



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS ASOCIADO
A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN
EL PUESTO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-
SULLANA, 2021**

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

AUTOR

NAVARRO ELIAS, ANGELLO ALDAIR

ORCID: 0000-0002-4732-7823

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0002-4722-1025

SULLANA - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0165-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:10** 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: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL PUESTO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021**

Presentada Por :
(0412162007) **NAVARRO ELIAS ANGELLO ALDAIR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, 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: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS ASOCIADO A LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL PUESTO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021 Del (de la) estudiante NAVARRO ELIAS ANGELLO ALDAIR, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 30 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Jurado

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PRESIDENTE

RAMOS MOSCOSO, SARA

ORCID: 0000-0002-5665-9520

PRESIDENTE

ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORCID: 0000-0002-1205-7309

PRESIDENTE

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, mi luz y esperanza,
por brindarme salud cada día para así poder
lograr mis metas planteadas hacia el futuro y
lograr ser una mejor persona a futuro.

A mi mamá por enseñarme a nunca rendirme y
que las cosas se logran con esfuerzos y que
siempre tiene una solución para todo y con una
sonrisa hace que todo sea más fácil, gracias
mamá por enseñarme tanto y siempre estar
conmigo, doy gracias a Dios por tener a una
mamá tan única como tú.

A mis docentes que confiaron en mí, por darme
palabras de aliento cuando creía que no podía y
afrontar los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

A mi familia en especial a mi madre por su esfuerzo, dedicación, por enseñarme que puedo conseguir mis metas con perseverancia y no dejarme rendir hasta lograr el objetivo.

A la docente por brindarnos sus conocimientos guiándonos al final del camino para lograr la meta, educándonos con valores y principios éticos para ser unos profesionales del futuro.

A Dios por ser mi guía durante esta etapa de vida, brindándome un día más de vida para lograr mis objetivos siendo mejor persona cada día.

Navarro Elias, Angello

Índice general

Carátula.....	I
Jurado	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Índice general	VII
Lista de tablas	IX
Lista de figuras	X
Resumen (español)	XI
Abstract (ingles)	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II.MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis	13
III.METODOLOGÍA.....	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2 Población y muestra.....	14
3.3 Variables. Definición y operacionalización.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	21
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	26
4.1 Resultados.....	25
4.2 Discusión	36
V. CONCLUSIONES.....	44
VI. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS.....	54
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	54
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 03 Validez del instrumento	63

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	68
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	69
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	70
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	71

Lista de tablas

TABLA 1	pag
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	24
TABLA 2	
PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	27
TABLA 3	
RELACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y LA PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA DEL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	28

Lista de figuras

FIGURAS DE LA TABLA 1	Pag.
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	25
FIGURAS DE LA TABLA 2	
PERCEPCION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	27
FIGURAS DE LA TABLA 3	
RELACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y LA PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA, 2021.....	28

RESUMEN

Los determinantes biosocioeconómicos son factores que van a percutir en la salud de la persona, el grado de instrucción y la economía que tienen van a generar que no puedan satisfacer sus necesidades incluyendo las de salud. El presente trabajo de estudio tuvo como objetivo general El Determinar la relación entre los determinantes Biosocioeconomicos y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acuden al servicio de medicina en el puesto de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021. El tamaño de la muestra obtenida estaba conformado por 97 personas adultas medias, a quienes se les aplico dos instrumentos de determinantes de la salud y la calidad del cuidado de enfermería. Además, el análisis y procesamiento de datos se realizó con el paquete SPSS/software versión 25. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: la mayoría tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta y un ingreso económico familiar de 751 a 1000 nuevos soles, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen un trabajo eventual. Más de la mitad refieren que la percepción del cuidado es medio, pero menos de la mitad manifestó que la percepción del cuidado fue alta y un porcentaje significativo bajo. Al llevarse a cabo la prueba de chi cuadro entre cada uno de los determinantes Biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado se logró encontrar que existe relación estadísticamente significativa con el ingreso económico y ocupación, pero no existe con el sexo y grado de instrucción.

Palabras claves: Adulto medio, determinantes Biosocioeconómicos

ABSTRACT

Biosocioeconomic determinants are factors that will affect the health of the person, the degree of education and the economy that they have will generate that they cannot satisfy their needs, including health. The general objective of the present study work was to determine the relationship between Biosocioeconomic determinants and the perception of nursing care according to the average adult who attends the medical service at the Mallares-Marcavelica-Sullana health post, 2021. The size of The sample will be made up of 97 middle adults, to whom two instruments of determinants of health and the quality of nursing care will be applied. In addition, the analysis and data processing was carried out with the SPSS / software version 25 package. Reaching the following results and conclusions: the majority have a complete and incomplete secondary education degree and a family income of 751 to 1000 new soles, plus half are female, less than half have a casual job. More than half report that the perception of care is medium, but less than half stated that the perception of care was high and a significant percentage low. When performing the chi-square test between the biosocioeconomic determinants and the perception of the quality of care, it was found that there is a statistically significant relationship with income and occupation, but there is no relationship with sex and level of education.

Keywords: Middle adult, Biosocioeconomic determinants

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial el tema de los determinantes nos es ajeno ya que, hace hincapié con las principales causas que afecta la salud del individuo. Las condiciones o circunstancias van a definir o determinar el estado de salud, durante el año 70 hubo investigaciones que determinaron que aquellos factores influyentes están relacionados con los determinantes sociales de la salud (1).

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

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

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

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

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

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

El informe Panorama Social de América Latina América 2022, por otro lado, muestra que Chile es el segundo país con menor pobreza en la región, con una tasa de pobreza poblacional de solo 10,7% en 2022 y 10,9%, respectivamente. Esto se debe a que el país atravesaba una crisis sanitaria provocada por la pandemia de Covid-19, que afectó la situación socioeconómica del país (7).

La situación de salud en el Ecuador está siendo impactada directamente por la pandemia, lo que ha provocado un aumento en la tasa de mortalidad por enfermedades comunes como apendicitis, neumonía y gastroenteritis. Además, el país vive actualmente un colapso sanitario. La usencia de trabajo afecta el bienestar de las familias y no se refiere solo a sus necesidades, sino también al nivel de educación para cada uno de los miembros que asisten a instituciones públicas no pueden participar de las clases en línea por la falta de material didáctico y virtual (8).

Se debe tener en cuenta que la pandemia de coronavirus provocó una disminución en la esperanza de vida durante los primeros seis meses de 2022. El país más pobre fue Cuba de América Latina; sus ciudadanos carecen de acceso a alimentos nutritivos, medicinas, electricidad y incluso el agua, que es esencial para la supervivencia humana. Además, el 21 % de las familias gana menos de \$20 al mes en ingresos, el 24 % gana entre \$20 y \$40 al mes y el 19 % gana entre \$41 y \$100 al año. Se estima que el 64% de la población gana menos de \$ 1.11 por día. El hecho de que la pobreza esté afectando negativamente la salud de las personas es significativo y el gobierno está actuando en consecuencia (9).

En el Perú; la educación, ocupación o empleo y el género han generado un impacto en la salud de las personas, encontramos que la educación para el año 2022, disminuyó el 23,3% de la población que no contaba con ningún grado de estudio y el 5.5% que solo tenía educación primaria. Asimismo, entre el año 2022 la población activa (PEA) aumentó de 14 907 a 17 216 habitantes, superando a las mujeres en hombres, lo que dio lugar a la aprobación del PNIG, que quiere lograr la inclusión tanto del hombre como de la mujer (10).

Además, las principales enfermedades que encontramos en el Perú son: los males respiratorios, las faringitis agudas y amigdalitis, dichas enfermedades ocupan el primer lugar con un 25% y solo se atendieron a más de un millón 529 mil afectados. Otra enfermedad principal que se encuentra son las infecciones como la rinofaringitis, sinusitis, laringofaringitis y la laringitis obstructiva en un 23%, más de un millón 129 mil acudieron al centro de salud (11).

Así mismo, habido un aumento en enfermedades de obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares junto con el estrés, ansiedad y depresión esto se debe a las circunstancias que está atravesando el país debido a la pandemia cabe resaltar que dentro de los determinantes el estilo de vida juega un papel muy importante para reducir estas conductas que adquiere el individuo (11).

En términos de la morbilidad piurana en la tasa de morbilidad, encontramos que los adultos mayores tienen mayor probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares (hipertensión asmática), con una prevalencia del 29,5% en el sexo femenino. Las enfermedades crónicas no transmisibles (tabaquismo) se considera la segunda enfermedad y es más frecuente en varones, 6.2% de hombres adultos son más propensos al tabaquismo y se ve más en el área urbana. El consumo de alcohol es otra de las causas de riesgo para la salud evidenciamos un 20.7% que consumen alcohol. Además, en las instituciones educativas hubo más matriculados del sexo masculino que femenino (12, 13).

Por otro Por otro lado, los determinantes de la salud tendrán un impacto significativo en el ámbito de salud. Como resultado, los enfermeros son la principal mejora de la salud del individuo. El papel de la enfermera y las acciones que realiza son fundamentales para determinar las necesidades del individuo y tratar de satisfacerlas (14).

El papel del personal de enfermería es crucial para mejorar la salud de las personas ya que, por otro lado, los factores relacionados con la salud tienen un impacto significativo en

el sistema sanitario. La actuación y las acciones del enfermero son esenciales para determinar las necesidades del paciente con el fin de conocerlos (15).

Es fundamental recordar que la enfermería se caracteriza por prestar servicios con especial énfasis en el valor de la vida humana y el cuidado personal. Debido a la atención que brindan, las enfermeras se han convertido con el tiempo en la esencia del sistema de atención médica (16, 17).

La vida de un individuo o a una comunidad, requiere un alto nivel de atención. Esto permite a un individuo satisfacer las necesidades médicas a lo largo de su vida. Además, se hace énfasis a las personas un proceso integrado que incluya el promover y prevenir hasta el cuidado diario para lograr una salud adecuada. Cabe enfatizar que en la atención primaria su compromiso es la igualdad y justicia, porque todos tienen derecho a la atención adecuada y de alta calidad. (18).

La OMS especifica que la Cobertura Universal de Salud (CSU). El principio subyacente es que la comunidad y los individuos adquieran aquellos beneficios para su salud que requieren sin tener que preocuparse por pagarlos. Además, incorpora todos los servicios básicos de atención de la salud, como la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la atención. Esto permite el tratamiento de las principales causas de enfermedad y muerte, asegurando que el paciente reciba atención de alta calidad para mejorar su salud (19).

La percepción del paciente sobre la atención que recibe es fundamental para determinar si está satisfecho, ya que proporcionará información sobre el proceso de atención en salud. Como resultado, para mejorar la atención a la salud del paciente, las enfermeras deben brindar a cada paciente una atención de alta calidad. mecanismo del sistema (20).

El problema real de usuarios que asisten al C.S Mallares-Marcavelica-Sullana no es ajenos a esta alarmante realidad. Limitando al norte con samán, al norte, y vista de Florida al sur, nivel I- 3 sin internamiento. DISA Piura, roja Sullana, unidad ejecutiva de Luciano Catillo Colonna. Ubicada Departamento Piura de la Provincia de Sullana .El Centro de Salud Mallares ofrece servicios médicos, dentales, pediátricos, de laboratorio y obstétricos ; sin embargo, debido a la pandemia de COVID-19 , ninguno de estos está en funcionamiento actualmente y los pacientes solo acuden para atención de emergencia .Las enfermedades más frecuentes que llevan a las personas a acudir a un establecimiento de salud son las infecciones respiratorias graves (como bronquitis, resfríos y gripe), así como las enfermedades de la boca, las glándulas salivales y los dientes. (21).

