



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA
SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS
ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN - CORONGO, 2021**

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

AUTOR:

VEGA SAENZ, EMER SENER

ORCID: 0000-0003-0547-5657

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001 -5412-2968

HUARAZ – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0181-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:20** horas del día **17** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN - CORONGO, 2021**

Presentada Por :
(1212171005) **VEGA SAENZ EMER SENER**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN - CORONGO, 2021 Del (de la) estudiante VEGA SAENZ EMER SENER, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 19 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

JURADO

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PRESIDENTE

DRA. RAMOS MOSCOSO, SARA MARIBEL

ORCID:0000-0002-5665-9520

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001 -5412-2968

ASESOR

AGRADECIMIENTO.

Agradezco en primer lugar a Dios, por todas las bendiciones y por protegerme en estos tiempos difíciles de pandemia y permitirme cumplir mis objetivos profesionales.

Agradezco a mis padres por el apoyo incondicional en el transcurso de mi profesión, son mi gran motivo por ende mi éxito profesional es también para ellos.

Gratitud a las personas que también de una u otra manera me han apoyado en mi formación profesional.

Mi agradecimiento a mi asesora María Adriana Vílchez Reyes, por ser un gran ser humano y por todo el apoyo para guiarme en el desarrollo de la presente tesis.

DEDICATORIA

Agradezco en primer lugar a Dios, por todas las bendiciones y por protegerme en estos tiempos difíciles de pandemia y permitirme cumplir mis objetivos profesionales.

Con gratitud a las personas que también de una u otra manera me han apoyado en mi formación profesional.

Agradezco a mis padres por el apoyo incondicional en el transcurso de mi profesión, son mi gran motivo por ende mi éxito profesional es también para ellos.

Mi agradecimiento a mi asesora María Adriana Vílchez Reyes, por ser un gran ser humano y por todo el apoyo para guiarme en el desarrollo de la presente investigación.

INDICE GENERAL

pág.

Caratula.....	I
jurado	IV
dedicatoria.....	V
agradecimiento	VI
indice general.....	VII
lista de tablas.....	VIII
lista de figuras.....	IX
resumen.....	X
abstract.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEORICO.....	7
2.1. antecedentes.....	7
2.2. bases teóricas de la investigación.....	9
2.3. hipótesis.....	15
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.2. población y muestra.....	16
3.3. variables. definición y operacionalización.....	17
3.4. técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. método de análisis de datos.....	22
3.6. aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSION.....	38
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	54
ANEXOS.....	67
anexo 01 matriz de consistencia.....	67
anexo 02 instrumento de recolección de informacion.....	68
anexo 03 validez del instrumento.....	74
anexo 04 confiabilidad del instrumento.....	75
anexo 05 formato de consentimiento informado.....	76
anexo 06 documento de aprobación para la recolección de la información.....	77
anexo 07 evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos).....	79

LISTA DE TABLAS

TABLA 1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021	25
TABLA 2 FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021	26
TABLA 3 RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021	31

LISTA DE FIGURAS

FIGURA DE TABLA 1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021.....	25
FIGURA DE TABLA 2 FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021	27
FIGURA DE TABLA 3 RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021	34

RESUMEN

Actualmente los adultos sufren una serie de enfermedades en nuestra localidad, por esta razón la investigación se llevó a cabo en dicha localidad, por lo tanto, se considera fundamental para la profesión, ha adoptado nuevas estrategias para garantizar la seguridad del paciente, como la evidencia y medición de cuidado de enfermería en la promoción de salud. De tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental con diseño doble entrada. Cuyo objetivo fue: Determinar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos de los adultos del distrito de Yupan -Corongo, 2021. La muestra estuvo conformada por 109 adultos. Los instrumentos de recolección de datos fueron: la escala de Likert y cuestionario de factores biosocioeconómicos. La técnica empleada fue: la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el paquete SPSS V/25.0, y presentado en tablas simples y de doble entrada. Las pruebas estadísticas: de distribución de frecuencias simples, porcentuales y para la relación Chi Cuadrado (95% nivel de confianza y $p < 0,005$). Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: la mayoría manifiesta que el cuidado es adecuado y un porcentaje significativo el cuidado inadecuado. En los factores Biosocioeconómicos: la mayoría son de sexo femenino, son adultos maduros, con grado de instrucción primaria incompleta, con ingreso familiar de 100 nuevos soles a más y son agricultores. Al realizar la prueba de CHI cuadrado entre el cuidado de enfermería y los factores biosocioeconómicos. Se encontró que si existe relación estadística significativa entre las variables del estudio.

Palabras clave: Adultos, Cuidado, Enfermería, salud.

ABSTRACT

Adults currently suffer from a series of diseases in our town, for this reason the research was carried out in that town, therefore, it is considered essential for the profession, it has adopted new strategies to guarantee patient safety, such as evidence and nursing care measurement. Quantitative, descriptive, correlational, non-experimental with a double entry design. Whose objective was: Determine nursing care in health promotion and biosocioeconomic factors of adults in the Yupan-Corongo district, 2021. The sample consisted of 109 adults. The data collection instruments were: the Likert scale and the biosocioeconomic factors questionnaire. The technique used was: interview and observation. The data was processed in the SPSS V/25.0 package, and presented in single and double entry tables. Statistical tests: distribution of simple frequencies, percentages and for the Chi Square relationship (95% confidence level and $p < 0.005$). The following results and conclusions were obtained: the majority state that the care is adequate and a significant percentage inadequate care. In the Biosocioeconomic factors: the majority are female, they are mature adults, with incomplete primary education, with a family income of 100 nuevos soles or more, and they are farmers. When performing the CHI square test between nursing care and biosocioeconomic factors. It was found that there is a significant statistical relationship between the study variables.

Keywords: Adults, Care, Nursing, health

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante mucho tiempo, los cuidados de enfermería fueron realizados por personas voluntarias sin formación en atención de la salud, generalmente vinculadas a la religión o a jerarquías sociales. Con la llegada de la edad moderna, la enfermería fue considerada como un oficio y décadas después se logró profesionalizarla. Sin embargo, todavía no se reconocía su importancia y se consideraba una ocupación para aquellos que no tenían otra opción laboral, lo que minimizaba su relevancia en el cuidado de la salud. (1).

Desde la antigüedad, las enfermeras han sido brindadas por voluntarios aficionados con poca formación en salud, de acuerdo a las necesidades de los pacientes, estas personas fueron asociadas a la religión o diferentes jerarquías sociales, pero luego, en los años posrevolucionarios, se consideró la enfermería una profesión en los tiempos modernos, décadas después se alcanzó el anhelado nivel de profesionalismo sanitario, aunque careció de reconocimiento, por lo que se conoció como la profesión de los que estaban sin trabajo hasta encontrar un trabajo de calidad y importancia de la enfermería (1).

Actualmente, la salud en los adultos en el mundo ha mejorado significativamente durante los últimos cinco años y el estado de salud de los adultos sea logrado significativamente. Ahora, en 2019, el riesgo de morir entre los 15 y los 60 años se ha reducido desde un promedio mundial de 354 por año. 1000 habitantes en 1955 a 207 por 1000. La disminución sugiere que lograr reducciones sostenidas en la mortalidad de adultos no será fácil, particularmente en los países en desarrollo. Sorprendentemente, hay muchas enfermedades relacionadas con los adultos que comienzan a los 35 años, como enfermedades cardíacas, diabetes, presión arterial alta, enfermedades mentales y más. La edad adulta es una etapa de la vida en la que las necesidades de salud aumentan debido a los continuos cambios fisiológicos (2).

El Informe sobre la salud en el mundo 2021 muestra signos de una crisis de personal de salud y al mismo tiempo necesita impactar a la población en términos de progreso, hoy tenemos 57 países relevantes, comenzando por África, que se considera uno de los países con mayor escasez. de los trabajadores de la salud Uno, el Perú es uno de los países latinoamericanos que también pertenecen a estos países (3).

Hoy, la profesión de servicio de enfermería es entendida, condicionada por cambios emergentes que crean otros o nuevos escenarios sociales de salud que los trabajadores de la salud deben enfrentar. Las enfermeras son indispensables en todas estas estructuras sociales porque promueven la protección y la superación de la salud y la prevención de enfermedades, la prevención de distintos tipos de enfermedades y la seguridad, sobre todo, el bienestar de todas las personas de la población. Por otro lado, también son quienes brindan atención integral las personas y diferentes grupos sociales durante su ciclo de vida (4).

En América Latina, las enfermedades no transmisibles comprenden; las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas, entre otras, son las principales causas de muerte; Por lo tanto, uno de los objetivos estratégicos de la OMS es garantizar que el sistema de salud de cada país responda de manera efectiva, promoviendo así el acceso equitativo y servicios de calidad para las personas con enfermedades crónicas y enfatizando el bienestar de los profesionales de la salud. Debido las evidencias los trabajadores de una institución de la salud padecen enfermedades como diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad, asma bronquial, osteoporosis, hipertiroidismo y arterioesclerosis (5).

En América Latina, un estudio publicado el 27 de marzo de 2019 muestra que la tasa de envejecimiento está aumentando a un ritmo sin precedentes. En 1960, el 3,8% de la población tenía más de 65 años. El informe señala que la prevalencia de enfermedades crónicas ha aumentado, con alrededor del 15% del aumento general en la carga de mortalidad y morbilidad por enfermedades crónicas atribuibles al envejecimiento. Pero también influyeron otros factores, como el sedentarismo, el tabaquismo, la alimentación poco saludable y el consumo de alcohol, así como las altas tasas de enfermedades infecciosas. El principal desafío para los sistemas de salud es asegurar un envejecimiento saludable de la población para que las enfermedades crónicas no se desarrollen prematuramente por la falta de atención a los factores de riesgo (6)

Las enfermeras son muy importantes en toda la región latinoamericana, y hay que recalcar que son ellas quienes brindan la atención en salud, sin la cual simplemente estaría desorganizada y no brindaría los beneficios del servicio, ya que son líderes en ciencia y tecnología”, enfocadas a promover la supervivencia del paciente (7).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es una organización se esfuerza por implementar diversas actividades para obtener un mejor personal de enfermería,

todas las cuales tienen como objetivo facilitar y reflejar las categorías de servicios que se brindan a cada paciente que carece de personal de salud. Por lo tanto, existe una grave escasez de profesionales de la salud en toda América Latina, ya que la mayoría de ellos han migrado a diferentes países para un mejor desarrollo económico (8).

En 2019, Chile anunció que es líder internacional en obesidad adulta. Esto convierte a Chile en el país con la tasa más alta de obesidad y sobrepeso entre los países de la OCDE, superior a México (72,5%) y Estados Unidos (71%). Esto llevó al gobierno a actuar y convocar un comité de desarrollo sostenible. La principal conclusión es que la prevención del aumento de peso puede ser una estrategia de salud pública para reducir la incidencia de varios tipos de cáncer. Los cambios en la dieta, el aumento de la actividad física y los cambios de comportamiento pueden ayudarlo a perder peso, otras opciones para tratar la obesidad incluyen medicamentos recetados e incluso cirugía bariátrica (9).

En las últimas décadas, el cuidado de la salud de los usuarios ha sido enfatizado por la atención focalizada de las enfermeras, que es el rol más importante de la enfermería, por lo que la crisis provocada por la pandemia mundial en la República de Chile en el 2021 es del Ministerio de Salud, concluyó que el enfermero es responsable de la gestión en salud en el primer nivel de atención a la salud, enfocando sus actividades en la prevención de enfermedades y brindando cuidados adecuados (10)

En Argentina, con base en investigaciones realizadas en el 2020, se puede encontrar el principal problema, la falta de identidad de los cuidadores, por lo que se proponen diferentes cambios, partiendo del modelo europeo, pero estos modelos se modifican y revisan cada vez. años, ya que se centra en los desarrollados. Esto tiene un impacto negativo en la población del país y, por lo tanto, requiere la adaptación de la fuerza de trabajo de enfermería, lo que resulta en un trabajo para reestructurar el cumplimiento profesional con respecto a las cuestiones frente a la fragilidad del sistema de enfermería del país (11).

En este país, en los últimos años, la organización asociado a la enfermería, enfocándose en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud relacionada con el trabajo de enfermería, cuyo alcance determina que la enfermería, una especialización, será efectiva bajo diferentes realidades, en este país existe un problema mayor porque es necesario tener en cuenta de manera efectiva y colectiva a todos los ciudadanos para todos los usuarios (12).

En Perú, el sector salud tiene lineamientos políticos, del 2016 al 2020, la misión fue: Promover la salud y prevenir enfermedades, fortaleciendo a la comunidad para cambios de comportamiento de vida. Por lo tanto, el seguro integral de salud. (SIS) “fue emitida para asegurar a toda la población adulta a nivel nacional, todo porque, debido al aumento de la morbimortalidad entre los adultos mayores, la mayor parte de esta se presenta en las regiones. pobreza extrema en todo el país; Por lo tanto, no es posible garantizar una atención de salud de alta calidad para todos los grupos (13).

En los últimos años han conformado en Perú diversos programas estratégicos “en el primer nivel de atención médica”, por lo que se ha fortalecido la promoción de la salud, orientada a la tecnología de la salud pública, que muestra avances y metas y así disminuir los problemas de salud (14).

En este contexto, todos los departamentos de salud están trabajando para desarrollar nuevas herramientas para garantizar que los servicios de salud sean evaluados y priorizados en relación con los objetivos de salud y los desafíos que plantean para brindar atención, pero también hay signos de fracaso. debido a la falta de recursos humanos en este campo (15).

Lamentablemente, en nuestro país hay una escasez de profesionales de salud, incluyendo médicos, enfermeras y obstetras, con un índice muy bajo en comparación con otros países de Latinoamérica. Esto ha generado una falta de confianza en la atención que se brinda a los habitantes. La falta de profesionales de salud es un problema que debe abordarse para mejorar la calidad de la atención (16).

De igual forma, el Instituto Estatal de Estadística (INEI) afirmó los datos alcanzados en la pandemia de 2020 que más del 60% de la población está satisfecha con la atención preventiva y de apoyo que brindan los profesionales de la salud, sin embargo, indicó que los mayores problemas se encuentran en instituciones de salud, una persona que brinda atención de calidad a cada paciente (17).

También en el sector Ancash todas las enfermedades crónico degenerativas aumentan con la edad, afectando a adultos y adultos mayores. Estas enfermedades crónicas están presentes en todas las etapas de nuestra vida, ya que son más comunes durante la vida más larga, y la tasa de mortalidad global aumenta a 1,26 por 1000 habitantes en 2021 y llegará a 3,59% por 1000 habitantes en 2022 en términos de agudos. infecciones del tracto respiratorio inferior que es (9,335 %), (6,29 %), las IRAS bajo, lesión intencional no identificada, cirrosis y otras enfermedades,

cardiovasculares, sustancias tóxicas conducen a un aumento de debido a enfermedades crónicas degenerativas enfermedad (18).

En resumen, esta situación no es ajena a los adultos del distrito de Yupan, ubicado en el norte del Perú a una altitud de 2734 metros y limita al este con el centro de San Juan y al suroeste con el centro de Bambas: con el distrito de La Pampa por el norte: con la provincia de Corongo por el sur, la cual tiene las siguientes autoridades encargadas de la administración del distrito, ellas son: el alcalde, cuatro regidores, el corregidor, el vicegobernador. Agencia de Riego.

