemia COVID-19.</p> |
|--|--|--|---|---|--|

4.7 Principios éticos

Estrategias que se adoptó para el tratamiento de datos personales según normatividad vigente; el mecanismo de acceso a la información de instituciones participantes (permisos, convenios entre otros); y la protección que asumirán los investigadores para prevenir riesgos a ellos mismos como a los participantes y terceros, cabe recalcar que en esta investigación se respetó los principios éticos según el código de ética de ULADECH católica (53).

Protección a las Personas

En la investigación se protegió la integridad de los participantes, además se respetó la dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad, asimismo se trabajó con las personas adultas medias que aceptaron voluntariamente por medio del consentimiento informado participar de la presente investigación.

Libre Participación y Derecho a estar Informado

Los participantes estuvieron informados sobre el propósito y finalidades del presente estudio, asimismo su participación fue voluntaria y libre y se les explicó que los resultados obtenidos son solo para fines de investigación

Beneficencia No Maleficencia

Se aseguró el bienestar de los participantes de la presente investigación. Asimismo, se evitó causar daños, se disminuyó los posibles casos adversos y se maximizaron los beneficios

Justicia

En la investigación se tomaron las precauciones necesarias para que no existan practicas injustas, también se trató equitativamente a todos los participantes del presente estudio, además tuvieron el derecho de acceder a los resultados obtenidos posteriormente a su participación

Integridad Científica

En la investigación se mantuvo la integridad científica, teniendo en cuenta que se basa en función a las normas deontológicas, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que pudieron afectar a los participantes del presente estudio

V. RESULTADOS

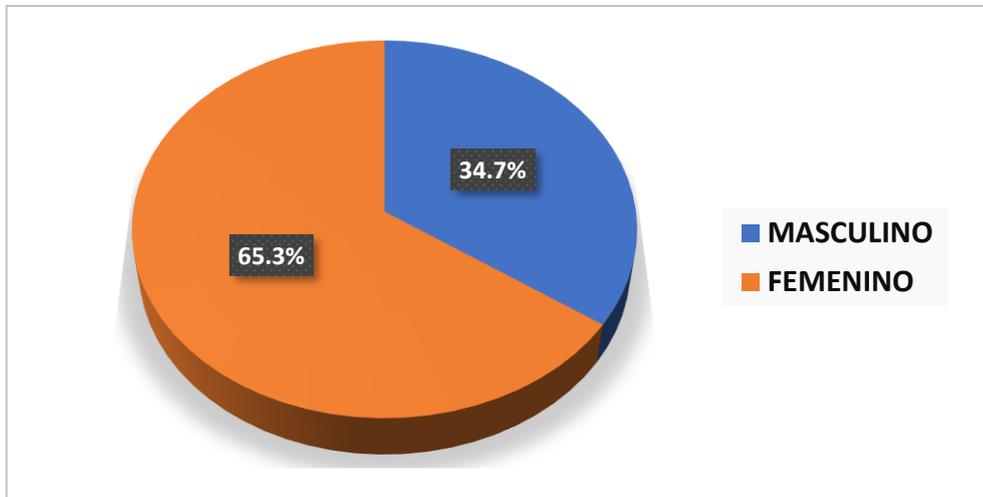
5.1. Resultados

Tabla 1.1 Caracterización de los determinantes biológicos en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

| Sexo | n | % |
|--------------|-----------|---------------|
| Masculino | 26 | 34,67 |
| Femenino | 49 | 65,33 |
| Total | 75 | 100,00 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

GRÁFICO 1: Sexo en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



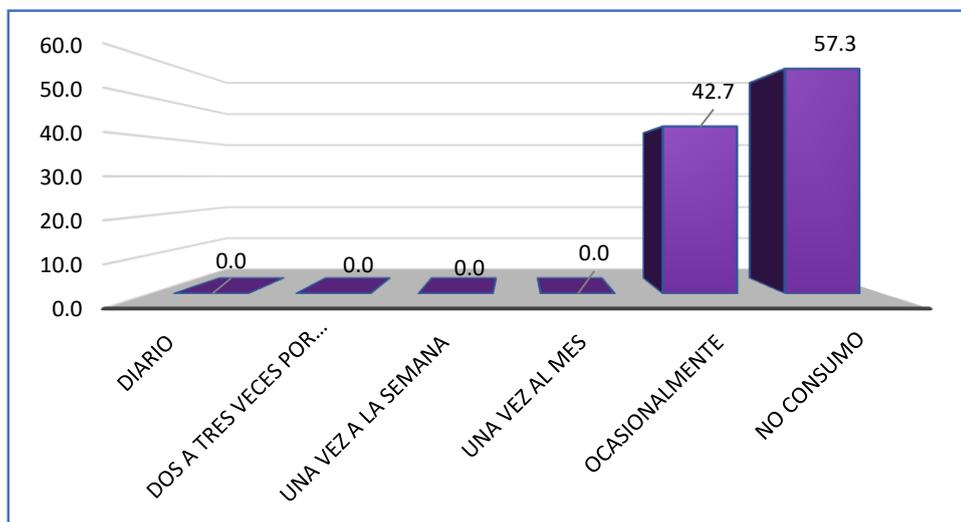
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

Tabla 1.2 Caracterización de los determinantes de estilo de vida en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

| ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas? | n | % |
|---|-----------|--------------|
| Diario | 0 | 0,0 |
| Dos a tres veces por semana | 0 | 0,0 |
| Una vez a la semana | 0 | 0,0 |
| Una vez al mes | 0 | 0,0 |
| Ocasionalmente | 32 | 42,7 |
| No consumo | 43 | 57,3 |
| Total | 75 | 100,0 |
| ¿En su tiempo libre, realiza actividad física? | n | % |
| Camina | 43 | 57,3 |
| Deporte | 7 | 9,3 |
| Gimnasia | 0 | 0,0 |
| No realizo | 25 | 33,3 |
| Total | 75 | 100,0 |

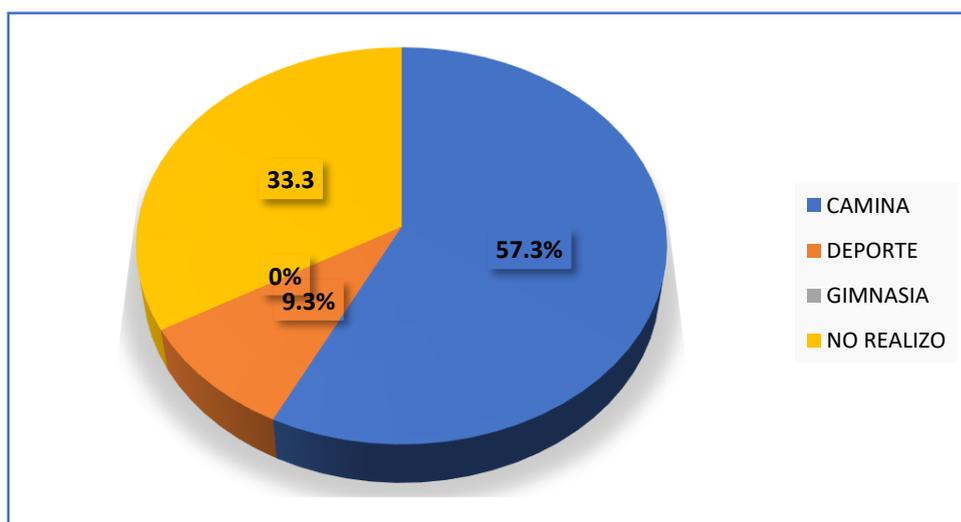
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

GRÁFICO 2: Frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

GRÁFICO 3: Actividad física en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



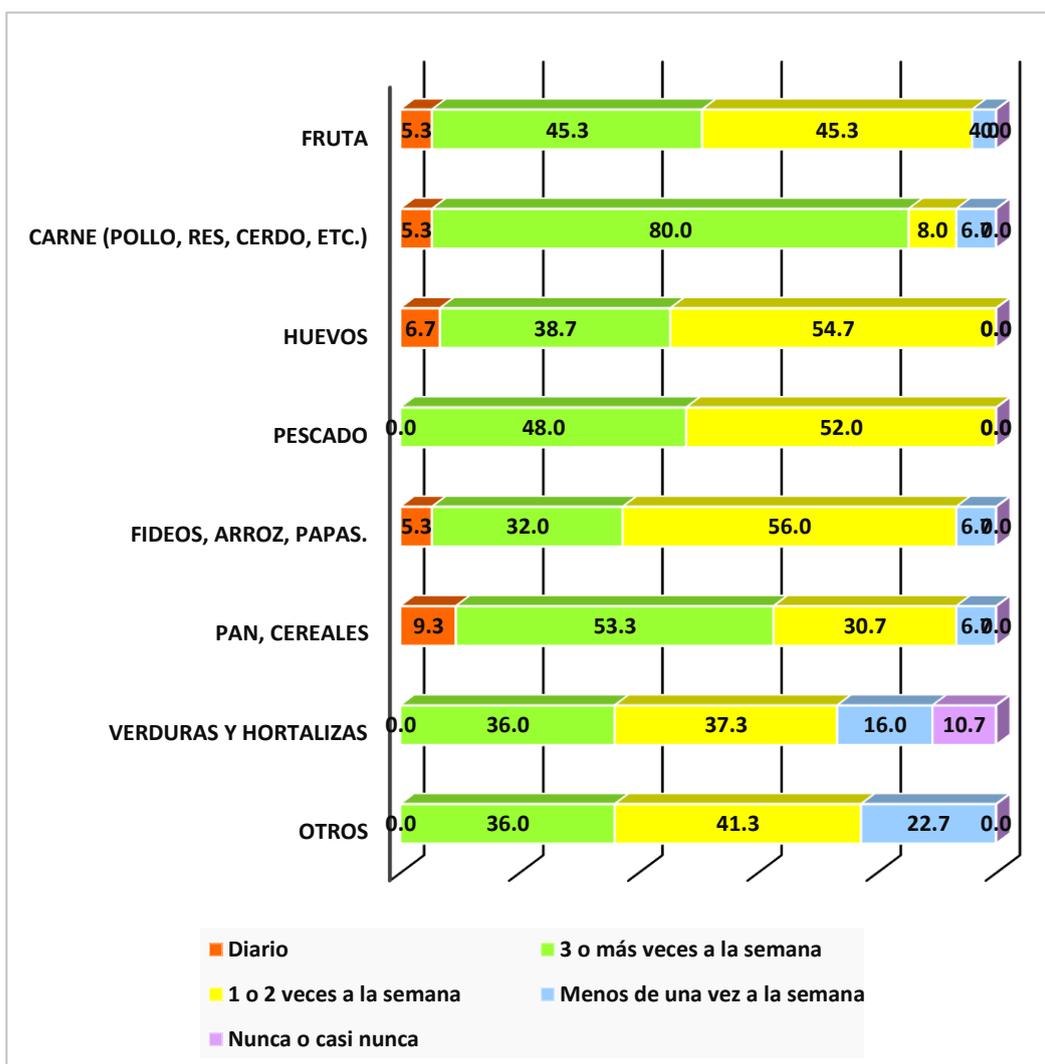
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

Tabla 1.2.1 Alimentación de la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

| Alimentos | Diario | | 3 o más veces a la semana | | 1 o 2 veces a la semana | | Menos de una vez a la semana | | Nunca o casi nunca | | Total | |
|---------------------------------|--------|-----|---------------------------|------|-------------------------|------|------------------------------|------|--------------------|------|-------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| | Fruta | 4 | 5,3 | 34 | 45,3 | 34 | 45,3 | 3 | 4,0 | 0 | 0,0 | 75 |
| Carne (pollo, res, cerdo, etc.) | 4 | 5,3 | 60 | 80,0 | 6 | 8,0 | 5 | 6,7 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |
| Huevos | 5 | 6,7 | 29 | 38,7 | 41 | 54,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |
| Pescado | 0 | 0,0 | 36 | 48,0 | 39 | 52,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |
| Fideos, arroz, papas. | 4 | 5,3 | 24 | 32,0 | 42 | 56,0 | 5 | 6,7 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |
| Pan, cereales | 7 | 9,3 | 40 | 53,3 | 23 | 30,7 | 5 | 6,7 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |
| Verduras y hortalizas | 0 | 0,0 | 27 | 36,0 | 28 | 37,3 | 12 | 16,0 | 8 | 10,7 | 75 | 100,0 |
| Otros | 0 | 0,0 | 27 | 36,0 | 31 | 41,3 | 17 | 22,7 | 0 | 0,0 | 75 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 4: Frecuencia que consumen los alimentos según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