Según la estadística del 2021 el centro poblado de Mallares su población es de 5326 habitantes, los cuales 120 son adultos medios, que la mayoría se dedican a trabajos de agricultura como es la siembra del plátano y arroz y otras obras labores como el comercio. Con respecto a las enfermedades más propensas en el centro de salud de Mallares-Marcavelica-Sullana son: faringitis aguda, otros trastornos del sistema urinario, bronquitis aguda, anemias por deficiencia de hierro, enfermedades de la pulpa y tejidos periapicales. Sin embargo, actualmente se han encontrado 4 personas infectadas con COVID-19.

Frente a lo expuesto se consideró la elaboración de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿Cuál es la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021?

En las investigaciones actuales es crucial para la salud; las teorías de enfermería nos brindan una guía para comprender los buenos o malos comportamientos relacionados con la salud de un individuo teniendo en cuenta los factores sociales que influyen en tales comportamientos, Además, ayuda en el desarrollo del conocimiento sobre el estándar de atención de enfermería para la salud de los pacientes. Los estudios nos permiten observar y examinar el problema de la salud, así como sensibilizarlo y brindar estrategias y soluciones para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Este estudio se centró en la función de los sistemas de salud, se harán de manera responsable y también debe servir para motivar.

Las estrategias sugeridas ayudan al mejor desenvolvimiento de salud; además, determinados modelos sugeridos ayudan a fomentar y mantener unas condiciones óptimas en la vida para que puedan beneficiarse de ellas. Esto sirve para animar a los adultos a modificar su forma de vida para que sean conscientes del tema de la prevención de enfermedades y las consecuencias que pueden derivarse de ellas. Dicho estudio es importante para los c.s porque otorga métodos científicos para optimizar el bienestar. También es importante para el sector de la salud pública, ya que ofrece estrategias para mejorar el acceso a la atención, lo que elevará la calidad de vida de las personas.

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

Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud

Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes biosocioeconómicos en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Navarro A, (22). En su tesis titulada “Determinantes Sociales de la Salud y calidad del cuidado de Enfermería en el puesto de salud Chañaral-Atacama-Chile. Tipo de investigación cuantitativa, con el objetivo de identificar los determinantes en Chañaral-Atacama, Chile, en 2019. Se estima que a lo largo de la década de 1950, alrededor de 75.000 familias vivían en condiciones precarias en los pueblos llamados "callampa". Sin embargo, más de 27.000 familias siguen viviendo en peligrosas _en campamentos peligrosos con una población estimada de 83.000 personas con una población estimada de 83.000 personas. Concluyendo en una realidad de varios tipos de perfección en la vida basados en el nivel académico de las personas y los niveles de ingresos económicos quienes no tienen una educación secundaria completa tendrán menores ingresos económicos en un grupo familiar.

Lenis C, (23). En su tesis titulada “Calidad del Cuidado de Enfermería en el puesto de salud Salamandra-Colombia 2019”, tuvo como objetivo evaluar la calidad vida y satisfacción la satisfacción. La atención brindada a pacientes con enfermedades oncológicas avanzadas en el servicio de atención de enfermería entre marzo y abril de 2018. Tipo-diseño cuantitativo-descriptivo y realizo un estudio con 70 pacientes. Descubrieron hallazgos: La mayoría de los individuos sufrían de dolor, falta de sueño y el estreñimiento, además de la función y la satisfacción general con la calidad de vida. Se encontró correlación entre las características sociodemográficas y clínicas de esta mejoría. Sin embargo, hay evidencia general de satisfacción de los usuarios.

Aguirre E, (24). En su tesis titulada: Los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2020, cuyo fin es: Determinantes de la salud en Tanguarín, Ecuador, en el año 2020, de tipo cuantitativo, muestral 251.conclusiones obtenidas fueron. En la mayor parte de mujeres afectan más enfermedades, por lo que son ellas que acuden al C.S mayor veces. Términos socioeconómicos, esto significa que los ingresos de los hogares han disminuido significativamente en los últimos 15 años, lo que se ha traducido en una baja demanda laboral; además, carecen de una carrera estable porque no han concluido su etapa educativa.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Huayna E, (25). En su tesis titulada: Determinantes de Salud en Adultos del distrito de Sama- Las Yaras Tacna, 2018 objetivo general: identificar los determinantes de salud en adultos del distrito de Sama-Las Yaras Tacna, 2018, esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Se descubrieron los siguientes hallazgos y conclusiones: se concluyó que la mayoría de los adultos son de sexo masculino en el determinante biosocioeconómico, con un ingreso económico menor de 750 mensual; además, la mayoría trabaja eventualmente y cuentan con secundaria completa.

Bonilla T, (26). En su tesis titulada “Determinantes de la Salud en Adultos medios del centro poblado copa grande, 2019”. Investigación para determinar los determinantes de la salud de los adultos de mediana edad en el distrito central de negocios de la ciudad. La exhibición consistió en 130 adultos de mediana edad Concluyendo que toda la población es de la tercera edad, solo tienen educación primaria porque no pueden completar su educación secundaria por razones económicas. Como resultado, estas personas solo tienen trabajos a tiempo parcial, a diferencia de quienes pudieron completar sus estudios y continuar educación superior, la mayoría de estas personas, tanto hombres como mujeres, tienen ingresos inferiores a los 750 soles. En el medio físico, existen viviendas construidas con materiales básicos que brindan servicios básicos como agua, luz y saneamiento, y casi mitad de la población no elige hacer su control de salud

Castro C, (27). En su tesis titulada “Calidad del Cuidado de Enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud San Juan, 2018, su objetivo fue el determinar la asociación que existe 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, distrito de San Juan Bautista, 2018. Concluyendo que los usuarios tienen que reconocer su derecho a una atención de calidad que le brinde satisfacción siempre y cuando teniendo en cuenta el respeto y las necesidades de las personas así como el tener la libre opción de regresar al mismo centro de salud o acudir a otro. Y en relación al profesional de salud se detectan mejoras en los diferentes procesos de atención y en el de orientar a los esfuerzos para la mejorar la calidad de su atención en el centro salud.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Ordinola D, (28). En su tesis titulada “Determinantes de la Salud en la persona adulta media en el asentamiento humano Sánchez cerro-Sullana, 2019. Tuvo como objetivo de identificar al adulto de mediana edad de dicho asentamiento humano. El tipo de investigación fue cuantitativa. La exhibición consistió en 306 adultos de edad promedio. Concluyendo que la mitad de la población son mujeres, sin haber concluido su educación primaria y secundaria y sin haber cursado estudios superiores, solo pueden trabajar en trabajos de medio tiempo con un salario menor a 750 soles, mientras que los hombres, hayan concluido o no, tener un mayor número de oportunidades laborales con un salario de 998 soles. La mayoría de las casas son de madera rústica y materiales nobles y solo disponen de luz y agua. Sin embargo, en comparación con otras personas que no asisten a sus citas médicas por su religión o costumbres diferentes, la mitad de la población cumple y asisten a sus controles.

Saavedra K, (29). En su tesis titulada Determinantes de la Salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo- Sullana, 2018, utiliza un tipo cuantitativo, modelo descriptivo con estudio de caso único para determinar los determinantes de la salud en adultos del Barrio Sur-Querecotillo-Sullana, 2018. Se descubrieron los siguientes hallazgos y conclusiones: Los cuales nos indican que más de la mitad son adultos varones, la mayoría tiene educación primaria y secundaria, tienen un ingreso anual inferior a 750 soles y tienen un empleo estable.

Arica V, (30). En su tesis titulada “Determinantes de la Salud en la persona adulta media en el asentamiento humano 15 de Marzo-9 de Octubre -Sullana, 2019” su objetivo fue determinar los determinantes de salud en la persona adulta media en el asentamiento humano 15 de marzo-9 de octubre-Sullana, 2019. La muestra estuvo conformada por 285 personas adultas medias. Concluyendo que en los determinantes Biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino con un ingreso menor de 750 soles, más de la mitad se encuentra en la etapa adulto media, así como la mayoría tiene grado de instrucción inicial/primaria, con trabajos eventuales.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas

En este trabajo de investigación tiene como sustento el cuidado de enfermería y los determinantes de la salud basados en los modelos de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead. También, se sustentan la teoría déficit del autocuidado por Dorothea Orem y del cuidado humanístico la teoría de Jean Watson.

En el modelo de Marc Lalonde, un estudio titulado "Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses " en 1974. Todo esto fue un aporte significativo a la salud pública, porque Marc se refirió a su estudio como determinantes de la salud, porque afirmó que estos eran parte de un grupo de factores que eran los encargados de determinar las condiciones físicas de una persona y factores que influyeron. (31).

Estilo de vida: Se define por la forma de vivir de las personas, el tipo de alimentación, las actividades que realizan, los vicios o hábitos que existen en algunas familias, el no estar informado sobre el estilo de vida que cada uno debe de seguir afecta al estado de salud y formas de prevenir todo tipo de consecuencia médica, todo esto se debe a la mala conducta que tienen algunas personas en cuanto al control de su vida (31).

Biología humana: Se les denomina así a las herencias genéticas pues actualmente no se modifican mediante la tecnología médica. Comúnmente la tecnología a crecido científicamente en la parte de la biología genética, sirve de gran ayuda para combatir problemas de infertilidad (31).

Sistema sanitario: Aquí entra a tallar la calidad, el acceso y eficacia en la atención de las personas en los diferentes establecimientos. No todos los establecimientos tienen los requisitos que se requieren para poder brindar una buena atención a las diferentes poblaciones debido a que no cuentan con el material necesario (31).

Medio Ambiente: Se refiere a los distintos factores que dañan el entorno del ser humano además de influir en su estado de salud. Se pueden identificar dos factores relativos, el primero de ámbito natural, como la contaminación ambiental y el segundo de ámbito social, en donde entra a tallar las condiciones en que viven, trabajan, nivel de estudio e ingresos económico de las personas (31).

De acuerdo con el modelo Dahlgren y Whitehead, las inequidades en salud son

el resultado de interacciones en varias condiciones causales. Esto ayuda en la selección de mecanismos estructurales para mejorar mecanismos para mejorar la calidad de vida y obra. Su objetivo es promover las disparidades en la salud. Además, sirve como base para la transformación de los determinantes de la salud. Cuyo fin es dar soluciones. El individuo es el núcleo del diagrama y la edad, el género y los factores genéticos son los factores que influirán en su salud. (32).

La Teoría déficit del Autocuidado fue un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el cual es una actividad aprendida por los individuos, para lograr un objetivo. Asu vez es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, realizada por personas en si mismas, hacia los demás o hacia el entorno, así se regularan los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Asu vez Dorothea Orem definió los siguientes Metaparadigmas (33).

Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante, con capacidad para conocerse, pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente.

Salud: la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional

Enfermería: servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto, es proporcionar a las personas o grupos, asistencia directa en su autocuidado (33).

Entre las enfermeras teóricas está la investigación de Jean Watson, que afirma que las humanidades aumentan la mente y la capacidad de pensamiento. Como resultado es considerado un pionero en la integración de las ciencias y las humanidades. Esto resultó en la articulación de permisos teóricos en aspectos intrapersonales, transpersonales y espirituales (34).

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

paciente Por lo que Watson propuso los siguientes metaparadigmas (34).

Salud: se dice que es la unidad principal entre el cuerpo y la mente, es decir que abarca mucho en los sentimientos y acciones que cada persona realiza (34).

Persona: esto se refiere a identificar a la persona en sus tres esferas, mente, cuerpo y espíritu. Se le considera así desde hace ya muchos años por la importancia del hombre en el mundo (34).