El distrito cuenta con los servicios básicos de agua entubada y energía eléctrica, los comuneros se dedican agricultura, ganadería y la comercialización de sus productos. Las enfermedades más comunes que presentan los adultos en el Distrito son: Enfermedades respiratorias agudas (bronquitis, resfríos), enfermedades diarreicas agudas, (diarreas por parásitos), Enfermedades del aparato digestivo (cólicos, gastritis), anemia y algunas enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes, sobrepeso y obesidad y se atienden en el puesto de salud de Yupan que pertenece al Centro de Salud de Corongo que a su vez pertenece a la Red de Salud Huaylas Norte Caraz”

Por lo anterior mencionado el planteamiento del problema de la investigación es la siguiente:

¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos del adulto del distrito de Yupan -Corongo, 2021??

En cuanto a la justificación de la investigación, en primer lugar, existe un aporte al conocimiento, lo cual se evidencia con la encuesta actual basada en fuentes bibliográficas de diversos autores relacionadas con los cuidados de enfermería y factores biosocioeconomicos, que luego se comparan con los resultados para crear un nuevo contexto para el futuro. investigar. Asimismo, este documento tiene un aporte metodológico porque se ha seguido el método científico y la ética de la investigación, por lo que se ha desarrollado un conjunto de procedimientos ordenados sistemáticamente, cuyo cumplimiento ha asegurado la recolección de información dirigida

Con respecto al aporte social, el estudio se justifica mediante los resultados, conclusiones y recomendaciones donde quedarán para los interesados, de manera que se favorece con los servicios de salud, los adultos y las familias del Distrito, para finalizar, la indagación asume un aporte práctico puesto que se usaron las instrucciones

adquiridas por el investigador mediante el proceso de formación profesional referente al tema mencionada.

Para dar respuesta a la interrogante se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación de los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos de los adultos del distrito de Yupan -Corongo, 2021

Por lo tanto, para alcanzar este objetivo se planteó los siguientes objetivos específicos:

- describir los cuidados de enfermería en la promoción de la salud de los adultos.
- identificar los factores biosocioeconómicos de los adultos del distrito de Yupan.
- Identificar la relación estadística entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos del adulto del Distrito de Yupan_Corongo _2021.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, (19). En su estudio de investigación de tesis en México titulada “Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública 2020”, tuvieron como objetivo identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Utilizaron una metodología descriptiva y transversal. Los resultados mostraron que la satisfacción global promedio con el cuidado de enfermería fue de 1.97 puntos (DE = 0.626). La mayoría de los pacientes indicaron estar satisfechos (67.8%), seguidos por aquellos que estaban muy satisfechos (18.9%).

Segura M, Barrera L (20), en el presente estudio en Colombia, titulado “llamado enfermería para responder al cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en su calidad de vida, Barranquilla 2019” el objetivo fue describir la percepción de calidad de vida de las personas con enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión arterial en una institución de segundo nivel en el Programa de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. Se utilizó una metodología descriptiva y se concluyó que los profesionales de enfermería y los líderes de los programas deben brindar un cuidado holístico.

Dandicourt C (21), en su investigación de tesis que hizo en Cuba titulado “Cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad 2018”. tuvo como objetivo describir las oportunidades que ofrece el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora de la salud de la población. Utilizó una metodología de investigación cuantitativa, descriptiva de doble entrada y no experimental. Se concluyó que el cuidado enfermero en la comunidad brinda la oportunidad de realizar acciones de salud de amplio alcance, llegando a un mayor número de población.

2.1.2. Antecedentes a nivel nacionales

Flores W (22), el presente estudio que realizo en su investigación en Bellavista – Sullana titulada “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano y su relación con los determinantes de la salud (2018”. el objetivo fue determinar la

relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en las personas adultas del asentamiento humano El Porvenir-Bellavista-Sullana. Se utilizó una metodología de investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. Se concluyó que más de la mitad de las personas encuestadas percibieron un nivel medio de satisfacción con la calidad del cuidado del profesional de enfermería en relación percepción de la calidad del cuidado.

Castro C, Moreno C, Paredes H (23), su tesis que realizo en el distrito de San Juan Bautista titulada: “Calidad del Cuidado de Enfermería y Grado de Satisfacción del Usuario Externo del Centro de Salud San Juan de Miraflores 2019”, tuvieron como objetivo determinar la asociación entre la calidad del cuidado de enfermería y el grado de satisfacción del usuario externo atendido en el Centro de Salud San Juan de Miraflores I-IV. Utilizaron una metodología cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Concluyeron que la falta de atención es un problema de salud que involucra diferentes parámetros socioculturales y demográficos.

Garro L (24), en su tesis realizada en Lima titulado “Satisfacción de Pacientes de la Tercera Edad y Condiciones de Calidad de Atención en Consulta Ambulatoria del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2018” El objetivo del estudio fue evaluar la satisfacción de las personas de la tercera edad y la calidad de atención en consulta ambulatoria del Hospital San Juan de Lurigancho. Se utilizó una metodología descriptiva no experimental y se aplicaron encuestas utilizando la escala de Likert con 22 ítems. Los resultados indicaron que el nivel percibido de calidad del cuidado de enfermería fue medio en un 68%, alto en un 21% y bajo en un 11%. En conclusión, se encontró que la calidad del cuidado de enfermería percibida es media con una tendencia hacia un nivel alto.

2.1.3. Antecedentes a nivel local

Hipolo L, (25),el presente investigación realizado en la provincia Carhuaz titulada “Cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos de la comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar_2018”. el objetivo fue determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud en los adultos. Utilizaron una metodología cuantitativa, descriptiva y correlacional. Concluyeron que el 85,9% de los participantes consideraron que el cuidado de enfermería en la promoción era adecuado.

También encontraron que el 100% tenía un ingreso económico menor a S/. 750 y el 87,2% no se realizaba exámenes médicos. Además, al analizar la relación estadística entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud.

Sánchez G (26), en su investigación en la ciudad, Huaraz titulada “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla, 2019”. el objetivo fue describir la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción y los determinantes biosocioeconómicos de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla. El estudio utilizó una metodología cuantitativa descriptiva correlacional. Se concluyó que la mayoría de los adultos del centro poblado de Toclla consideraban que los cuidados de enfermería en la promoción eran inadecuados. Además, se identificó que más de la mitad de los participantes eran mujeres y adultos maduros en términos de determinantes biosocioeconómicos.

Soto Y (27), en el presente estudio realizado en Bolognesi- Ancash su tesis titulado “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio Santa Rosa 2018”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud. La investigación utilizó una metodología cuantitativa descriptiva correlacional. Se concluyó que más de la mitad de los participantes consideraron que el cuidado de enfermería era inadecuado, mientras que menos de la mitad indicaron que era adecuado. En cuanto a los determinantes, menos de la mitad tenían educación secundaria completa/incompleta, trabajaban de manera eventual, encontraron que la espera para ser atendidos en el establecimiento era regular, más de la mitad tenían un ingreso económico de 750 soles y consumían alimentos ricos en carbohidratos.

2.2 Bases teóricas

Esta investigación tenemos las bases teóricas de dos grandes teóricos tales como Watson y Nola Pender que presenta los principales conceptos que facilitan la comprensión del proceso que impacta la salud de la persona.

La teoría de Watson enfatiza que la enfermería es un arte, una ciencia y una moralidad que promueve la armonía entre el cuerpo, el alma y el espíritu. El cuidado de enfermería comienza cuando una enfermera entra en contacto con otra persona.

Se enfatiza la importancia de las relaciones de apoyo y confianza para garantizar la protección y promover la salud. El compromiso y el conocimiento en enfermería pueden prevenir problemas de salud (29).

Watson ha tenido una trayectoria educativa impresionante en enfermería y psicología educativa, completando su licenciatura, maestría y doctorado en diferentes campos relacionados con la salud. Su creencia en que el estudio de las humanidades es importante para el crecimiento personal y la reflexión la ha llevado a ser pionera en la integración de las humanidades, las artes y las ciencias (30).

Watson estudia la enfermería con un enfoque filosófico (existencialismo-fenomenología) y una base espiritual y ve a la enfermería como el ideal moral y ético de la enfermería, es decir, el cuidado humanista como la relación terapéutica básica entre las personas; es relacional, transpersonal e intersubjetivo. (31).

Según Watson tenemos la meta paradigmática que son:

Salud: Definió como armonía, mente, cuerpo y el alma y está asociado con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado.

Persona: es una unidad de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza

Entorno: es la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro).

Enfermería: consiste en conocimiento, pensamiento, valores.

El cuidado de enfermería es la esencia del cuidado de enfermería, incluidas las acciones transpersonales para proteger, mejorar y sostener a las personas. También ayuda a encontrar significado en la enfermedad, el dolor y promueve la autocuración. La escala de medición del cuidado humanístico transpersonal, basada en la teoría de Jean Watson, ofrece 6 dimensiones (30).

Satisfacer las necesidades: El cuidado, es el trabajo profesional dirigido a la satisfacción de las necesidades de salud humana de un individuo, comunidad o población, además de inclusivo y holístico, ya que abarca diferentes capas de necesidades (31).

Habilidades, técnicas de la enfermera: Es compatible con el sistema de sistematización o el proceso de enfermería de acuerdo con la responsabilidad de la enfermera (31).

Relación enfermera-paciente: La comunicación en enfermería satisface las necesidades del paciente y la familia, proporcionando información sobre su estado de salud. Requiere sensibilidad, apertura, altruismo, honestidad y apego a la verdad para ser coherente y consciente de la realidad. (32).

Autocuidado de la profesional: El cuidado profesional es fundamental en enfermería y se basa en acciones acordadas entre el cuidador y la persona cuidada. La atención profesional implica el uso de conocimientos científicos y habilidades técnicas para ayudar a mejorar o restaurar la salud de individuos, familias y comunidades. (32).

Aspectos espirituales del cuidado enfermero: La espiritualidad es un fenómeno trascendente e íntimo que puede ser importante para la recuperación de la calidad en los pacientes. También puede ser una fuerza motivadora en la búsqueda del significado de la vida. (33).

Aspectos éticos del cuidado: La ética de enfermería estudia la justificación del comportamiento en el curso de una profesión, los principios que rigen estos comportamientos, motivos y valores (33).

De manera similar, el "modelo de mejora de la salud" fue descrito por Nola Pender, quien nació en Lansing, Michigan, como hija única, y cuyos padres eran defensores de la educación de las mujeres. padres, en 1962 se empleó en el departamento médico-quirúrgico de uno de los hospitales del país, bajo fuerte influencia de sus padres, donde organizó el modelo conocido hoy como apoyo a la salud y estilo de vida (34).

Inicialmente, la función de salud fue introducida por Nola Pender, ahora este modelo es el más importante para la educación en salud, ya que los factores de mejora de la salud y estilo de vida que se muestran en este método se dividen en dos cosas, como son; conocer y ver, que son conocido como las ideas, creencias y representaciones de las personas que tienen una vida saludable, que tiene la tarea de fomentar o explicar el comportamiento la belleza de la salud, el cambio de

factores que promueven la promoción de dicho comportamiento que lleva a las personas a un estado completo llamado salud (34)

Por lo tanto, la teoría de su salud sobre su salud se da cuenta de la diferencia y la experiencia personal, así como para evaluar sus creencias de salud que luego se establecen en el momento en que es la decisión de aceptar comportamientos saludables o riesgosos, cometidos por el alto nivel. de internalización y su alto nivel de internalización y alto nivel de internalización y altamente supuestos relacionados con la realidad en su entorno (35).

De la misma manera, una enfermera experta intenta brindar ayuda y protección en la optimización de las personas, la familia y la comunidad, participando en la respuesta a la atención y las necesidades. Su propia demanda de acuerdo con los requisitos en TI y mantiene los principios más valiosos, tales como: vida, salud y derechos de los usuarios de acuerdo con sus servicios, además de proteger un entorno saludable. Físico, psicológico y social, promoviendo la calidad de la vida humana (37).

Por otro lado, tenemos un gerente general. Saludable, obtenido de los resultados de los resultados del trabajo de Lalonde, desarrolló las ideas del modelo, que también definió la salud es algo más que la enfermedad, que muestra que la salud de la salud de las personas enteras. El número es el resultado que afecta la ayuda de factores o variables que se pueden lograr en las cuatro condiciones o factores decisivos, como la biología humana, otro factor decisivo. Es el medio ambiente, el estilo de vida y la salud del sistema de salud (38).

Para la atención médica principal, nos dijo que es como la filosofía y que son estrategias, porque gracias a la mejora de la salud en el contexto de la política y la sociedad es muy intensa, también hay una carta de Ottawa, donde se basan en la doctrina con "promociones de salud, porque son muy importantes para obtener la mejor respuesta a la crisis de los modelos relacionados con demasiado. Salud y enfermedad" (39).

La base del proceso de enfermería (PE) o se llama el proceso de enfermera (PAE), porque ocurre a lo largo de su vida, y es un método científico de esfuerzo y gestión. Todo lo que es muy básico para poder Desarrolle bien desde el punto de vista de disciplina de la enfermera. Del mismo modo, PAE es quien ayuda a alentar todo el cuidado del paciente y también familiarizarse con los logros de los objetivos y promover el pensamiento crítico (40).

Actualmente, el problema sigue siendo importante, saludable, todo porque se desarrollan mediante el uso de las estrategias principales para adquirir y desarrollar habilidades personales, porque son opuestos. Diputado con cambios en estos comportamientos de salud y comportamientos saludables y formas saludables. . de proveedores de servicios médicos (42).

En este sentido", la mejora de la salud se denomina proceso objetivo, incluido el fortalecimiento de todas las habilidades de cada persona, y así lograr y poder realizar la función, también como grupos o comunidad, para que puedan actuar con un El objetivo que controla los factores, luego designa su salud, luego hace recomendaciones para mencionar la importancia de la codicia. La familia toma una decisión (43).

En el contexto, no está solo dentro del individuo, sino también en cada comportamiento humano, porque al usarlo y distribuir, hay estrategias más completas, y cinco factores básicos conectados entre sí están creando un entorno muy favorable y un entorno, Mejoran las actividades comunitarias y la participación social, contribuyendo al progreso de prácticas personales para su salud (44).

Los factores biosocioeconómicos del adulto fueron considerados en este estudio: género, edad, nivel educativo, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico, y los factores mencionados tienen un efecto directo e indirecto en la salud de una persona. Factores Influyentes", a través de la conciencia. Esto indica que la etnia, la raza, el género, la edad, los ingresos económicos y el origen influyen directamente en el comportamiento saludable (45).

Características biológicas: se refieren a grupos de ambos lados que se reconocen como un impacto importante en el comportamiento de mejora de la salud.

Influencias interpersonales: estos conceptos se consideran un factor que puede cambiar el modelo de familia de la salud, la atención médica y los expertos médicos en mente. 46).

Los factores circunstanciales o ambientales: la acción de la promoción de la salud es un factor ambiental que actúa directamente al fortalecer la salud de manera negativa.

Factores conductuales: mejorar las habilidades de estas personas y la experiencia al referirse a la experiencia antes de mejorar la salud y adaptarse al comportamiento de promoción (47).

Factores económicos: la pobreza es una de las causas más comunes e influyentes que el mundo ha tratado en las clases sociales o en su país. Si se desarrolla o se desarrolla, siempre encuentra desigualdad, la mayoría de ellos no cumplen con sus recursos para cumplir con sus principales necesidades (48).

Estado Civil: Son cuando una persona natural establece relaciones familiares antes o después del matrimonio y define ciertas obligaciones y derechos. En términos generales, los estados mantienen registros de matrimonios en los que las relaciones se establecen sobre la base de una base de datos proporcionada voluntariamente que incluye el estado civil en la mayoría de los casos (49).