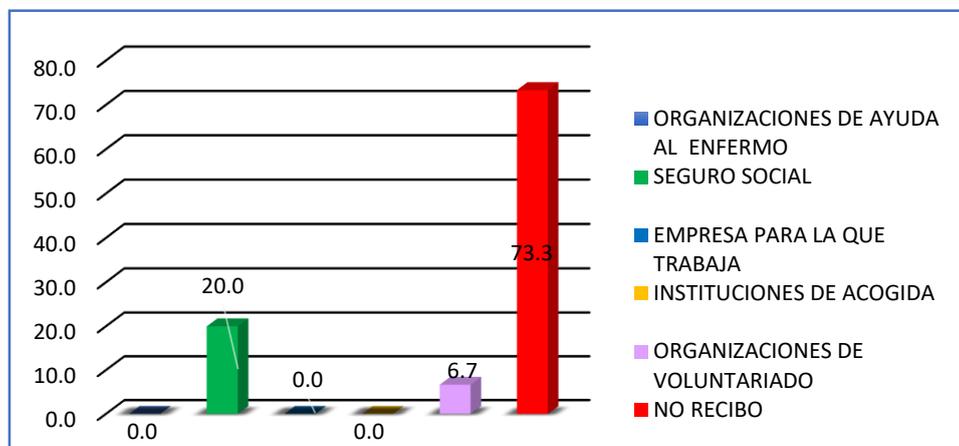
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

Tabla 1.3 Caracterización de los determinantes de redes sociales y comunitarias en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

| ¿Recibe algún apoyo social organizado? | n | % |
|--|-----------|---------------|
| Organizaciones de ayuda al enfermo | 0 | 00 |
| Seguro social | 15 | 20,0 |
| Empresa para la que trabaja | 0 | 0,0 |
| Instituciones de acogida | 0 | 0,0 |
| Organizaciones de voluntariado | 5 | 6,7 |
| No recibo | 55 | 73,3 |
| Total | 75 | 100,00 |
| ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue? | n | % |
| Muy buena | 32 | 42,7 |
| Buena | 43 | 57,3 |
| Regular | 0 | 0,0 |
| Mala | 0 | 0,0 |
| Muy mala | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| No se atendió | 0 | 0,0 |
| Total | 75 | 100,0 |
| Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa | n | % |
| Si | 15 | 20,0 |
| No | 60 | 80,0 |
| Total | 75 | 100,0 |

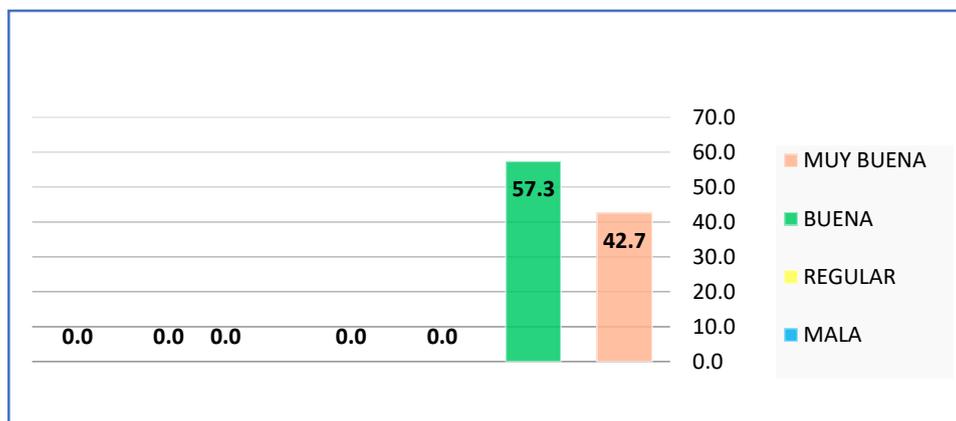
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

GRÁFICO 5: Apoyo social organizado la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



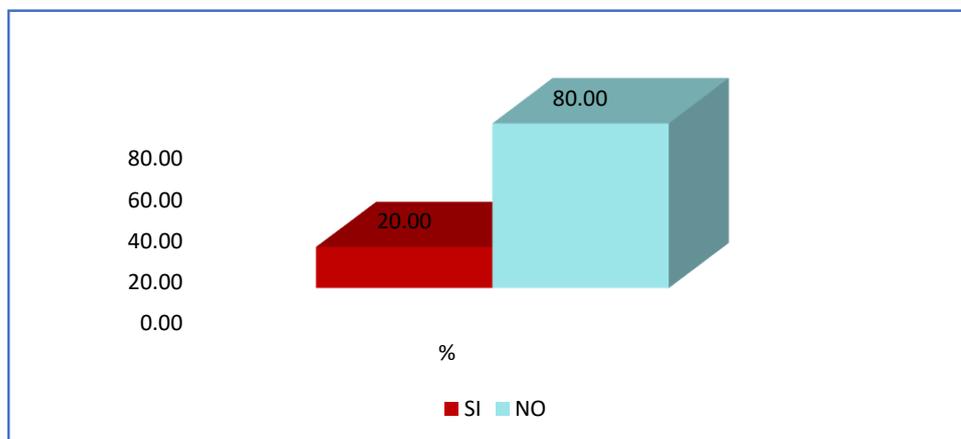
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 6: Calidad de atención que recibió la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 7: Existe pandillaje cerca de la casa de la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



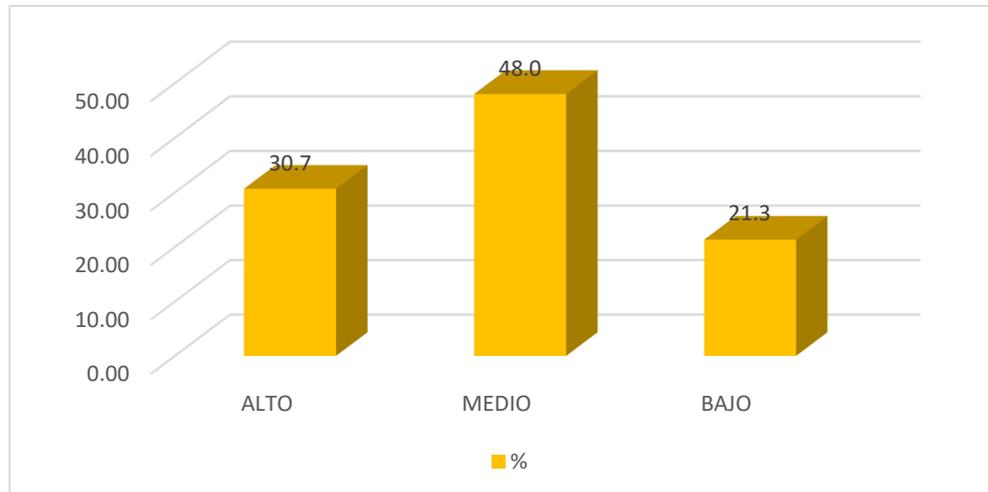
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por Dra. Adriana Vílchez, aplicada en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

Tabla 2 Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

| Percepción de la calidad del cuidado de enfermería | n | % |
|---|----|-------|
| Alto | 23 | 30,7 |
| Medio | 36 | 48,0 |
| Bajo | 16 | 21,3 |
| Total | 75 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado Patricia Larson, aplicado en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

GRÁFICO 8: Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



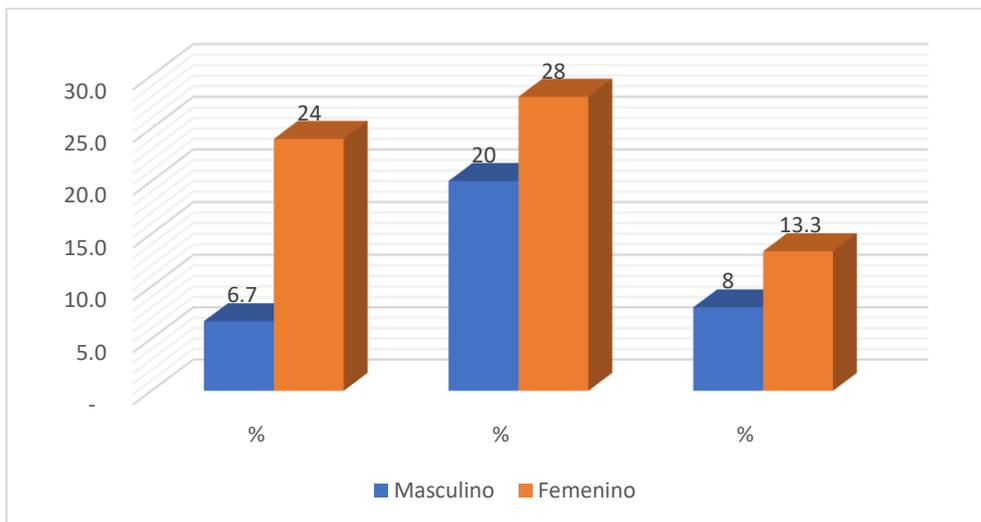
Fuente: Cuestionario de percepción de calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

Tabla 3.1 Relación de los determinantes biológicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

| Sexo | Percepción de la calidad del cuidado de enfermería | | | | | | Total | | Chi cuadrado | |
|-----------|--|------|-------|----|------|------|-------|-----|--|-------|
| | Alto | | Medio | | Bajo | | n | % | | |
| | n | % | n | % | n | % | | | | |
| Masculino | 5 | 6,7 | 15 | 20 | 6 | 8 | 26 | 35 | Chi cal | 2,533 |
| Femenino | 18 | 24 | 21 | 28 | 10 | 13,3 | 49 | 65 | Chi Tabla | 5,991 |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 9: Relación de los determinantes biológicos en el sexo y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



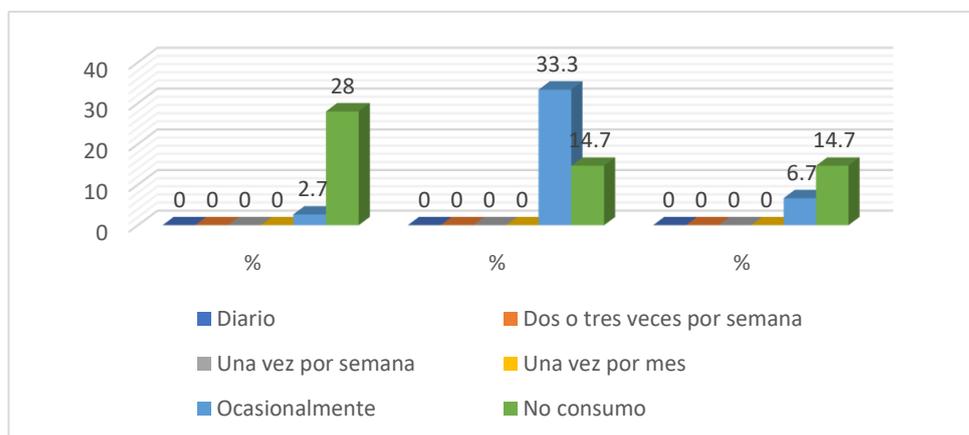
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

Tabla 3.2 Relación de los determinantes de estilo de vida y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

| ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas | Percepción de la calidad del cuidado de enfermería | | | | | | Total | Chi cuadrado | |
|---|--|------|-------|------|------|------|-------|--------------|--|
| | Alto | | Medio | | Bajo | | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | |
| Diario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi Cal 22,26 |
| Dos o tres veces por semana | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi Tabla 18,31 |
| Una vez por semana | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Una vez por mes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ocasionalmente | 2 | 2,7 | 25 | 33,3 | 5 | 6,7 | 32 | 42,7 | |
| No consumo | 21 | 28 | 11 | 14,7 | 11 | 14,7 | 43 | 57,3 | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | Si existe relación entre las variables |
| ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado |
| Camina | 17 | 22,7 | 15 | 20 | 11 | 14,7 | 43 | 57,3 | Chi Cal 9,722 |
| Deporte | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 7 | 9,3 | Chi Tabla 12,59 |
| Gimnasia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| No realizo | 3 | 4 | 18 | 24 | 4 | 5,3 | 25 | 33,3 | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables |

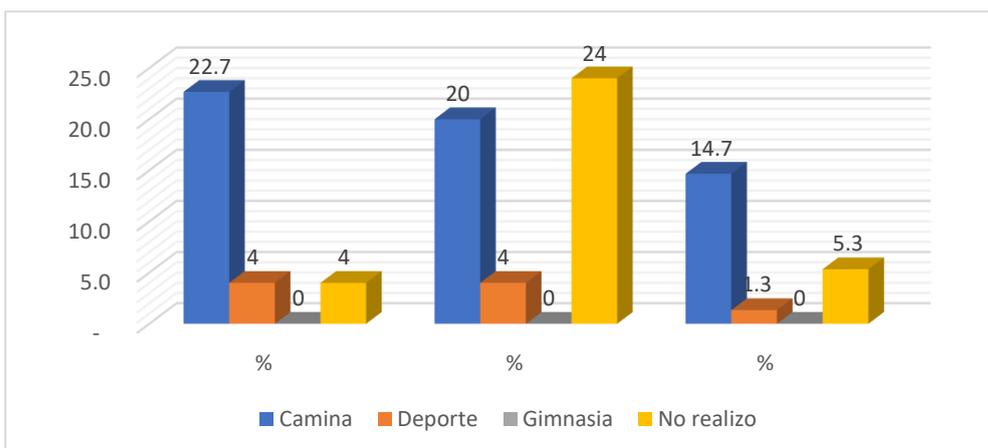
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 10: Relación de los determinantes estilo de vida según la frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 11: Relación de los determinantes estilo de vida: actividad física y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

Tabla 3.2.1 Relación de los determinantes de estilos de vida y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

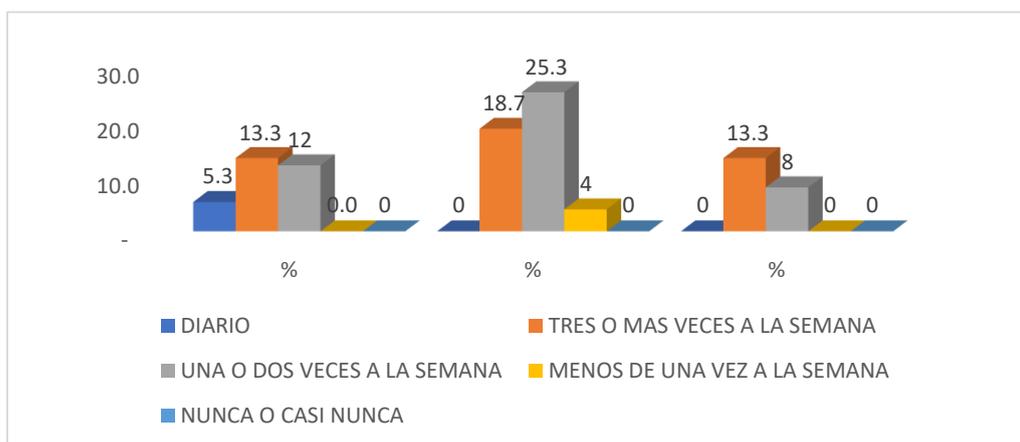
| Alimentos: Fruta | Percepción de la calidad del cuidado de enfermería | | | | | | Total | | Chi cuadrado | |
|--------------------------------|--|------|-------|------|------|------|-------|------|--|-------|
| | Alto | | Medio | | Bajo | | N | % | | |
| | n | % | n | % | n | % | | | | |
| Diario | 4 | 5,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5,3 | Chi cal | 14,53 |
| Tres o más veces a la semana | 10 | 13,3 | 14 | 18,7 | 10 | 13,3 | 34 | 45,3 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 9 | 12 | 19 | 25,3 | 6 | 8 | 34 | 45,3 | | |
| Menos de una vez a la semana | 0 | 0,0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 4 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| Carne (pollo, res, cerdo, etc) | n | % | n | % | n | % | N | % | Chi cuadrado | |
| Diario | 0 | 0 | 4 | 5,3 | 0 | 0 | 4 | 5,3 | Chi cal | 51,64 |
| Tres o más veces a la semana | 18 | 24 | 29 | 38,7 | 0 | 0 | 47 | 62,7 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 2 | 2,7 | 2 | 2,7 | 13 | 17,3 | 17 | 22,7 | | |
| Menos de una vez a la semana | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 2 | 2,7 | 6 | 8,0 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1,3 | 1 | 1,3 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | Si existe relación entre las variables | |
| Huevos | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Diario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi cal | 4,796 |
| Tres o más veces a la semana | 8 | 10,7 | 22 | 29,3 | 6 | 8 | 36 | 48 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 15 | 20 | 14 | 18,7 | 10 | 13,3 | 39 | 52 | | |
| Menos de una vez a la semana | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |

| Pescado | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|-------|
| Diario | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 1 | 1,3 | 5 | 6,7 | Chi cal | 2,918 |
| Tres o más veces a la semana | 9 | 13,3 | 15 | 20 | 5 | 5,3 | 29 | 38,7 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 11 | 14,7 | 20 | 26,7 | 10 | 13,3 | 41 | 54,7 | | |
| Menos de una vez a la semana | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 32 | 36 | 48 | 16 | 20 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| Fideos, arroz, papas | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Diario | 0 | 0 | 4 | 5,3 | 0 | 0 | 4 | 5,3 | Chi cal | 10,28 |
| Tres o más veces a la semana | 5 | 6,7 | 15 | 20 | 4 | 5,3 | 24 | 32 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 15 | 20 | 16 | 21,3 | 11 | 14,7 | 42 | 56 | | |
| Menos de una vez a la semana | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 1 | 1,3 | 5 | 6,7 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| Pan, cereales | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Diario | 0 | 0 | 7 | 9,3 | 0 | 0 | 7 | 9,3 | Chi cal | 10,09 |
| Tres o más veces a la semana | 14 | 18,7 | 15 | 20 | 11 | 14,7 | 40 | 53,3 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 8 | 10,7 | 11 | 14,7 | 4 | 5,3 | 23 | 30,7 | | |
| Menos de una vez a la semana | 1 | 1,3 | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 5 | 6,7 | | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| Verduras y hortalizas | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Diario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi cal | 7,378 |
| Tres o más veces a la semana | 10 | 13,3 | 14 | 18,7 | 3 | 4 | 27 | 36 | Chi tabla | 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 6 | 8 | 12 | 17,3 | 10 | 12 | 28 | 37,3 | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| Menos de una vez a la semana | 3 | 4 | 7 | 9,3 | 2 | 2,7 | 12 | 16 | |
| Nunca o casi nunca | 4 | 5,3 | 3 | 4 | 1 | 1,3 | 8 | 10,7 | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 49,3 | 16 | 20 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables |
| Otros | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado |
| Diario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi cal 8,022 |
| Tres o más veces a la semana | 12 | 16 | 8 | 10,7 | 7 | 9,3 | 27 | 36 | Chi tabla 15,51 |
| Una o dos veces a la semana | 5 | 6,7 | 20 | 26,7 | 6 | 8 | 31 | 41,3 | |
| Menos de una vez a la semana | 6 | 8 | 8 | 10,7 | 3 | 4 | 17 | 22,7 | |
| Nunca o casi nunca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables |

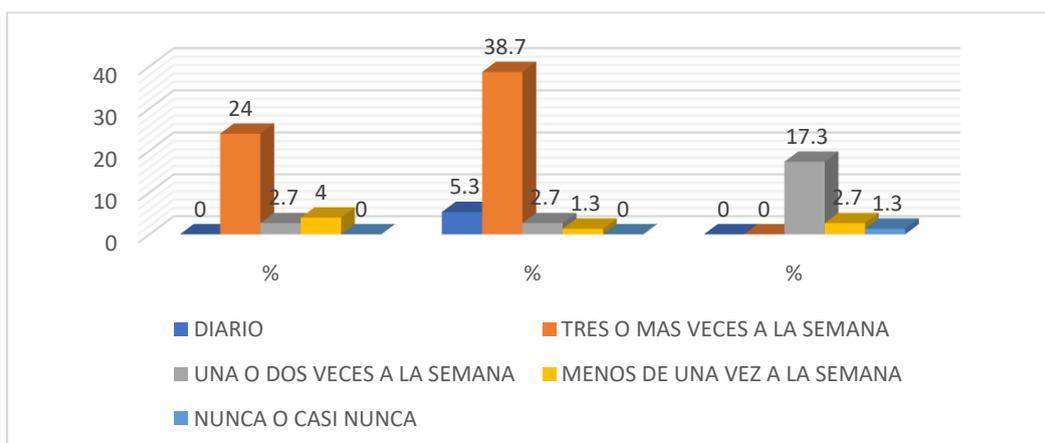
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

GRÁFICO 12: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento fruta y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



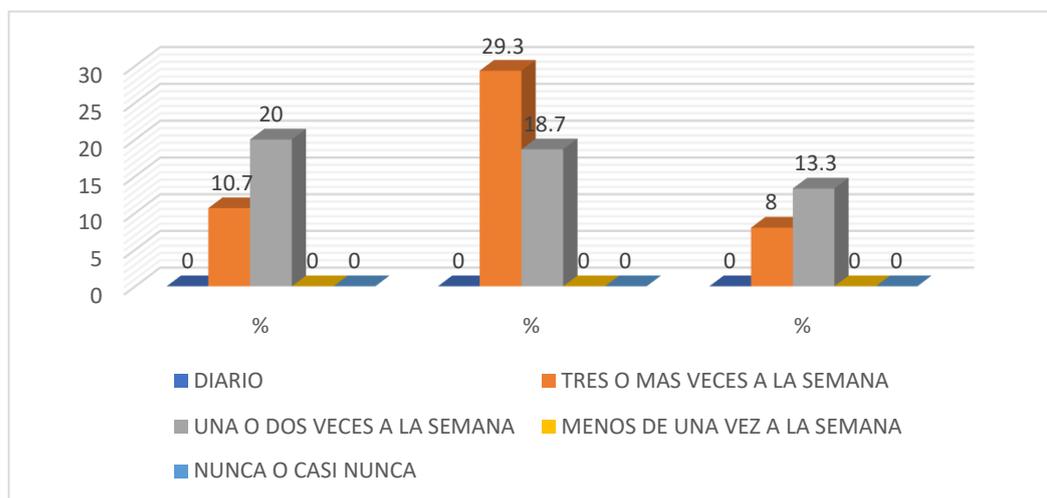
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 13: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento carne, pollo, res, cerdo, etc. y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



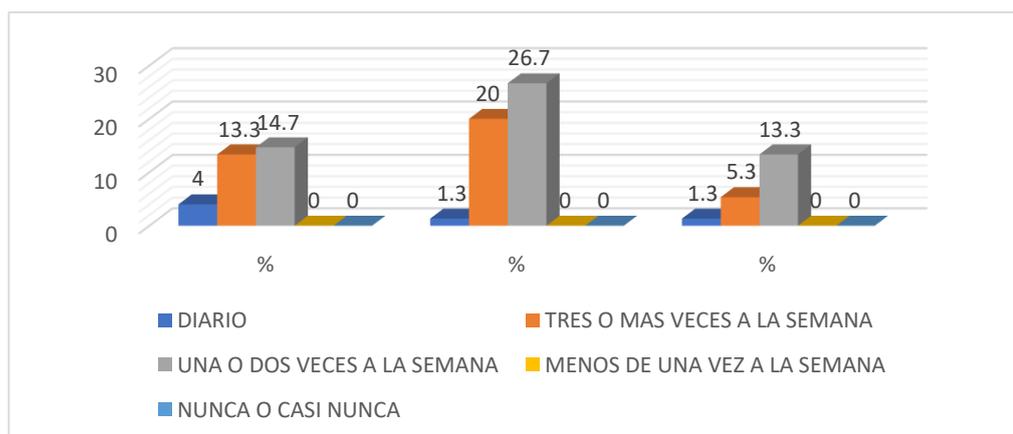
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 14: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento huevos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



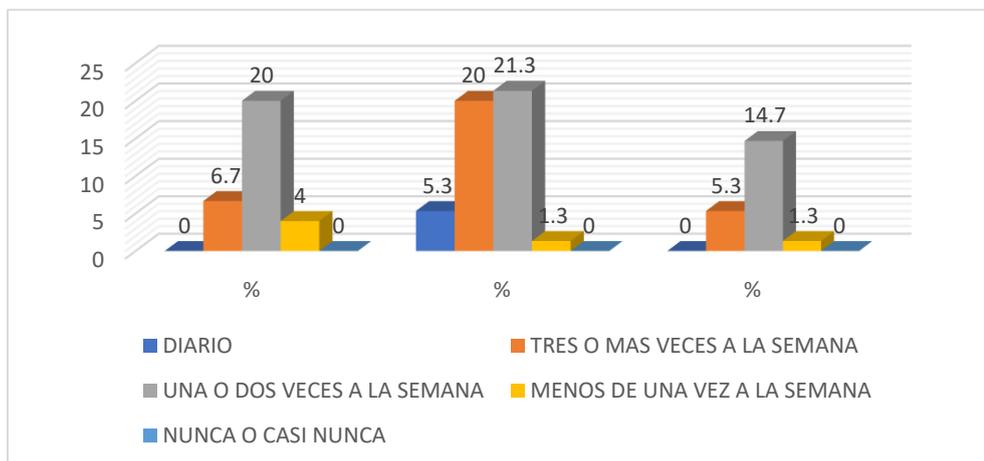
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 15: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento pescado y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