Entorno: habla sobre la realidad, de cómo viven algunas personas y el ambiente o lugar en donde viven, el no encontrarse en un entorno adecuado, las personas pueden sufrir de cualquier variedad de enfermedades, tan solo el hecho de que el cuerpo no se adapta (34).

Enfermería: la enfermera debe mantener una conducta impecable con el paciente, saber respetar su opinión o alguna costumbre que ellos tengan, saber llevarlos y aprender a ganar su confianza y tratar de tener una buena comunicación con ellos (34).

2.2.2. Bases Conceptuales de la investigación

Determinantes: Lo fundamental de discutir los determinantes es que son problemas de salud pública más importantes. Esclareciendo las desigualdades que existen en la sociedad, donde la sociedad, la forma de vida de cada persona determinará el estado, se brindarán soluciones para que tendrán un buen uso. La OMS ofrece tres estrategias con el objetivo de lograr la equidad en salud pública. (35).

Determinantes biosocioeconómicos: Circunstancias y su impacto en la salud requieren la promoción de estrategias en todos los sectores que contribuyan a su bienestar. Un problema importante son los factores en la sociedad que afectan la salud. (36).

Calidad de atención en enfermería: El poder satisfacer las necesidades proporcionando comodidad física y emocional, la enfermera entiende que hay una disparidad en la atención de la salud de la población; como resultado en diferentes niveles donde se conceptualiza el mismo contexto. (37).

Percepción: Basado en la dimensión de calidad, no incluyen información adquirida, sino emociones de comprensión en un entorno de calidad (38).

2.3. Hipótesis

- H1: Existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.
- Ho: No Existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

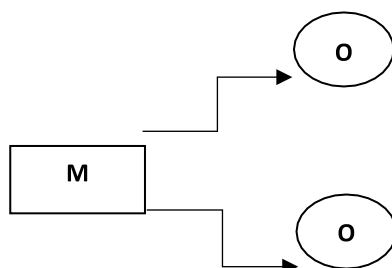
II. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de la investigación

Cuantitativo, descriptivo

Diseño de la investigación

Correlacional: Una correlación es una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas (39,40).



Dónde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

3.2. Universo y muestra Población

El universo muestral fue constituido por 120 adultos medios que acude al centro de salud la Marcavelica-Sullana.

Muestra

La muestra fue obtenido por una demostración no probabilística por casualidad, tomando en cuenta el estado de emergencia que existe a causa de la pandemia del Covid-19 . Para finalizar, se consideró un grupo de 97 adultos de mediana edad del centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana.

Unidad de análisis

Cada adulto medio, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adulto medio que vivió más de 3 a años en la zona que acude al en el centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana.

- Adulto medio que acudió al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, y que acepta participar en el estudio.
- Adulto medio que acudió al centro de salud la Mallares-Marcavelica-Sullana, que tuvo la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adulto medio que acudieron en el centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, que tuvo algún trastorno mental.
- Adulto medio que acudieron en el centro de salud la Mallares-Marcavelica-Sullana, que tuvo problemas en la comunicación.

3.3. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORACION
Determinantes Del Entorno Biosocioeconomicos	<p>Sexo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino <p>Grado de Instrucción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin nivel instrucción • Inicial/Primaria • Secundaria completa / Secundaria incompleta • Superior universitaria. <p>Ingreso Económico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 750. • De 750 a 1000. • De 1000 a 1400. • De 1400 a 1800. • De 1800 a más 			<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal • Escala Ordinal • Escala de razón 	

	<p>Ocupación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajador estable. • Eventual. • Sin ocupación. • Jubilado. • Estudiante 			<ul style="list-style-type: none"> • Escala Nominal 	
<p>Percepción de la calidad del cuidado en Enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alto: 139- 184 puntos. • Medio: 78- 138 puntos. • Bajo: 46- 77 puntos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad • Explica y facilita 	<p>-La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos</p> <p>-La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo</p> <p>-La enfermera los visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud</p> <p>-La enfermera responde rápidamente a su llamado.</p> <p>-La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.</p> <p>-La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad</p> <p>-La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual.</p> <p>-La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Nunca (1) • A veces (2) • Casi siempre (3) • Siempre (4)

		<ul style="list-style-type: none"> • Conforta • Se anticipa 	<ul style="list-style-type: none"> -La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite -La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica -La enfermera se esfuerza para que usted pueda Descansar cómodamente. -La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento. -La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles. -La enfermera es alegre. -La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación. -La enfermera lo escucha con atención -La enfermera habla con usted amablemente -La enfermera involucra a su familia en su cuidado -La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche. -La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud. -Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención. -La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud. 		
--	--	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Mantiene relación de confianza 	<p>-La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.</p> <p>-Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.</p> <p>-La enfermera continúa interesada en usted aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.</p> <p>-La enfermera le ayudara a establecer metas razonables.</p> <p>-La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los caminos en su situación de salud.</p> <p>-La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.</p> <p>-La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación</p> <p>-La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo posible en la planificación y manejo de su cuidado.</p> <p>-La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud.</p> <p>-La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor.</p> <p>-La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.</p>		
--	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Monitorea- Hace seguimiento 	<p>-La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.</p> <p>-La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.</p> <p>-La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.</p> <p>-La enfermera se identifica y se presenta ante usted.</p> <p>-El uniforme y carnet que porta la enfermera la caracteriza como tal.</p> <p>-La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento</p> <p>-La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.</p> <p>-La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.</p> <p>-La enfermera es calmada.</p> <p>-La enfermera le proporciona buen cuidado físico.</p> <p>-La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.</p> <p>-La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.</p>		
--	--	---	--	--	--

3.4.Técnicas e instrumentos de la recolección de datos Técnicas

Se utilizó como técnicas, las llamadas telefónicas, las redes sociales (sitios online) para la aplicación del instrumento, por lo que acontece en la actualidad la pandemia COVID – 19.

Instrumento

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

Instrumento N° 01:

El instrumento fue elaborado en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú**. Elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 4 ítems distribuidos en 2 partes de la siguiente manera (ANEXO N° 04).

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico: (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico familiar y ocupación del jefe de familia).

Instrumento N° 02:

El instrumento CARE/ Q (1984) fue creado por Patricia Larson, determina el grado de satisfacción tanto del personal de enfermería que brinda el cuidado como de las personas que lo reciben, contemplan dimensiones como la accesibilidad, si se explica y facilita el cuidado, se conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento (ANEXO N° 02) (41).

Control de calidad de los datos

Instrumento N° 02:

EVALUACION CUALITATIVA:

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

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información

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

EVALUACION CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en de la salud de la persona adulta del Perú (42).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo N° 04) (42).

Instrumento N° 02:

Confiabilidad y validez del instrumento: El CARE-Q (Caring Assessment Instrument) es un cuestionario de evaluación de la atención, tiene una validez interna de 0.88 a 0.97, ha sido adaptado y utilizado en varios países como Estados Unidos, Australia, China, Taiwán (43).

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se realizó una solicitud informando si nos permitían realizar la investigación en el centro de salud, posteriormente esta solicitud se le hizo llegar al jefe de salud, para que así nos facilite los datos de las personas que acuden al centro de salud, además les explicamos que los datos obtenidos solo se utilizaran para la investigación.
- Se coordinó con el estadístico encargado para que nos brinde los números telefónicos que acudieron a atenderse durante el tiempo de trimestre del 2020.
- Se les llamo a los adultos medios para informales de la investigación y en conjunto si estaban dispuestos a participar.
- Se procedió a enviarles el archivo donde se encontraba el consentimiento informado, además se les brindó dos instrumentos.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos.

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

3.6. Aspectos éticos

El investigador debe de involucrar los principios éticos en su investigación que está realizando junto con el tema a tratar y el método a evaluar, además se resalta que los resultados obtenidos se consiguieron a través de la ética, respetando las reglas de la doctrina social que tiene la iglesia, es decir la decencia de cada ser humano (44).

Protección a las personas

El individuo en el trabajo de estudio que realiza viene a ser el fin y no el medio, de tal manera que necesita de cierto grado de protección, para así poder determinar el riesgo en que incurran en conjunto a una posibilidad que puedan obtener un beneficio.

En las investigaciones realizadas con personas, respetaremos su identidad, diversidad, dignidad humana, confidencialidad y privacidad. El principio se basa no solo en la voluntad de los individuos de participar, sino también en que cuenten con información adecuada respetando sus derechos

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad

Las investigaciones que se basan en la biodiversidad del planeta, es decir el medio ambiente, plantas y animales, deben involucrar medidas de protección para evitar daños. Además, se debe de respetar la dignidad de los animales protegiendo el medio ambiente, es por ello que se deben crear estrategias que ayuden a evitar daños, planificando acciones que ayuden a aumentar los beneficios.

Libre participación y derecho a estar informado

En toda investigación que realiza cualquier persona debe considerar las siguientes pautas como: informar a las personas los objetivos y metas de la investigación, así como tener la libertad de decidir si participar o no en esta investigación por su propia voluntad, es decir, nadie está obligado a participar.

El término "libre expresión", " detallado, informado y libre", debe recordarse o considerarse en el trabajo académico; por consiguiente, los individuos supieron acerca de los fines que tiene la investigación y que solo la información que nos brindan se utilizó para esta investigación ANEXO (5).

Beneficencia y no maleficencia

Corresponde en respaldar y asegurar el bienestar de las personas que participan en cualquier investigación. Es por ello, que la conducta que tenga el investigador debe de involucrar las siguientes reglas: no causar daño, reducir efectos adversos y aumentar los beneficios.

Justicia

Es necesario tener un juicio razonable para tener las precauciones necesarias. Tener las limitaciones de las propias habilidades y conocimientos no deben utilizarse para crear prácticas desleales

Demostó que la igualdad y la justicia permiten que los participantes tengan acceso a los resultados de la investigación en la que participan. El investigador debe tratar a los participantes de manera equitativa.

Integridad científica

El investigador no solo no basarse en conocimientos científicos, sino en la integridad demostrada por las actividades profesionales. La integridad de cada investigador se basará en los estándares deontológicos de la profesión, los cuales evaluarán los riesgos o daños, así como los potenciales beneficios que esto pueda tener en cada uno de ellos

Como resultado debe mantenerse en todo momento cuando exista un conflicto de intereses, ya que podría poner en peligro los esfuerzos de investigación y dar lugar a discrepancias en los resultados

IV. RESULTADOS

TABLA 1

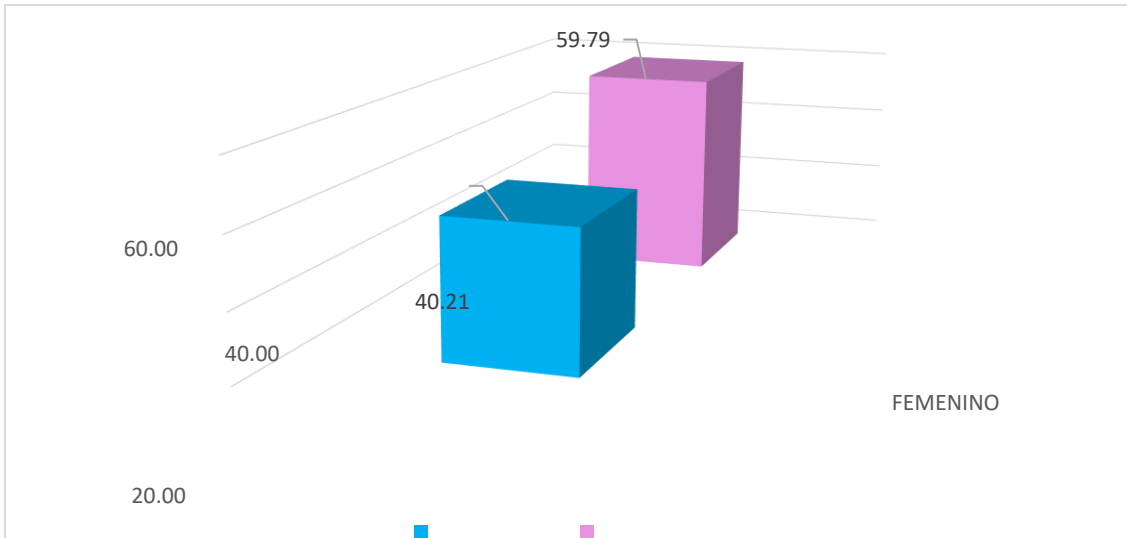
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021