Religión: Se relacionan con las culturas y creencias de grupos de personas ahora conocidas como actividades y prácticas existenciales, morales y sobrenaturales cuando se hace referencia a la religión. El nivel más alto posible de educación, ya sea formal o completa (50,51).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

Adulto. La edad adulta, los cambios tanto en la apariencia como en la función física se vuelven más pronunciados. Es durante la edad adulta que los efectos negativos del estilo de vida adoptado por una persona comienzan a manifestarse, afectando no solo la salud general sino también la salud". causa Los principales factores de riesgo y comportamientos a evitar son el tabaquismo, el consumo de alcohol, las drogas, la obesidad y la hipertensión, ya que existe una gran cantidad de evidencia científica que los relaciona con condiciones médicas (52).

Cuidado. En cuidado de enfermería, la esencia de la disciplina que concierne no sólo al beneficiario, sino también al enfermero como comunicador de éste, y el cuidado se define con el objetivo de promover la salud y el desarrollo humano. "incrustado en la práctica interpersonal (53)

Salud La persona, además de estar sana física, mental y socialmente, es aceptable en su estructura corporal, procesos fisiológicos y comportamiento para todas las demás personas con las mismas características que él. Estás sano si estás dentro del rango normal. propio entorno (54).

Promoción La promoción de la salud facilita cambios ambientales que promueven y protegen la salud. Esto incluye cambios en las comunidades y los sistemas,

como programas para garantizar servicios de salud accesibles y actividad física para las personas. y políticas para establecer parques públicos para la convivencia, etc. La promoción de la salud requiere formas específicas de trabajo conjunto: poblacional, participativo, interdisciplinario, contextualizado y en múltiples niveles (55).

2.3. Hipótesis

Ha Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Yupan -Corongo, 2021

Ho no, existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconómicos de los adultos Distrito de Yupan Yupan -Corongo, 2021

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y Diseño de investigación

“Presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo un variado y el diseño no experimental de corte transversal.

Cuantitativo: Este enfoque es estructurado y objetivo ya que se basa en datos numéricos y estadísticas para evaluar diferentes alternativas y tomar decisiones informadas. (56). Porque los datos serán procesados y representados numéricamente.

Descriptivo: busca describir y caracterizar hechos, fenómenos, individuos o grupos para entender su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación suelen ofrecer un nivel intermedio de conocimiento en términos de profundidad (55).

No experimental de corte transversal: Un estudio transversal es un estudio en el que la variable en estudio se mide una sola vez; significa describir un fenómeno o hecho que sucede en la realidad; es decir, la información se obtiene en un tiempo y espacio determinado (56).

3.2. Población y muestra

El universo muestral estuvo conformado por 109 adultos del Distrito de Yupan.

Unidad de análisis

Cada adulto que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos que residieron en el distrito de yuan.
- Adultos de ambos sexos.
- Adultos que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Criterio de exclusión:

- Adultos que tuvieron algún tipo de trastorno mental.
- Adultos que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION DE LA SALUD	<p>1_ Respeto:</p> <p>2_ Confianza</p>	-Relación enfermero-paciente:	<p>¿Recibió usted un trato amable del enfermero durante la visita a su comunidad?</p> <p>¿Siente que el enfermero fue honesto al hablar con usted?</p> <p>¿Siente que la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas saludables en usted o su familia?</p>	Escala nominal:	<p>1_inadecuado : 0 – 15</p> <p>adecuado: 16 – 25 puntos.</p> <p>2_inadecuado: 0 – 12</p> <p>adecuado: 13 – 20 puntos.</p>
	<p>3_ Eficacia:</p> <p>4_ Individualidad</p> <p>5_ Educación en salud</p>	Reconocimiento de la labor profesional	<p>¿El enfermero ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?</p> <p>¿Siente que existió una relación cercana entre usted y el enfermero durante la visita?</p> <p>Durante la visita ¿Puede usted manifestar con confianza al enfermero su situación de salud?</p> <p>¿Siente que el enfermero comprende su situación de salud?</p> <p>¿Siente que el cuidado que le brindó el enfermero fue organizado y basado en sus conocimientos?</p> <p>¿Siente que el cuidado que le brindó el enfermero fue organizado y basado en sus conocimientos?</p> <p>¿Siente que los cuidados brindados a su familia son diferentes a lo que le brinda el enfermero a otras familias?</p>		<p>3_inadecuado: 0 – 7</p> <p>adecuado: 8 – 10 puntos</p> <p>4_inadecuado: 0 – 7</p> <p>adecuado: 8 – 10 puntos</p> <p>5_inadecuado: 0 – 7</p> <p>adecuado: 8 – 10 puntos</p>

			<p>Durante la visita ¿el enfermero informó antes de realizar cualquier procedimiento en su persona o vivienda? (p.e. inspección de la vivienda, aplicación de ficha familiar, etc)</p> <p>¿Siente usted que ha recibido un trato digno por parte del enfermero, que proteja su dignidad?</p> <p>¿Sientes que el enfermero realiza las visitas a la comunidad para ayudar a satisfacer las necesidades en las familias?</p> <p>¿Considera usted que el enfermero ayuda a su familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunitario?</p> <p>¿Considera usted que es importante para OD salud GH su familia la visita del enfermero?</p>		
<p>FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS:</p> <p>Factor biológico</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores sociales</p>	<p>Adulto Joven: 20 – 35</p> <p>Adulto Maduro: 36 – 59</p> <p>Adulto Mayor: 60 a más</p> <p>Se utilizó Masculino Femenino</p> <p>Católico Evangélico Otros</p>	<p>1_ Edad</p> <p>2_Sexo</p> <p>3_ Religión</p>	<p>A) FACTORES BIOLÓGICOS</p> <p>1. Marque su Sexo</p> <p>2. ¿Qué edad tiene usted?</p> <p>B) FACTORES CULTURALES</p> <p>3. ¿Cuál es su grado de instrucción?</p> <p>4. ¿Cuál es su religión?</p> <p>C) FACTORES SOCIALES:</p> <p>5. ¿Cuál es su estado civil?</p> <p>6. ¿Cuál es su ocupación?</p> <p>7. ¿Cuál es su ingreso económico?</p>	<p>1 escala de razón</p> <p>2 escala nominal:</p> <p>3 escala nominal:</p>	

	-analfabeto (a) Primaria Incompleta -Primaria Completa -Secundaria Incompleta -Secundaria Completa -Superior incompleta -secundaria completa Soltero Casado Unión libre Separado Viuda Obrero Empleado Ama de casa Estudiante Agricultor Otros Menor de 100 nuevos soles. De 100 a 599 nuevos soles. De 600 a 1,000	4_Grado de instrucción 5_Estado Civil 6_Ocupación: 7_Ingreso Económico		4_escala ordinal 5_escala no Minal 6_Escala nominal 7_Escala de intervalo	
--	---	---	--	--	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se aplicó la entrevista y la observación para la recolección de los datos.

Instrumentos

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

Instrumento N° 01

Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad

Instrumento de tipo escala de Lickert y fue elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, y modificado por las investigadoras de línea de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote, Para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la comunidad a través de sus dimensiones como son: Relación enfermero paciente y reconocimiento de la labor de la labor profesional. Está constituido por 15 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Relación enfermero – paciente (9 ítems). (Anexo 1)

Respeto: 1, 4, 8, 11, 12

Confianza: 2, 5, 6, 7

Reconocimiento de la labor profesional (6 ítems)

Eficacia: 3, 13

Individualidad: 9, 10

Educación en salud: 14, 15

Cada ítem tiene el siguiente criterio calificación y su específica su puntaje:

NUNCA	: 1
A VECES	: 2
REGULARMENTE	: 3

CASI SIEMPRE	4
SIEMPRE	5

Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL

Tabla 1: Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial

P promedio = 0.016

P promedio = 0.05

La prueba Binomial indico que el instrumento de observación es válido.

PRUEBA PILOTO

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a 15 pobladores de la comunidad.

Análisis de fiabilidad del instrumento

El método elegido para el análisis de fiabilidad es el Alfa de Cronbach. El cual es calculado con el programa Estadístico SPSS. (Anexo 1)

Instrumento No 02

Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona adulta: Elaborado por Delgado, R (40), modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes. (Anexo 2)

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (1 ítems).

- Factores Biológicos, donde se determina la edad y el sexo (2 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (02 ítems)
- Factores Sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Control de calidad de los datos

Validez externa:

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos, el presente trabajo de investigación se encuentra en el nivel A de adecuación total dando como porcentaje: 1,60.

Validez Interna:

Para realizar la validez interna se realizó ítem por ítem o ítems totales, se aplicó la fórmula r de Pearson en cada uno de los ítems. Lo cual indica que el instrumento es válido.

Confiabilidad

De un total de 31 encuestas realizadas a nivel de la prueba piloto para medir la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 18, obteniéndose como resultado:

instrumento N°1 0,81 en adecuación total, instrumento N°2 0,89 en adecuación total, el cual indica que el instrumento es fiable.

3.5. método de análisis de datos

3.5.1. Procedimiento para la recolección de datos:

En esta recolección de datos de esta investigación se describen varias etapas que se consideró.

- Se gestiono la autorización respectiva con las autoridades de la localidad haciendo llegar una solicitud
- Se coordino con los adultos su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos
- Se informó y pidió el consentimiento de los adultos, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada adulto mayor.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas

3.5.2. Método y Análisis de datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados al paquete SPSS Versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi Cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6. Aspectos éticos

Toda actividad la investigación que se realiza en la universidad se guía los siguientes criterios éticos de (73).

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.

Es importante proteger la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas en la investigación, por lo que se requiere su consentimiento por escrito y una explicación clara de los riesgos y beneficios antes de participar en cualquier estudio científico biomédico

Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

Todas las personas adultas fueron informadas del objetivo de la investigación y podrán elegir de manera legal su participación voluntaria sin presión de ningún tipo.

Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

Todos los participantes y la población en general se beneficien de la investigación, ya que las conclusiones pueden ayudar a impulsar la inversión pública en beneficio de todos.

Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.

El proceso de investigación se llevó a cabo respetando los lineamientos científicos y dando cumplimiento a los principios mencionados.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

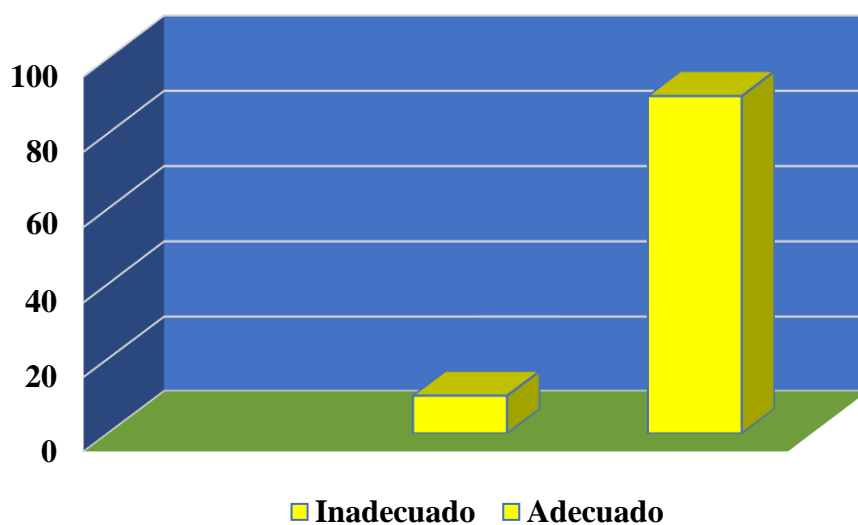
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021

Cuidados de enfermería	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	98	89,9
Inadecuada	11	10,1
Total	109	100.0

Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adultos del del distrito de yuan – Corongo, 2021

FIGURA DE LA TABLA 1

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORO NGO, 2021



Fuente: Cuestionario de cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021

TABLA 2**FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO
DE YUPAN – CORONGO, 2021**

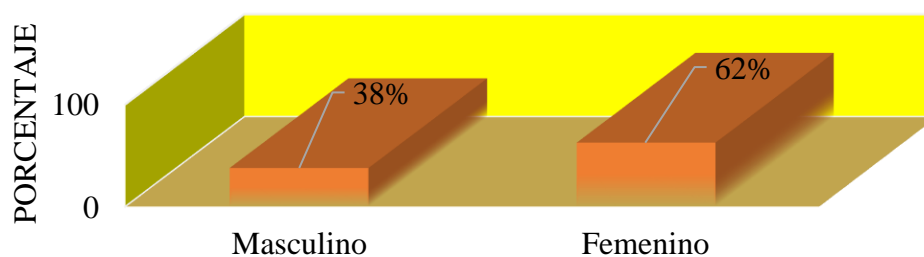
Sexo	N	%
Masculino	41	37,6
Femenino	68	62,4
Total	109	100,0
Edad	N	%
20 a 35 años	21	19,3
36 – 59 años	54	49,5
60 a más años	34	31,2
Total	109	100,0
¿Cuál es su grado de instrucción?	N	%
Analfabeto(a)	14	12,8
Primaria completa	43	39,4
Primaria incompleta	48	44,0
Secundaria completa	3	2,8
Secundaria incompleta	1	0,9
Superior completa	0	0,0
Superior incompleta	0	0,0
Total	109	100,0
¿Cuál es su religión?	N	%
Católico (a)	69	63,3
Evangélico	40	36,7
Otros	0	0,0
Total	109	100,0
¿Cuál es su estado civil?	N	%
Soltero(a)	10	9,2
Casado(a)	36	33,0
Viudo(a)	28	25,7
Unión libre	24	22,0

Separado(a)	11	18,4
Total	109	100,0
¿Cuál es su ocupación?	N	%
Obrero(a)	0	0,0
Empleado(a)	0	0,0
Ama de casa	35	32,1
Estudiante	41	37,6
Agricultor	33	30,3
Otros	0	0,0
Total	109	100,0
¿Cuál es su ingreso económico?	N	%
Menos de 100 nuevos soles	44	40,4
De 100 a 599 nuevos soles	42	38,5
De 600 a 1000 nuevos soles	23	21,1
De 1000 a más nuevos soles	0	0,0
Total	109	100,0

Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de yupan – Corongo, 2021.

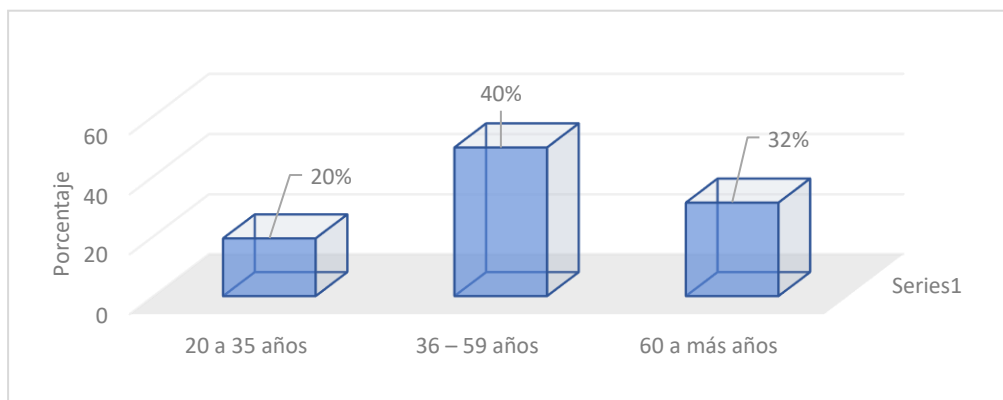
FIGURA DE LA TABLA 2

SEXO DE LOS ADULTOS DEL DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021



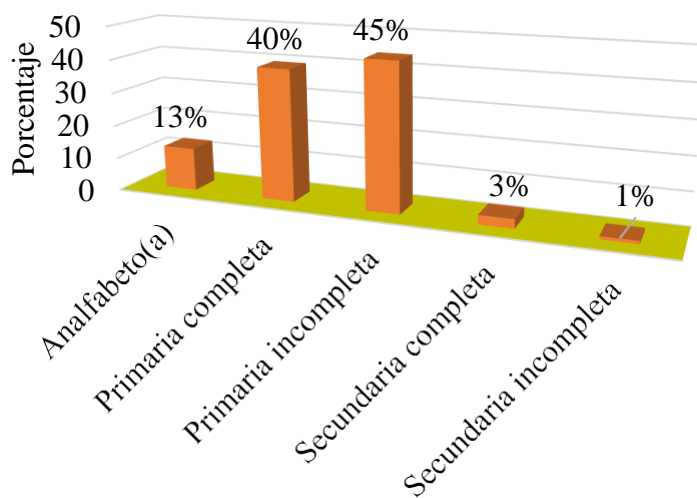
Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.

**EDAD DE LOS ADULTOS DEL DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO,
2021**



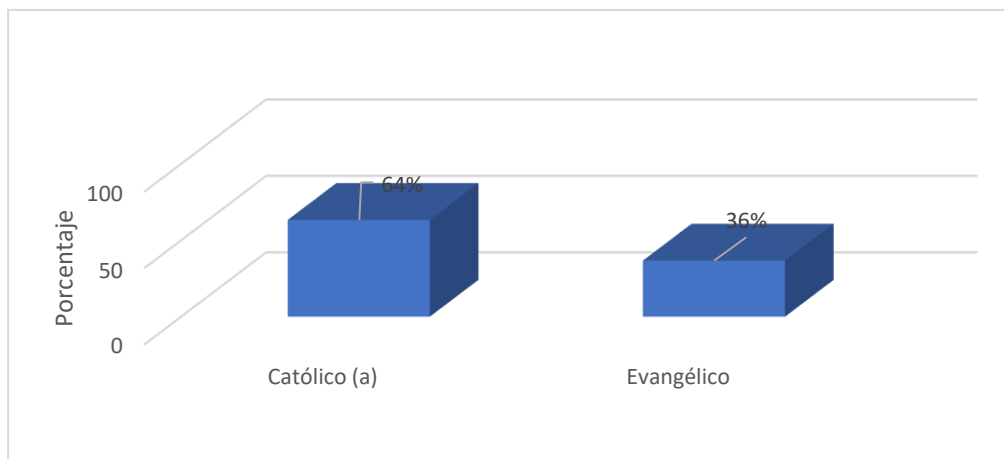
Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN
– CORONGO, 2021**

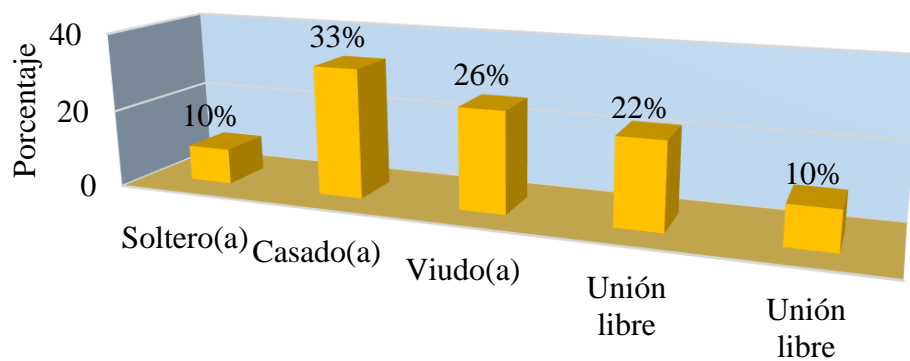


Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.

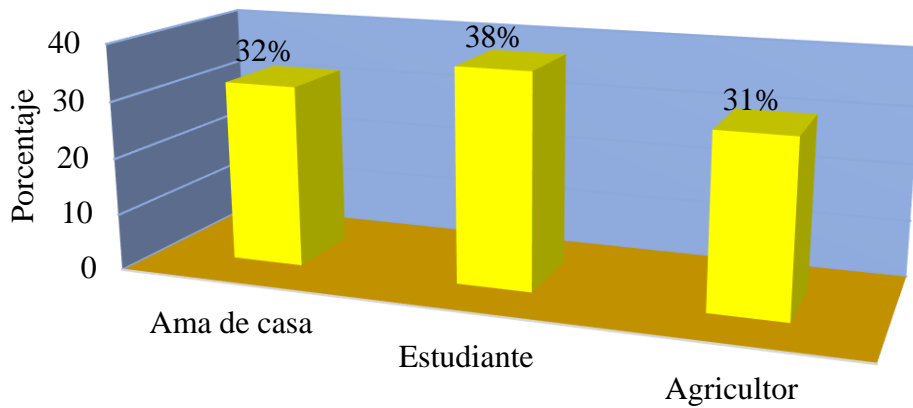
RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YCORONGO, 2021



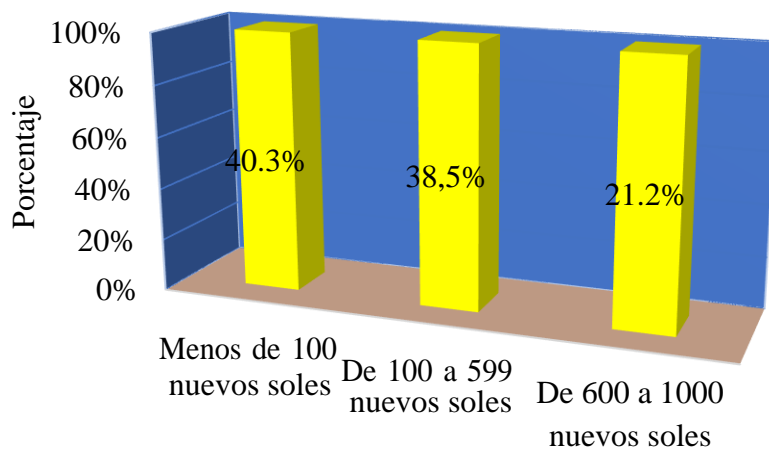
Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.



Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.



Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.



Fuente: cuestionario de factores biosocioeconómicos de los adultos: elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicado a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021

Sexo	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² =0,5711gl P=0,078 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	Adecuado		Inadecuado				
	N	%	N	%	N	%	
Masculino	36	32,1	5	5,5	41	37,6	
Femenino	62	55,9	6	6,5	68	62,4	
Total	98	88,0	11	12,0	109	100,0	

Edad	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² =2,562; 2gl P= 0,268>0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	Adecuado		Inadecuado				
	N	%	N	%	N	%	
Adulto joven (20 a 40 años)	17	15,0	4	4,3	21	19,3	
Adulto maduro (36 a 59 años)	49	44,1	5	5,4	54	49,5	
Adulto mayor (65 en adelante)	32	29,2	2	2,0	34	31,2	
Total	98	88,3	11	11,7	109	100,0	

Grado de instrucción	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado $X^2 = 4,767$; 4gl $P = 0,312 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa.
	Adecuado		Inadecuado		N	%	
	N	%	N	%			
Sin nivel	14	12,0	0	0,0	14	12,8	
Primaria completa	40	36,2	5	5,9	43	39,4	
Primaria incompleta	40	36,2	6	6,0	48	44,0	
Secundaria completa	3	2,8	0	0,0	3	2,8	
Secundaria incompleta	1	0,9	0	0,0	1	0,9	
Total	98	88,1	11	11,9	109	100	

Religión	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado $X^2 = 9,314$; 4 gl $P = 0,05 > 0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa.
	Adecuado		Inadecuado		N	%	
Estado civil	N	%	N	%			N
Soltero	9	8,1	1	0,9	10	9,2	
Casado	28	25,3	8	7,7	36	33,0	
Viudo	27	25,0	1	0,9	28	25,7	
Unión libre	23	22,1	1	0,9	24	22,0	
Separado	11	18,4	0	0,0	11	18,4	
Total	98	99,1	11	10,1	109	100	

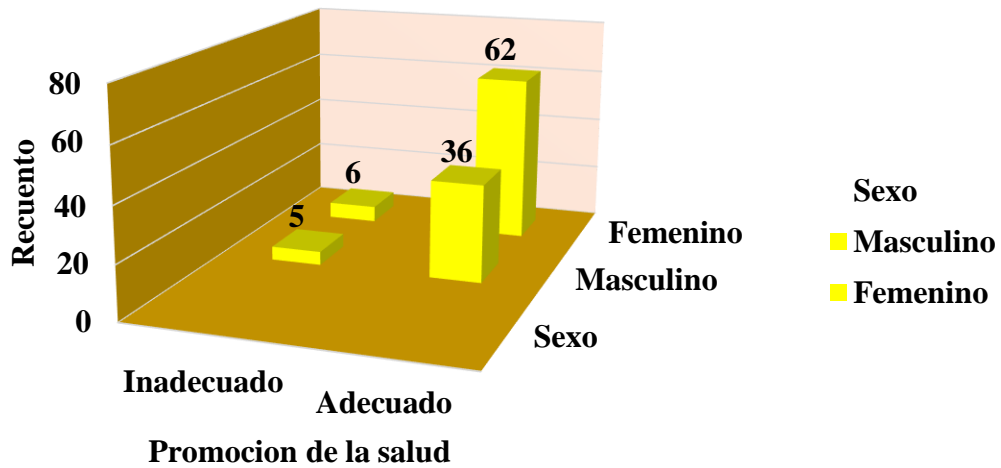
ocupacion	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado
	Adecuado		Inadecuado				
	N	%	N	%			
Ama de casa	29	25,6	6	6,5	35	32,1	$X^2 = 3,737$; 2gl $P = 0,154 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa.
Estudiante	40	36,7	1	0,9	41	37,6	
agricultor	29	26,0	4	4,3	34	30,3	
Trabajador eventual	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	98	88,3	11	11,7	109	100	
Total	98	88,0	11	11,0	109	100	

Ingreso económico	Cuidados de enfermería				Total		Prueba de Chi Cuadrado
	Adecuado		Inadecuado				
	N	%	N	%			
Menos de 100	39	35,0	5	5,0	44	40,4	$X^2 = 0,035$; 1gl $P = 0,853 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa.
De 101 a 599	36	32,0	6	6,0	42	38,5	
De 600 a 1000	23	21,0	0	0,0	23	21,1	
De 1001 a 1400	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
De 1401 a mas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	98	88,0	11	12,0	109	100	

“Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes, y “factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.”

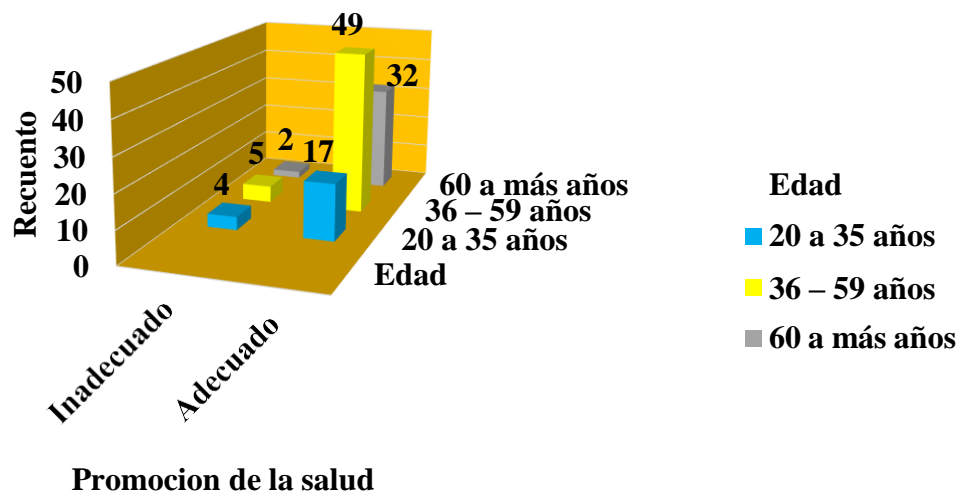
FIGURA DE TABLA 3

“RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA VARIABLE SEXO DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021



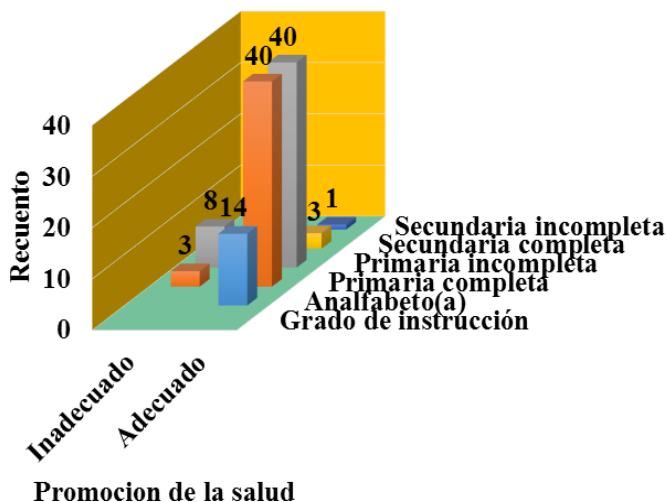
“Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.”

“RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA VARIABLE EDAD DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021”



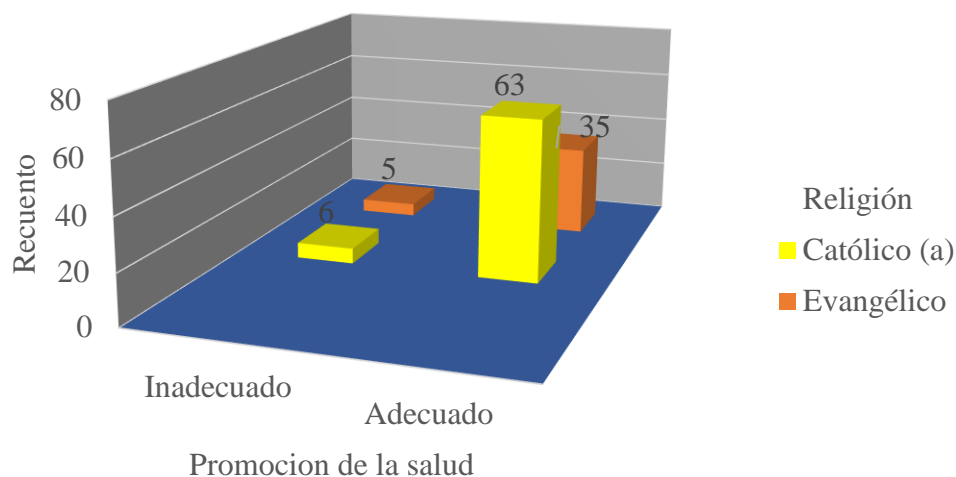
Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.

RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA VARIABLE GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021”

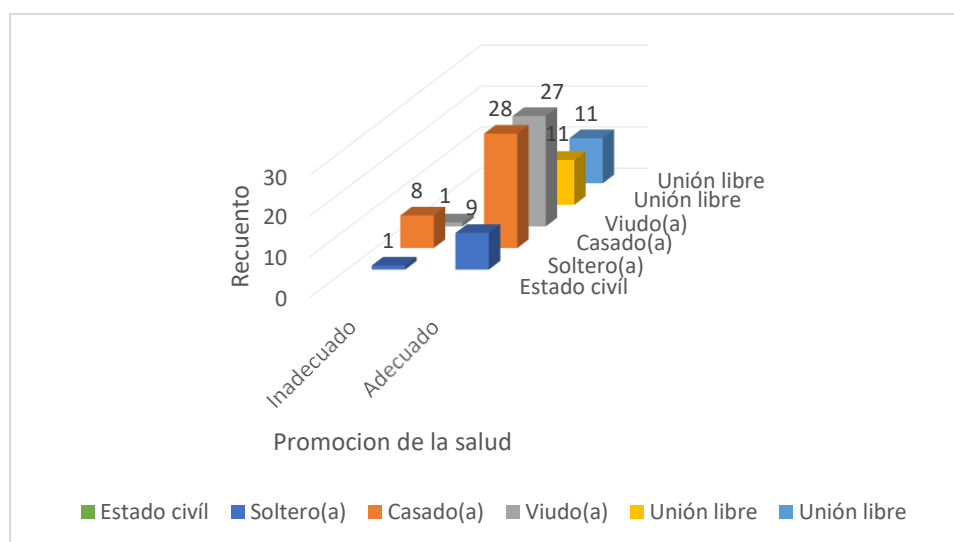


Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.”

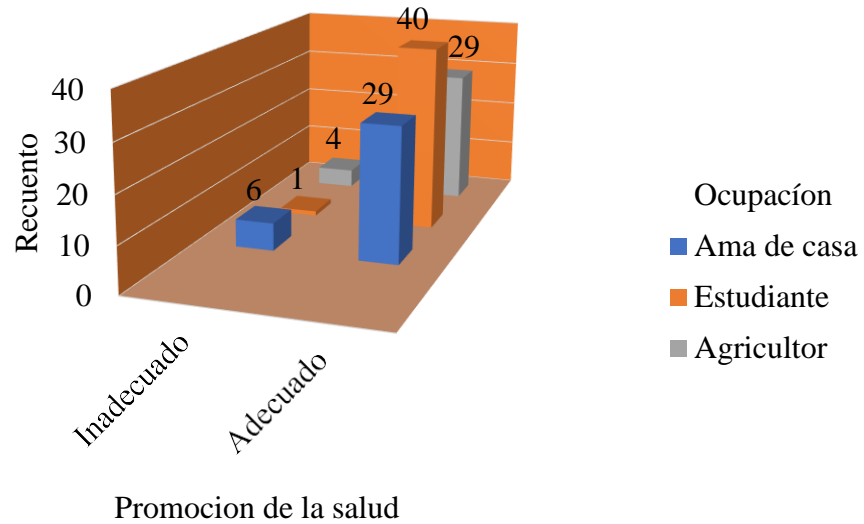
RELACIÓN ENTRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA VARIABLE RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN – CORONGO, 2021



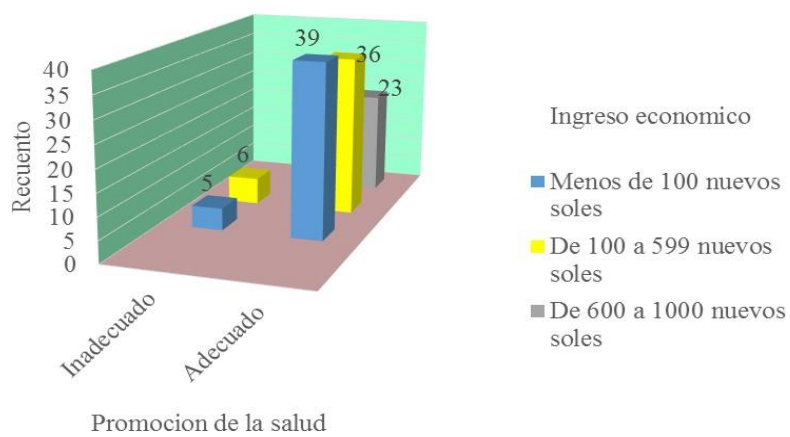
Fuente: “Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021..”



Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021..”



“Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.”



“Fuente: Cuestionario sobre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y factores biosocioeconómicos elaborado por Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) aplicada a los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021.”

IV. DISCUSIÓN

Tabla 1 del 100% de los adultos del distrito de Yupan que participaron en esta encuesta los resultados que se han obtenido en la presente tabla son: el 89,9% (98) refieren que el cuidado de enfermería es adecuado y el 10,1% (11) refieren que el cuidado es inadecuado.

Se encontró un estudio relevante de Collazos M, Vásquez Y (57). conclusiones: La mayoría de la muestra de adultos que recibieron cuidados de enfermería en el programa de atención domiciliaria del Centro de Atención Primaria Chiclayo Oeste III tuvieron percepciones positivas del cuidado de enfermería, con percepciones positivas bajas y moderadas. "Atención a los pacientes.

Un resultado similar es obtenido por Morales E (58). Concluyó que del total de la población involucrada, el 58,7% consideró que la calidad de atención es adecuada, mientras que el 41,3% consideró que la calidad de atención es desequilibrada.

Este estudio difiere del presentado por González K (59). En su trabajo: Satisfacción de los Usuarios Externos con la Atención Integral Recibida de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias del Centro Médico Picharri Cusco – 2018. 28) consideran su nivel de satisfacción bajo y el 18,6% (16) lo consideran alto.

Es alentador observar que en la mayoría de los adultos del distrito de Yupan, el cuidado de enfermería es adecuado. Esto se debe a que el personal de enfermería realiza visitas domiciliarias para satisfacer las necesidades de salud, lleva a cabo actividades de promoción de la salud y se adapta al idioma predominante (quechua) de los adultos. La coordinación con las autoridades locales también es importante en este proceso

Es interesante observar que cuentan con un promotor de salud que facilita el trabajo de los profesionales de enfermería en el distrito de Yupan. Esto permite realizar las actividades planificadas en un tiempo determinado, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida de los usuarios y promover cambios en los estilos de vida para prevenir enfermedades crónicas no transmisibles. La colaboración entre el promotor de salud y el personal de enfermería es fundamental para lograr estos objetivos

la Organización Mundial de la Salud considera que la calidad de atención adecuada por parte de un profesional de salud implica brindar un nivel superior de atención que sea eficiente, ética y que utilice los recursos necesarios sin causar riesgos

para el paciente. Sin embargo, es común que la atención en salud tenga imperfecciones y pueda ser buena, regular o mala. Al analizarla, se pueden identificar características tanto positivas como negativas, pero lo que realmente satisface al paciente es recibir una atención de buena calidad. (60).

Es cierto que el cuidado inadecuado de enfermería puede estar relacionado con el conocimiento, habilidades y experiencias poco reconocidos, lo cual puede afectar la evolución del paciente. Si el personal de enfermería no puede poner en práctica todos sus conocimientos, su satisfacción y autonomía se verán limitadas. Es importante que el personal se sienta cómodo para brindar la mejor atención posible (61).

Es importante reconocer que menos de la mitad de los adultos del distrito de Yupan manifiestan que el cuidado es inadecuado, lo cual puede estar relacionado con la falta de atención cálida, respetuosa y cordial por parte del personal de salud, así como la falta de respuesta inmediata a sus problemas de salud. La calidad de atención se percibe a través de la esperanza, confianza y el vínculo establecido entre el enfermero y el paciente, ya que los usuarios pueden reconocer y valorar el servicio que se les brinda.

Es interesante observar que la satisfacción de los adultos con el cuidado de enfermería se debe a factores como la motivación, la educación y la prevención. Es importante reconocer que el cuidado de la salud está relacionado con la forma de ser, conocer y pensar de cada individuo. Sin embargo, también se observa que hay un menor porcentaje de adultos que manifiestan un cuidado inadecuado, lo cual puede implicar mayores desafíos para los profesionales de enfermería en términos de educación, prevención y mejora de la calidad de vida.

Es importante saber que los profesionales de la salud en el puesto de salud realizan los cuidados de enfermería de manera efectiva y ética, y que los usuarios están satisfechos con los cuidados brindados. Es importante reconocer el papel fundamental que desempeña el profesional de enfermería en la mejora de la calidad de vida de las personas. Sin embargo, también es importante tener en cuenta que existen lugares de difícil acceso y se requieren citas para continuar con las actividades de cuidado de enfermería.

En este sentido, la referencia a la propuesta de mejora se centra en el personal de enfermería de este centro y todos los lectores, tengan en cuenta que la atención de enfermería es el primer nivel de atención, y así poder contribuir a mejorar la calidad de vida de los adultos, el reconocimiento y sin desmerecer el arduo trabajo que

realizan, hay que mencionar que los residentes tienden a enfermarse de enfermedades respiratorias agudas, y enfermedades no transmisibles, por lo que se recomienda hacer seguimiento con el personal de salud y Promover actividades en el hogar, tales como: sesiones educativas y pruebas, tanto internas como externas, así como actuaciones con entidades relacionado si es necesario, además, encontramos que esta es la mejor manera se han dado a conocer resultados en los últimos años para la promoción y prevención de la salud.

TABLA 2 : Del 100% de los adultos del distrito de Yupan observamos que el 62,4% (69) son de sexo femenino. El 49,5% (54) son adultos maduros con edad entre 36 a 59 años. Así mismo con respecto al grado de instrucción percibimos que el 44% (48) de los adultos tienen primaria incompleta, el 63,3% (69) son de religión católica, el 33% (36) son casados, el 37,6% (41) son estudiantes, el 40,4% (44) cuenta con un ingreso económico menor de 100 nuevos” soles.

Además, estos resultados son similares a los encontrados por Ruiz R (62). Sobre los determinantes de la salud del adulto, Asentamiento Humano Ramal Playa - Chimbote, 2018. Donde llego a la conclusión que el 65% (78) eran de sexo femenino. son gente joven El 72,5% (87) tienen o no terminaron el primer ciclo de secundaria. El 75% (90) tiene un ingreso económico menor a 750 soles y el 72.5% (87) tiene un trabajo 'temporal.

De mismo modo existen estudios como Loarte M, (63) en el año 2018, Huaraz, en su estudio de investigo “Determinantes de la salud de los adultos del sector secsecpampa- independencia, Huaraz”, llegando a una conclusión en que los resultados. Son similares en cuanto a la mayoría de los adultos siendo mujeres, con educación secundaria completa/incompleta y percibiendo ingresos inferiores a 750 nuevos soles. Sin embargo, difiere en cuanto al empleo eventual. Estos datos proporcionan información importante sobre los determinantes de salud en este sector.

Es interesante notar que el estudio de Benítez C. en 2018 (64) en Villa Magisterial - Nuevo Chimbote encontró resultados diferentes, como el hecho de que el 51,3% de los adultos son varones y la mayoría tiene estudios superiores incompletos o completos. Además, la mayoría de los adultos tienen un ingreso mensual de S/. 1001 a S/. 1400 y el 60% son trabajadores eventuales. Estos datos proporcionan información importante sobre los determinantes de salud en este asentamiento humano

De igual manera, encontramos una 'investigación' diferente a los resultados encontrados por Huayna E (65). En su trabajo: Determinantes de la Salud del Adulto en el Municipio de Sama.-Las Yaras Tacna, 2018. Cuando el 67.5 % (201) concluye que es un hombre anciano, el nivel segundo /segundo /secundario del 55 % (164) y el 55 % (164) está incompleto al 100 % (298). 61.4 % (183) es estable trabajar.

El sexo es una criatura determinada por el ido, por lo que el género de los hombres representa a los hombres humanos, pero en muchos casos, los hombres están acostumbrados a mencionar el género de las mujeres., Genko con diferentes características llamadas hormonas femeninas (OVA) o únicas (66).

El sexo, por ello el masculino representa al macho de la especie humana, aunque en muchos casos se emplea la palabra varón para hacer referencia a lo mismo, producen hormonas masculinos y espermatozoides, mientras tanto, el sexo femenino se denomina a la hembra, o conocida también como mujer, que producen las hormonas femeninas (óvulos) o gametos únicos con distintos rasgos (67).

Es interesante notar que en la investigación se encontró que la mayoría de los adultos son mujeres y maduras. Si comparamos estos resultados con lo que señala el INEI sobre la población total del Perú en 2021, se espera que las mujeres representen el 50,4% de la población total, lo cual sugiere que las mujeres pueden ser más propensas a participar en estudios de salud o a buscar atención médica. Es importante tener en cuenta el sexo como una variable importante en la investigación y en la atención médica (68).

En el distrito de Yupan, la mayoría de los entrevistados son mujeres debido a que los adultos se van temprano a trabajar en los campos agrícolas, algunos se han mudado a otros lugares en busca de oportunidades y asumen muchas responsabilidades desde una edad temprana para sostener a sus familias.

Es interesante observar que los varones de la comunidad de Yupan a menudo se desempeñan como empleados en ciudades cercanas, buscando nuevos ingresos para mejorar la calidad de vida de sus familias. Esto lleva a que muchos de ellos emigren a temprana edad, dejando hijos, familias y hogares en busca de nuevas oportunidades. Esta migración masculina puede ser una de las razones por las cuales la mayoría de los adultos encuestados en este caserío son mujeres.

Entiendo que durante el día de la encuesta se encontró una mayor cantidad de mujeres debido a que los varones salen temprano a realizar actividades en las cementeras y los moradores de la comunidad se dedican principalmente a la

agricultura y construcción de viviendas. En consecuencia, las mujeres se quedan en casa para realizar tareas domésticas y apoyar a los varones en su trabajo.

Es interesante destacar que la edad adulta se caracteriza por factores sociales, y se considera adulto maduro a aquel que puede vivir de manera independiente, sin necesidad de tutela social, emocional o económica. Sin embargo, esta independencia puede ser más una posibilidad que una realidad para muchos. La edad se refiere al tiempo de vida de un ser vivo, desde su concepción hasta su fallecimiento, y está determinada por distintas etapas en el ciclo de vida, como la niñez, juventud y adultez, cada una con características diferentes(69).

Es interesante notar que en la investigación realizada, la mayoría de las personas encuestadas eran adultos maduros entre las edades de 36 a 59 años. En esta etapa de la vida, las personas suelen alcanzar un nivel total de madurez emocional y biológica, lo que les permite formar una familia y asumir un rol fundamental de responsabilidad en su hogar. Sin embargo, también están en riesgo de padecer enfermedades como diabetes e hipertensión. Comparando estos resultados con los del estudio de Reyes M en el Caserío Cieneguillo Sur - Alto-Sullana en 2018, se observó que el 54,46% (110) eran mujeres, incluyendo adultos jóvenes con un 50% (101) (70).

Por un lado, se puede explicar que los jóvenes trabajen y estudien para cubrir sus necesidades, porque generalmente se enfocan en la educación posterior, lo que los deja apáticos y sin apoyo, ya sea por la asistencia, o por profesionales poco capacitados, para sus respectivas edades.

El grado de instrucción se refiere a la adquisición de conocimientos y habilidades a lo largo de la vida, siendo fundamental para el desarrollo de las personas. Durante el siglo XIX, la educación se generalizó para todos sin distinción, y actualmente sigue siendo crucial para el mejoramiento de la población (71).

"Sin embargo, la educación secundaria es uno de los pilares básicos del desarrollo de la estrategia educativa para lograr una serie de procesos educativos como este nivel deseable y educación inicial, por lo que debe cumplir. El nivel está por delante de la universidad educativa (72).

Es interesante notar que en la localidad de Yupan, se encontró que el 44% (48) de los adultos tienen educación primaria incompleta. Estos resultados son similares a los encontrados por Manrique J en su estudio sobre los determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín, donde el 55% de los encuestados tenían educación secundaria completa o incompleta (73).

Es comprensible que muchos adultos en la localidad de Yupan se dediquen a la agricultura y que la distancia a la escuela primaria sea un obstáculo para completar su educación. Aunque el compromiso con el desarrollo de su propiedad y el intercambio de bienes puede ser beneficioso, el bajo grado de escolaridad puede limitar oportunidades de crecimiento personal y ascenso laboral, como se menciona en la ENDES 2020. Es importante fomentar el acceso a la educación para mejorar estas situaciones (74).

Es lamentable que en este distrito muchos adultos jóvenes terminen la primaria a edades avanzadas y que algunos solo lleguen hasta el tercer grado debido a la repetición de años. Estas circunstancias influyen en que busquen formar un hogar sin completar su educación. Además, las creencias machistas y la discriminación hacia las mujeres en zonas rurales son problemas extendidos en todo el país, lo cual refleja egoísmo y falta de igualdad en las poblaciones más alejadas.

Es importante destacar que la escolarización ha sido supervisada en los últimos tiempos para asegurar la puesta en marcha y funcionamiento de establecimientos educativos esenciales. Sin embargo, muchos adultos han experimentado una educación deficiente debido a la falta de una base educativa cercana y a su consideración como población de provincias. Afortunadamente, los jóvenes adultos de hoy tienen mayores oportunidades educativas para mejorar su calidad de vida y contribuir al desarrollo de su localidad..

Los ingresos económicos son la cantidad que la familia puede gastar durante un período específico sin aumentar los activos netos, y estos son de ingresos económicos, salarios, salarios, dividendos, beneficios de ingresos, arrendamientos, etc. Es la fuente de ingresos. Además de Al ver a los gobiernos nacionales o extranjeros o organizaciones internacionales, los ingresos parecen tener ingresos, excepto que no se recaudará ni se pagará, excepto por el registro de pagos. Es. Aclare el reembolso y el reembolso. Otras transacciones de ajuste (75)

En la variable de ingreso economico los resultados encontrados en la investigacion se encontro que la mayoría tienen un ingreso economico de menos de 100 nuevo soles asi mismo los resultados son similares a los encontrados por Camino M., en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, Distrito de Independencia Huaraz, 2020. difiere en que el 86.9% (93) tiene ingresos económicos familiares menores a 750 soles (76).

En el distrito de Yupan, muchas familias tienen un ingreso económico inferior a 100 nuevos soles. Esto se debe a la falta de carreras profesionales y a la educación primaria incompleta de los adultos. Como resultado, se ven obligados a trabajar en la agricultura para cubrir sus necesidades básicas, pero este ingreso es insuficiente. Es necesario seguir buscando soluciones para mejorar la situación económica de estas familias.

Es cierto que en el distrito de Yupan los ingresos económicos de los hogares dependen en gran medida de la cosecha, ya que los adultos esperan hasta ese momento para poder comercializar sus productos y generar ingresos. Si la cosecha es buena, pueden obtener buenos resultados, pero si hay muchos días de lluvia o sequía, los productos pueden salir en menor cantidad y esto puede llevar al fracaso a los agricultores, incluso a perder todos sus activos sementeros. Es importante seguir trabajando para mejorar las condiciones climáticas y económicas de la zona.

Se conceptualiza como “ocupación aquellos ejercicios cotidianos que realiza todo individuo para satisfacer sus necesidades, que le permiten satisfacer las necesidades fundamentales de la sociedad y su ámbito local, que reconocen y comunican las revelaciones del especialista, que comprenden la presencia, la construcción de su carácter y cultura individual y social, por lo que la ocupación puede comprender la motivación para dar importancia a la presencia y ocurrencia en el próspero próspero psíquico (77).

Otras de las variables importantes en cuanto a la ocupación se encontraron que la mayoría de los adultos están centrados en la agricultura, Estos resultados difieren a los encontrados por Meléndez R. (78); en su estudio Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Armando Villanueva del campo buenos aires sur _ Víctor Larco Herrera, 2018; se observa que el 100 % (196) Adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva que en el estudio la ocupación del jefe de la familia que más predomina es eventual con un 53% (94)

En el distrito de Yupan, la ocupación es principalmente en el sector agrícola debido a la falta de empleos con salarios adecuados. Muchos adultos de la comunidad prefieren dejar de lado las oportunidades laborales con bajos ingresos que se les presentan. Además, la mayoría de ellos solo cuentan con educación primaria incompleta, lo que dificulta su contratación en entidades laborales. Por esta razón, muchos jóvenes que logran completar sus estudios y encontrar empleo estable deciden migrar a las

ciudades. Los que se quedan en Yupan se dedican principalmente a la agricultura, al comercio de productos y a la cría de ganado vacuno, ovino, equino y porcino

Por lo expuesto se sugiere que las instituciones de salud, tanto las de mayor complejidad como las micro redes, proporcionen personal capacitado bilingüe o conocedores de la lengua materna (quechua) para atender adecuadamente a la población que lo necesita. Esto ayudará a resolver el problema de incomprensión y garantizará una atención inclusiva. También se recomienda fortalecer las sesiones educativas dinámicas y demostrativas como estrategia para motivar a los adultos a reconocer los factores de riesgo que afectan su salud.

TABLA 3 : Los resultados obtenidos en los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021, entre el cuidado de enfermería en promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos, del 100% (109) encuestados se observa que el 55,9% (62) son de sexo femenino con un cuidado adecuado; en la edad el 44,1% (49) son adultos maduros con un cuidado adecuado; en grado de instrucción el 36,2% (40) primaria completa e incompleta con cuidado adecuado, en la religión el 56,8% (63) tienen la religión católica con el cuidado adecuado; en el estado civil el 25,3% (28) son casados con un cuidado adecuado; el 35,0 (39) tienen el ingreso económico de menos de 100 nuevo soles con un cuidado adecuado; en la ocupación el 36,7% (40) es estudiante con cuidado adecuado.

Al relacionar el cuidado de enfermería en la promoción con los factores biosocioeconómicos el resultado obtenido son los siguientes: donde se pudo obtener el resultado de sexo ($\chi^2 = 0,571$; 1gl $P=0,078 > 0,05$), edad ($\chi^2 = 2,572$; 2gl $P=0,268 > 0,05$), grado de instrucción ($\chi^2 = 4,767$; 4gl $P=0,312 > 0,05$); religión ($X^2=0,404$; 1gl $P=0,525$); ingreso económico ($\chi^2 = 0,035$; 1gl $P=0,853 > 0,05$); ocupación ($\chi^2 = 3,737$; 2gl $P=0,154 > 0,05$), no existe relación estadísticamente significativa con las variables, estado civil ($X^2=9314$; 4gl $P=0,05 > 0,05$) si existe relación estadísticamente significativa con el cuidado de enfermería en la promoción.

Resultados semejantes a la investigación es por Campo E, (79). Concluye que en relación a la edad de los pacientes hospitalizados el 31% (10) tienen entre 46 y 59 años, según el sexo el 53% (17) es femenino, según el tiempo de hospitalización 56% (18) más de 5 días, según el grado de instrucción el de 50% (16) inicial/primaria. Respecto a la característica del cuidado del profesional de enfermería, según 107 dimensión oportuna, los encuestados refirieron en el 62.50% (20) fueron adecuados, en el 31.25% (10) regular y el 6.25% (2) inadecuado.

Así mismo, el estudio que se asemeja es la investigación realizado por Dioses M, (80). En el estudio "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", se encontró una relación entre el sexo y la percepción de la calidad del cuidado enfermero en la dimensión de accesibilidad, según la prueba estadística del Chi Cuadrado.

Por otro lado, se encontró resultados que difieren presentados por Morales E, (81). El estudio encontró que la interrelación enfermera-paciente en la dimensión de orientación es mala en un 55.56% (50), mientras que en la dimensión de identificación es mala en un 88.89% (80). En general, la integración enfermera(o)-paciente según Hildegart Peplau es mala en un 69.11% (55), y se considera regular en un 38.89% (35). Según la teoría de Travelbee, el propósito de la enfermería es ayudar a los individuos, familias o comunidades a prevenir o enfrentar las experiencias de enfermedad o sufrimiento, y encontrar sentido en ellas si es necesario.

El sexo no influye en cuanto al cuidado, puesto que la sexualidad envuelve directamente a la enfermería, una vez que las prácticas del cuidado remiten al contacto con los cuerpos, la experiencia profesional ha mostrado la interconexión con el cuidado en las redes de atención de la salud(82).

El trabajo de las enfermeras a menudo se considera una extensión profesional del cuidado que se realiza en el hogar, lo que puede llevar a la falta de reconocimiento y valoración de nuestra labor. Aunque cada vez más hombres participan en el cuidado de personas dependientes, todavía hay desigualdades en los centros de salud que priorizan a las mujeres. A pesar de los avances en la igualdad de género, estas diferencias persisten en la atención que se brinda en el sector de la enfermería dentro del ámbito. (83).

Las estrategias preventivas son una oportunidad para intervenir tempranamente en enfermedades o incluso antes de que se presenten. En las últimas décadas, se han evidenciado los beneficios de estas prácticas, ya que han contribuido a la disminución de enfermedades comunes. En la población adulta mayor, es importante el enfoque preventivo debido a la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles como enfermedades cardíacas, cáncer e hipertensión arterial. Nuestro comportamiento y elecciones determinan nuestro estilo de vida, que se define como los patrones de conducta que caracterizan nuestra forma general de vivir.

En base a la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables. Esto se debe a que en el distrito de Yupan, el cuidado por parte del profesional de enfermería se brinda a todos los usuarios, sin importar su sexo, satisfaciendo así las necesidades de salud de cada individuo.

Con base en la Relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores bio-socio-económicos (sexo), se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables, este resultado se debe a que en el distrito de yupan el cuidado por parte del profesional de enfermería es brindar una atención a todos, es decir; a varones y mujeres, satisfaciendo de esta manera las necesidades de salud existentes en cada” usuario.

Es cierto que las mujeres suelen tener más contacto con los profesionales de enfermería, ya que suelen acudir a establecimientos de salud para atender a sus hijos y cumplir con programas sociales. Además, las visitas domiciliarias también contribuyen a que las mujeres perciban adecuadamente los cuidados de enfermería. Sin embargo, es importante asegurar que todas las personas, independientemente de su género, reciban una atención adecuada por parte de los profesionales de enfermería. El cuidado de enfermería no está limitado por la edad, ya que se brinda a todas las personas, independientemente de su grupo etario, tanto a aquellos que están enfermos como a los sanos. Esto incluye la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en todas las dimensiones, con el objetivo de desarrollar el máximo potencial individual y colectivo para mantener una vida saludable en todas las etapas de la vida. (84).

Con base en la promoción de la salud de enfermería y factores biosocioeconómicos (edad) no encontramos relación estadísticamente significativa, este resultado sugiere que en el distrito de Yupan se brindaba el servicio de atención en el puesto médico de Yupan y esto se debe a que son atendidos integralmente. por especialistas, es decir, brindan atención integral a todos los sujetos, independientemente de la edad, porque cada etapa tiene un paquete de atención. enfermedades transmisibles.Mantener la salud de la comunidad y mejorar los medios de subsistencia de los miembros de este hermoso pueblo.Tenemos éxito en mejorar la calidad de vida de las personas en cada etapa de la vida

La enfermera asignada a la comunidad menciona que el trabajo en el primer nivel de atención es arduo, ya que no solo atienden a los pacientes que acuden al centro de

salud, sino que en ocasiones deben ir a sus hogares cuando no pueden acudir a sus citas programadas. Además, para mejorar la efectividad del cuidado, se ha designado un promotor de salud dentro de la comunidad, capacitado por el personal de salud en caso de emergencias. Los profesionales de la salud trabajan conjuntamente con los adultos sin distinción alguna, demostrando empatía y aplicando el cuidado de enfermería con responsabilidad y amabilidad hacia sus pacientes.

El grado de instrucción se refiere al nivel de educación alcanzado por una persona y en el ámbito de la salud, implica la capacidad de comprender, aplicar y utilizar la información proporcionada por los profesionales de enfermería para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de su salud y el manejo de enfermedades. El cuidado de enfermería es humanizado y se brinda de manera igualitaria, sin importar si las personas son alfabetas o analfabetas. El objetivo es mejorar la calidad de vida de todos. (85).

En cuanto a la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos, específicamente el grado de instrucción, se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa. Esto se debe a que el personal de enfermería brinda un cuidado humanizado y eficaz a toda la población, y se prioriza la atención y educación con sesiones educativas y demostrativas para quienes no cuentan con un grado de instrucción. Además, estas personas suelen encontrarse en una edad vulnerable debido a su situación económica, por lo que resulta importante las actividades que realiza la enfermera.

Es alentador escuchar que los adultos del distrito de Yupan manifiestan que no hay desigualdades ni discriminación en el establecimiento de salud donde se atienden. La atención se brinda de manera igualitaria, sin importar los recursos económicos ni el nivel de instrucción. Además, se respeta el orden de llegada, pero se otorgan privilegios a las madres con hijos menores de 3 años y a las personas de edad avanzada, quienes son considerados una población vulnerable y tienen amparo legal para recibir atención prioritaria

La religión se refiere a las creencias que los adultos tienen acerca de la divinidad, la veneración y el temor hacia ella. Históricamente, la religión ha estado vinculada al cristianismo, que se basa en la fe en Dios y se originó en Palestina en el siglo I. Según lo que mencionas, la educación de la población adulta es principalmente primaria incompleta, lo cual puede deberse a compromisos prematuros que los llevan a tener

una vida conyugal temprana y a tener que dejar los estudios para poder mantenerse (86).

Los habitantes adultos de Yupan, en el Distrito de Yupan, siguen la fe católica y han heredado esta religión de sus antepasados a lo largo de varias generaciones. Prácticas como la celebración de la Semana Santa, dedicada a su santo patrón, son observadas con una profunda devoción. Estas características hacen que esta comunidad tenga un gran potencial para promover cambios significativos en los hábitos de vida saludables y en la prevención de enfermedades, tanto a nivel individual como colectivo.

En el Distrito de Yupan, el personal a cargo del centro de salud brinda atención a los adultos con un profundo respeto por sus tradiciones y cultura, y confía en Dios en todas las circunstancias. Las enfermeras y enfermeros se esmeran en proporcionar comodidad y bienestar para favorecer la recuperación de los problemas de salud. Sin embargo, la percepción de los cuidados enfrenta desafíos debido a la creencia arraigada de que los problemas de salud son el resultado de castigos divinos o la consecuencia de pecados cometidos en el mundo.

Al analizar la variable del estado civil de los adultos del Distrito de Yupan y su relación con los factores biosocioeconómicos, se encontró una relación estadísticamente significativa que afecta los cuidados de enfermería. Esto se debe a que la sociedad puede tener una visión negativa de aquellos que no están casados y solo conviven, lo cual puede generar impacto emocional y llevar a un cuidado inadecuado. Además, los conflictos con la pareja pueden afectar el apetito y los horarios de alimentación. Por lo tanto, el estado civil (soltero, casado, en unión libre, viudo o separado) determina el estilo de vida de los adultos.

En el puesto de salud de Yupan, se realizan actividades preventivas para todos los miembros de la familia, incluyendo la presencia de ambos progenitores. El apoyo del jefe de hogar facilita la implementación de las actividades educativas brindadas por el profesional de enfermería, lo cual influye en los cuidados de enfermería y el estado civil.

Por consiguiente la presente investigación que sugiere que no existe una relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y el ingreso económico. Además, se menciona una cita de Horonoz H ,(87) quien reconoce la importancia de la participación de enfermeras(os) en el desarrollo de actividades de Salud Pública en general, pero destaca que su trabajo no está relacionado con la evaluación del ingreso

económico de cada familia y que, por lo tanto, el trabajo del personal de salud no interviene en el ingreso económico del usuario.

el ingreso económico familiar no influye en el cuidado de enfermería, ya que los profesionales de enfermería brindan atención y promoción de la salud de manera ética y profesional, beneficiando a toda la población sin importar su nivel económico. Las atenciones brindadas a través del SIS son totalmente gratuitas, ya que el ingreso económico se refiere al dinero disponible para satisfacer las necesidades de bienes o servicios de consumo(88).

Referente ala a investigación indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud y los factores de ingreso económico de los adultos del Distrito de Yupan. El cuidado brindado por el personal de enfermería es completo y todos aquellos que cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS) son beneficiarios de estas atenciones. Con el SIS, la atención es totalmente gratuita y no hay distinción alguna. Los adultos expresan que las atenciones brindadas por las enfermeras son en beneficio de toda la población, sin importar su nivel socioeconómico; tanto los ricos como los pobres son atendidos de manera igualitaria

Las enfermeras del puesto de salud de Yupan brindan un cuidado integral a todas las personas beneficiarias o usuarios, considerando las diferencias culturales y económicas. La atención se centra en la prevención de enfermedades a través de sesiones demostrativas y educativas que se programan mensualmente

En relación al cuidado de la salud en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos en los adultos (ocupación), se observa que no influye. El personal de salud, representado por la enfermera de la comunidad en estudio, brinda atención a toda la población que cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS), sin importar su ocupación laboral. Se atiende tanto a aquellos que tienen trabajos estables como a los que tienen empleos eventuales. La necesidad de atención médica es fundamental para todas las personas, sin importar su cargo u ocupación, y se les brinda educación para que puedan tener control y manejo de su propia salud, independientemente del ámbito laboral(89).

Al analizar la relación entre la variable ocupación y el cuidado de enfermería, se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa. Esto se debe a que en el puesto de salud de Yupan, no se hace distinción en las personas por su orden laboral o oficio, y todas las personas reciben atención y cuidado integral de enfermería

Al analizar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Yupan, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables. Esto se debe a que todos los individuos se identifican con los cuidados de enfermería, que son necesarios en diferentes ámbitos como la familia y la comunidad, independientemente de su estado de salud. Además, factores como el sexo, la edad, el nivel educativo, la religión, el estado civil, la ocupación y el ingreso económico no parecen influir en el cuidado de enfermería y la promoción de la salud, según los resultados obtenidos en la prueba estadística de independencia, CHI cuadrado

La atención de adultos en el distrito de Yupan es holística porque se trabaja con todos por igual, sin importar las diferencias de edad, género, nivel educativo o recursos económicos. De esta manera, se utilizan principios éticos, sin embargo, hay algunos lugares que son inaccesibles, ya sea porque viven en zonas rurales o porque simplemente no quieren o ignoran las llamadas para reunirse con especialistas que muchas veces padecen diversas dolencias y se van cuando están gravemente enfermas acuden al centro de salud cuando empeora y se convierte en el último día de su vida para proporcionar comodidad y conveniencia.

En este contexto, se propone mejorar la atención de los servicios de salud, resaltando la importancia del personal de enfermería en el primer nivel de atención. Se sugiere fortalecer las sesiones educativas durante las visitas domiciliarias y utilizar estrategias motivacionales comprensibles para los usuarios adultos de la posta de salud, con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

V. CONCLUSIONES

- En la siguiente investigación de los adultos del Distrito de Yupan en cuanto al cuidado de enfermería en la promoción de salud, se observa que la mayoría brinda un cuidado adecuado y un porcentaje significativo brinda un cuidado inadecuado.
- En los factores biosocioeconómicos de los adultos del distrito de Yupan – Corongo, 2021. Se observa que más de la mitad son de sexo femenino, con la edad promedio de adultos maduros comprendida entre 36 a 59 años. Así mismo en relación al grado de instrucción percibimos que menos de la mitad de los adultos tienen primaria incompleta, donde la mayoría profesa la religión católica, son casados, en general se ocupan en la agricultura y cuentan con un ingreso económico familiar menor a 100 nuevos soles.
- Al realizar la prueba de independencia CHI cuadrado entre los cuidados de enfermería en la promoción y los factores biosocioeconómicos de los adultos se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estado civil y cuidados de enfermería.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados a la jefatura de enfermería del Puesto de Salud Yupan para la evaluación continua de los cuidados de enfermería en el primer nivel de atención en la población adulta del distrito.
- Sensibilizar a los que laboran en el establecimiento de salud del distrito de Yupan. para que puedan implementar programas educativos que estén dentro del paquete de atención y puedan mejorarse en el control de los cuidados de enfermería.
- Trascender mi estudio de investigación para que sea de interés y permita que se prosiga ejecutando nuevas investigaciones, donde los resultados se pueda obtener como referencia, e indagar la problemática de otras comunidades en nuestra ciudad o región.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Castillo J. El cuidado cultural de enfermería: necesidad y relevancia [Internet]. Rev haban cienc méd v.7 n.3 Ciudad de La Habana jul.-sep. 2018. 2018 [cited 2020 Oct 22]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclo de vida [See web]; 2003 [cited 2021 marzo 25. Available from: Disponible en URL: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2018. Resumen: panorama regional y perfiles de país [Internet]. 2018th ed. OPS, editor. Washinton D.C.; 2018 [cited 2020 Oct 22]. 1|-260. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/print-version-spanish.pdf>
4. Sanchez J. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 Oct 13 [cited 2020 Oct 22];33(3). Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
5. OMS (Organización Mundial de la Salud). Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable. [Internet] [Publicada el 6 de junio de 2019]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/detail/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
6. Torres T, Munguía J y Aranda C. Concepciones culturales del concepto bienestar de personas con enfermedades crónicas y profesionales de la salud. [Documento en internet]. Colombia. 2019. [acceso 24 marzo 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309142716007.pdf>
7. Consultor Salud. América Latina en 2025 crecerá en un 26% poblacion adulto mayor. Banco Interamericano de desarrollo. [Artículo de internet - citado 27 de marzo 2021]. Disponible en URL: <https://consultorsalud.com/america-latina-en-2025-crecera-en-un-26-poblacion-adulto-mayor/>

8. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos [Internet]. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud vol.47 no.2 Bucaramanga May/Aug. 2018. 2018 [cited 2020 Oct 22]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013E1
9. Organización Panamericana de la Salud. Acerca del Programa de enfermería [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 22]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11170:about-nursing-program&Itemid=42273&lang=es
10. Mostrador. Salud - Chile se conviene en el líder internacional de obesidad tanto en adultos como en niños. [Internet] Publicado en 16 de octubre de 2019. Disponible en URL: <https://www.elmostrador.cl/agendapais/2019/10/16/chile-se-convierte-en-el-lider-internacional-de-obesidadtanto-en-adultos-como-en-ninos/>
11. Muñoz C. Evolucion histórica y desarrollo profesional de la enfermería en Chile [Internet]. Chillan; [cited 2020 Oct 22]. Available from: http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2013/08/Historia-Enfermeria_05_08.pdf
12. Tamburrino J. El proceso de desinstitucionalización en salud. Aportes conceptuales para el análisis de las experiencias en Argentina desarrolladas a partir de la apertura democrática [Internet]. Buenos Aires; 2019 [cited 2020 Oct 22]. Available from: <http://cdsa.academica.org/000-062/1502.pdf>
13. Wagstaff A. Pobreza y desigualdades en el sector de la salud [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 23]. p. 1–11. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v11n5-6/316-326/es>
14. Alcalde E. Sistema de salud de Perú [Internet]. Salud pública Méx vol.53 supl.2 Cuernavaca ene. 2018. 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800019
15. Arroyo J. La Salud Hoy: Problemas y Soluciones [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3443.pdf>
16. MINSA. Perú tiene 12.8 médicos por cada 10,000 habitantes, muy abajo de países

- OCDE | PERU | GESTIÓN. Gestión [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]; Available from: <https://gestion.pe/peru/peru-12-8-medicos-10-000-habitantes-abajo-paises-ocde-236346-noticia/>
17. Becerra F. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería [Internet]. *Enferm. glob.* vol.12 no.32 Murcia oct. 2019. 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016
 18. Cetrangolo O. El sistema de salud en el Perú: situación actual y estrategias para orientar la extensión de la cobertura contributiva [Internet]. Primera ed. 2019 [cited 2020 Oct 23]. 1–186 p. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
 19. Ruiz J., Tamariz M., Méndez L., Torres L. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública _ México, 2020. *SANUS*. [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 19 de marzo de 2022];(14):1-9. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/174>
 20. Segura M. Un llamado a Enfermería para responder al cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en su calidad de vida. 2019.
 21. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad [Internet]. Vol. 34, *Revista Cubana de Medicina General Integral*. La Habana; 2018 [cited 2020 Oct 22]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2018/cmi181g.pdf>
 22. Flores W. 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 [Internet]. Sullana; 2018 [cited 2020 Oct 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18187/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_FLORES_GARCIA_WENDY_FRANCHESCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Castro C. Moreno C. Paredes H. Calidad del Cuidado de Enfermería y Grado de

- Satisfacción del Usuario Externo del Centro de Salud San Juan de Miraflores [Internet]. Iquitos; 2019 [cited 2020 Oct 22]. Available from: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4461/Claudia_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Garro L. Satisfacción de Pacientes de la Tercera Edad y Condiciones de Calidad de Atención en Consulta Ambulatoria del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2019. Univ Autónoma Ica [Internet]. 2019 Mar 18 [cited 2020 Oct 22]; Available from: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/415>
 25. Hipolo L. Cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos de la comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar_Carhuaz [Internet]. Chimbote - Peru; 2018 [cited 2020 Oct 14]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16875/ADULTOS_CUIDADO_HIPOLO_ROJAS_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Sánchez G. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toella - Huaraz [Internet]. Chimbote; 2019 [cited 2020 Oct 14]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17877/PROMOCION_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Soto Y. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio Santa Rosa - Huallanca- Bolognesi- Ancash [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Oct 14]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17427/CUIDADOS_ENFERMERIA_SOTO_ZELAYA_YOSELIN_SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Watson J. Nursing Human science and Human Care: A Theory of Nursing. New York: National League of Nursing, 1988. [cited 2021 abril 14] p. 158
 29. Poblete M, Valenzuela S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Acta paul. Enferm. 2007;20(4): 499-503.
 30. Nascimento K., Lorezini A. Comprender las dimensiones de los cuidados intensivos: La teoría del cuidado transpersonal y complejo. Rev Latino-am

- Enfermagem. 2018; 17(2):0-0.
31. Alba A., Fajardo G., Tixtha E., Papaqui J. La comunicación enfermera-paciente en la atención hospitalaria. *Enfermería Neurológica*. 2018; 11(3): 138-141p.
 32. Collado R. Cuidado espiritual, labor del profesional de enfermería. *Revista 360*. 2010; 5 (1): 1-3.
 33. Meiriño J. El Cuidado: Nola Pender [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
 34. Aristizabal P. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. *Enferm. univ vol.8 no.4 México oct./dic.* 2018. 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
 35. Cid M. Montes R. Hernández O. La familia en el cuidado de la salud [Internet]. *Rev. Med. Electrón. vol.36 no.4 Matanzas jul.-ago.* 2019. 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008
 36. MINSA. Encuentro Nacional de Promoción de la Salud: Construyendo una cultura de salud en el Perú / Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2018 [Internet]. Lima; 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155_ennac.pdf
 37. Organización Panamericana de la Salud. Atención Primaria de Salud en Uruguay: experiencias y lecciones aprendidas [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]. 1–222 p. Available from: https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&alias=348-ops-libro-de-aps-2011&category_slug=sistemas-y-servicios-de-salud&Itemid=307
 38. Gonzales J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral [Internet]. *Med. segur. trab. vol.57 no.222 Madrid ene./mar.* 2011. 2011 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-

546X2011000100003

39. Fuentes E. Aplicación del proceso atención de enfermería en México: un análisis epistemológico [Internet]. Toluca; 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/59140/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Campos C. Gonzales C. Cobos C. Granizo Y. Zamora P. Reyes H. Cárdenas C. Orientaciones para planes comunales de promoción de la salud [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <https://www.minsal.cl/sites/default/files/orienplancom2014.pdf>
41. Vargas I. Vilegas O. Sanchez A HK. Promoción, Prevención y Educación para la Salud [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
42. Coronel J. La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe [Internet]. MEDISAN. 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001200016
43. Flórez C. Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal [Internet]. 2020 Dec [cited 2020 Oct 23];18(6):388–402. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2005.v18n6/388-402>
44. Valencia D. Características biológicas, psicológicas y sociales que influyen en la autoestima del adulto mayor, red asistencial II, ESSALUD, Cajamarca, 2018 [Internet]. Cajamarca; 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/941/tesis_unida-2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Romero M. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032007000200001
46. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención

- [Internet]. Acta Médica Peruana. 2020 [cited 2020 Oct 23]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
47. Pavon J. Estado civil [Internet]. 2019 [cited 2020 Apr 29]. 10 p. Available from: <https://www.conceptosjuridicos.com/ar/estado-civil/>
 48. Diaz J. Reflexiones en torno al concepto de Religión. 2019. [cited 2020 May 8];27–43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n51/n51a3.pdf>
 49. De sousa P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH la perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2018 [Internet]. Pucallpa; 2016 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 50. Gimeno M. El adulto: etapas y consideraciones para el aprendizaje - Dialnet [Internet]. Dialnet. 2019 [cited 2022 Mar 16]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1183063>
 51. Baez J. Vista de El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería | Aquichan [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 16]. Available from: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476/1676>
 52. Leon R. Medicina teórica.: Definición de la salud. [Internet]. Revista Medica Herediana. 2020 [cited 2022 Mar 16]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000300001
 53. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud. OPS/OMS [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 16]; Available from: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
 54. Cordova C. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. 2018 [cited 2019 Oct 28]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
 55. Marketing-E-nquest. Investigación cuantitativa: qué es y características [Internet].

- 2018 [cited 2019 Oct 28]. Available from: <https://www.e-nquest.com/investigacion-cuantitativa-que-es-y-caracteristicas/>
56. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet]. [cited 2021 Oct 28]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
57. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004 [Internet]. Chimbote; 2021 [Citado 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladech>
58. Yncapie C. Percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos Mayores del Programa de Atención Domiciliaria del Centro de Atención Primaria III Chiclayo Oeste, Lambayeque 2019 [Internet]. Trujillo; 2019 [cited 2020 Oct 23]. Available from: [http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2994/Collazos Villanueva - Vasquez Rodriguez .pdf?sequence=6&isAllowed=y](http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2994/Collazos_Villanueva_-_Vasquez_Rodriguez_.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
59. Morales E. Percepcion del usuario respecto a la calidad de atencion del profesional de enfermeria en el servicio de emergencia en el centro de salud Pueblo Libre-Abril - Junio del 2019 [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 23]. p. 1–41. Available from: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/14/3/EVA MORALES MACHCO - ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/14/3/EVA_MORALES_MACHCO_-_ENFERMERIA_EN_EL_SERVICIO_DE_EMERGENCIA.pdf)
60. Gonzales K. Nivel de satisfacción del usuario externo con respecto al cuidado integral que recibe del profesional de enfermería en el servicio de emergencias del Centro de Salud Pichari Cuzco - 2018 [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 23]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5950/Gonzales_mk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la calidad de la atención de salud en todo el sistema sanitario [Internet]. Vol. 96, Bulletin of the World Health Organization. World Health Organization; 2018 [cited 2020 Oct 23]. p. 799. Available from: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/12/18-226266/es/>
62. Paez E. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioeth [Internet]. 2018 Jun 1 [cited 2020 Oct 23];24(1):39–46.

Available

from:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039

63. Ruiz R. Determinantes de la Salud en Adultos. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2018 [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]. p. 1–151. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Loarte, M. Determinantes de salud de los adultos del sector de secsecpampa - independencia - Huaraz, 2018(Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018.
65. Benites C. Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial- Nuevo Chimbote, 2018 [Internet]. Chimbote; 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Huayna E. Determinantes de la salud de los adultos del distrito de Sama, las Yaras - Tacna, 2018 [Internet]. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2018 [cited 2020 May 22]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5695/ADULTOS_DETERMINANTES_HUAYNA_MARIN_ERIKA_JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Marcuello M. Sexo, genero, identidad sexual y sus patologias, 2019. [citado el 12 de marzo del 2022]. disponible en:
<http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
68. INEI .Mujeres peruanas suman más de 16.6 millones y representan el 50,4% de la población [página de internet] [citado 26 junio 2021] disponible en:
<https://lacamara.pe/mujeres-peruanas-suman-mas-de-16-6-millones-y-acional,4%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total>.

69. Navarro J. Definición de Edad » Concepto en Definición ABC [Internet]. Definición ABC. 2019 [cited 2020 Nov 4]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
70. Reyes Navarro, Mercedes. “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Caserío Cieneguillo Sur - Alto-Sullana 2018”. Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería. “Universidad Católica los Ángeles de Chimbote”. [Internet] {Citado en 2019} Sullana – Perú Disponible desde el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/14250/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_REYES_NAVARRO_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 71 Definición de Instrucción - Qué es y Concepto [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 4]. Available from: <https://definicion.mx/instruccion/>
72. Ucha F. Definición de Educación secundaria [Internet]. Definicion ABC. 2019 [cited 2020 Nov 4]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/educacion-secundaria.php>
- 73 Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín Sector B Huaraz Ancash, 2018. Tesis para optar el título de profesional de licenciada en enfermería. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018 May 16 [cited 2021 Jul 6]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
74. Nivel de educación alcanzado por la población de 15 y más años de edad, según ámbito geográfico.2008 al 2019; [página de internet]; [citado 26 junio 2021] disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/education/>
75. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín Sector B Huaraz Ancash, 2018. Tesis para optar el título de profesional de licenciada en enfermería. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018 May 16 [cited 2021 Jul 6]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
- 76 Sierra A. La economía de la educación y de la salud el ingreso económico [Internet]. Bien >Salud. 2018 [cited 2020 Nov 4]. Available from: <https://portal.biendesalud.com/blog/mente/la-economia-de-la-educacion-y-de-la->

salud-el-ingreso-economico

77. Perez J. Gardey A. Definición de ocupación. [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 4]. Available from: <https://definicion.de/ocupacion/>
78. Leon J. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huayawillca, Distrito de Independencia Huaraz, 2020. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet]. Universidad Católica los Angeles de chimbote, 2020 [cited 2021 Jul 6]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16753>
79. Leon J. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huayawillca, Distrito de Independencia Huaraz, 2020. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet]. Universidad Católica los Angeles de chimbote, 2020 [cited 2021 Jul 6]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16753>
80. Campoo E. Características del cuidado de profesional de enfermería e interrelación con el paciente en el servicio de medicina hospital regional de Ica, agosto 2018 [Internet]. Universidad Privada San Juan Bautista. Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [cited 2020 Oct 23]. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1433>
81. 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 [Internet]. Sullana; 2019 [cited 2020 Nov 4]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14199/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_DIOSES_TAVARA_MARIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
82. Morales E. Percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el centro de salud pueblo libre-abril junio del 2018 [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 23]. p. 1–41. Available from: http://repositorio.autonoma deica.edu.pe/bitstream/autonoma deica/14/3/EVA_MORALES_MACHCO - ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA.pdf

83. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría. Cent Investig Soc Av México [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 20];26. Available from: <file:///C:/Users/YERSON/Downloads/Dialnet-PersonaSexoYGenero-5571418.pdf>
84. Muñoz N. Reflexiones sobre el cuidado de sí como categoría de análisis en salud. Salud Colect [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 4];5(3):391–401. Available from: <hrome-error://chromewebdata>
85. Muñoz C. Rumie H. Torres G. Villarroel K. Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Cienc y Enferm [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 5];21(1):45–53. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071101
- Gutiérrez F. Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS [Internet]. Vol. 6, Revista Española de Sanidad Penitenciaria. 2019 Jun [cited 2020 Oct 30]. Available from: <http://sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>
86. Acosta M. El pensamiento crítico y las creencias religiosas. Sophía [Internet]. 2018 Jan 3 [cited 2020 Nov 9];23(24):209. Available from: <http://doi.org/10.17163/soph.n24.2018.06elPenSaMientoCrítiCoylaSCreenCiaSreligioSaSCódigoOrcid:https://orcid.org/0000-0001-7824-3748>
87. Prueba de tolerancia oral a la glucosa presentación [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 30]. Available from: [http://www.ucla.edu.ve/dmedicin/DEPARTAMENTOS/fisiologia/VARIOS/PR%C1CTICA No 7.pdf](http://www.ucla.edu.ve/dmedicin/DEPARTAMENTOS/fisiologia/VARIOS/PR%C1CTICA%20No%207.pdf)
88. Moreno M. Formación en enfermería para asumir los retos del siglo XXI. [Internet]. Enfermería 21. 2019 [cited 2020 Nov 9]. p. 1–76. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/263/formacion-en-enfermeria-para-asumir-los-retos-del-siglo-xxi/>
89. Lizana C. Piscoya F. Quichiz A. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima – Perú 2018. [Internet]. Universidad Nacional Cayetano Heredia. 2018 [cited 2020 Nov 9]. p. 1–38 Available

from:http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3908/Calidad_Lizana_Ubaldo_Delia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconomicos de los adultos del distrito de yupan- Corongo, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconomicos estilos de vida de los adultos del distrito de yupan- Corongo, 2021</p> <p>Objetivos específicos describir los cuidados de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del Distrito de Yupan - Corongo - 2021. identificar los factores biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Yupan_ Corongo - 2021. Identificar la relación estadística entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los factores biosocioeconómicos del adulto del Distrito de Yupan_ Corongo - 2021.</p>	<p>Ha ¿Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Yupan - Corongo, 2021?</p> <p>Ho Si, existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconómicos de los adultos Distrito de Yupan Yupan - Corongo, 2021.</p>	<p>Variable 1 Cuidados de enfermería en la promoción de la salud</p> <p>Variable 2 Factores biosocioeconomicos</p>	<p>Tipo de Investigación cuantitativo, descriptivo</p> <p>Nivel de investigacion correlacional, transversal:</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Población y muestra: 109</p> <p>Técnica Instrumento la entrevista y la observacio</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**I-B: ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN LA
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

LEYENDA:

Nunca: totalmente en desacuerdo

A veces: en desacuerdo

Regularmente: ni acuerdo/ni desacuerdo

Casi siempre: de acuerdo

Siempre: totalmente de acuerdo

N°	ITEMS	ESCALA DE LICKERT				
		NUNCA	A VECES	REGULARMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
		1	2	3	4	5
1	¿Recibió usted un trato amable del enfermero durante la visita a su comunidad?	N	A	R	C	S
2	¿Siente que el enfermero fue honesto al hablar con usted?	N	A	R	C	S
3	¿Siente que la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas?	N	A	R	C	S

	saludables en usted o su familia?					
4	¿El enfermero ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?	N	A	R	C	S
5	¿Siente que existió una relación cercana entre usted y el enfermero durante la visita?	N	A	R	C	S
6	Durante la visita ¿Puede usted manifestar con confianza al enfermero su situación de salud?	N	A	R	C	S
7	¿Siente que el enfermero comprende su situación de salud?	N	A	R	C	S
8	¿Siente que el cuidado que le brindó el enfermero fue	N	A	R	C	S

	organizado y basado en sus conocimientos?					
9	¿Siente que el cuidado que le brindó el enfermero fue organizado y basado en sus conocimientos?	N	A	R	C	S
10	¿Siente que los cuidados brindados a su familia son diferentes a lo que le brinda el enfermero a otras familias?	N	A	R	C	S
11	Durante la visita ¿el enfermero informó antes de realizar cualquier procedimiento en su persona o vivienda? (p.e. inspección de la vivienda, aplicación de ficha familiar, etc)	N	A	R	C	S
12	¿Siente usted que ha recibido un trato digno por	N	A	R	C	S

	parte del enfermero, que proteja su dignidad?					
13	¿Sientes que el enfermero realiza las visitas a la comunidad para ayudar a satisfacer las necesidades en las familias?	N	A	R	C	S
14	¿Considera usted que el enfermero ayuda a su familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunitario?	N	A	R	C	S
15	¿Considera usted que es importante para OD salud GH su familia la visita del enfermero?	N	A	R	C	S



UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA
PERSONA ADULTA**

Elaborado por: Díaz, R; Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008) Aplicado a los adultos
del Distrito de Yupan -Corongo, 2021.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A) FACTORES BIOLÓGICOS

1. Marque su Sexo

a) Masculino

b) Femenino

2. ¿Qué edad tiene usted?

a) 20 a 35 años

b) 36 – 59 años

c) 60 a más años

B) FACTORES CULTURALES

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Analfabeto(a) b) Primaria completa

c) Primaria in completa d) Secundaria completa

e) Secundaria incompleta f) Superior completa

g) Superior incompleta

4. ¿Cuál es su religión?

a) católico (a) b) Evangélico c) Otros

C) FACTORES SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero(a) b) Casado(a)

c) Viudo(a) d) Unión libre

e) Separado(a)

6. ¿Cuál es su ocupación?

a) Obrero(a)

b) Empleado(a)

c) Ama de casa

d) Estudiante

e) Agricultor

f) Otros...

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

a) Menos de 100 nuevos soles

b) De 100 a 599 nuevos soles

c) De 600 a 1000 nuevos soles

d) De 1000 a más nuevos soles

Anexo 03. Validación del instrumento

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL

Tabla N° 1: Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
JUEZ1	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ2	Grupo 1	Si	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ3	Grupo 1	Si	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		

P promedio = 0.016

P promedio = 0.05

La prueba Binomial indica que el instrumento de observación es válido.

PRUEBA PILOTO

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a 15 pobladores de la comunidad.

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

El método elegido para el análisis de fiabilidad es el Alfa de Cronbach. El cual es calculado con el programa Estadístico SPSS.

Tabla N° 1: Análisis de fiabilidad de la encuesta.

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Total de casos Validos	N de elementos
0.708	15	15

Podemos observar que el Alfa de Cronbach resulta 0.708 el cual es un valor satisfactorio, por lo que podemos concluir que la encuesta realizada es confiable para las 15 variables introducidas para el análisis.

Escala si se elimina el elemento

Tabla N° 2: Análisis de fiabilidad con escala si se elimina el elemento

Estadísticas de total de elemento				
Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido	
P1	50,47	37,410	,707	,635
P2	49,53	49,124	-,018	,732
P3	50,00	46,857	,148	,712
P4	49,40	43,257	,452	,678
P5	49,73	42,638	,382	,684
P6	49,87	51,267	-,152	,737
P7	49,67	42,095	,548	,667
P8	49,80	44,171	,394	,685
P9	49,73	41,781	,474	,673
P10	50,13	46,410	,268	,698
P11	51,07	42,781	,310	,695
P12	49,73	44,495	,425	,683
P13	49,60	49,114	,052	,715
P14	49,73	45,638	,227	,703
P15	51,00	41,571	,436	,677

Anexo 05. Formato de consentimiento informado

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es determinar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y factores biosocioeconomicos de los adultos del distrito de yupan -corongo, 2021, el presente estudio está conducido por emer sener vega saenz estudiante de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si

tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo, Yoel Hurtado Asencios DNI 48116953 doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular 918812592

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:



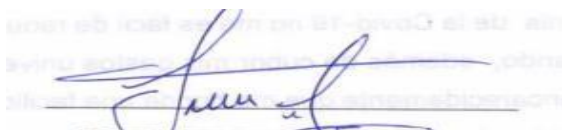
Firma del participante

Anexo 06. documento de aprobación de institución para la recolección de información

"Año del Bicentenario del Perú:200 años de independencia"

Sr Subprefecto del distrito de Yupan es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy el estudiante Vega Saenz Emer, con código de estudiante 1212171005, de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Huaraz, quien solicita autorización para ejecutar el proyecto de investigación titulado **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021”** e informarle que se llevara a cabo la ejecución correspondiente y agradecerle de ante mano por concederme el dicho acceso y por lo tanto esta investigación ayudara y será de mucho beneficio para los población.

Atentamente:



EMER SENER VEGA SAENZ

CARTA DE AUTORIZACION.

"Año del Bicentenario del Perú:200 años de independencia"

Yo JUAN CARLOS LUCIANO MENACHO dirigente del distrito de Yupan autorizo a Vega Saenz Emer, con código 1212171005, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Huaraz, para que desarrolle el proyecto de investigación titulado “ CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021” a si mismo me comprometo brindarle las facilidades necesarias, ya que este es un requisito indispensable para culminar sus estudios universitarios y esperando que dicha investigación sea exitosa.



Anexo 7. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6.1	P6.2	P6.3	P6.4	P6.5	P6.6	P7	P8	P9
2	1	2	1	2	3	1	2	1	1	2	2	3	5	5	
3	2	1	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	5	5	
4	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3	5	5	
5	4	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	5	5	
6	5	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	3	5	5	
7	6	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	3	5	5	
8	7	2	3	1	1	3	1	5	1	2	2	3	5	5	
9	8	1	3	1	1	3	1	5	1	2	2	3	5	5	
10	9	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	5	5	
11	10	2	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	5	5	
12	11	1	1	2	2	2	1	5	1	2	2	3	5	5	
13	12	1	1	2	2	2	1	5	1	2	2	3	5	5	
14	13	1	2	3	2	2	2	5	1	2	2	3	5	5	
15	14	2	2	2	2	2	2	5	1	2	2	3	5	5	
16	15	1	1	3	2	5	2	5	1	2	2	3	5	5	
17	16	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	3	5	5	
18	17	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	3	5	5	
19	18	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	3	5	5	
20	19	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	3	5	5	
21	20	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	3	5	5	
22	21	1	3	2	1	3	1	5	1	2	2	3	5	5	
23	22	1	3	2	1	3	1	5	1	2	2	3	5	5	
24	23	2	3	2	1	3	1	5	1	2	2	3	5	5	

DECLARACION JURADA

Yo VEGA SAENZ SENER identificado con DNI: 75915005, siendo autor responsable del proyecto de investigación titulado **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FACTORES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE YUPAN -CORONGO, 2021”**, declaro bajo juramento que habiendo realizado los trámites correspondientes y esta aceptado por el subprefecto del Distrito de Yupan para realizar en el dicho lugar mi investigación, en caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito contra la fe pública, falsificación de documentos (Artículo 427 del código penal en concordancia con el Artículo IV inciso Principio de presunción de veracidad del título preliminar de la Ley de Procedimientos Administrativos General, Ley 27444)

EMER SENER VEGA SAENZ