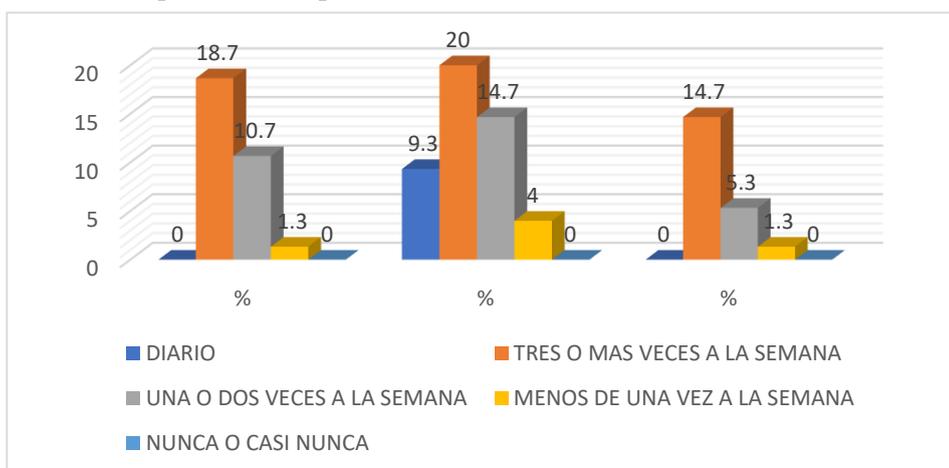
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 16: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento fideos, arroz, papas y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



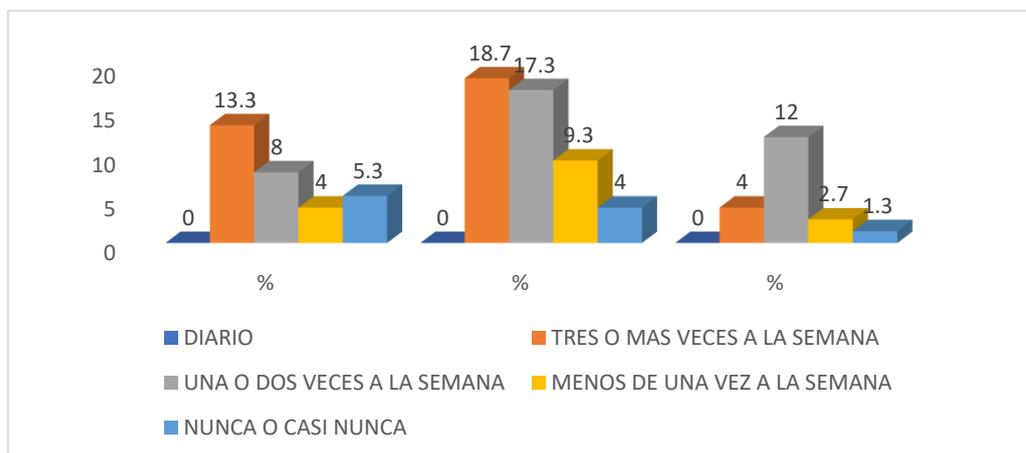
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 17: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento pan, cereales y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El cucho-Bellavista– Sullana, 2020



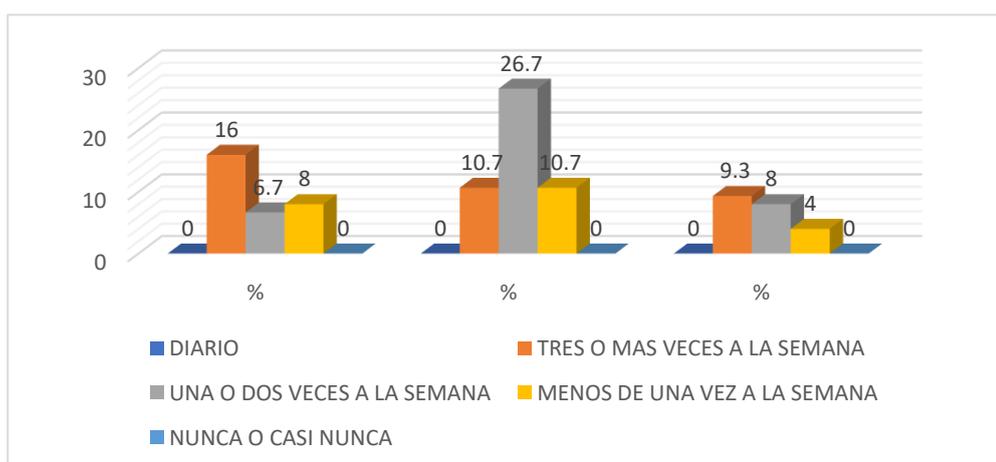
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 18: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento verduras y hortalizas y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 19: Relación de los determinantes estilo de vida: alimento otros y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



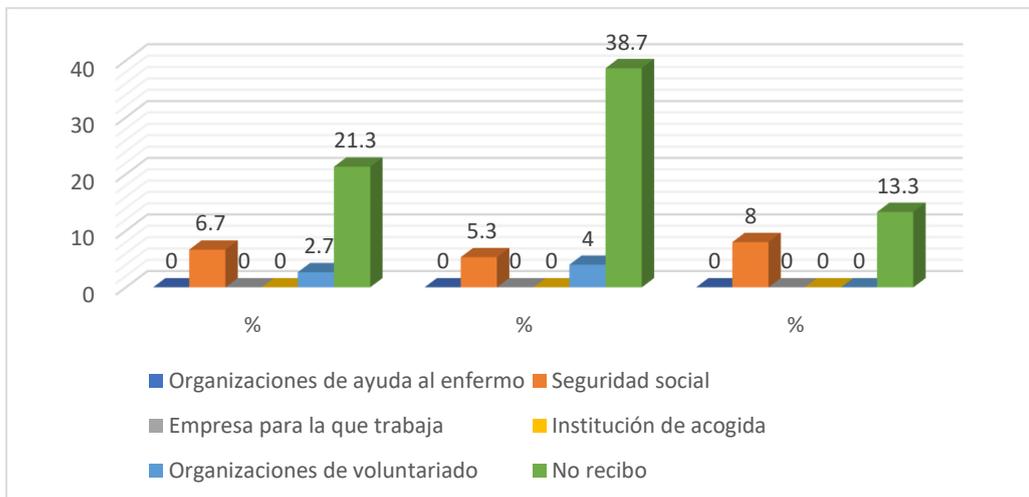
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez y cuestionario de evaluación CARE- Q de cuidado de enfermería, creado por Patricia Larson, aplicados en las personas adultas medias que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

Tabla 3.3 Relación los determinantes de redes sociales y comunitarias y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

| Recibe algún apoyo social organizado? | Percepción de la calidad de enfermería | | | | | | Total | Chi cuadrado | | |
|---|--|------|-------|------|------|------|-------|--------------|--|-------|
| | Alto | | Medio | | Bajo | | | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | | | |
| Organizaciones de ayuda al enfermo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Chi cal | 8,822 | |
| Seguridad social | 5 | 6,7 | 4 | 5,3 | 6 | 8 | 15 | 20 | Chi tabla | 18,31 |
| Empresa para la que trabaja | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Institución de acogida | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Organizaciones de voluntariado | 2 | 2,7 | 3 | 4 | 0 | 0 | 5 | 6,7 | | |
| No recibo | 16 | 21,3 | 29 | 38,7 | 10 | 13,3 | 55 | 73,3 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| ¿La Calidad De atención que recibió en el establecimiento de salud fue? | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Muy buena | 4 | 5,3 | 25 | 33,3 | 3 | 4 | 32 | 42,7 | Chi cal | 20,30 |
| Buena | 19 | 25,3 | 11 | 14,7 | 13 | 17,3 | 43 | 57,3 | Chi tabla | 21,03 |
| Regular | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Mala | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Muy mala | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| No sabe | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |
| ¿Existe Pandillaje o delincuencia cerca a su casa? | n | % | n | % | n | % | n | % | Chi cuadrado | |
| Si | 5 | 6,7 | 10 | 13,3 | 0 | 0 | 15 | 20 | Chi cal | 5,405 |
| No | 18 | 24,0 | 26 | 34,7 | 16 | 21,3 | 60 | 80 | Chi tabla | 5,991 |
| Total | 23 | 30,7 | 36 | 48 | 16 | 21,3 | 75 | 100 | No existe relación entre las variables | |

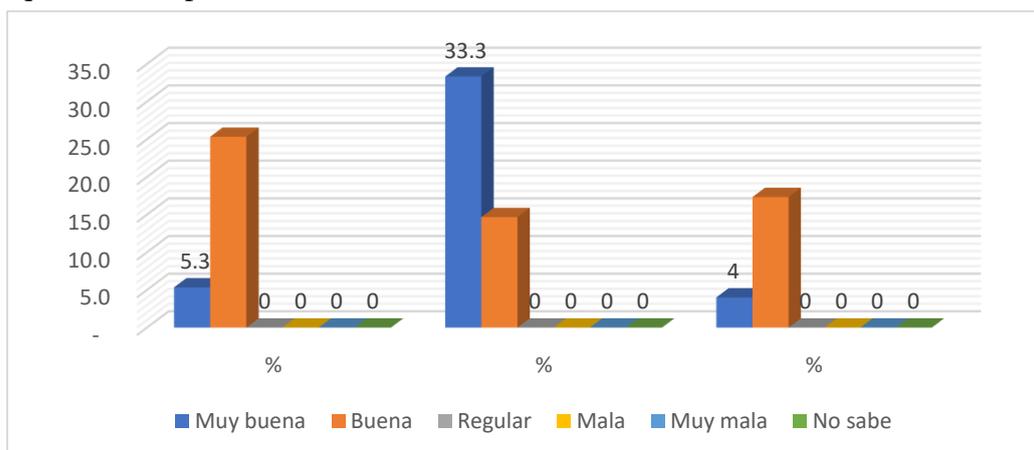
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Vílchez Reyes Adriana y cuestionario de evaluación CARE - Q de cuidados de enfermería creado por Patricia Larson aplicados en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 20: Relación de los determinantes redes sociales y comunitarias: apoyo social y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



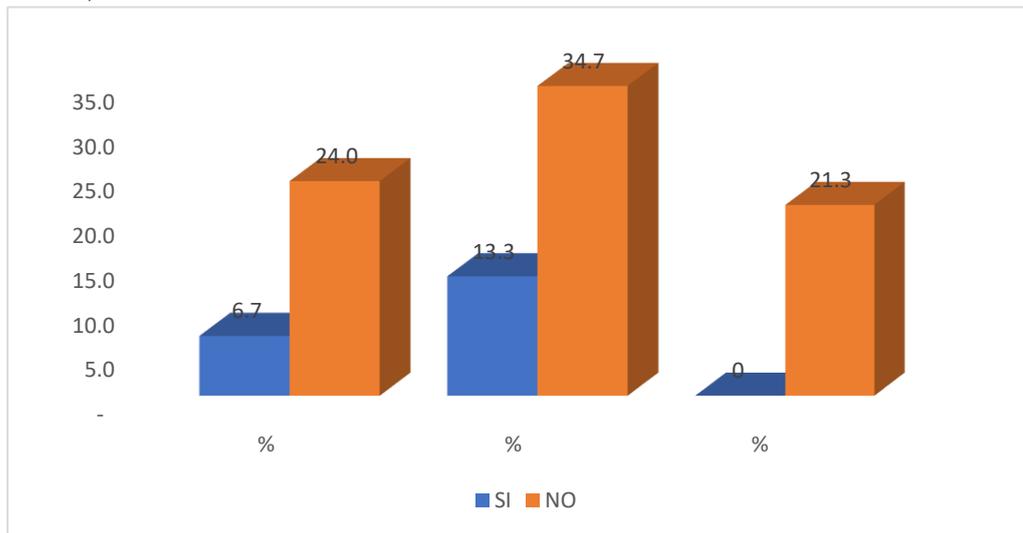
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Vílchez Reyes Adriana y cuestionario de evaluación CARE - Q de cuidados de enfermería creado por Patricia Larson aplicados en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 21: Esquema de barras relación de los determinantes redes sociales y comunitarias: calidad de atención en el EE.SS que se atendió y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud 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 media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista– Sullana, 2020

GRÁFICO 22: Relación de los determinantes redes sociales y comunitarias: delincuencia cerca a su casa y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud el Cucho-Bellavista-Sullana, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por Vélchez Reyes Adriana y cuestionario de evaluación CARE - Q de cuidados de enfermería creado por Patricia Larson aplicados en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista- Sullana, 2020

5.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020

Tabla 1.1

Respecto a los Determinantes de la salud biológicos en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, se observó que el 65,3% de las personas encuestadas son de sexo femenino.