1. Sexo	N	%
Masculino	39	40,21
Femenino	58	59,79
Total	97	100,00
2. Grado De Instrucción	N	%
Sin Nivel	16	16,49
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria Completa/ Incompleta	77	79,38
Superior Universitario	2	2,06
Superior No Universitario	2	2,06
Total	97	100,00
3. Ingreso Económico Familiar	N	%
Menor De 750	17	17,53
De 751 A 1000	80	82,47
De 1001 A 1400	0	0,00
De 1401 A 1800	0	0,00
De 1801 A Más	0	0,00
Total	97	100,00
4. Ocupación Del Jefe De Familia	N	%
Trabajador Estable	41	42,27
Eventual	47	48,45
Sin Ocupación	9	9,28
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	97	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vélchez A, aplicada en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021

FIGURAS DE LA TABLA 1

FIGURA 1: SEXO EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021



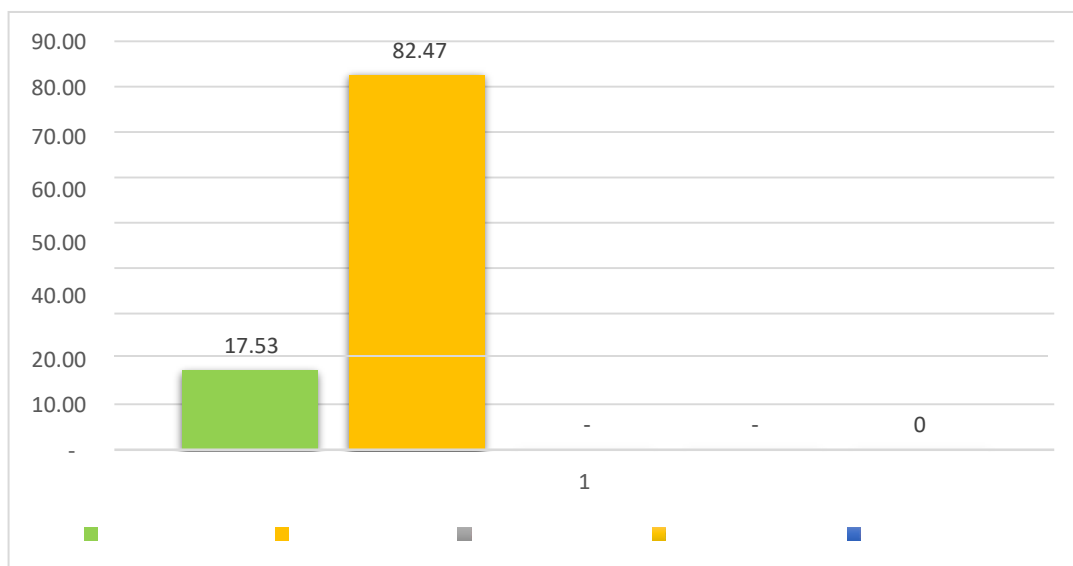
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicada en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021

FIGURA 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021



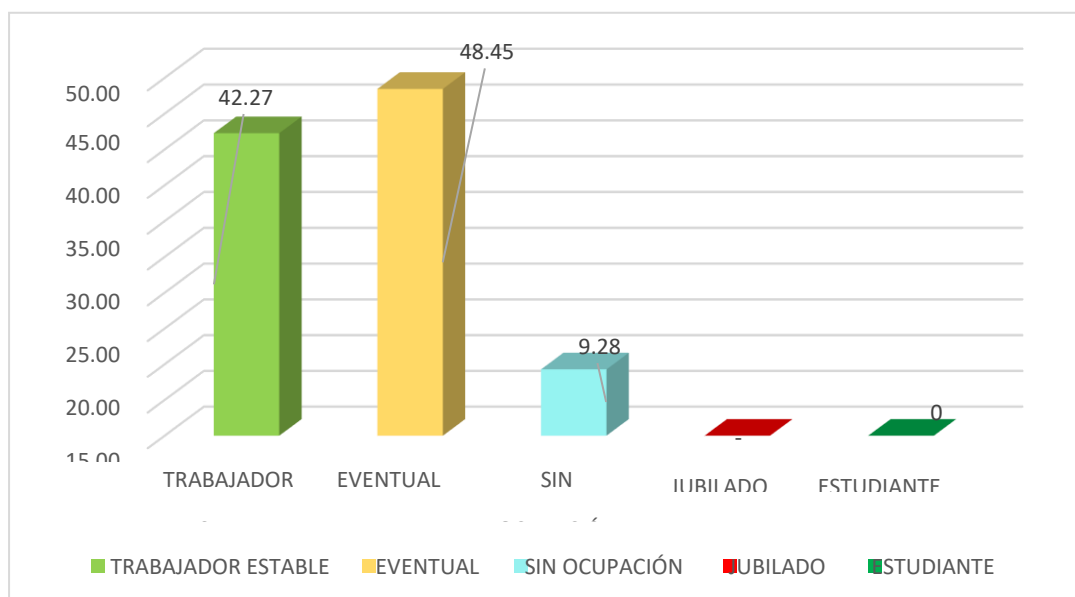
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicada en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021

FIGURA 3: INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicada en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021

FIGURA 4: OCUPACIÓN EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicada en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021

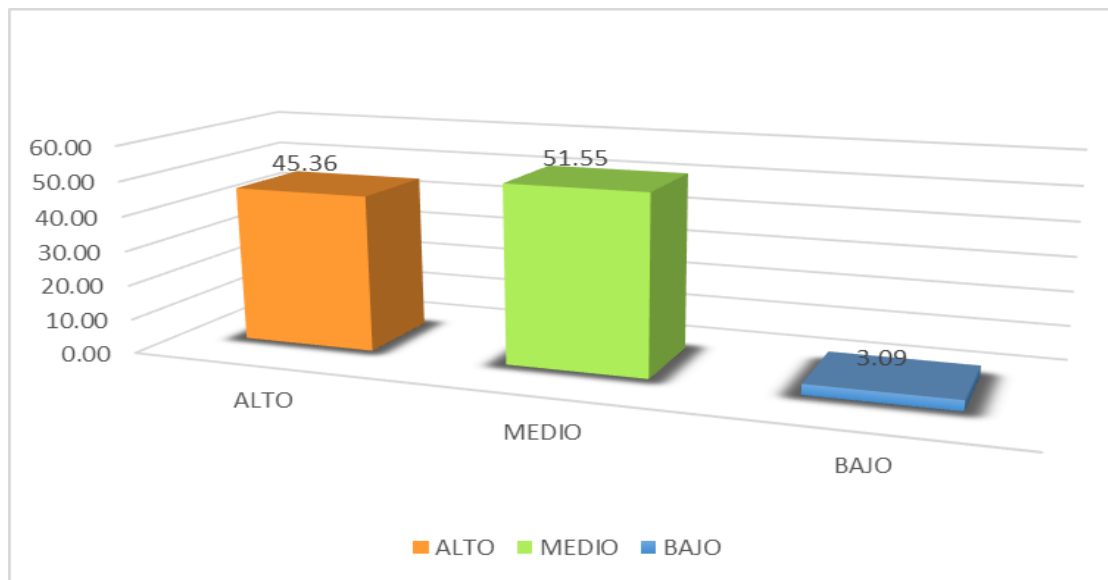
TABLA 2

PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021

PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA		
	N	%
Alto	44	45,36
Medio	50	51,55
Bajo	3	3,09
Total	97	100,00

Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

FIGURA 5: PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.



Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

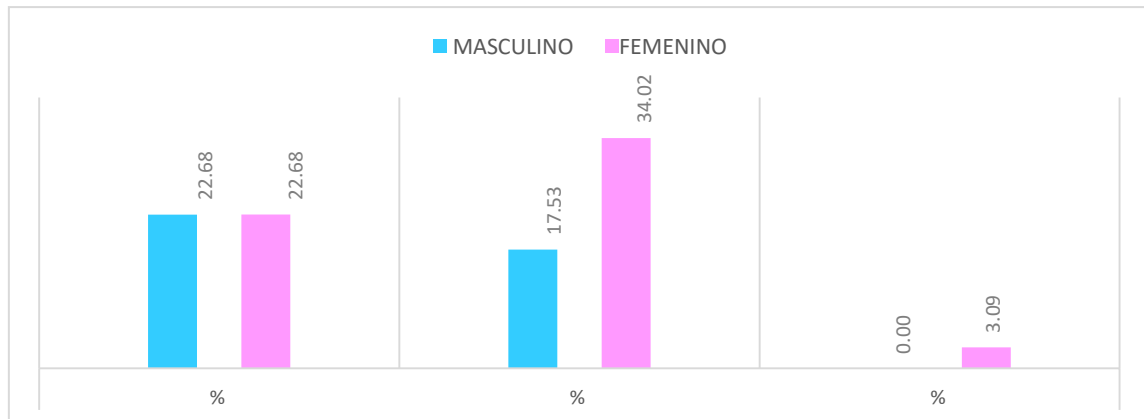
TABLA 3

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.

Determinantes Biosocioeconómico	Percepción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería								CHI - CUADRADO
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
Sexo	N	%	N	%	N	%	N	%	
Masculino	22	22,68	17	17,53	0	0,00	39	40,21	CHI cal
Femenino	22	22,68	33	34,02	3	3,09	58	59,79	CHI Tabla
Total	44	45,36	50	51,55	3	3,09	97	100,00	no existe relación entre las variables

Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

FIGURA 6: RELACIÓN ENTRE EL SEXO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.



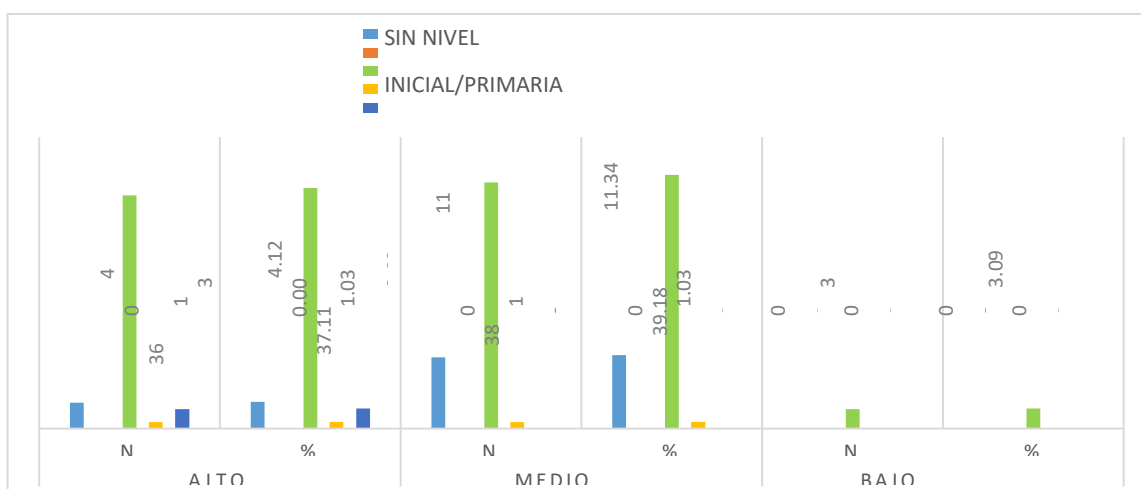
Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.

Determinantes Biosocioeconómico	Percepción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería								CHI CUADRADO
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
2. Grado De Instrucción	N	%	N	%	N	%	N	%	
Sin Nivel	4	4,12	11	11,34	0	0	15	15,46	CHI CAL 6,9523538
Inicial/Primaria	0	0,00	0	0	0	0	0	0	CHI TABLA 15,5073131
Secundaria Completa/ Incompleta	36	37,11	38	39,18	3	3,09	77	79,38	
Superior Universitaria	1	1,03	1	1,03	0	0	2	2,06	
Superior No Universitaria	3	3,09	0	0	0	0	3	3,09	
TOTAL	44	45,36	50	51,55	3	3,09	97	100,00	no existe relación entre las variables

Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

FIGURA 7: RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.



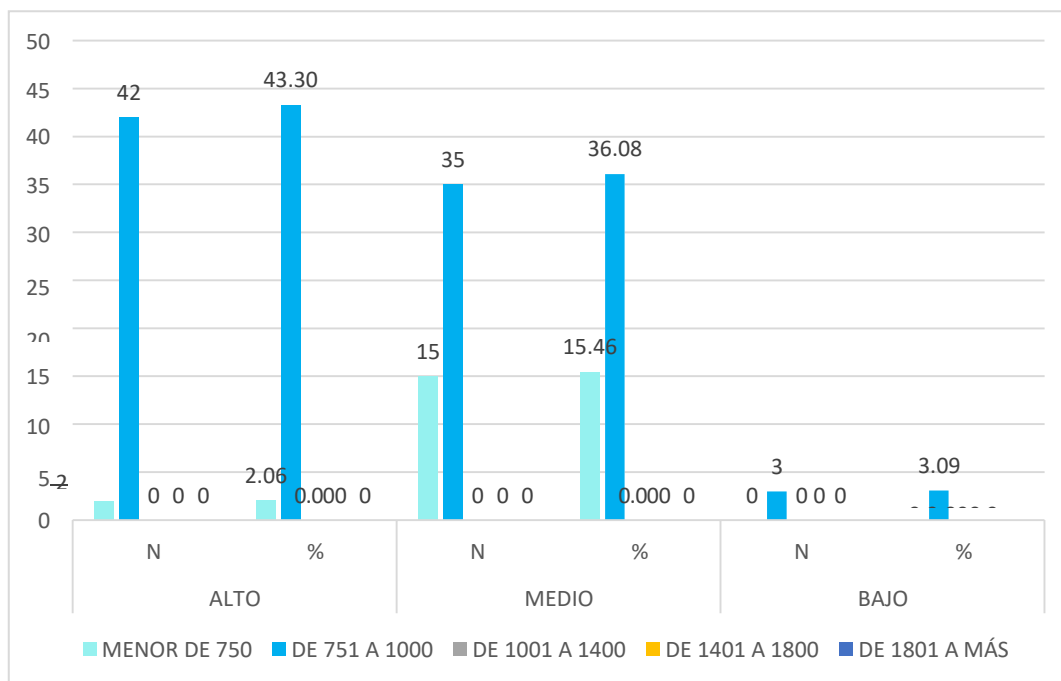
Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

RELACIÓN ENTRE EL INGRESO ECONÓMICO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.

Determinantes Biosocioeconómicos	Percepción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería									
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		CHI CUADRADO	
	N	%	N	%	N	%	N	%		
3. Ingreso Económico Familiar										
Menor De 750	2	2,06	15	15,46	0	0	17	17,53	CHI CAL 10.6243478	
De 751 A 1000	42	43,30	35	36,08	3	3,09	80	82,47	CHI TABLA 5.99146455	
De 1001 A 1400	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00		
De 1401 A 1800	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00		
De 1801 A Más	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00		
TOTAL	44	45,36	50	51,55	3	3,09	97	100,00	si existe relación entre las variables	

Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

FIGURA 8: RELACIÓN ENTRE EL INGRESO ECONÓMICO Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.



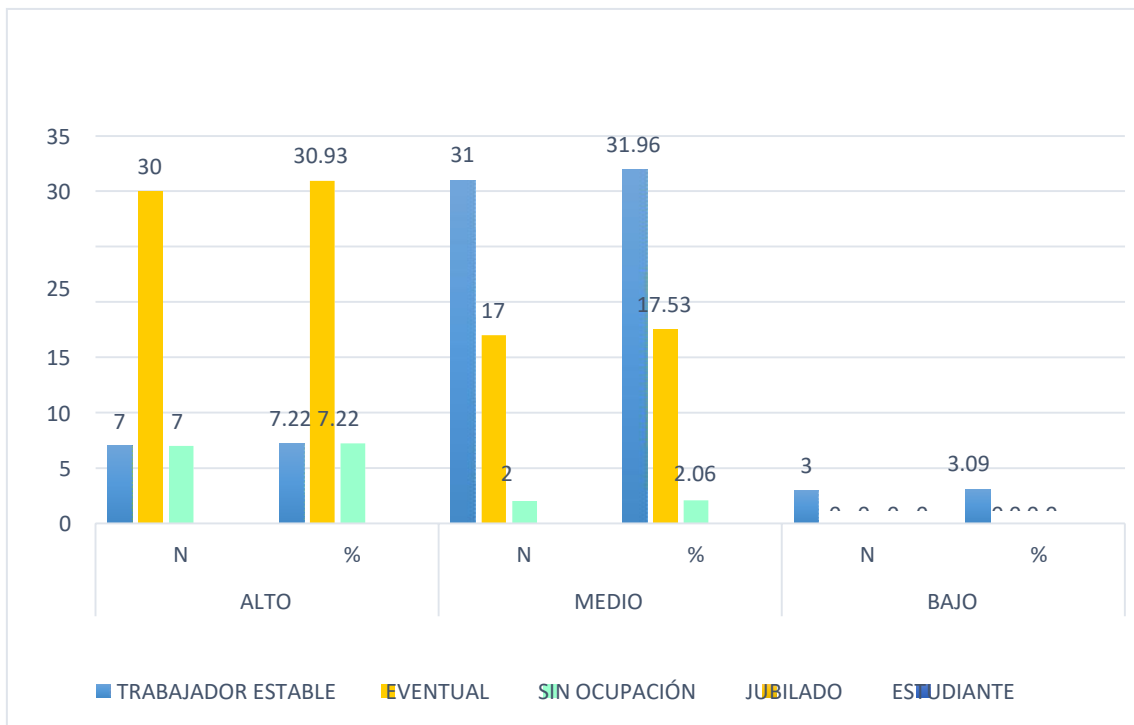
Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica-Sullana, 2021.

RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021.

Determinantes Biosocioeconómicos	Percepción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería								CHI CUADRADO
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
4.	N	%	N	%	N	%	N	%	
Ocupación Del Jefe De Familia									
Trabajador Estable	7	7,22	31	31,96	3	3,09	41	42,27	CHI CAL 25.2123528
Eventual	30	30,93	17	17,53	0	0	47	48,45	CHI TABLA 15.5073131
Sin Ocupación	7	7,22	2	2,06	0	0	9	9,28	
Jubilado	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0	
Estudiante	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0	
Total	44	45,36	50	51,55	3	3,09	97	100,00	si existe relación entre las variables

Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.

FIGURA 9: RELACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN Y LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MEDIO QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA- SULLANA, 2021



Fuente: Cuestionario de percepción de la calidad del cuidado de enfermería, elaborado por Patricia Larson y cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Vílchez A, aplicado en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021

4.2. DISCUSIÓN

TABLA 1

Del 100 %, el 59,79% (58) de ellos tienen sexo femenino, y el 79,38% (77) están escolarizados secundaria completa o incompleta, el 82,47% (80) tienen ingresos que oscilan entre \$751 y \$1. 000.soles; El 42,27% (41) tienen un trabajo estable, frente al 48,45% (47) que tienen trabajos potenciales.

Los D.S tienen un papel importante donde más de la mitad de los adultos de mediana edad no han completado su educación, lo que repercute en su capacidad para ganarse la vida y encontrar un empleo estable. Por ello, es importante brindar charlas educativas para orientar a las personas y Enseñarles que la educación es el primer y más significativo aspecto para determinar el propio bienestar.

El trabajo de investigación realizado por Vara G, (45). En su tesis Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma – distrito de Llumpa – Ancash, 2019, se encontraron aquellos datos semejantes al sexo femenino el 61,4%, pero defiere con el grado de instrucción de secundaria completa/incompleta 36,4%, pero se asemeja con el trabajo eventual 45,3%. Asimismo, el estudio investigado por Montejo A, (46). Cuya investigación determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa- Veintiséis de octubre- Piura, 2020; se hallaron datos, donde el 56.8% para sexo femenino, 80.7% para secundaria terminada /incompleta y 49.54% para empleo futuro, pero 56.88% para ingreso económico menor a S/750.

Estudio realizado por Benites C, (47). En su trabajo de estudio Determinantes de la salud en los adultos maduros. Asentamiento humano villa magisterial- nuevo Chimbote, 2019. Se obtuvieron los resultados :: el 51,3% se desafía con el sexo masculino , el 74,67% tiene un nivel de educación superior : completo/incompleto, el 55,33% tiene un ingreso familiar que oscila entre S/1001.00 a S/1400.00 y el 60% tiene oportunidades de empleo a futuros.

De igual modo el siguiente estudio realizado por Arocutipa C, (48). Cuya investigación denominada D.D.S de los adultos de la asociación río bravo, distrito Gregorio Albarracín-Tacna, 2019. Encontramos resultados donde desafían el sexo masculino 52,92%, su ingreso mensual es menor a S / 700 96,67 %, trabajan medio tiempo 57,08%, sin embargo tienen un alto nivel académico, con estudios terminados /incompletos 89,17%.

Se puede tener la certeza de que la mayoría de los participantes del estudio en el Centro de Salud de Mallares-Marcavelica-Sullana son mujeres. Es importante señalar la relación entre sexo y género, así como las diferencias entre hombres y mujeres. Dicho de otra manera, el sexo se refiere a las diversas características que los hombres desarrollan a lo largo de su vida, incluidas las biológicas, anatómicas y físicas, otros. Y el género agrupa las ideologías, convicciones y construcciones sociales que cada cultura desarrolla para producir sus propias distinciones sociales. El término "género" se utilizó por primera vez en la década de 1980 en una variedad de ciencias sociales, donde se reconoció como una clasificación que ayuda a definir con mayor precisión las diferencias biológicas. Y el género agrupa las ideologías, convicciones y construcciones sociales que cada cultura desarrolla para producir sus propias distinciones sociales. El término "género" se utilizó por primera vez en una variedad de disciplinas de las ciencias sociales a lo largo de la década de 1980. Se descubrió que esta clasificación ayuda a definir con mayor precisión las diferencias biológicas entre los hombres que conducen a las desigualdades económicas, sociales y políticas (49).

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

Según el nivel académico, la mayoría tiene estudios concluidos o inconclusos. La importancia de la educación se puede ver en muchas etapas de la vida ya que nos brinda mejores oportunidades para obtener una buena calidad de vida, un buen trabajo y buenos ingresos. También se evita estar expuesta a numerosos factores de riesgo, como desarrollar enfermedades incurables y llevar un estilo de vida inadecuado. Además, invertir en educación le permitirá a una persona tener un trabajo seguro y una mejor economía que le permitirá acceder y mejorar su salud (50).