Este estudio se asemeja a lo encontrado por Chiroque S (54), con su tesis denominada “Determinantes de la salud en el adulto del Sector Norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020”, donde el 59,15% son de sexo femenino

Los resultados obtenidos se aproximan al estudio de Manrique M (55), en su tesis titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarín Sector B-Huaraz-Ancash, 2018”, donde un 60% de los encuestados son de sexo femenino,

Este trabajo difiere a lo encontrado por Aguilera C (56), en su estudio titulado “Determinantes de salud del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiséis de Octubre. 2019”, donde el 51,56% manifestaron ser de sexo masculino,

Asimismo, no se asemeja a lo realizado por Aguirre N (57), en su trabajo titulado “Determinantes de la salud de los pacientes que acuden a la clínica

ocupacional “Medic Salud, Trujillo-2018”, donde se concluye que el 89% son de sexo masculino.

En la actualidad la imagen del hombre en los hogares se ve reflejado como el ser fuerte, debido a que muchas teorías refieren que el hombre es la cabeza de la familia, en otras palabras, el encargado de la economía y de proteger a la familia, mientras que la mujer se encarga de los quehaceres del hogar, del cuidado de los hijos, y de las distintas actividades que se realizan en la vivienda, muchas veces esto trae consigo problemas de roles (58).

Según la profesora de psicología Christia Spears Brown manifiesta que las tareas del hogar son una práctica para la vida adulta y el problema se viene dando de generación en generación, es por ello que muchas veces depende de cómo ha sido criado la persona y las creencias que se manejan en su familia. La desigualdad de género muchas veces afecta más a las mujeres que a los varones ante la sociedad en distintas oportunidades como el trabajo, educación, económicamente, etc (59).

En el estudio realizado a las personas adultas medias que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, se observó que más de la mitad de las personas encuestadas son de sexo femenino, esto se debe a la coyuntura que se está viviendo con la pandemia Covid-19 las madres de familia se encontraban en casa y referían que por la pandemia habían perdido su trabajo y que por ahora solo el que trabaja es el padre de familia mientras que ellas se encargan de la alimentación y de los cuidados del hogar.

Por ese motivo se tiene que plantear estrategias con ayuda de las autoridades municipales y en salud para incentivar el empoderamiento de la mujer, es por ello que los profesionales en salud del centro poblado El Cucho, deben brindar sesiones educativas de la importancia de la igualdad de género en los diferentes aspectos ante la sociedad, utilizando como estrategia la promoción.

Tabla 1.2

Respecto a los determinantes de estilo de vida en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana se obtuvo que el 57,3% de los encuestados no consumen bebidas alcohólicas y un 57,3% refieren que en su tiempo libre caminan.

Los resultados se asemejan a lo encontrado por Naviz E (60), en su investigación llamada “Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado Nazaret La Esperanza – Trujillo, 2017”, el 92,3% no ingieren bebidas alcohólicas y a la vez difiere un 83,1% al manifestar que no realizan actividad física.

Lo indagado se asimila a lo realizado por de Saavedra K (61), en su trabajo “Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur- Querecotillo-Sullana, 2018”, donde se observó que el 95,86% no consume alcohol y el 44,97% refieren realizar caminatas con actividad física.

Los resultados encontrados difieren con Mena G (62), en su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular

vencedores 15 de abril – Sullana, 2018”, donde el 85,71% consumen alcohol ocasionalmente, un 84,29 % de los adultos no realizan actividad física en el tiempo libre.

Los resultados hallados no se parecen a lo de Manrique M (55), en su tesis titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín-sector B- Huaraz- Ancash, 2018”, se concluye que el 93% ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas y el 42% no realiza actividades físicas en su tiempo libre

Estilo de vida o habito de vida son las actitudes y comportamientos que realizan los individuos, muchas veces por falta de concientización las personas no saben lo que le ocasionan a la salud el llevar un mal estilo de vida entre ellas están el alcoholismo y el no realizar actividad física, entre muchas más, en otras palabras, es la manera que optan las personas para poder vivir, que fusionándose entre ellas pueden brindar cambios positivos o negativos en los individuos (63).

El alcoholismo es una enfermedad progresiva y en algunos casos puede llevar a las personas hasta la muerte, debido a que su consumo se vuelve incontrolado, de esa forma interfiere de distintas maneras en la salud, las personas al volverse dependiente del alcohol traerán consigo problemas en las distintas relaciones que manejan, laborales, personales, entre otras; como toda enfermedad existen formas de cómo erradicarla o reducir la adicción, por ejemplo pidiendo ayuda a algún profesional o utilizando el tiempo en otras actividades recreando la mente (64).

La actividad física es primordial para la mejora y el mantenimiento de la salud, además ayuda a reducir el riesgo de llegar a padecer enfermedades

cardiovasculares, controla el sobrepeso y la obesidad, según los profesionales en salud el realizar actividad física trae consigo muchos beneficios en la salud como fisiológicos, psicológicos y sociales; ayuda a mantener activas a las personas, mejora su estado de ánimo, es por ello que se recomiendan como mínimo 20 minutos de actividad (65).

Se concluye que los determinantes de estilos de vida de las personas adultas medias que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas y realizan caminatas como actividad física. Expusieron que no ingieren bebidas alcohólicas porque en sus reuniones familiares suelen consumir bebidas hechas en casa y son conscientes del daño que ocasiona el alcohol. Respecto a la actividad física, la mayoría de los individuos manifiestan realizar caminatas, expresan que caminando suelen hacer sus compras, de esa manera también ahorran dinero, además previenen enfermedades que comúnmente aparecen en esta etapa de vida como la osteoporosis. El papel del profesional de enfermería es muy importante debido a que por medio de las estrategias en salud concienticen a las personas sobre lo importante que es llevar un buen estilo de vida y así poder tener una mejor calidad de vida

Tabla 1.2.1

Con respecto a la tabla de alimentos de las personas adultas medias que acuden al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana se observó que el 45,3% consumen frutas de 3 o más veces también y de 1 o 2 veces a la semana; el 80% consume carne de 3 o más veces a la semana; el 54,7% consume huevo de 1 o 2

veces a la semana; el 52% consumen pescado de 1 o 2 veces a la semana; el 56% consume fideos, arroz| de 1 o 2 veces a la semana; el 53,3% consume pan, cereales 3 o más veces a la semana; el 37,3% consumen verduras y hortalizas de 1 o 2 veces a la semana, el 41,3% consumen otros alimentos 1 o 2 veces a la semana.

El estudio se asimila a lo trabajado por Vara F (66), en su trabajo titulado “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - Distrito de Llumpa - Ancash, 2017”, se concluye que el 45,89 % ingiere frutas 3 o más veces a la semana, el 37,97 % consume carne 3 o más veces a la semana , 43,67% consumen huevo 1 o 2 veces a la semana; asimismo difiere un 57,59% al consumir pescado menos de una vez a la semana, al igual que el 90,19% al consumir fideos diariamente, 89,87 % al ingerir pan cereales y un 44,30% al alimentarse de verduras y hortalizas menos de 1 vez a la semana

Los resultados no guardan relación a lo encontrado por Vega D (67), en su trabajo titulado “Determinantes de la Salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas Chimbote, 2017”, donde se concluye que el 12% de los encuestados consume frutas a diario, el 58% ingiere carne, pollo o chanco diariamente, 37% consume huevo a diario, el 50% consume pescado 1 a 2 veces por semana; el 91% se alimenta de fideos y pan a diario; al igual que el 24% al consumir verduras y hortalizas diariamente.

Los resultados no coinciden con lo encontrado por Naviz E (60), en su estudio titulado “Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2017”, Se concluye que diariamente el 79,3% consumen frutas y el 54,6% carne, por otro lado, el 66,7% se asemeja al consumir

huevos 1 o 2 veces por semana, asimismo difiere el 67,2% alimentándose de pescado menos de una vez por semana. un 88,0% consumen fideos, arroz, pan y cereales de manera diaria y el 73,0% consumen verduras diariamente.

Una buena alimentación ayuda a proteger nuestro cuerpo de enfermedades como ACV, cardiopatías, diabetes entre otras, además consiste en ingerir una variedad de alimentos que puedan brindar nutrientes. Cuando una dieta no es sana trae problemas como la obesidad o sobre peso, por ende, se debe limitar el uso de azúcar y sales, además aumentar el consumo del agua como mínimo tomar 8 vasos de agua al día, esto ayudara a estar de alguna u otro forma saludable (68).

Con respecto al estudio realizado a las personas adultas medias que acuden al puesto de salud del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana la mayoría se alimenta de frutas, carne, pan y cereales 3 a más veces a la semana, mientras que, de huevo, pescado, fideos y arroz, verduras, hortalizas y otros alimentos lo ingieren de 1 a 2 veces a la semana. Cuando se aplicó los instrumentos los participantes manifestaron que la mayoría de estos alimentos son cosechados o criados por ellos, expresan que en el comer está el vivir y se sienten seguros consumiendo alimentos que ellos mismos siembran. Los adultos no tienen conocimiento de lo que es tener una buena alimentación y la importancia que trae consigo al organismo, por ende, es necesario brindar sesiones educativas con el propósito de concientizar a esta etapa de la vida para que así generen un cambio positivo con respecto a su alimentación.

Tabla 1.3

Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho; el 73,3% no reciben apoyo social organizado; el 57,33% refiere que la calidad e atención recibida en el establecimiento de salud es buena; respecto a la delincuencia el 80% expreso que no existe este tipo de acto cerca a sus casas.

Los resultados se aproximan al estudio de Chiroque S (54), con su tesis titulada “Determinantes de la salud en el adulto del Sector Norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020”, donde el 94,83% no ha recibido apoyo social organizado el 47,42% difiere al considerar que la atención de calidad es regular, el 76,53% manifiesta que no hay pandillas cerca de sus hogares.

El estudio realizado se asimila a Saavedra K (61), con su trabajo denominado “Determinantes de la salud en la persona adulta del Barrio Sur-Querecotillo-Sullana, 2018”, donde el 41,42% considera buena la calidad de atención el 98,82% de los adultos no reciben apoyo social natural y el 100,00 % no ha recibido apoyo social organizado. El 65,09% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Los resultados encontrados difieren con Naviz E (60), en su estudio titulado “Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado Nazareth La Esperanza – Trujillo, 2017”, donde no recibe apoyo social organizado el 98,4%; el 66,1% considera que fue regular la atención que recibió en el establecimiento de salud y un 83,1% manifestó que hay delincuencia o pandillaje cerca a su hogar.

Los resultados no se semejan con el trabajo de Flores W (69) en su tesis titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir- Bellavista-Sullana, 2017”, se concluye que el 88% si recibe apoyo social organizado, el 45,01% refieren que la atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular, finalmente el 64,04% manifiesta que si existe pandillaje en su comunidad.

Lin define el apoyo de la sociedad como expresiones percibidas o recibidas por la comunidad, personas de confianza (familia, amigos, etc), redes sociales en situaciones cotidianas, esta opinión se divide en 4, la función del apoyo, la forma de analizarlo o sentirlo, el ámbito en el que se produce y momento o situación, es por ello que se establecen mediante el apoyo vínculos de comunicación y solidarios para llegar a resolver las distintas necesidades que se presentan (70).

La calidad de atención se fundamenta en ofrecer servicios de acuerdo a las necesidades de los individuos, evitando o erradicando los posibles daños que se pueden presentar, para que el profesional pueda brindar sus cuidados con una buena calidad de atención debe respetar los derechos de los pacientes sin distinción alguna y además tener en cuenta que es un ser humano por lo tanto también se debe respetar su dignidad, esto ayudara a que aumente los beneficios para su salud (71).

Con ayuda del instrumento nos podemos dar cuenta que más de la mitad manifiesta no recibir apoyo por la sociedad, esto genera un sentimiento de

abandono por las autoridades hacia su comunidad, el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud, asimismo, expresan que la calidad de atención que reciben en el establecimiento de salud es buena, lo que quiere decir que los laboradores de salud de dicho centro son empáticos y tienen vocación de servicio, además, en su mayoría refieren que no existe delincuencia cerca a sus viviendas por lo que manifiestan que su comunidad es unidad y existen ronderos los cuales vigilan la zona. Cabe recalcar que la presencia y apoyo de las organizaciones son de gran ayuda para la estabilidad emocional de los miembros de la comunidad

Tabla 2:

La percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana. De las 75 personas encuestadas el 48% manifestaron un nivel medio de satisfacción; 30,7% nivel alto y el 21,3% un nivel bajo.

Los resultados encontrados se parecen a lo de Castro, et al. (72), en su trabajo titulado “Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud San Juan”. concluyendo que de los entrevistados 67,4% expresaron haber obtenido un cuidado estandarizado de enfermería de nivel medio, el 28,7% un nivel alto y el 3,9% bajo.

Los datosobtenidos se acercan a lo de Cornejo D (73), en su estudio “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares

Barrio Ex Posta Médica–Marcavelica-Sullana, 2017”. Se observa que el 57,0% de los usuarios percibieron un nivel medio de satisfacción; difiere el 8,9% al percibir un nivel bajo y el 34,1% un nivel alto

Los resultados no tienen similitud a lo recolectado por Rivas I (74), en su trabajo titulado “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud-Sullana, 2018”. Se evidencia que el 65,4% percibieron un nivel medio de satisfacción; el 19% un nivel bajo y el 15,7% un nivel alto.

La investigación no se asimila a lo realizado por Dioses M (26), en su estudio titulado “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud la Quinta-Mallares-Sullana, 2019”. Donde el 48,0% percibieron un nivel bajo de satisfacción; el 46,8 percibió un nivel medio y el 5,3% un nivel alto.

Según la teórica de enfermería Madeleine Leininger, con su teoría de enfermería transcultural, manifiesta que brindar los cuidados que satisfagan las necesidades logrando la máxima satisfacción y el mínimo riesgo de efecto es la esencia de enfermería, además es una necesidad humana, asimismo Leininger recalca que para brindar los cuidados se debe tener en cuenta cultura, valores y creencias, además de esa manera se lograra obtener salud, bienestar (75).

La percepción del cuidado es única y son determinantes en la forma como se desenvuelve o evoluciona la relación entre el profesional y la persona que

requiere los servicios, es por ello que el profesional de enfermería debe ofrecer sus cuidados y servicios de acuerdo a lo que requiere el usuario o superar las expectativas de lo que espera que le ofrezcan, las intervenciones que se van a brindar deben satisfacer las necesidades por completo en todos los aspectos (76).

En el presente estudio se encontró que la mayoría percibió un nivel medio de satisfacción, debido a que los usuarios se sienten satisfechos con cuidados recibidos además expresan que la atención ha mejorado y esperan que siga mejorando, asimismo recomiendan que todos los profesionales en salud sean más empáticos y comunicativos con los usuarios. Es por ello que las autoridades superiores deben seguir capacitando al personal de salud sobre el trato hacia las personas, para que así sigan brindando una buena y eficiente calidad de atención, de esa manera se lograra mejorar la atención y se aumentara la calidad de vida

Tabla 3.1:

Según la relación de los determinantes biológicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho –Bellavista-Sullana; se observó que el 28% son mujeres y perciben un nivel medio de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, por lo tanto, al relacionar sexo ($\chi^2 = 2,533$ $\chi^2_{\text{tabla}} = 5,991$) según el chi cuadrado no existe relación entre las variables.

Lo encontrado se asimila a lo realizado por Flores W (69), en su trabajo denominado Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el porvenir y su relación con

los determinantes de la salud-Bellavista-Sullana, 2018. Según la prueba estadística Chi cuadrado se evidencia que no tienen relación al relacionar sexo y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería.

Los datos encontrados se asemejan a lo realizado por Rivas I (74), es su tesis titulada “Cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud-Sullana,2018”, sobre la relación de la variable sexo con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería, se observó que ambas variables no tienen relación según la prueba estadística chi cuadrado.

Los datos obtenidos no tienen semejanza con lo realizado por López E (77), en su trabajo titulado “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash, 2018”. Con respecto a la relación entre la variable sexo y la percepción del cuidado de enfermería se evidencia que no existe relación según la prueba estadística aplicada (Chi Cuadrado)

Los resultados difieren a lo investigado por Ismodes A (24), en su estudio titulado 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 respecto a la relación de la variable sexo con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la prueba estadística chi cuadrado si existe relación entre las variables.

El cuidado hacia los usuarios sin importar su sexo es la esencia de enfermería, por ello los cuidados que se brindan son con el objetivo de satisfacer las necesidades humanas sin importar el género. Esta profesión desde hace mucho tiempo ha estado vinculada al ser una actividad realizada mayormente por mujeres por lo tanto se pensaba que se atendían solo al mismo sexo, actualmente ese pensamiento ha cambiado pues existen profesionales del sexo masculino y la atención es más abierta (78).

En este trabajo según la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos: sexo, se observó que no existe relación entre las variables según la prueba estadística Chi Cuadrado, pero se percibió que el sexo que prevalece es el sexo femenino obteniendo una percepción del cuidado medio mientras que el sexo masculino percibe un nivel bajo, esto se debe a que las mujeres en su mayor porcentaje son las que asisten más al EE.SS, es decir las que más se preocupan por su estado de salud y a la vez son quienes más contraen enfermedades, por lo tanto el profesional de enfermería que labora en dicho centro brinda sus cuidados y conocimientos más a las mujeres, teniendo vocación por el arte de enfermería, llegando a satisfacer sus necesidades.

Tabla 3.2:

Según la relación de los determinantes de estilo de vida y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020. El 33,3% de los encuestados expresa consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente perciben un nivel medio,

el 24% no realiza actividad física percibiendo un nivel medio. Al relacionar ¿con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas? (Chi cal=22,26 Chi tabla18,31), según la prueba estadística Chi cuadrado si existe relación entre las variables, al relacionar si en el tiempo libre realiza alguna actividad física (Chi cal=9,722 Chi tabla12,59) no tiene relación ente las variables.

Este trabajo no se asimila a lo realizado por Ismodes A (24), en su tesis titulada Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud- Querecotillo-Sullana, 2019. Donde concluye que si en su tiempo libre realiza actividad física si se relaciona con la dimensión confort según la prueba estadística del chi cuadrado.

Lo obtenido no se parece al trabajo de Rivas I (74), en su estudio denominado “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud-Sullana, 2018”. En cuanto a las variables de actividad física y bebidas alcohólicas según el análisis refleja que no hay relación significativa entre ambas variables según la aplicación de la prueba estadística.

El estilo de vida saludable consta de una buena alimentación, actividad física, hidratación, fusionando estos tres elementos tendremos un buen estado de salud, reduciendo la mortalidad, además el tener un estilo saludable mejora la capacidad mental y física; reduce la depresión, ansiedad, mantiene activos y mejora la autoestima. Es por ello que los profesionales en salud siempre que

existe una patología lo asocian con la alimentación para que los riesgos sean menores (63).

El trabajo realizado a la persona adulta que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, según la relación que existe entre el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud estilos de vida; en su mayoría de los encuestados refiere consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente percibiendo un nivel medio y teniendo relación según la prueba del Chi Cuadrado; así mismo por medio del instrumento utilizado la mayoría expreso realizar actividad física como caminar percibiendo un nivel alto , no teniendo relación entre ambas variables, de esta manera los adultos expresaron que el ejercicio ayuda a tener un estado de salud optimo y de esa manera también se puede prevenir enfermedades, es por ello que el profesional de enfermería debe seguir concientizando a la población sobre la importancia de llevar buenos hábitos para que de esa manera se erradique las patologías comunes que causa la falta de actividades físicas.

Tabla 3.2.1

En cuanto a la alimentación y su relación con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020. Se analizó que, el 25,3% consume fruta 1 o 2 veces a la semana y perciben nivel medio; el 26,7% se alimenta de pescado de 1 o 2 veces a la semana y percibe nivel medio; el 21,3% consume fideos, arroz, papas 1 o 2 veces a la semana y tienen nivel medio; el 20% consume de 3 o más veces a la semana pan y cereales y tienen nivel medio; el 26,7% ingiere otros

alimentos 1 o 2 veces a la semana y tienen nivel medio. Al relacionar: Fruta (chi cal 14,53, chi tabla 15,51); Pescado (chi cal 2,918, chi tabla 15,51); Fideos, arroz, papas (chi cal 10,28, chi tabla 15,51); Pan y cereales (chi cal 10,09, chi tabla 15,51); otros (chi cal 7,378, chi tabla 15,51); encontramos que según el Chi cuadrado no existe relación estadística ($p > 0.05$)

Estos resultados son similares a lo encontrado por Flores W (69), en su estudio denominado “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el porvenir y su relación con los determinantes de la salud-Bellavista-Sullana, 2018”. Al relacionar la alimentación y la relación con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería se refleja que no existe relación según la prueba estadística aplicada, sin embargo, respecto al consumir fideos, arroz y papas difiere al existir relación según la prueba estadística del chi cuadrado.

Este trabajo no se parece a lo obtenido por Ismodes A (24), en su investigación “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”. En cuanto a la alimentación al relacionarlos con la percepción del cuidado de enfermería se observó que fideos, arroz, papas perciben un nivel alto de satisfacción y su dimensión si tiene relación según la prueba estadística Chi Cuadrado

Esta investigación difiere con lo realizado por López E (77), en su trabajo titulado “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash, 2018 Donde concluye

que, si existe relación con respecto al cuidado de enfermería y la alimentación, se obtuvo que fruta si tiene relación estadísticamente, asimismo se asemeja huevo; fideos, papas, arroz; pan, cereales; verduras, hortalizas; otros al no tener relación estadísticamente significativa.

La ingesta de alimentos debe ser balanceada para alcanzar una buena calidad de vida priorizando el consumo de frutas y verduras, menestras, pescado, cereales, de buena calidad. Según el padre de la medicina es decir Hipócrates, refería: "Que tu alimento sea tu medicina y que tu medicina sea tu alimento". Solo con la alimentación se puede prevenir muchas enfermedades evitando los azúcares y el exceso de sal y grasas, es por ellos que se dice que nada en exceso es bueno (65).

En esta investigación realizada a la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, con respecto a la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de los estilos de vida, se observó que según la prueba estadística Chi Cuadrado no existe relación estadística significativa entre las 2 variables, asimismo la mayoría consume frutas y harinas más de 3 veces a la semana percibiendo un nivel medio, es decir no tienen el conocimiento suficiente de lo que es una alimentación saludable. En conclusión, el profesional de enfermería debe informar que una alimentación rica en nutrientes, vitaminas, proteínas y minerales, es decir saludables trae consigo buena salud previniendo de esa manera muchas enfermedades cardiovasculares, digestivas, etc.

Tabla 3.3

Según la relación de los determinantes de redes sociales y comunitarias y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la persona adulta media que acude al puesto de salud El cucho-Bellavista-Sullana, 2020 , el 38,7% con nivel medio de percepción respecto a la calidad del cuidado de enfermería refieren no recibir algún apoyo social organizado; el 33,3% expresa que la calidad de atención es buena y tienen nivel medio; el 34,7% refiere que no existe delincuencia cerca de sus casas percibiendo nivel medio. Al relacionar si recibe algún apoyo organizado (chi cal 8,822, chi tabla 18,31) no tienen relación entre las variables; respecto a la calidad de atención en el EE.SS (chi cal 20,30, chi tabla 21,03) no existe relación según la prueba estadística chi cuadrado; existe delincuencia ceca a su casa (chi cal 5,405, chi tabla 5,991) tampoco existe relación según chi cuadrado.

Estos resultados se asimilan a lo realizado por Rivas I (74), es su estudio titulado “Cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud-Sullana,2018”, sobre la relación de la variable redes sociales y comunitarias con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería, se observó que ambas variables no tienen relación según la prueba estadística chi cuadrado.

Los datos se acercan a lo encontrado por Cornejo D (73), en su trabajo denominado “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado

Mallares Barrio Ex Posta Médica–Marcavelica-Sullana, 2017”. Respecto a la relación de ambas variables, según la prueba estadística Chi Cuadrado se concluye que no tienen relación.

En el proceso de atención de enfermería, la participación del profesional de enfermería en las redes de apoyo social es muy importante, debido a que las personas buscan en ellos ser escuchados, orientados, cuidados, ante la enfermedad o el riesgo de padecerla. Los profesionales al identificar las necesidades utilizan estrategias como la promoción y prevención, brindando consejería con el fin de brindar apoyo al usuario, asimismo los grupos sociales ayudan a que las personas no se sientan abandonadas y sean escuchadas creando una sociedad donde pueda contar sus problemas (79).

El estudio realizado a la persona adulta que acude al centro de salud El Cucho- Bellavista-Sullana, según la relación que existe entre el cuidado de enfermería y los determinantes redes de apoyo casi en su totalidad expresan no recibir apoyo organizado percibiendo nivel medio de satisfacción con respecto al cuidado de enfermería, indican que rara vez llegan a su comunidad a apoyarlos se siente abandonados por sus autoridades; así mismo la mayoría manifiesta que la atención que reciben es buena percibiendo nivel medio con respecto a la satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería, algunos de los entrevistados refería que en algunas ocasiones no asisten a sus controles porque el personal que los trata bien no está de turno y prefieren perder su control o consulta a ser observados por personal que no tiene empatía; además consideran que no existe pandillaje alrededor de sus viviendas percibiendo un nivel medio, según lo expresado cuentan con rondas campesinas para el cuidado de la comunidad.

Se llegó a la conclusión que las autoridades cumplen un rol importante en la vida de las personas, es decir su estado emocional depende mucho del apoyo que reciben de sus gobernantes, los profesionales en salud con apoyo del municipio debe captar a las personas adultas que tienen problemas con respecto a la sociedad o necesiten apoyo, por otra parte, el rol de enfermería con los usuarios debe de ser más humanístico y empático de esa manera se hará que las personas asistan a sus controles sin temor y poderles brindar los cuidados requeridos.

VI. CONCLUSIONES

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

- Se logró caracterizar a los adultos que acuden al puesto de salud El Cucho, obteniendo que según los determinantes biológicos, más de la mitad del adulto son de sexo femenino; en cuanto a los determinantes de estilos de vida, respecto a la alimentación la mayoría consumen frutas, carnes y pan, cereales, 3 o más veces a la semana, por ello es indispensable dar a conocer los resultados para que la población en estudio pueda tener cambios favorables para su salud; en los determinantes de redes sociales y comunitarias, en su mayoría expresaron no recibir apoyo social organizado, siendo esto negativo para su salud psicológica y emocional.
- Con respecto a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería se identificó que más de la mitad indicaron un nivel medio de satisfacción, debido a que aún los comportamientos del personal de enfermería no cumplen con todas las expectativas de los usuarios, recalando que la comunicación que se establece es fundamental para poder intervenir de manera oportuna.
- En cuanto a la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biológicos, estilos de vida, redes sociales y comunitarias, se logró describir que en su mayoría no existe relación estadísticamente significativa ($p > 0.05$) entre ambas variables según la prueba estadística Chi cuadrado. Por ende, es necesario que los futuros

profesionales de enfermería puedan conocer los resultados obtenidos en esta investigación y así se pueda identificar los problemas.

- Este estudio con su aporte nos permite observar la realidad desde la perspectiva de la población, es por ello necesario trabajar en estrategias sobre la promoción y prevención y a la vez difundir las actividades que se realizan, de esa manera la comunidad participará con el objetivo de obtener una buena salud.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Informar lo obtenido por medio de la investigación para que se pueda trabajar con las autoridades de la comunidad en estrategias para el bienestar del centro poblado El Cucho con la finalidad de priorizar y brindar cuidados que incentiven mejorar los estilos de vida, de esa manera poder corregir los malos hábitos alimenticios y las enfermedades que trae consigo.
- Con este trabajo lo que se busca es fomentar investigaciones futuras en el centro poblado, con el objetivo de comparar resultados y poder determinar cambios en bienestar hacia la población.
- Se recomienda que las autoridades implementen programas preventivos y promocionales con respecto a los determinantes, además que se realice evaluaciones periódicas para que se observe como se está brindando calidad de atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Barrios O. Los cambios hacia la integración en salud: un asunto más político que técnico. *Int J Integr Care* [Internet]. 2020 [Consultado 9 May 2020];22(S1):72. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.icic21043>
2. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta medica Perú* [Internet]2011[Consultado 9 May 2020]; 28(4):237-41 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
3. Aguirre L. El adulto medio. *Scribd* [Internet]2017[Consultado 1 May 2020]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/337969148/El-Adulto-Medio>
4. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet] [Consultado 9 May 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjwte71BRBCEiwAU_V9h3w0FiU95zDtS0wXTibcwc25S8avNCYBhoFNP67c8DrXiSc7sVgPBBocYyOQAvD_BwE
5. Dávalos M. Determinantes de la salud [Internet] [Consultado 9 May 2020]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
6. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui- Catac, 2020 [internet] [Chimbote]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020[Consultado 09 May 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Palomino A, Rivera E, Tocto P. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el área de emergencia del hospital Cayetano Heredia, Lima-2018 [Internet].[Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [Consultado 9 May 2020]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6361/Calidad_PalominoNavarro_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Enfermería Buenos Aires. Conceptos básicos sobre la Salud Pública. [Internet]. 2020 [consultado 9 May 2020] Disponible en: <https://enfermeriabuenosaires.com/salud-comunitaria-1/>
9. Ministerio de Salud. ¿Qué hacemos? [Internet]2019[Consultado 20 Oct 2020] Disponible en: <https://www.gob.pe/739-ministerio-de-salud-que-hacemos>
10. Ministerio de Salud. Lineamientos de política sectorial en salud mental Perú 2018. Ministerio de salud dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública - dirección de salud mental - lima: ministerio de salud; 2018. 54.[Internet] [Consultado 10 May 2020]. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
11. Modelos de Atención Integral en Salud.[Internet][Consultado 10 May 2020] Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=378-modelo-de-atencion-mpas&Itemid=518
12. Gestión política. Martín Vizcarra amplía aislamiento social obligatorio hasta el 26 de abril.[Internet]2020[Consultado 11 May 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/politica/vizcarra-amplia-cuarentena-para-evitar-avance-del-covid-19-hasta-el-26-de-abril-noticia/?ref=gesr>
13. La Razón. Diferencias entre Essalud y el SIS [Internet] 2020 [Consultado 19 Oct 2020]. Disponible en: <https://larazon.pe/diferencias-entre-essalud-y-el-sis/>
14. Fernandez F. Piura es la segunda región con más casos de diabetes. Correo [Serie en internet]. 2017 Ago [Consultado 4 May 2020]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/piura/piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes-768557/?ref=dcr>
15. Ojo público. Hospitales del norte enfrentan la pandemia aun golpeados por el fenómeno El Niño[Internet]. [Consultado 11 May 2020]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/1697/hospitales-del-norte-enfrentan-la-pandemia-golpeados-por-el-nino>

16. Municipalidad Provincial de Sullana.[Internet]2020 [Consultado 11 May 2020] Disponible en: <http://www.munisullana.gob.pe/>
17. INEI. Departamento de Piura: Población estimada por edades puntuales, grupos quinquenales y grupos especiales de edad, según Provincia, Distrito y Establecimiento de salud.2020. [Consultado11 May 2020].
18. Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017 [Internet]. [Ibarra]: Universidad Técnica del Norte; 2018. [Consultado 11 May 2020] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
19. Jaimes I, Vélez C, Jaramillo C, Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia, [Internet]:Universidad de Caldas 2020; 46 (1): e1387.[Consultado 17 Oct 2020] .Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000100014
20. Cando S. Calidad de los cuidados de enfermería en el hospital San Vicente de Paúl tras el proceso de acreditación canadiense, 2019 [Internet]. Ecuador; 2019 [consultado 17 Oct 2020]. Disponible en: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9338/2/06_ENF_1038_TRABAJO GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9338/2/06_ENF_1038_TRABAJO_GRADO.pdf)
21. Cardenas R, Cobeñas C, Garcia J. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipolito Unanue Lima, 2017. [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 25 Oct 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_Cardenas_Matto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ponte M. los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud Santa Ana Costa_Chimbote, 2020 2019 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2021[Consultado 25 Oct 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25437/ADU>

LTO DIABETES PONTE LLACAS MADELEYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Campoverde E. Nivel de satisfacción del usuario sobre calidad de atención en centros de salud del primer nivel de atención, Piura, 2019 [Internet]. [Piura]: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [Consultado 25 Oct 2020]. Disponible en : https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40354/Campoverde_SEA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
24. 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 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019 [Consultado 25 Oct 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES_SALUD_ISMODES_JUAREZ_ANGELA_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ayala K. Satisfacción del paciente adulto sobre el cuidado de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Setiembre – Diciembre 2018 [Internet]. [Sullana]: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [consultado 17 oct 2020]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25783/Ayala_JK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Dioses M. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud la Quinta-Mallares-Sullana. 2019 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019. [Consultado 17 Oct 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14199/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_DIOSES_TAVARA_MARIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Caballero E, Gelis M, Cruz M, Figueroa E, Hernández M, Pérez L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos.

- Revinfodir.sld.cu. [Internet]. 2012[Consultado 25 May 2020]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/344/389>
28. Cardenas E, Juarez C, Moscoso J. Determinantes sociales en salud. [Internet]. Lima: Ada Ampuero; 2017 [Actualizado 8 Oct 2017; Consultado 25 mayo 2020] Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialessaludCompleto.pdf>
29. Domínguez M. Los determinantes sociales de salud. [monografía en internet]:Universidad de Cantabria; 2012 [Consultado 25 May 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/855/DominguezSantamariaM.pdf?sequence=1>
30. Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraiso_Huacho, 2017 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2017. [Consultado 17 Oct 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1976/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de enfermería. [serie en internet]. 2015; 31 (3). [Consultado 25 May 2020]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
32. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev cuba med gen integral [Internet]. 2018;34(1):55–62. [Consultado 25 May 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007
33. Cajal A. Nola Pender: Biografía y teoría de la promoción de la salud [Internet]. Lifeder. 2021 [Consultado 25 May 2020]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
34. Julcamoro A. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villa Real; 2019. [Consultado 27 May

- 2020] Disponible en:
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Pérez P., Torres M. Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa, Lima-2021 [Internet]. [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado 27 May 2020] Disponible en:
<http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1159/1/TESSIS%20PEREZ%20-%20TORRES.pdf>
36. Moreno Z. Determinantes de la salud en los adultos maduros. Mercado la Victoria La Esperanza – Trujillo, 2016 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2016 [Consultado 27 May 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14946/ADULTO_MADURO_MORENO_VASQUEZ_ZULEIKA_BRIGGYTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Conexionesan. Los diferentes conceptos de calidad en salud [Internet] 2016 [Consultado 25 May 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
38. OMS. Atención primaria de salud [Internet]. 2021. [Consultado 25 May 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
39. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: Diseños de Investigación Cuantitativa. [Serie en Internet]. 2017 Jun [Consultado 28 abr 2020]; 15 (3): 1-6. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf
40. Canales, F y Alvarado, E. Técnicas para investigar y realizar proyectos. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2016. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=r8tKbJBkvbYC&pg=PA120&dq=Canales,+F+y+Alvarado,+E.+Metodolog%C3%ADa+de+la+Investigaci%C3%B3n&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwinlP24iovtAhXQwVkKHR03BZcQ6A>

EwAHoECAQQA#v=onpage&q=Canales%2C%20F%20y%20Alvarado%2C%20E.%20Metodolog%20C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%20C3%B3n&f=false.

41. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]. 2017. [Consultado el 26 May 2020]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
42. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7 ed. Ciudad de México. McGraw-Hill Interamericana; 2018.[Consultado 26 May 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>
43. Espinoza A, Enríquez C, Leiva F, López M, Castañeda L. Construcción colectiva de un concepto de cuidado humanizado en enfermería. Rev. Cienc. enferm [Internet]. 2015 [Consultado 22 Abr 2020]; 21(2): pag.3-12. Recuperado a partir de: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_05.pdf
44. Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz A, Regina M. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2014 [Consultado 11 May 2020]; vol. 22(3): pág. 454-60. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692014000300454&script=sci_abstract&tlng=es
45. Sexo [Internet]. Inmujeres. [Consultado 11 May 2022]. Disponible en: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
46. Boletín Estar Bien. Salud y bienestar emocional. Estilo de vida. [Internet]. [Consultado 11 May 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/OBED%20ISAAC/Downloads/boletin de desarrollo humano no 12 estilo de vida.pdf](file:///C:/Users/OBED%20ISAAC/Downloads/boletin%20de%20desarrollo%20humano%20no%2012%20estilo%20de%20vida.pdf)
47. Martínez A., Pedrón C. Conceptos básicos en la alimentación [Internet]. Seghnp.org. [Consultado 11 May 2020]. Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

48. Cadenillas M. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de las personas del centro poblado de Collcapampa-San Nicolás Huaraz-2019. [Internet]. [Ancash]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020 [Consultado 26 May 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25878/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESTILOS_DE_VIDA_Y_REDES_SOCIALES_CADENILLAS_CASTILLO_MARY_BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Definición. De. Servicios de salud [Internet]. 2018. [Consultado 26 May 2020]. Disponible en : <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
50. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. [Internet]. 1.ª ed. Ecuador: UTMACH; 2018 [Citado 10 junio 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
51. Martínez N, Cabrero J, Martínez M. Diseño de la investigación. [Internet]. 2018. [Consultado 26 May 2020]. Disponible en:
http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm
52. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. México. [internet] [Consultado 26 May 2020]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/mipae/files/2020/02/Experiencias-Educativas-MIPAE.pdf>
53. Uncategorized. Consideraciones éticas para un proyecto. Blog del Grupo EMAR.[Internet] 2015. [Consultado 26 May 2020]. Disponible en:
<https://racionalidadltda.wordpress.com/2015/03/26/consideraciones-eticas-para-proyectos-de-investigacion/>
54. Chiroque S. Determinantes de la salud en el adulto del Sector Norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20942/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_CHIROQUE_RAMOS_SULLY_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Manrique M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarín Sector B-Huaraz-Ancash, 2018 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Aguilera C. Determinantes de salud del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiséis de Octubre. 2019 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16660/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AGUILERA_LAMA_CYNTHYA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Aguirre N. Determinantes de la salud de los pacientes que acuden a la clínica ocupacional “Medic Salud, Trujillo-2018 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9049/DETERMINANTES_SALUD_AGUIRRE_MENDOZA_NATALIE_DORIS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. El papel del hombre y la mujer en la familia. Rol del hombre y la mujer en la familia. Rol del hombre en la familia. [Internet]. 2009 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: <http://elpapeldelhombreylamujerenlafamilia.blogspot.com/>
59. Miller C. La desigualdad de género empieza con las tareas de la casa [Internet]2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/es/2018/08/15/espanol/desigualdad-genero-quehaceres-domesticos.html>
60. Naviz E. Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado “Nazaret” La Esperanza – Trujillo, 2017[Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19069/ADULTO_DETERMINANTES_NAVIZ_AGUILAR_ELQUI_JHOVANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Saavedra K. Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur-Querecotillo-Sullana, 2018 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19024/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_SAAVEDRA_MORALES_KAREN_ARIANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Mena G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018 [Interenet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARIT_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. UNINIMUTO. Calidad y Hábitos de vida [Internet]2014[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: <http://umd.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
64. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. [Internet] 2018 [consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
65. Año Y. Cuidados de enfermería en los estilos de vida saludable de la Regsapol Abancay 2014-2018 [Internet]. [Callao]: Universidad del Callao; 2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2996/A%c3%b1o%20Chuima_2da%20espec%20enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Vara F. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - Distrito de Llumpa - Ancash, 2017 [Interneta]. [Huaraz]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4829/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. Vega D. Determinantes de la Salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas Chimbote, 2017[Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2017 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11847/ADU_LTO_%20VEGA_CADILLO_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. OMS. Alimentación Sana [Internet]2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
69. Flores W. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir- Bellavista-Sullana, 2017 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16763/DETERMINANTES_SALUD_FLORES_GARCIA_WENDY_FRANCHESCA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
70. Bueno A. Rosser, A. Rebollo, J. Programas de intervención a través del apoyo social. Psicología de la intervención social. [Internet] [España]: Universidad de Alicante. [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12319/1/tema_5_RUA.pdf
71. Trincado M. Calidad en enfermería. Rv cubana Enfermer. [Internet].1995[Consultado 30 Mar 2021]; 11(1): 6-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03191995000100001&script=sci_arttext&tlng=en
72. Castro C, Moreno C, Paredes H. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud San Juan, año 2016. [Internet]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2016 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4461/Ciudadia_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Cornejo D. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares Barrio Ex Posta Médica–Marcavelica-Sullana, 2017 [Internet]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16765/DETERMINANTES_SALUD_CORNEJO_CASTRO_DAYLI_ROSSI.pdf?sequence=3&isAllowed=y
74. Rivas I. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud-Sullana, 2018 [Interent]. [Sullana]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020 [Consultado 19 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18171/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_%20RIVAS_ESTEBEZ_INGRID_LIZBETH_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Leno D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. [Internet]2012[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html
76. Donabedian A. Garantía y Monitoria de la calidad de la atención médica. Instituto Nacional de Salud Pública. México 1990: 14.
77. Lopez E. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash, 2018. [Internet]. [Huaraz]: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2020 [Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17490/CUIDADOS_ENFERMERIA_LOPEZ_VASQUEZ_ERESBITH_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Arroyo A; Lancharo, I.; Romero, R; Morillo, S. La enfermería como rol de género. [Internet] 20(4):248–51 2011[Consultado 29 Abr 2021]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300008

79. Mejía L. Los determinantes sociales de la salud: Base teórica de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Salud Publica [Internet]; 2013. 31(1): 1-3 [Consultado 30 Mar 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>

ANEXO 1



CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020

| CRONOGRAMA DE TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|
| N° | ACTIVIDADES | 2020-I | | | | 2020-II | | | | 2021-I | | | | 2022-I | | | |
| | | JUN | JUL | AGO | SEP | SEP | OCT | NOV | DIC | MAR | ABR | MAY | JUN | FEB | MAR | ABR | MAY |
| 1 | Elaboración del proyecto. | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Revisión del proyecto por el jurado de investigación. | | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación. | | | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Exposición del proyecto al Jurado de Investigación | | | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Mejora del marco teórico. | | | | | ■ | | | | | | | | | | | |
| 6 | Redacción de la Revisión de la Literatura | | | | | | ■ | | | | | | | | | | |
| 7 | Elaboración del consentimiento informado (*) | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |
| 8 | Ejecución de la metodología | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 9 | Resultados de la investigación | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |
| 10 | Redacción: Análisis-Resultados | | | | | | | | | | ■ | | | | | | |
| 11 | Conclusiones y recomendaciones | | | | | | | | | | | ■ | | | | | |
| 12 | Redacción de la Introducción, Resultados y Abstract | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| 13 | Revisión y Redacción del pre informe de Investigación | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| 14 | Sustentación Pre de Informe de Investigación | | | | | | | | | | | | | | | ■ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 15 | Redacción y aprobación del informe final por los jurados | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Presentación de ponencia en Jornadas de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 02



**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE SALUD
ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO
DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-
SULLANA, 2020**

| Presupuesto desembolsable (Estudiante) | | | |
|---|-------------|-------------------|--------------------|
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Suministros (*) | | | |
| • Impresiones | 0.30 | 200 | 60.0 |
| • Fotocopias | 0.10 | 200 | 20.0 |
| • Empastado | 80.0 | 2 | 160.0 |
| • Papel bond A-4 (500 hojas) | 15.0 | 2 millares | 30.0 |
| • Lapiceros | 2.0 | 5 | 10.0 |
| • USB | 35.0 | 2 | 70.0 |
| • Anillados | 5.0 | 3 | 15.0 |
| Servicios | | | |
| • Estadístico | 250.0 | 1 | 250.0 |
| • Uso de Turnitin | 50.0 | 2 | 100.0 |
| Sub total | | | 715.0 |
| Gastos de viaje | | | |
| • Pasajes para recolectar información | 10.0 | 7 | 70.0 |
| Sub total | | | 70.0 |
| Total de presupuesto desembolsable | | | . |
| Presupuesto no desembolsable (Universidad) | | | |
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Servicios | | | |
| • Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD) | 30.0 | 4 | 120.0 |
| • Búsqueda de información en base de datos | 35.0 | 2 | 70.0 |
| • Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC) | 40.0 | 4 | 160.0 |
| • Publicación de artículo en repositorio institucional | 50.0 | 1 | 50.0 |
| Sub total | | | 400.0 |
| Recurso humano | | | |
| • Asesoría personalizada (5 horas por semana) | 63.0 | 4 | 252.0 |
| Sub total | | | 252.0 |
| Total de presupuesto no desembolsable | | | 652.0 |
| Total (S/.) | | | 1437.0 |

ANEXO 03



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN CARE - Q (CARING ASSESSMENT INSTRUMENT) DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

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

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

Características socio demográficas de la población de estudio.

(Se determina según los objetivos del investigador)

ITEMS DEL INSTRUMENTO

| DIMENSIONES - ITEMS | | Nunca (1) | A veces (2) | Casi siempre (3) | Siempre (4) |
|----------------------|--|--------------|----------------|------------------------|----------------|
| ACCESIBILIDAD | | | | | |
| 1 | La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos. | | | | |
| 2 | La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo. | | | | |
| 3 | La enfermera los visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud. | | | | |
| 4 | La enfermera responde rápidamente a su llamado. | | | | |
| 5 | La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal. | | | | |

| EXPLICA Y FACILITA | | | | | |
|---------------------------|---|--|--|--|--|
| 6 | La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad. | | | | |
| 7 | La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual. | | | | |
| 8 | La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo. | | | | |
| 9 | La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite. | | | | |
| 10 | La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica. | | | | |
| CONFORTA | | | | | |
| 11 | La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente. | | | | |
| 12 | La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento. | | | | |
| 13 | La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles. | | | | |
| 14 | La enfermera es alegre. | | | | |
| 15 | La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación. | | | | |
| 16 | La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo. | | | | |
| 17 | La enfermera lo escucha con atención. | | | | |
| 18 | La enfermera habla con usted amablemente. | | | | |
| 19 | La enfermera involucra a su familia en su cuidado. | | | | |
| SE ANTICIPA | | | | | |
| 20 | La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche. | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 21 | La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud. | | | | |
| 22 | Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención. | | | | |
| 23 | La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud. | | | | |
| 24 | La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo. | | | | |
| 25 | Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted. | | | | |
| 26 | La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una crisis o fase crítica. | | | | |
| 27 | La enfermera le ayudara a establecer metas razonables | | | | |
| 28 | La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los caminos en su situación de salud. | | | | |
| 29 | La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención. | | | | |
| MANTIENE RELACION DE CONFIANZA | | | | | |
| 30 | La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación. | | | | |
| 31 | La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo posible en la planificación y manejo de su cuidado. | | | | |
| 32 | La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud. | | | | |
| 33 | La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor. | | | | |

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

ANEXO N° 04



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADULTOS DE LA REGIONES DEL PERU

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOLÓGICOS

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

2. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

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

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

4. DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

5. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

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

7. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa

- | | |
|----|-----|
| SI | () |
| NO | () |

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO N° 05



Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas

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: **CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020** y es dirigido por Bartolo Fernandez Rosita Joshary, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre los determinantes biológicos, estilos de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acude al puesto de salud El Cucho-Bellavista-Sullana, 2020. 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 WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo yosharybartolofernandez@gmail.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 N° 07



**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN
CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE SALUD ASOCIADO A
LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA
SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE
SALUD EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA, 2020**

PUESTO DE SALUD
“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”
CARTA DE AUTORIZACIÓN
“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”
COORDINACIÓN - ULADECH CATOLICA Sullana, 19 de octubre del 2020

YO GLORIA JURETH SARANGO GARRANWALO
**JEFE DEL PUESTO DE SALUD EL CUCHO- DISTRITO DE BELLAVISTA,
PROVINCIA DE SULLANA, DEPARTAMENTO DE PIURA.**

AUTORIZO:
A BARTOLO FERNANDEZ, ROSITA JOSHARY, identificada con DNI: 74851144 alumna de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote- Filial Sullana “CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADO A LA PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD EL CUCHO- BELLAVISTA-SULLANA, 2020”, el cual es requisito indispensable para culminar sus estudios profesionales y aprobar el curso de Tesis II para optar el grado de Licenciatura en Enfermería, por lo que se le pide a los pobladores brindar las facilidades correspondientes.

Me despido dejando constancia del compromiso de mi persona con la estudiante.




Atentamente
DNI: 02888257

ANEXO N° 08

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

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



BARTOLO FERNANDEZ ROSITA JOSHARY