El resultado de esta investigación indicó que la mayoría de las personas tienen un ingreso de entre 750 y 1000 S/, y el dinero es importante para satisfacer a los humanos. A través del presupuesto básico de alimentos podemos identificar los alimentos que tienen mayor impacto en nuestras familias. En el año 2020, el presupuesto básico de alimentación se valoró en 360 soles mensuales para cada miembro del hogar. Es importante señalar que

si los gastos del hogar son menores, se considera que la persona es pobre. Sin embargo los ingresos anuales son inferiores a S/930 tienen dificultades para encontrar un empleo estable ya que sus hijos no han terminado su educación (51).

Por consiguiente recibir estos escasos ingresos les impide alimentarse de forma sana o equilibrada, lo que provocará el desarrollo de enfermedades incurables. Sin embargo, los ingresos solo se distribuyen para satisfacer necesidades básicas como alimentación, educación y vivienda, lo que impide que las personas ahorren dinero o se ocupen de otras necesidades. Como resultado, el INEI identifica la educación como un componente crucial para determinar qué tan bien se encuentra una persona (52).

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

En cuanto a la ocupación del jefe de familia los hallazgos del estudio muestran que la mayoría de las personas dicen que sus antepasados los obligaron a trabajar en la agricultura, impidiéndoles seguir una formación profesional o trabajar en cualquier otro campo que no sea el agrícola. Como resultado, más de la mitad de las personas trabajan en la agricultura, ganan un ingreso escaso y no pueden satisfacer las necesidades de su familia (53).

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

TABLA 2

La percepción de calidad de atención, entre los adultos de tamaño medio, el 100% brindó una mediana valoración de la calidad de esa atención (51,55%); sin embargo, el

45,36% (44) indicó que el nivel de atención fue alto y el 3,09% (3) indicó que fue bajo.

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

Por otro lado, menos de la mitad manifestó tener una correcta atención, esto se debe que algunos de los profesionales de salud lograron poder satisfacer las necesidades de los usuarios, además manifestaron que durante el proceso la enfermera estuvo pendiente de él haciendo que la estadía se cómoda y él se sienta seguro del cuidado que le brinda la enfermera, además le indico de cómo realizar su propio autocuidado, proporcionándole estrategias e información para que pueda mejorar su salud y de esta manera evite que pueda regresar al centro de salud. Nos damos cuenta que el personal de enfermería tienen un papel de suma importancia para la mejora salud ya que no solo se basa en aplicar tratamientos, sino crear estrategias que ayuden a restaurar la salud del individuo.

El estudio realizado por Pisfíl K, (54). Según su trabajo de estudio calidad del cuidado de enfermería desde la percepción de los usuarios. C.S Miguel Custodio Pisfil Monsefu, Chiclayo- 2018. Se hallaron los siguientes datos cuya semejanza es de un 59,9% manifestó tener una percepción del cuidado medio.

En el estudio posterior realizado por Pilco M (55). Según su investigación de Percepción del Paciente Respecto a la Calidad de Atención que Brinda la Enfermera en el Servicio de Oncología de la IRE - Trujillo, 2018 .Se encontró que los siguientes resultados son diferentes, el 69,3 % de los pacientes indicaron que el punto de vista de la forma de cuidado es correcto y el 30,7% manifestaron un cuidado regular.

En el presente estudio realizado por Dávila S. y Gonzales T. (56). Según su estudio Percepción de la calidad asistencial desde la perspectiva del paciente, publicado en 2019 .Se encontró que los siguientes resultados son diferentes, con un 88,3% expresando una alta percepción del cuidado de enfermería y un 3,9% refiriéndose a una baja percepción del cuidado.

El estudio elaborado en el puesto de salud Mallares, más de la mitad de adultos medios

manifestó que tuvo una calidad de atención medio. Es por esta razón que debemos enfatizar la importancia del cuidado de enfermería, ya que determinará la comodidad humana a través de una atención holística y buena calidad. Además, la atención brindada por el médico debe basarse en el bienestar físico y emocional. Por otro lado, existe una disparidad en salud hacia la población, por lo que se conceptualiza en mismo contexto. (57).

Como resultado, el foco de la atención está en el tratamiento que se le da al individuo mientras se establece una conexión entre ese entorno y sus experiencias con la salud. Esto significa que la práctica de una enfermera va más allá de hacer tratamientos, diagnósticos y otras tareas rutinarias. En cambio, el enfoque está en proporcionar un plan de atención integrado en tomar sus propias decisiones médicas. La enfermera debe idear estrategias que tengan en cuenta las necesidades del paciente (58).

Las acciones de enfermera es esencial porque el individuo adquirirá del tratamiento brindado esto incluye sentimientos, acciones y pensamientos. La educación se basa en la preparación humanística para reconocer la humanidad de los cuidados, incluyendo el conocimiento científico combinado con teorías o modelos de atención basada en las necesidades de cada paciente. Algunos estudios han indagado sobre las percepciones del cuidado y lo han determinado como: la asistencia, el manejo de la tecnología, la capacidad para prevenir complicaciones a futuro y conductas de apoyo (59).

La escuela de enfermería concibe al enfermero como alguien que brinda un cuidado integral de la salud basado en principios científicos, tecnológicos y humanísticos. Asimismo, el cuidado holístico que brinda una enfermera se basa en el juicio crítico y en las acciones que realiza en el desempeño de sus funciones, y será enteramente responsable de los efectos adversos de su trabajo (60).

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

TABLA 3

En el adulto medio que asistió al centro de salud Mallaes, se halló que al realizar la

investigación del nivel económico, ocupación y la percepción de la calidad del cuidado se encontró que existe relación, pero no existe con el sexo y grado de instrucción.

En el estudio realizado en c.s Mallares-Marcavelica-Sullana, encontramos que no existe relación características sexuales y la percepción de calidad, debido a que todavía existe una discriminación de género en la sociedad ya que predomino el sexo femenino, así mismo también hubo una gran cantidad del sexo masculino, esto se debió por la cuarentena que está atravesando el país y que les impedía retomar sus labores, cabe resaltar que la mayoría de mujeres son ama de casa y que no tienen estudios superiores, por lo tanto se puede observar que no tienen un conocimiento sobre la calidad de vida debido a que solo velan por el bienestar de su hogar.

Por otro lado, no existe relación entre los factores de nivel de instrucción y percepción de calidad, debido a la crianza que sus padres les brindaron y que no les permitió adquirir una profesión ya que estos tenían pensamientos antiguos donde el hombre solo puede desarrollarse en la agricultura y las mujeres como ama de casa, es por ello que se evidencia que la mayoría cuenta con estudios secundarios completo/incompleto, el bajo nivel de estudio impide que las personas adquieran conocimientos y puedan tener una mejor salud $P<0.05$. Según el ingreso de dinero y la percepción de calidad, si existe relación entre estos factores y la percepción de la calidad, la mayoría de los adultos medios cuenta con un nivel económico de 750 a 1000 S/. Se dedican a la agricultura porque sus padres les inculcaron desde pequeños a trabajar en tierras impidiéndoles que se puedan desarrollar en otras áreas, el poco nivel de educación que tienen no les permite que puedan generar más ingresos económicos afectando que puedan cumplir sus necesidades, así mismo una economía baja en las familias no permite que tengan una buena calidad de vida, generando que desconozcan más sobre más sobre esta.

Además, se halló que si existe un vínculo en variables de trabajo como líder familiar y la percepción de la calidad de la atención. El trabajo en que se desenvuelven es eventualmente debido a que se dedican a la agricultura y solo trabajan por Campañas, también hay una gran cantidad de adultos medios que tienen trabajo estable esto se debe a que la mayoría trabaja en empresas, pero eso no significa que tengan conocimientos acerca de la calidad de vida.

En su estudio, Rojas R. y Toribio D. (61) realizaron el estudio posterior .Rol de la atención al paciente y percepción del usuario de atención, C.S Uliachn , Pasco 2019; $P<0.05$, encontraron los siguientes resultados que difieren donde el 73,24% de los pacientes son

mujeres, el 53,93% con secundaria completa , pero se combinan con el 45,77% que cuentan con potencial empleo, y más de la mitad cuentan con calidad de atención moderada.

En su estudio, Pisfl K quien investigaba la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de los pacientes. Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil Monsefu de Chiclayo, 2019. $P < 0.05$. Se obtuvieron los siguientes resultados, que promedian un 63% de sexo femenino y un 37,6% de nivel académico con estudios finalizados/inconclusos. Además, promedia un 59,9% que tiene un punto de vista sobre su nivel medio de atención.

El siguiente estudio fue realizado por Dioses T (62), en su trabajo describe los factores relacionados con la salud asociados a las percepciones de los pacientes adultos medianos sobre la calidad de la atención de enfermería en el CS La Quinta- Mallares- Sullana, 2020. $P < 0.05$. Los resultados fueron los siguientes: un 50,9% de tasa de sexo femenino se diferencia de un 36,3% de nivel académico , estudios terminados o incompletos, un 61,4% de nivel económico entre 750 y 1000 S/, y un 59,1% de nivel de percepción por debajo del promedio.

También el siguiente estudio realizado por Ismades A (63). Estudio de caracterización de los factores de salud asociados a la percepción de los pacientes adultos sobre la calidad de la atención de enfermería brindada en el CS Querecotillo-Sullana, 2019. $P > 0.05$. Los resultados fueron los siguientes: el 54,3% de los encuestados se identificaron como mujeres, sin embargo esto difiere del 56,9% de los que reportaron haber concluido o no sus estudios académicos ; el 79,2% tiene ingresos anuales menores a S/750; y 69% tenían calidad de enfermería media.

El género de se utilizan términos para referirse al género; la cual se basa en la evidencia científica, pero no incluye a la comunidad científica; más bien, involucra las disparidades de sexo de las mujeres en sociedad y política. Durante el tiempo, ha habido una construcción social que produce disparidades de género en la familia y la educación. Socialmente, Los enfermeros juegan un papel clave papel en la educación de su comunidad sobre la igualdad de género respetando los derechos de todos (64).

El nivel de educación es principal para la formación del ser humano; podrá satisfacer sus necesidades y al mismo tiempo mejorar su salud. Como resultado del aumento del número de personas que adquieren enfermedades infecciosas debido a la falta de conocimiento, la comunidad médica debe educar y promover un hábito adecuado para la comprensión del usuario. (65).

La economía de los individuos que tienen pocos recursos son más propensos a desarrollar

enfermedades como consecuencia de sus bajos ingresos económicos, lo que les impide alimentarse saludablemente y conduce al desarrollo de enfermedades en el futuro. El estado cubre algunas necesidades de atención médica, pero depende de la capacidad de una persona para tratarse algún mal adquirido. Por lo tanto, los enfermeros deben orientar al público sobre la importancia de programar citas médicas en puesto de salud más cercano para un mejor control (66).

Según lo encontrado se realiza una propuesta de mejora, en cuanto a las oportunidades que existen tanto para el hombre como para la mujer, tal vez la sociedad tiene una idea errónea de que las mujeres no tienen derecho a estudiar o seguir algún estudio superior y que el hombre tiene todas las puertas abiertas con la opción de elegir como llevar su vida, por ello se propone charlas psicológicas, motivacionales y oportunidades de trabajo para ambos sexos, de esa manera la mujer encontrara su valor y se empoderara y crecerá como ella decida hacerlo y el hombre permitirá y eliminara por completo la idea del machismo y comprenderá que la mujer tiene derecho a laborar, estudiar y tener un ingreso económico adecuado al esfuerzo que hacen cada una de ellas.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo con los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría cuenta con estudios secundarios, tanto completos como incompletos, su nivel económico abarca los 751 nuevos soles, menos del total con potencial laboral.
- La percepción de calidad atención de enfermería, la mayor parte de encuestados dijeron que la calidad de la atención fue media, menos de la mitad indicó que la calidad de la atención es alta y una minoría significativa indicó que la calidad de la atención es baja.
- En relación a los determinantes Biosocioeconomicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería. Al realizar la prueba de chi cuadro entre las variables de ingreso económico, ocupación que existe una relación estadísticamente con la percepción de la calidad del cuidado y no existe con el sexo y grado de instrucción.

VI. RECOMENDACIONES

- Mostrar los resultados obtenidos a las instituciones del centro poblado Mallares-Marcavelica- Sullana, como centro de salud, municipalidad y autoridades, con la finalidad de crear estrategias para el bienestar de la población, además es de suma importancia que se le oriente a la población de cómo llevar un estilo de vida saludable, esto ayudara a prevenir enfermedades a futuro y mejorar su salud.
- Recomendar al centro de salud que mejoren la calidad de atención con las personas que acuden, para que estos se sientan más seguros y puedan satisfacer sus necesidades de salud, además es importante que realicen capacitación o campañas concientizando a la población sobre la importancia de mejorar.
- Orientar a aquella población adulta media a llevar un control de su salud, para que en un futuro no se vean afectados por enfermedades que puedan llegar a adquirir por su falta de responsabilidad.
- Brindar charlas educativas, realizar campañas de salud y realizar visitas domiciliarias para facilitar el acceso a personas que por motivos desconocidos no puedan llegar al centro de salud para poder adquirir una buena calidad de atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Acevedo G, Martínez D, Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de medicina preventiva y social I. 2022; 3-10.
- 2 Rojas F. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. SciELO Analytics [serie en internet]. 2022 Sep [citado 8 Jun 2022]; 30 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000300008&lng=
- 3 Pan American health organization. Conferencia internacional sobre atención primaria de salud, Alma-Ata, URSS, 6 – 12 de setiembre de 2022. Declaración de Alma-Ata. 2022; 1- 3.
- 4 Organización mundial de la salud [página en internet]. Determinantes sociales de la salud; c2022 [actualizado 8 Jun 2022; citado 8 Jun 2022]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
- 5 Servicios al ciudadano [página en internet]. Equidad en salud y desigualdades sociales en salud; c2021 [actualizado 9 Enero 2022; citado 8 Jun 2022]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/EquidadSaludyDSS.htm>
- 6 Midaglia C, Ordóñez G, Valencia E. Políticas sociales en América Latina en los inicios del siglo XXI innovaciones, inercias y retrocesos. 1ed. Buenos Aires. Clacso, el Colef; 2022.
- 7 CM Chile. [página en internet]. Chile; 2022: Chile es el segundo país de la zona donde menos aumento la pobreza, según la cepal; c2021 [actualizado 5 Mar 2022; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: cnnchile.com/economia/2022-pobreza-chilecepal_20210305/.com
- 8 Velásquez G, et al. Determinantes sociales de la salud y la virulencia del covid-19 en Guayaquil. Pro Sciences [serie en internet]. Febrero 2022 [citado 8 Jun 2022]; 4 (37): 111- 115. Disponible en: <http://www.journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/303/385>
- 9 Diario de Cuba. [página en internet]. Cuba; Cuba: la manipulación oficial del índice de pobreza; c2019- 2021 [actualizado 6 Nov 2020; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: https://diariodecuba.com/cuba/1604665983_26240.html
- 10 Vladimir C, Ulloa G. Análisis de la situación del Perú, 2018. 1ed. Lima- Perú. Centro

- nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC); 2019.
- 11 Medical assistant. [página en internet]. Lima; ¿Cuáles son las enfermedades más comunes en los adultos jóvenes?; c 2021 [actualizado 11 Ago 2017; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes>
 - 12 Oficina de gestión de la información y estadística. Carpeta georeferencial región Piura Perú. Lima: Oficina de gestión de la información y estadística; 2019.
 - 13 Andina Agencia Peruana De Noticias. [internet]. Lima; SIS: conoce las 10 enfermedades que más sufren los peruanos; c2019 [actualizado 7 Nov 2019; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/AGENCIA/noticia-sis-conoce-las-10-enfermedades-mas-sufren-los-peruanos-688907.aspx>
 - 14 Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. SciELO Analytics [serie en internet]. 2018 Dic [citado 8 Jun 2021]; 3 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004
 - 15 Loncharich N, El cuidado enfermero. Rev enferm Herediana [serie en internet]. 2019 [citado 24 May 2020]; 3 (1): 1. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203%201.pdf>
 - 16 Alama J. [página en internet]. Servicios sanitarios de calidad; c2021 [actualizado 11 Ago 2020; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
 - 17 INFOCALSER. [página de internet]. Venezuela: Modelo de Calidad de la Atención Médica de Avedis Donabedian; c2018 [actualizado 29 Oct 2019; citado 24 May 2020]. Disponible en: <http://infocalser.blogspot.com/2011/10/modelo-de-calidad-de-la-atencion-medica.html>
 - 18 Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Atención primaria; c2020 [actualizado 27 Feb 2019; citado 24 May 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
 - 19 Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Cobertura sanitaria universal; c2020 [actualizado 24 Ene 2019; citado 24 May 2020]. disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))
- Torres C, Buitrago M. percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. Revista Cuidarte [serie en internet]. 2017 Dic [citado 8 Jun

- 2020]; 2 (1): 2-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178007.pdf>
- 20 Sullana y sus atractivos TRIPOD. [página de internet]. Sullana: Aspectos históricos del distrito de Marcavelica; c2019 [citado 6 Jun 2021]. Disponible en: <http://sullanaturistica.pe.tripod.com/histmarc.htm>
 - 21 Navarro A. Determinantes sociales de la salud y calidad de Cuidado de enfermería que acude al centro de salud Chañaral-Atacama-Chile. (tesis de licenciatura). Chile, 2019.
 - 22 Lenis, Calidad de vida en el cuidado de enfermería en el puesto de salud Salamandra-Colombia 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada]. Colombia: Universidad cooperativa de Colombia, 2018.
 - 23 Aguirre E, Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarán, Ibarra año 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada] Ecuador: Universidad Técnica Del Norte Facultad Ciencias De La Salud Carrera De Enfermería, 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
 - 24 Huayna E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras_ Tacna, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada]. Tacna: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5695/ADULTOS_DETERMINANTES_HUAYNA_MARIN_ERIKA_JACKELINE.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
 - 25 Bonilla T. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de copa grande sector central, Marcará Carhuaz. (tesis de licenciatura). Carhuaz, 2020.
 - 26 Castro C. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del usuario externo del centro de salud san juan, año 2018. (tesis de licenciatura). Iquitos, 2019.
 - 27 Ordinola D. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Sánchez cerro-Sullana. (tesis de licenciatura). Sullana, 2020.
 - 28 Saavedra K, Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo-Sullana, 2019 [Tesis Licenciatura]. Sullana-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
 - 29 Arica V. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano 15 de Marzo-9 de Octubre -Sullana, 2018. (tesis de licenciatura). Sullana, 2018.
 - 30 Thompsom T. Determinantes de la salud según Marck Lalonde. (pagina de internet).

- Lima,(citada 22 sept may 2019).Disponible en:
<https://es.scribd.com/doc/141534353/Determinantes-de-la-Salud-Segun-Marc-Lalonde-docx>
- 31 Cardenas E. Determinantes en la salud: Marco Teorico y el modelo de abordaje de los determinantes sociales de la salud. Lima, 2018.(citada 29 sept 2019). Disponible en:<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>.
 - 32 Scielo.smith G.(página de internet), [citado 3 dic 2018]. vol.19 no.3. Disponible, en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006
 - 33 El cuidado.(pagina de internet), [citado 12 jun 2019]. Disponible en:<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
 - 34 Moiso A, Mestorino M, Ojea O. Fundamentos de salud pública [internet]. La Plata: La Universidad Nacional de la Plata Edición; 2007 [consultado 29 Jun 2020].Disponible, en: <https://www.libros.unlp.edu.ar/index.php/unlp/catalog/download/246/222/7321?inline=1#page=153>
 - 35 Ramirez G. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista cubana de Salud. 2018; 43.
 - 36 Trincado M, Fernández, Calidad en enfermería. Revista Cubana de enfermería [serie en internet]. 2019 Abr [citado 8 Jun 2021]; 11 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001
 - 37 Significados. [página en internet]. Significado de percepción; c2019-2021 [actualizado 8 Jun 2021; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/percepcion/>
 - 38 Schoenbach V.Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet].2004.[Citada 2017 Junio 28].[44 paginas].Disponible en: URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
 - 39 Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava.Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004.
 - 40 Que significado. [página de internet]. Sexo; c2019 [actualizado 25 Ene 2016; citado 24 Jun 2020]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
 - 41 Hernández, et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citada 24 May 2020]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>

- 42 Martínez N, Cabrero J, Martínez M. Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [Citada 24 May 2020]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible, en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm
- 43 Comité institucional de ética en investigación. Código de ética para la investigación. Uladech Católica [Internet]. 2019. [Citado 20 de Agosto del 2020];1(2):4. Recuperado, partir [file:///C:/Users/admin/Downloads/Código%20de%20ética%20para%20la%20investigación%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/admin/Downloads/Código%20de%20ética%20para%20la%20investigación%20(1).pdf)
- 44 Vara G. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma – distrito de Llumpa – Ancash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Huaraz – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SA
- 45 Agurto J. Determinantes de la salud en los adultos maduros, [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Piura, 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES_ADULTOS
- 46 Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa- Veintiséis de octubre- Piura, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 47 Benites C. Determinantes de la salud en los adultos maduros. Asentamiento humano villa magisterial- nuevo Chimbote, 2016. [Tesis de licenciada] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 48 Gonzales J. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nueva Esperanza de San Francisco-Querecotillo-Sullana, 2014. [Tesis de licenciado] Sullana:

- Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5377/DETERMINANTE_S_SALUD_GONZALES_GALLO_JHON_MANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 49 Arocutipa C. Determinantes de la salud en los adultos de la asociación río bravo, distrito Gregorio Albarracín- Tacna, 2016. [Tesis de licenciado] Tacna: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17689/ADULTO_DETERMINANTES_AROCUTIPA_CALDERON_CYNTHIA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 50 Programa de educación Cesolaa. [página en internet]. Chile: Género; c2018 [actualizado 8 Jun 2021; citado 8 Jun 2021]. Disponible en:
<http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-sexualidad-y-roles-de-genero>
- 51 Narro J, Martuscelli J, Barzana E. Plan de diez años para desarrollar el Sistema Educativo Nacional. Cap 1, Importancia de la educación para el desarrollo. México: Editorial de la universidad Nacional Autónoma de México; 2018. Pg.12-13
- 52 RPP Noticias. [página en internet]. Lima: ¿De cuánto fue el sueldo promedio de los peruanos en el último año; c2021 [actualizado 18 Nov 2020; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/cts-como-puedo-retirar-el-dinero-que-mi-compensacion-por-tiempo-de-servicio-empleo-trabajadores-noticia-1304064>
- 53 La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días [internet]. Economía familiar; 2020 [citado 8 Jun 2021]. Disponible en:
<https://www.churchofjesuschrist.org/topics/family-finances?lang=spa>
- 54 Psifil K, Calidad del Cuidado de enfermería desde la percepción de los usuarios Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil Monsefu, Chiclayo – 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada]. Pimentel- Perú: Universidad señor de Sipán; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4947/Pisf%20adl%20Gonzales%20Katherine%20Yajaira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 55 Pilco M. Percepción del paciente acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el servicio de oncología del instituto regional de enfermedades neoplásicas - Trujillo, 2018. [Tesis de licenciado] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11787/2E513.pdf?se>

quence=1&isAllowed=y

- 56 Dávila S, Gonzales T. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente: variables asociadas, 2019. [Tesis de licenciada]: Universidad Científica del Perú; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/186/DAVILA-GONZALES-1-Trabajo-Percepci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 57 Flores C, et al. Factores relacionados con la calidad de atención en enfermería. Medigraphic [serie en internet]. Ago 2019 [citado 8 Jun 2021]; 23 (3): 1-6. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim153c.pdf>
- 58 Santiago A, et al. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. SciELO Analytics [serie en internet]. 2020 Dic [citado 8 Jun 2021]; 26. Disponible en:https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532020000100219&script=sci_arttext
- 59 Cognifit research. [página en internet]. ¿Qué es la percepción?; c2021 [actualizado 8 Jun 2021; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.cognifit.com/es/percepcion>
- 60 Colegio de enfermeros del Perú. Reglamento de la ley N° 27669 del trabajo de la enfermera (o). Decreto Supremo. 2019; 5-10.
- 61 Rojas R, Toribio D. Rol del cuidado enfermero y la percepción del usuario externo en el primer nivel de atención, centro de salud Uliachín, Pasco 2019. [Tesis de licenciado] Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/925/1/TESIS%20ENFERMER%c3%8dA%20REBECA%20ROJAS%20Y%20DEYGOR%20TORIBIO%20ok%20final.pdf>
- 62 Dioses T. 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. [Tesis de licenciada] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14199/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_DIOSES_TAVARA_MARIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 63 Ismodes A. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud Querecotillo- Sullana, 2019. [Tesis de licenciada] Sullana: Universidad Católica Los

- Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES_SALUD_ISMODES_JUAREZ_ANGELA_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 64 Chamizo C. La perspectiva de género en enfermería. SciElo Analytics [serie en internet]. 2020 Oct [citado 8 Jun 2021]; 13 (46). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&d=S1132-12962004000200008
- 65 La vanguardia. [página en internet]. Málaga; El nivel de estudios influye determinadamente en la salud, según un estudio; c2021 [actualizado 31 Jul 2015; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/local/sevilla/20150731/54434261310/el-nivel-de-estudios-influye-determinadamente-en-la-salud-segun-un-estudio.html>
- 66 Infosalus. [página en internet]. Europa; ¿Cómo influye la situación económica en la salud de la población; c2021 [actualizado 20 Jun 2016; citado 8 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-influye-situacion-economica>

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Determinantes biosocioeconomicos asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta media en el puesto de salud mallares-marcavelica-sullana, 2021

FORMULACION DEL PROBLEMA	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre los determinantes biosocioeconomicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes Biosocioeconomicos en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021 Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud, Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021 	<p>Ha: Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021,</p> <p>Ho: No Existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto medio que acude al centro de salud Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021</p>	<p>Determinantes Biosocioeconomicos: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación.</p> <p>Percepción de la calidad del cuidado: Accesibilidad, conforta, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea-hace seguimiento.</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación Correlacional.</p> <p>Población: Constituida por 120 personas adultas medias que acude al centro de salud la Mallares-Marcavelica- Sullana, 2021.</p> <p>Muestra La muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico por convivencia, considerando el estado</p>

				<p>de emergencia en que se vive, debido a la pandemia del covid-19. Para ello se ha considerado una muestra conformada por 97 adultos medios que acuden al centro de salud Mallaes-Marcavelica-Sullana, 2021.</p> <p>Técnica: Entrevista</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none">-Determinantes biosocioeconomicos-Percepción de la calidad del cuidado en enfermería.
--	--	--	--	--

Anexo 02



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

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

Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Grado de instrucción:

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

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

4. Ocupación del jefe de familia:

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

ANEXO N° 02



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

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

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

1. Nunca 2. A veces 3. Casi siempre 4. Siempre Características socio demográficas de la población de estudio. (Se determina según los objetivos del investigador)

ITEMS DEL INSTRUMENTO

DIMENSIONES - ITEMS		Nunca (1)	A veces (2)	Casi siempre (3)	Siempre (4)
ACCESIBILIDAD					
1	La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor para realizarle procedimientos.				
2	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.				

3	La enfermera los visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
4	La enfermera responde rápidamente a su llamado.				

5	La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.				
---	---	--	--	--	--

EXPLICA Y FACILITA

6	La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.				
7	La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación actual.				
8	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.				
9	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
10	La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.				

CONFORTA

11	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.				
12	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
	La enfermera es amable con usted a pesar de tener				

13	situaciones difíciles.				
14	La enfermera es alegre.				
15	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
16	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.				
17	La enfermera lo escucha con atención.				
18	La enfermera habla con usted amablemente.				
19	La enfermera involucra a su familia en su cuidado.				
SE ANTICIPA					

20	La enfermera le presta mayor atención en las horas de la noche.				
21	La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud.				
22	Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.				
23	La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.				
24	La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
25	Cuando la enfermera esta con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
26	La enfermera continúa interesada en usted aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.				
27	La enfermera le ayudara a establecer metas razonables				

28	La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los caminos en su situación de salud.				
29	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
MANTIENE RELACION DE CONFIANZA					
30	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.				
31	La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre en lo posible en la planificación y manejo de su cuidado.				
32	La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionado con su situación de salud.				
33	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar que pase a su alrededor.				
34	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
35	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.				
36	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted				
37	La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.				
38	La enfermera se identifica y se presenta ante usted				
MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO					
39	El uniforme y carnet que porta la enfermera la caracteriza como tal.				

40	La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento				
41	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.				
42	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad				
43	La enfermera es calmada				
44	La enfermera le proporciona buen cuidado físico				
45	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted				
46	La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.				
TOTAL					

Anexo 03



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

Tabla 1.

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

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coficiente V de Aiken total			0,998

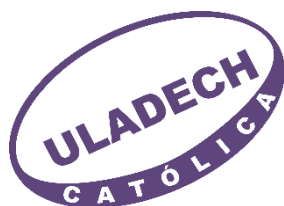
El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú.

Tabla 2.

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

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998

ANEXO N° 04



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL

EXPERTO:

INSTITUCION DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACION (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario								
P 4								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración.

Anexo 04



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACION CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en la persona adulta.

EVALUACION CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Anexo 05



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADO A LA PERCEPCION
DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MEDIO
QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD MALLARES-MARCAVELICA-SULLANA,
2021**

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

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

.....

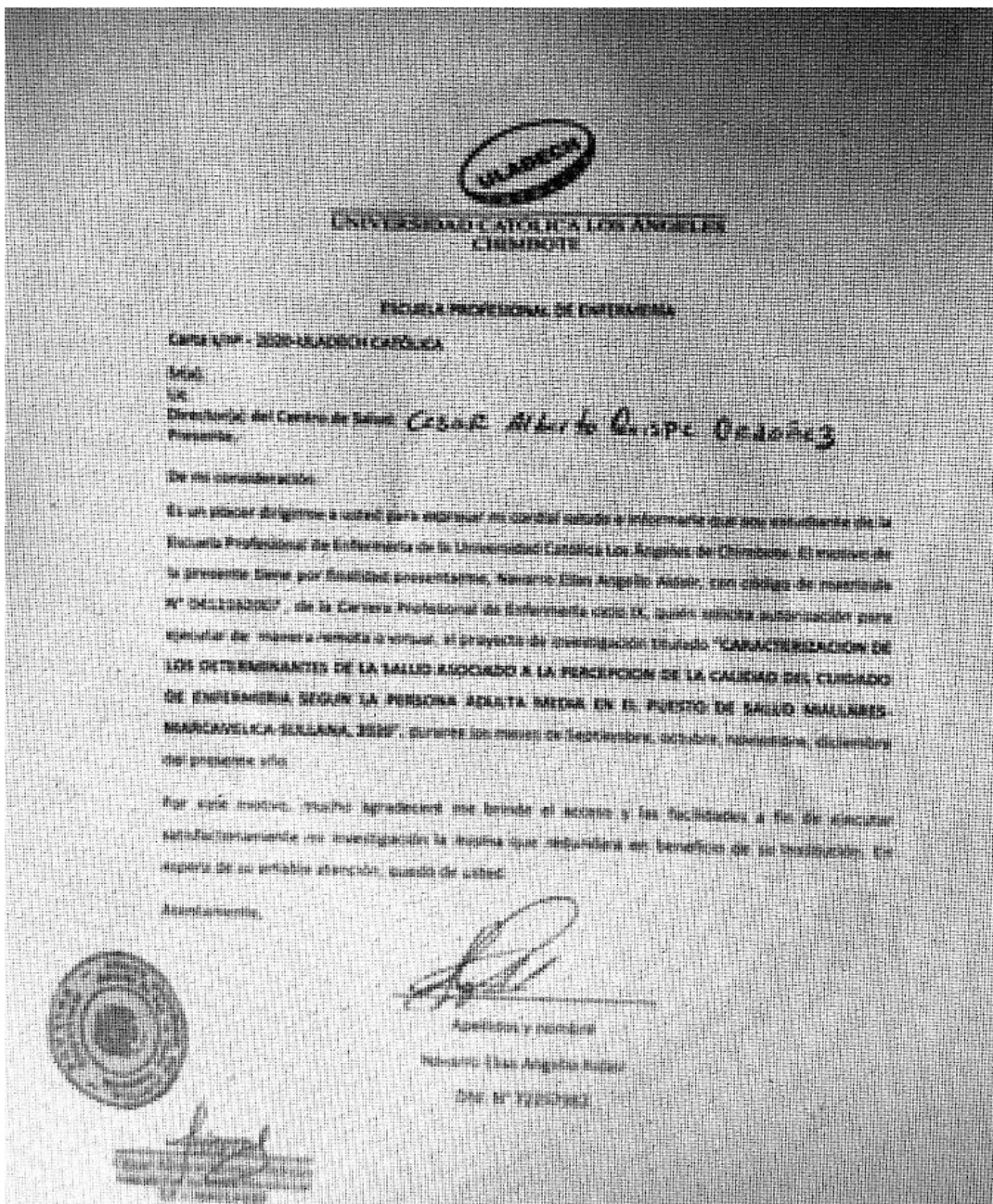
FIRMA

Anexo 06



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Documento de aprobación para la recolección de la información

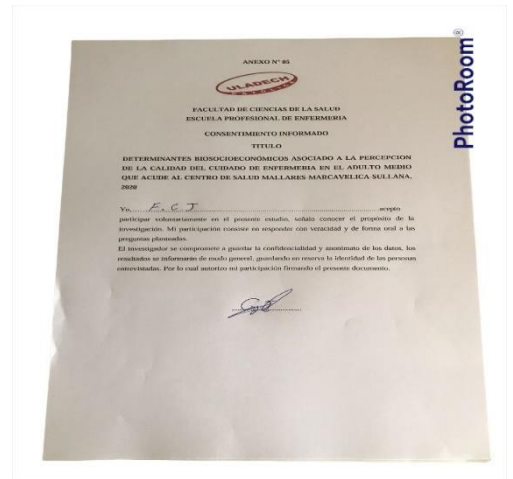


Anexo 07



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)



CONTENIDO		SERVICIO TRABAJOS											EMPRESA											CONTINUACIÓN DE EVALUACION CALIDAD Y PLANEAMIENTO INSTITUCIONAL DE CURSOS DE ENFERMERIA											MANEJO DE DATOS DE COMERCIO											MANEJO DE DATOS DE INVESTIGACION																																																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo