



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO
DEL BARRIO 2 DE ENERO _ MANCOS, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO Y DETERMINANTES DE LA SALUD

AUTOR

DIAZ SORIANO, PATRICIA KATHERINA

ORCID:0000-0003-0326-9200

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID:0000-0003-1940-0365

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0245-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:20** horas del día **23** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Presidente
VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Miembro
CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Miembro
Dr. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO _ MANCOS, 2024**

Presentada Por :
(1212171056) **DIAZ SORIANO PATRICIA KATHERINA**

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 TÍTULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Presidente

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Miembro

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Miembro

Dr. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO _ MANCOS, 2024 Del (de la) estudiante DIAZ SORIANO PATRICIA KATHERINA, asesorado por ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 27 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre por el apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, por ser la principal impulsadora de mi formación profesional.

A mi hijo Logan Jheremy Olivo Díaz por ser fuente de inspiración para cumplir con mis objetivos personal y profesional.

A mi tío Victor Regalado Malpaso por su apoyo innegable en cada proceso formativo de mi carrera profesional.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por ser mi guía en el transcurso de mi carrera, por darme el mejor regalo que es mi bebe para ser mi razón de luchar, fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de experiencias, aprendizaje y sobre todo felicidad.

En segundo lugar, le agradezco a mi madre que siempre me ha brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ella es quien con su cariño me ha impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También es la que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos.

Le agradezco muy profundamente a mi tutor por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en la memoria en mi futuro profesional

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas.....	8
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo nivel y diseño de investigación	13
3.2. Población	13
3.3. Operacionalización de variables	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	21
3.5. Método de análisis	23
3.6. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	46
VI. CONCLUSIONES	59
VII. RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS	65
Anexo 01. Matriz de consistencia	65
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	66
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	71
Anexo 04. Formato de consentimiento informado	77

Lista de tablas

	Pag.
Tabla 01. Determinantes biosocioeconómicos en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.....	26
Tabla 02. Determinantes del entorno físico en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.....	30
Tabla 03. Determinantes de los estilos de vida de los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.....	39

Lista de figuras

	Pág.
Figuras de la tabla 1. Determinantes biosocioeconómicos en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.....	27
Figuras de la tabla 2 Determinantes del entorno físico en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.....	32
Figuras de la tabla 3 Determinantes de los estilos de vida de los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos,.....	41

Resumen

Introducción: Los determinantes biosocioeconómicos son factores condicionantes para que el estilo de vida de los adultos sea óptimo, a esto se suma los hábitos que tienen estas personas. **Objetivo general:** Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. **Metodología:** fue de forma descriptiva, de tipo cuantitativo, el diseño fue de una sola casilla. La población y muestra estuvo conformada por 130 adultos del Barrio 2 de enero en el distrito de Mancos. **Resultados:** El 51.53% de los adultos pertenecen al sexo femenino, el 64.62% tiene ingresos menores a 750. Así también, el 63.85% tiene un tipo de vivienda multifamiliar, el 44.62% de tenencia es propia, el 55.38% de las viviendas el material del piso es tierra, en cuanto al material del techo el 53.08% es de adobe. Además, el 62.31% ni fuma ni ha fumado de manera habitual, así también, el 66.15% de los adultos consumen bebidas alcohólicas de dos a tres veces por semana. Por otro lado, el 70.77% consumen menos de 1 vez a la semana frutas y el 71.54% consumen carnes de manera diaria. **Conclusión:** la mayoría de los adultos son del sexo femenino, con ingresos inferiores a 750 soles, con hábitos nocivos por las bebidas alcohólicas y con un consumo diario de carne.

Palabras clave: Adultos, alimentación, vivienda, estilo de vida

Abstract

Introduction: The biosocioeconomic determinants are conditioning factors for the lifestyle of adults to be optimal, added to this are the habits that these people have. General objective: Describe the biosocioeconomic determinants and lifestyles of adults in Barrio 2 de Enero_Mancos, 2024. **Methodology:** it was descriptive, quantitative, the design was a single box. The population and sample were made up of 130 adults from Barrio 2 de Enero in the district of Mancos. **Results:** 51.53% of adults are female, 64.62% have incomes less than 750. Likewise, 63.85% have a type of multi-family home, 44.62% own ownership, 55.38% of the homes are The floor material is earth, and the roof material is 53.08% adobe. Furthermore, 62.31% neither smoke nor have smoked regularly, and 66.15% of adults consume alcoholic beverages two to three times a week. On the other hand, 70.77% consume fruits less than once a week and 71.54% consume meat daily. **Conclusion:** the majority of adults are female, with incomes of less than 750 soles, with harmful habits due to alcoholic beverages and with daily consumption of meat.

Keywords: Adults, food, housing, lifestyle

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En estos tiempos la salud es una inquebrantable preocupación que afecta a la sociedad que proviene de los antecedentes de la historia, el cual se conforma como un valor social y cultural para el conjunto de los individuos, en un ámbito personal y colectivo. El hecho de querer tener salud para mantener una vida plena ha establecido uno de los objetivos más esenciales de la sociedad ⁽¹⁾.

A nivel mundial la salud de la persona adulta está relacionada con el sexo y otros determinantes sociales y económicos tales como la edad y grado de instrucción. Además, sólo por ser biológicamente diferente a poseer determinada edad suele causar impacto sobre la salud. En diferentes sociedades el adulto maduro se encuentra en desventaja debido a que no se da prioridad a su alimentación ni a su desarrollo ⁽²⁾.

Para la Organización Mundial de Salud (OMS) el estilo de vida es considerado el conjunto de comportamientos y actitudes que ejercen y realizan los individuos de manera personal y colectiva, con la finalidad de satisfacer sus necesidades como personas y obtener su desarrollo individual. La importancia se enfoca en prevenir desde los inicios de vida, puesto que permite advertir la formación de enfermedades y trastornos relacionadas con la alimentación, higiene y actividades físicas, los cuales se manifiestan en un corto plazo y consecutivamente en las últimas etapas de vida ⁽³⁾.

A nivel internacional, de acuerdo a una encuesta global realizada entre 28,702 personas de 39 países detectó que Polonia es el país con la peor autopercepción de salud, con un 49% de los encuestados considerándose poco saludables. En contraste, Vietnam y la India se destacan por sus altos niveles de salud percibida, con el 93% de los vietnamitas y el 92% de los indios calificándose como "saludables o muy saludables". En cuanto a las diferencias regionales, se nota que los ciudadanos de países europeos tienen una mayor tendencia a considerarse "poco o nada saludables" (29%) en comparación con los habitantes de países del continente americano (25%), de Oriente Medio y Norte de África (20%) y de Asia-Pacífico (17%) ⁽⁴⁾.

Además, los resultados del estudio revelan diferencias en la percepción de salud entre mujeres y hombres. A nivel global, cerca del 20% de los hombres se considera "muy saludable", en comparación con el 15% de las mujeres. Por otro lado, un mayor porcentaje

de mujeres (21%) en comparación con hombres (17%) se perciben como “poco saludables”. Es relevante destacar que esta disparidad también se observó en 2021, lo que confirma los hallazgos de otros estudios previos ⁽⁴⁾.

En América Latina, específicamente en Colombia, conocer la calidad de vida relacionada con la salud es un componente clave en el tratamiento de los pacientes diagnosticados con HTA puesto que permite planear y generar intervenciones que conlleven al mejoramiento de las condiciones de vida y los niveles de presión arterial. Las enfermedades crónicas como la hipertensión arterial, se encuentra como primer diagnóstico de consulta externa y sus complicaciones tienen una alta mortalidad. Se ha identificado que la calidad de vida de los pacientes que 4 presentan hipertensión arterial se ve deteriorada comparada con pacientes normo-tensos, partiendo desde el momento en el que son diagnosticados ⁽⁵⁾.

A su vez, en ese mismo país en su más reciente informe, la Procuraduría General de la Nación reveló que en lo que va del año 2022, en el país, han fallecido 122 niños, menores de cinco años, por causas relacionadas a la desnutrición. Entre los datos, el Chocó es la zona del país con más casos con 21 confirmados, le siguen La Guajira y el Cesar con 13, la procuradora de los derechos de infancia Dora Viviana Mora señaló que las causas producidas de esta crisis es por la baja economía que alcanzan estas zonas y el poco conocimiento ⁽⁶⁾.

En el caso del Perú, se han reportado datos preocupantes. En cuanto a la salud, el 82,6% de la población adulta mayor femenina presenta algún problema de salud crónico y, en la población masculina, afecta al 69,9%. Además, que, del total de la población con alguna discapacidad, el 45,1% son adultos mayores. Con respecto a educación, el 14,8% de la población adulta mayor no cuenta con un nivel educativo y el 17,4% de la población de esta 5 población no sabe leer ni escribir. Esta situación es más elevada en las mujeres, el 26,3% de adultas mayores son analfabetas, siendo más de tres veces que en los hombres ⁽⁷⁾.

En el contexto local, se hace referencia al Barrio 2 de enero ubicado en el distrito de Mancos/Yungay en la región Ancash, en dicho lugar los adultos no son ajenos a la problemática identificada párrafos anteriores, puesto que la calidad de vida de estas personas se ve afectada por el poco interés e información que manejan.

Ante esta situación, se ha planteado el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024?

A fin de responder enunciado del problema se ha propuesto como objetivo general:

Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Y como objetivos específicos:

- Identificar los factores biosocioeconómicos del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

- Identificar los determinantes del entorno físico del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

- Identificar los estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Se justifica en el aspecto teórico puesto que permite confrontar teorías y puntos de vista de diferentes autores referente a la variable de estudio y así mismo permite definir sus características. De esa manera informar a la población para que puedan ser partícipes en el tema de estilos de vida y aplicar en cada momento de su vida. Esto permitirá al estudio tener un fundamento teórico útil para la especialidad de enfermería y sus profesionales.

Se justifica en el aspecto práctico porque los resultados fueron determinantes en el estado de salud del adulto mayor del Barrio 2 de enero en Mancos. La aplicación de esta investigación fue útil para futuras investigaciones que tomen la misma variable de estudio y quieran abrir nuevas rutas del conocimiento. Así también permitirá a este grupo de adultos a tomar conciencia sobre su salud y bienestar que en estos tiempos son problemas agudos.

Por último, se justifica en el aspecto social porque fue de beneficio para un grupo de individuos, específicamente los adultos y las familias de la provincia de Yungay,

puesto que se ha podido identificar estilos de vida inapropiadas, lo que perjudica notablemente en la salud de estas personas, además, al ser personas adultas son claro ejemplo para futuras generaciones que no tienen hábitos saludables desde sus primeros años de vida, esto no solo perjudica a las familias sino a una sociedad en conjunto.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacional

Vera M ⁽⁸⁾, en su tesis “Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores del barrio Alberto Spencer. Santa Elena, Ecuador 2022”, cuyo objetivo fue identificar los factores sociales que afectan el estilo de vida de los adultos mayores en el Barrio Alberto Spencer. La metodología empleada es de enfoque cuantitativo, no experimental, con un diseño transversal correlacional, lo que implica que los datos se recopilarán en un único momento y se analizarán para observar la relación entre las variables del estudio. La población estudiada incluye a los adultos mayores. Los resultados revelan que el 42% (21 personas) no realiza actividad física, y el 48% (24 personas) no sigue una dieta balanceada, basándose en el consumo excesivo de azúcar, sal, comida chatarra y grasas. Esto concluye y demuestra que los factores sociales influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en el Barrio Alberto Spencer.

Suárez D ⁽⁹⁾, en su investigación “Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos en la ciudad de la Virgen del Carmen -Santa Elena 2021”, donde el objetivo fue determinar aquellos factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en el sector a estudio, el diseño metodológico que se planteó fue explorativo no experimental de corte trasversal, con diseño descriptivo y con método de investigación hipotético, deductivo y analítico. Los resultados indican que en relación con la variable estilos de vida en los adultos mayores, el 78% revela tener un estilo de vida no saludable y el 22% mantiene estilos de vida saludables, lo que significa que el grupo longevo está inmerso a estilos de vida no saludable lo que genera más problemas de salud para el adulto mayor. En conclusión, el estudio expuesto determinó que varios factores citados en la investigación influyen en los estilos de vida de los adultos mayores; ante esta situación y parámetros que incluyen en las variables de alimentación inadecuada, falta de actividad física, el vínculo social y las condiciones del medio que los rodea, no son suficientes para vivir saludablemente

Arteaga A, Jaramillo A. ⁽¹⁰⁾, en el estudio denominado “Determinantes sociales

de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa, 2023”, donde el propósito fue identificar cuáles son los determinantes sociales de salud presentes en adultos padres de familia de la parroquia la Unión, se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo. Entre los resultados más destacados, se observó que la mayoría de los adultos (95%) solo tienen estudios básicos, mientras que el 5% no ha recibido ninguna educación formal. En el ámbito laboral, el 73% de los encuestados tiene empleo, mientras que el 27% está desempleado. En relación con la atención médica, solo el 22% tiene acceso a instituciones de salud como el IESS. Respecto a la alimentación, el 23% reportó consumir alimentos hervidos, y el 21% opta por alimentos fritos. En cuanto a la actividad física, el 47% indicó que realiza menos de media hora de ejercicio a la semana. Además, el 78% ha consumido alcohol, mientras que solo el 18% ha fumado tabaco

Nacional

Sosa Y ⁽¹¹⁾, en el trabajo de investigación realizado “Los Determinantes Biosocioeconómicos relacionados al Estilo de Vida de la Persona Adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021” su propósito fue determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto, la metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional; llegando a los resultados y conclusiones que; más de la mitad (56%) son de sexo femenino; menos de la mitad (47%) son adultos maduros; 45% con grado de instrucción secundaria completa, dada las características de la población es necesario impulsar acciones para mejorar el ingreso económico en los hogares para favorecer el desarrollo de la educación, salud y condiciones de vida.

Suárez Y ⁽¹²⁾, el estudio titulado “Caracterización de los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de Vida del Adulto Sector Las Brisas A.H El Indio Castilla – Piura, 2020” Tuvo como objetivo general describir los Determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida para la salud del adulto; el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron que en los estilos de vida la mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia de casa propia y la mayoría utiliza gas y electricidad, concluyendo que la no recibe apoyo social natural, pero si reciben apoyo social organizado.

Huamán I ⁽¹³⁾, el estudio titulado “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del centro poblado los Ranchos, distrito Canchaque, Provincia Huancabamba, 2020” Tuvo como objetivo general: definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud del adulto, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; obteniendo como resultados y conclusiones que el 55% son de sexo femenino, el 53% oscilan en edades de 20 a 40 años, el 84% cuentan con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 98% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, el 69% realizan trabajos eventuales.

Regional/Local

Tipismana M ⁽¹⁴⁾, en la tesis titulada “Determinantes biosocioeconomicos y de estilos de vida del estado de salud de la mujer adulta de la habilitación urbana progresiva Unión del sur, 2021” el objetivo fue determinar los factores e biosocioeconómicos y de estilos de vida del estado de salud de la mujer adulta, la metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; Llegando a los siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes biosocioeconomicos, más de la mitad tienen secundaria completa/incompleta, percibe un ingreso económico menor a 750 soles y tiene un trabajo eventual, En los determinantes del estilo de vida de la mujer adulta casi la totalidad de las mujeres no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, y no consume bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas diarias.

Romero J ⁽¹⁵⁾, en la tesis titulada “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del barrio Virgen del Carmen – Chavín de Huantar, Huari, 2021” Tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental. Llegando a los resultados y conclusiones que los determinantes biosocioeconómicos la mayor parte de la población son adultos maduros de sexo masculino (55,6%), con grado de instrucción inicial/primaria (31,5%), con ocupación eventual (59,3%) e ingreso económico familiar menor de 750

soles (66,7%).

Mata D ⁽¹⁶⁾, en el informe de investigación “Determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del centro poblado de Huanja – Huaraz, 2020” tuvo como objetivo caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos; la investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla; llegando a los resultados y conclusiones: que el 52,0% son de sexo femenino, el 34,0% ingreso económico de 1001 a 1400, el 48,0% vivienda multifamiliar, el 50% utilizan leña,/carbón para cocinar; el 39% no fuman actualmente pero ha fumado antes, 36%(36) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, en lo que se refiere a las horas que duermen la mayoría lo hace de 6 a 8 horas, así mismo la mayoría se baña 4 veces a la semana

2.2. Bases teóricas

El estudio se encuentra estructurado bajo las teorías de Mark Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes fundamentan y sustentan tanto científica y teóricamente a los determinantes de la salud los cuales son guías primordiales para una comprensión apropiada de los procedimientos sociales que causen impresión respecto a la salud, y de esta manera identificar los puntos de entrada de las mediaciones ⁽¹⁷⁾.

A la vez, se refiere que los determinantes de la salud pública poseen sus estructuras particulares para los diferentes grupos socioeconómicos que son ejecutores ante los niveles de la salud y para los procedentes de enfermedades, debido a que la salud es la base principal para forjar el desarrollo social, en tal circunstancia una persona con buen estado de salud y sin ningún tipo de riesgo, puede realizar actividades que ayuden a prolongar su periodo de vida, en este caso el determinante de estilo de vida podría ser la realización de ejercicios físicos ⁽¹⁸⁾.

El experto Mack Lalonde en su investigación elaborada a cerca de los determinantes de la salud, realiza la proposición de un modelo explicativo, en el cual se puede identificar el estilo de vida de acuerdo a su perspectiva personal, colocando como referencia al ambiente semejante que se habita y lo social en el significado más, colectivamente con la biología del ser humano respecto a la regularización de los

servicios de salud ⁽¹⁹⁾.

Figura 01

Determinantes para la salud



Fuente: Impacto de los determinantes de la salud Marc Lalonde, Samaniego A. 2011.

La biología humana enlazada a los genes y agentes hereditarios, el cual obtiene importante hincapié respecto a los avances en estudios genéticos que van alcanzando durante el tiempo, puesto que se conocen acontecimientos nuevos que antes no se reconocían, tales descubrimientos contribuyen en la medicina, consiguiendo la prevención de males; sin embargo ocasiona interrogantes en el área de la bioética y las probables diferencias en salud adherido a los costos excesivos que no todos podrían pagar ⁽²⁰⁾.

El Medio Ambiente: Los agentes que repercuten en el entorno del ser humano repercuten notablemente en la salud. El medio ambiente se identifica no solo por aspectos naturales sino también los sociales. En el ambiente los que poseen mayor influencia son los contaminantes ambientales ya sea por microorganismos, radiaciones, plagas, metales o químicos pesados y el notable cambio climático. En el aspecto social lo que más resalta es la condición del hogar como del centro de labores; el nivel de instrucción académica, rango de ingresos y rasgos culturales ⁽²⁰⁾.

Los estilos y hábitos de vida: Durante las últimas décadas se evidencio que la actitud y hábitos pueden repercutir de forma negativa a la salud. Esto surge básicamente por las decisiones que se toman de forma personal agregado a ello la influencia que existe del entorno social y determinados grupos. Un caso muy relevante sería el de la mala alimentación, ingesta de sustancias dañinas, el alto nivel de sedentarismo, irresponsabilidad en el aspecto sexual. Los hábitos buenos o malos son unas de las causas para generar salud o enfermedad; si estas se mejoran existirá mayor

probabilidad de obtener resultados positivos para la salud humana ⁽²⁰⁾.

El sistema sanitario: Conceptualizado como un grupo de instituciones, recursos económicos, tecnológicos, humanos, materiales y tecnologías, etc., dependen de agentes como la eficiencia, acceso, eficacia, buenas prácticas, buena cobertura, etc. Es gracias a una buena organización y gestión que países en desarrollo han logrado el crecimiento y mejora del sector salud respondiendo de manera efectiva a la demanda de su población ⁽²⁰⁾.

El prototipo de Dahlgren y Whitehead, demuestran de qué forma las diferencias en la salud son producto de las relaciones en medio de diversos niveles de situaciones causales, empezando por la persona y las comunidades incluso el nivel que pertenece a las condiciones generales, sociales, económicas, culturales y del medio ambiente. Se esclarece las inequidades en salud y partir de la población por acción mutua determinantes a través del núcleo y cuatro niveles distintos.

El núcleo va a detallar los factores biológicos, semejantes a la edad, sexo y características constitucionales que contribuyen en la salud de la persona, en el primer nivel es la consolidación del individuo, en el segundo nivel es el fortalecimiento de la colectividad, en el tercer nivel se indica la mejora del acceso a los medios y servicios primordiales y el cuarto nivel habla de la política que busca alentar las modificaciones Macroeconómicos o culturales. En nuestra comunidad envuelven conjuntamente los otros 19 niveles. Los nexos de producción del país y circunstancias económicas que se fusionan con cada una de las demás capas ⁽²¹⁾.

Figura 02

Estilos de vida del individuo



Fuente Los determinantes de la salud. Los determinantes sociales, Dahlgren y Whitehead, proporcionado por Opimec. 2018.

En este modelo contamos con 3 tipos de determinantes, el primero (Estructurales) que ocasionan las injusticias en salud, incluyendo en método de trabajo, vivienda, abastecimiento de instalaciones primordiales y acceso a servicios, el segundo son los (Intermediarios), determina de las ideales urbanas y quienes apoyan a los miembros de una comunidad en situaciones de exigencias y la tercera determinante son los (Proximales), es el comportamiento personal y l es la conducta personal y las maneras de vivir que podrían fomentar o dañar la salud ⁽²²⁾.

Determinantes Sociales de la salud: Dentro se tiene a los estructurales, los cuales incluyen los niveles económicos y clases sociales, así mismo, de la estructura social, la cual se ve influenciada en el nivel de educación de los individuos, que obtienen a lo largo de su vida. Dentro de estas se encuentran las razas/etnias y los vínculos que se manifiestan por el sexo. En estos determinantes resaltan el sector político, tales como: políticas públicas, sociales y macroeconómicas, al igual que la manera de gobierno, valores de la comunidad y sus culturas ⁽²³⁾.

Determinantes Intermediarios: Se encuentran compuestos por la condición de vida de cada persona, es decir el comportamiento y los factores de salud mental, social y biológico. En esta determinante se encuentra el sistema de salud, que, dicho sea de paso, se encuentra identifica el aspecto social, económico de la localización de la persona ⁽²⁴⁾.

Determinantes Proximales: Se relaciona con la conducta que muestra cada persona luego de haberla adquirido, así como la forma de vida que desarrolla, las cuales traen consecuencias de manera positiva o negativa en la salud del individuo. Hablar sobre el determinante social ayuda considerablemente a identificar la forma de como se viene atendiendo a las personas para posterior a ello buscar mejoras en el entorno de todas las familias ⁽²⁵⁾.

Bases conceptuales

Desnutrición: Es una enfermedad producida por llevar una dieta inoportuna, una impropia impregnación de nutrientes que conmueven las causas sindicales, psiquiátricos o estrictamente patológicos. La pobreza es el principio de la desnutrición y la debilidad es un medio que imposibilita salir de la indigencia en el largo

prescripción ⁽²⁶⁾.

Obesidad: Es una afección peligrosa multifactorial, se exterioriza por acaparamiento exuberante de grasa en el cuerpo, es la quinta causa de muerte en el universo; cada año mueren 2,8 millones de individuos por este mal ⁽²⁷⁾.

Sustancias nocivas: Son sustancias que perjudican al organismo, como cocaína, anfetaminas, marihuana, heroína, éxtasis, alcohol y cigarrillos ⁽²⁸⁾.

Salud: Es el estado del bienestar físico, mental y social del individuo, siendo un rasgo que no se conserva firme a lo largo del tiempo y que puede alterar a lo largo de un progreso continuo desde situaciones próximas a la muerte ⁽²⁸⁾.

Autocuidado: Es el cuidado y atenciones que uno mismo se propone con el fin de mantener una buena salud ⁽²⁹⁾.

Recreación: Es considerada una actividad de entretenimiento, implica la colaboración activa, tanto a nivel físico como mental, del sujeto, por ello la recreación es una forma pasiva de distracción, más relacionada con la luxación y la relajación del cuerpo y la mente ⁽²⁹⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo nivel y diseño de investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo. Como menciona Calero J ⁽³⁰⁾ la investigación cuantitativa considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medicación numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas. Este enfoque basa su investigación en casos “tipo”, con la intención de obtener resultados que permitan hacer generalizaciones.

El estudio fue de nivel descriptiva. En base a lo que menciona Bernal C ⁽³¹⁾, quien afirma que la investigación descriptiva, muestra, narra e identifica sucesos, rasgos, características de un objeto de estudio. Buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Se orienta por las preguntas de investigación que formule el investigador y se soporta en las técnicas realizadas.

El diseño fue de una sola casilla, de acuerdo a lo que afirma Schoenbach V, este diseño es útil para resolver problemas de identificación utiliza un solo grupo con el objetivo de obtener un solo informe aislado de lo que existe en el momento de estudio. Este diseño es de carácter retrospectivo y es el diseño adecuado para los problemas de identificación y descripción en el que sus resultados son válidos para formular nuevos problemas de tipo explicativo se utiliza un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado, sirve para resolver problemas de identificación ⁽³²⁾.

3.2. Población

En el presente estudio la población muestral estuvo conformada por 130 adultos del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos, 2024. La población muestral se refiere al grupo específico de individuos o elementos seleccionados para participar en la investigación. Esta muestra debe representar de manera adecuada a la población objetivo o total a la que se desea hacer inferencias a partir de los resultados obtenidos en el estudio. Para dichos datos se consideró el empadronamiento de habitantes del Barrio 2 de enero.

Unidad de análisis: Cada adulto mayor del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Criterios de inclusión

- El adulto del Barrio 2 de enero_Mancos que acepto ser parte de la investigación.
- El adulto del Barrio 2 de enero_Mancos que recibió la aceptación para ser considerado en la investigación.
- El adulto del Barrio 2 de enero_Mancos con disponibilidad de tiempo para participar en la encuesta como informante.

Criterios de exclusión

- El adulto del Barrio 2 de enero_Mancos que sufre de trastorno mental.
- El adulto del Barrio 2 de enero_Mancos con problemas de comunicación.

3.3. Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud.

Edad

Definición conceptual

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio ⁽³³⁾.

Definición operacional

Escala ordinal

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

Sexo

Definición conceptual

Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer. El sexo viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace⁽³⁴⁾.

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (35).

Definición operacional

Escala ordinal

- Sin nivel instrucción
- Primaria complete/incompleta
- Secundaria complete/incompleta
- Superior universitaria/no universitaria

Ingreso económico

Definición conceptual

Es la cantidad de recursos monetarios que se asigna en retribución a los servicios o ventas que ha realizado una persona o entidad, los ingresos económicos pueden tomar la forma de sueldos, renta, salarios, honorarios etc.⁽³⁶⁾.

Definición operacional

Escala ordinal

- Menor de 930

- De 930 a 1000
- De 1001 a 1500
- De 1500 a 2000
- De 2001 a más

Ocupación

Definición conceptual

Es la dedicación que tiene el individuo hacia un esfuerzo remunerado, puede ser una ocupación profesional como no profesional ⁽³⁷⁾.

Definición operacional

Escala nominal

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

II. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

Vivienda

Definición conceptual

Es una edificación donde viven las personas, donde se desarrollan actividades rutinarias, estas pueden estar construidas con diversos materiales que ayudan a mantener los bienes que se adquieren ⁽³⁸⁾.

Definición operacional

Escala nominal

Tipo:

- Vivienda unifamiliar

- Vivienda multifamiliar
- Vecindad
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia:

- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler venta
- Propia

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Laminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 1 a 2 miembros
- 3 a 5 miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua:

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas:

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

Energía eléctrica:

- Sin energía
- Lámpara (no eléctrica)
- Grupo electrógeno
- Energía eléctrica temporal
- Energía eléctrica permanente

- Vela

Disposición de basura:

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas

Eliminación de basura

- Diariamente
- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Están conformados por diversos comportamientos y actividades, que adoptan un modelo de vivencia que se encuentra relacionado con la actitud interpersonal, en algunos casos son saludables y en otros generan riesgo a la salud (39).

Definición operacional

Escala ordinal

Hábito de fumar

- Si fumo, diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual

Consumo de bebidas alcohólicas

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

Números de horas que duermen

- 4 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 11 a más horas

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realiza ()

Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos

Escala nominal

- Si
- No

Tipo de actividad:

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- Ninguno ()

Alimentación

Definición conceptual

Es la ingestión de alimentos por parte de los organismos para proveerse de sus necesidades alimenticias, esencialmente para obtener energía y desarrollarse.

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista.

Según Arias ⁽⁴⁰⁾, las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas, la observación directa, la encuesta y la entrevista, el análisis documental, de contenido, entre otros.

En cuanto a los instrumentos, el autor citado anteriormente afirma que: “son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información” ejemplo de ellos son: formatos de cuestionarios y guías de entrevistas. Entre los instrumentos de recolección de datos se encuentran las siguientes:

- Cuestionario sobre los determinantes de salud y de estilos de vida del adulto.

- Elaborado por la investigadora del presente estudio y estará constituido por 26 ítems distribuido en tres partes de la siguiente manera.

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

- Los determinantes del entorno biosocioeconomicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

- Los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.

Validez y confiabilidad del cuestionario:

Evaluación cualitativa:

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana.

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cinco expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad a los instrumentos.

Para la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto que estuvo compuesta por 15 adultos quienes brindaron sus respuestas sobre el cuestionario, estos resultados fueron útiles para medir la confianza del instrumento y posterior a ello fue aplicado en la muestra de este estudio.

3.5. Método de análisis

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

- Se solicitó a la Universidad Los Ángeles de Chimbote la carta de recojo de información para presentar a la autoridad del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos.

- Se solicitó al teniente gobernador del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos la aceptación de la investigación por medio de la carta de recojo de información.

- Se obtuvo la aceptación del consentimiento informado de los pobladores adultos del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada uno de los adultos del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada uno de los adultos.

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adultos.

Análisis y procesamiento de datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos de SPSS, versión V.27 para su respectivo procesamiento. A través del Coeficiente de Alpha de Cronbach se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 que se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

3.6. Aspectos éticos

En la presente investigación se tuvo en cuenta los principios éticos en base al Reglamento de Integridad Científica propuesto por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, lo cual se tomaron en cuenta los siguientes principios ⁽⁴¹⁾:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes**, para esta investigación se realizó el protocolo de consentimiento informado, el mismo que se entregara a todos los representantes que integran la muestra de esta investigación, a través de la firma del protocolo de consentimiento informado se tuvo la aceptación.

Por intermedio del consentimiento informado, se les dio a conocer claramente el propósito de la investigación que consiste en recabar información acerca de la variable determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos. Así mismo, se les hizo conocer el respeto y la confidencialidad de los datos a recolectar, no se vulneró la privacidad de ellos. Los productos provenientes de esta investigación fueron respetados en todo momento y se usaron solo para los fines de la investigación.

Antes de iniciar el trabajo de campo, se solicitó a través de una carta dirigida al alcalde del barrio 2 de enero en Mancos, la autorización para realizar la investigación.

- **Cuidado del medio ambiente**, en esta investigación no se declararon los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a los animales, plantas, medio ambiente o la biodiversidad, porque no se tuvo injerencia directa sobre ellos ya que la muestra de esta investigación fueron personas adultas.

- **Libre participación por propia voluntad**, el protocolo de consentimiento informado es el documento en el cual los participantes de la muestra dieron expresamente su consentimiento de formar parte de esta investigación, por ello antes de aplicar el cuestionario se tuvo la aceptación de dicho documento. Se mantuvo comunicación abierta con todos los participantes con la finalidad de absolver cualquier duda.

- **Beneficencia y no maleficencia**, esta investigación por su naturaleza no representó riesgo alguno, ni por los participantes de la investigación ni para el investigador, durante el recojo de la información se informó de ello a los integrantes de la muestra. En todo momento lo que se buscara es maximizar los beneficios en favor de la investigación, sin ir en contra de los derechos de los participantes.

- **Integridad y honestidad**, en todo el proceso de la investigación se actuó con honestidad, no se manipuló la información de campo, tampoco se firmó documentos

tales como la carta de autorización, los protocolos de consentimiento informado y menos se llenó el cuestionario por otras personas, esto con la finalidad de cumplir con las exigencias que amerita la realización de la investigación. No se presentaron conflictos durante el desarrollo de la investigación

- **Justicia**, durante el desarrollo de campo, se invocó a todos los participantes de la muestra revisar bien el cuestionario y contestar todas las preguntas sin omitir ninguna de ellas, para evitar la anulación del cuestionario o el marcado intencional de dichas preguntas, que podrían llevar a sesgos en la investigación. Como investigadora no presento limitaciones respecto a habilidades, capacidades y conocimientos para llevar a cabo esta investigación. El consentimiento de la variable, la línea de investigación y otros aspectos que requiere el proceso de investigación se reforzó permanentemente con la revisión de literatura y las orientaciones del asesor del taller de tesis.

IV. RESULTADOS

Tabla 01

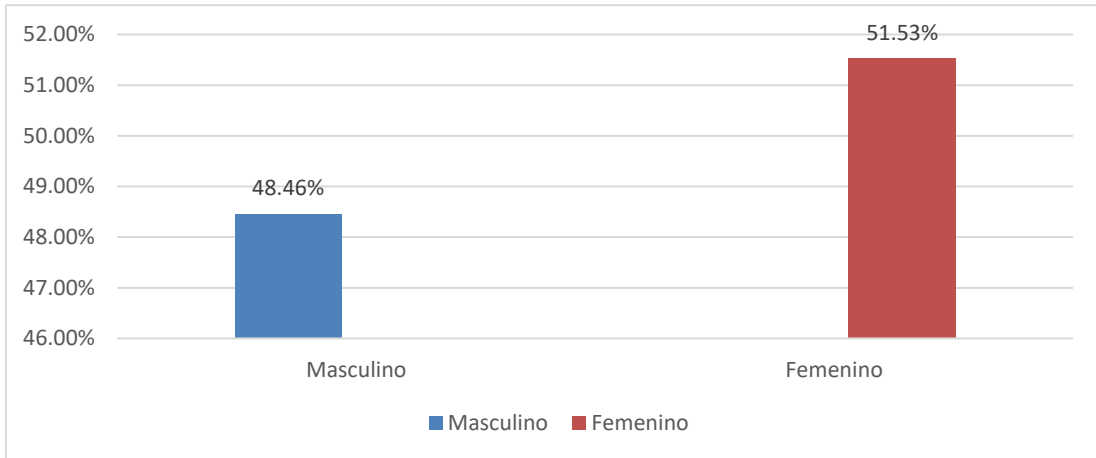
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

Sexo	n	%
Masculino	63	48.46
Femenino	67	51.53
Total	130	100.00
Edad		
Adulto Joven (11 años a 13 años 11 meses 29 días)	0	0.0
Adulto Maduro (De 14 a 16 años 11 meses 29 días)	0	0.0
Adulto Mayor (17 a más años)	130	100
Total	130	100.00
Grado de instrucción		
Sin nivel de instrucción	15	11.54
Inicial/primaria	40	30.77
Secundaria completa/secundaria incompleta	55	42.31
Superior universitaria	13	10.00
Superior no universitaria	7	5.38
Total	130	100,00
Ingreso económico familiar en soles		
Menor de 750	84	64.62
De 751 a 1000	14	10.77
De 1001 a 1400	5	3.85
De 1401 a 1800	9	6.92
De 1801 a más	18	13.85
Total	130	100.0
Ocupación		
Trabajador estable	9	6.92
Eventual	103	79.23
Sin ocupación	8	6.15
Jubilado	4	3.08
Estudiante	6	4.92
Total	120	100.0

Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

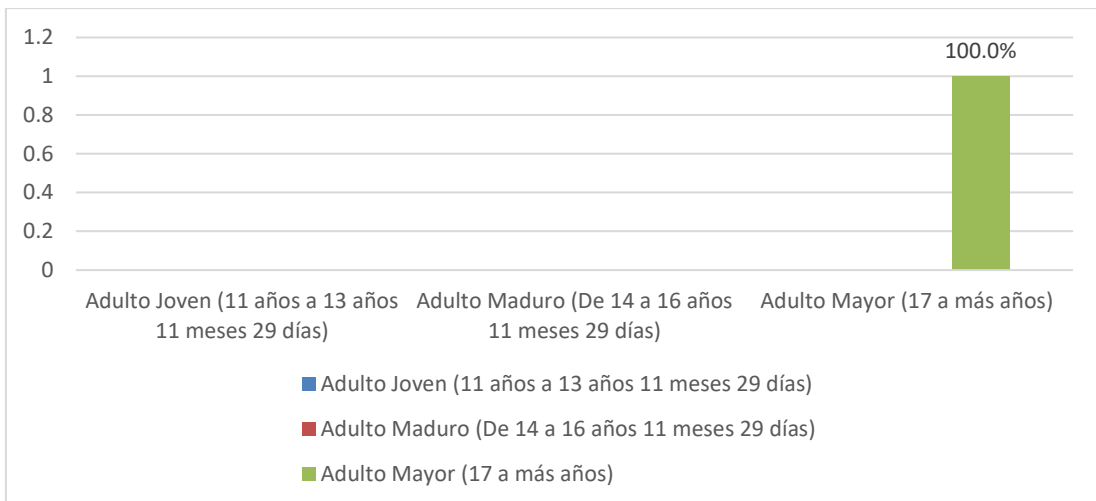
FIGURAS DE LA TABLA 1

SEXO EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



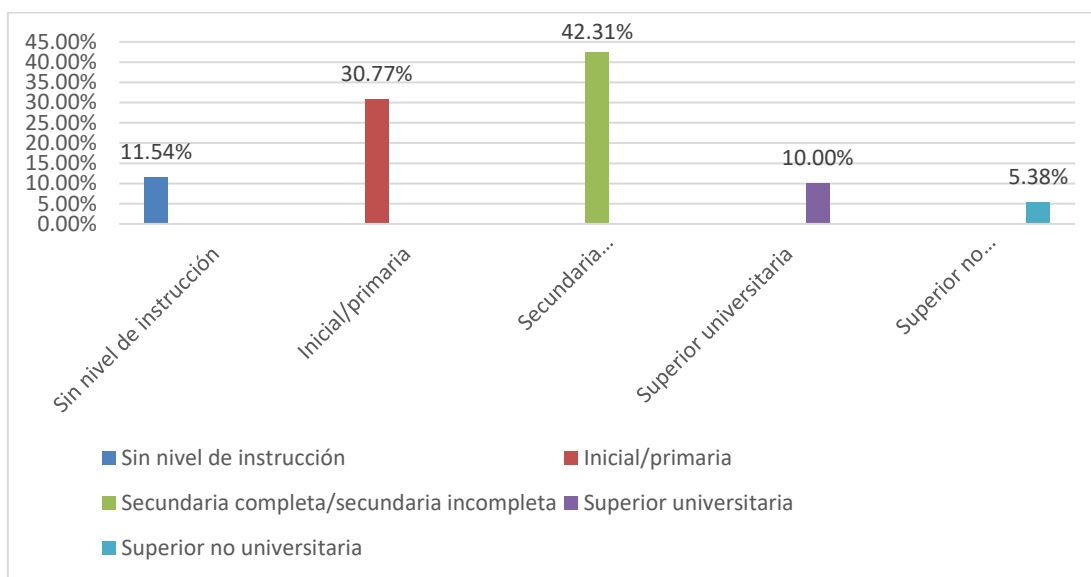
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vélchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

EDAD EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



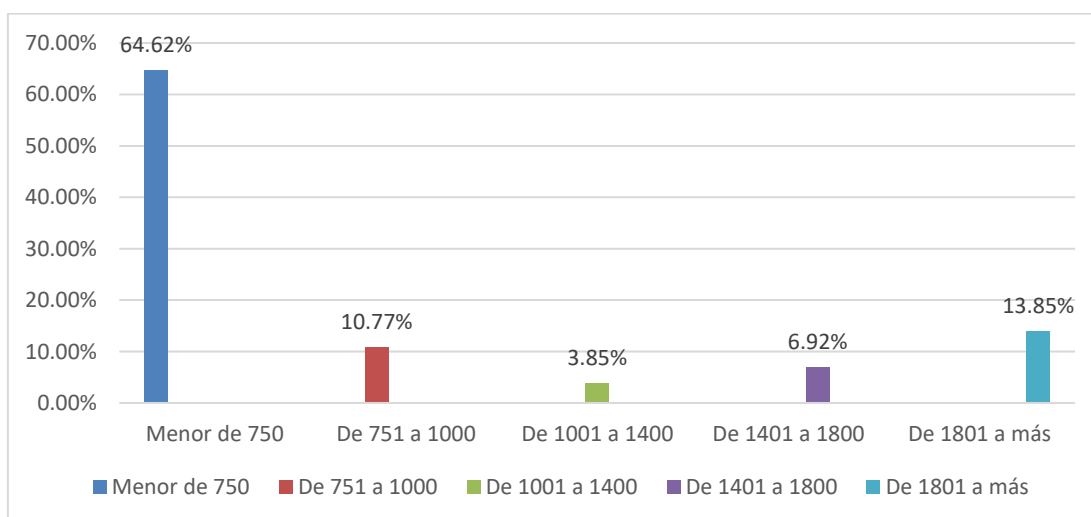
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vélchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



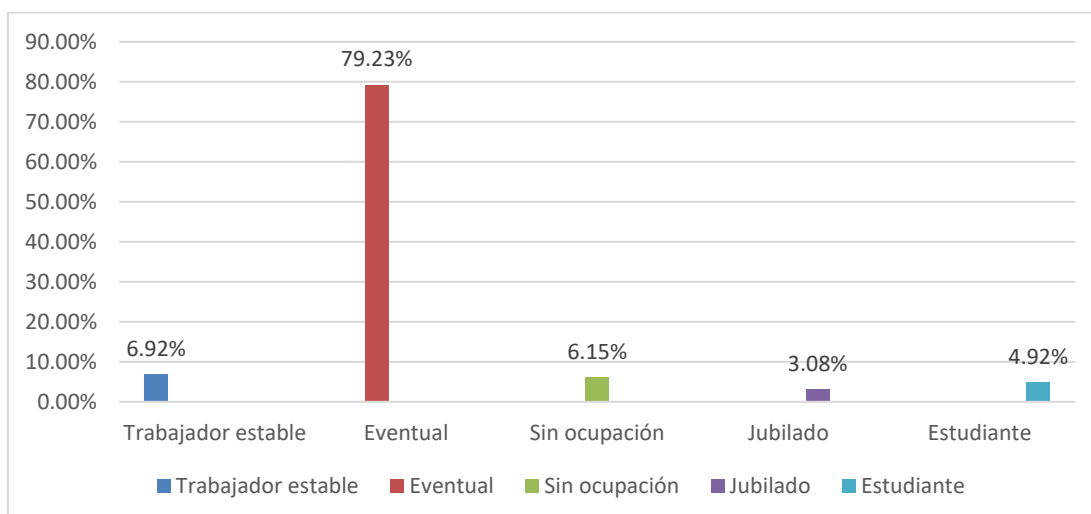
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

INGRESO ECONÓMICO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

OCUPACIÓN EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Tabla 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

Tipo	n	%
Vivienda Unifamiliar	6	4.62
Vivienda multifamiliar	83	63.85
Vecindada, quinta choza, cabaña	0	0.00
Local no destinada para habitación humana	0	0.00
Otros	41	31.54
Total	130	100.0
Tenencia		
Alquiler	54	41.54
Cuidador/alojado	6	4.62
Plan social (dan casa para vivir)	0	0.00
Alquiler venta	14	10.77
Propia	58	44.62
Total	130	100.00
Material del piso		
Tierra	72	55.38
Entablado	13	10.00
Cerámica	37	28.46
Cemento pulido	8	6.15
Parque	0	0.00
Total	130	100,00
Material del techo		
Madera, estera	6	4.46
Adobe	69	53.08
Estera y adobe	0	0.00
Material noble ladrillo y cemento	9	6.92
Eternit	37	28.46
Total	130	100.0
Material de las paredes		
Madera, estera	10	7.96
Adobe	69	53.08
Estera y adobe	9	6.92
Material noble ladrillo y cemento	34	26.15
Total	130	100.0

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	52	40.00
2 a 3 miembros	49	37.69
Independiente	29	22.31
Total	130	100.0
Abastecimiento de agua		
Acequia	29	22.31
Cisterna	0	0.00
Pozo	0	0.00
Red pública	0	0.00
Conexión domiciliaria	101	77.69
Total	130	100.0
Eliminación de excretas		
Aire libre	32	24.62
Acequia, canal	2	1.54
Letrina	0	0.00
Baño público	32	24.62
Baño propio	64	49.23
Otros	6	4.62
Total	130	100,00
Combustible para cocinar		
Gas, Electricidad	92	70.77
Leña, Carbón	23	17.69
Bosta	0	0.00
Tuza (coronta de maíz)	15	11.54
Carca de vaca	0	0.00
Total	130	100.0
Energía eléctrica		
Sin energía	9	6.92
Lámpara (no eléctrica)	0	0.00
Grupo electrógeno	0	0.00
Energía eléctrica temporal	0	0.00
Energía eléctrica permanente	113	86.92
Vela	8	6.15
Total	130	100.0
Disposición de basura		
A campo abierto	8	6.15
Al río	0	0.00
En un pozo	0	0.00
Se entierra, quema, carro recolector	122	93.85
Total	130	100.0

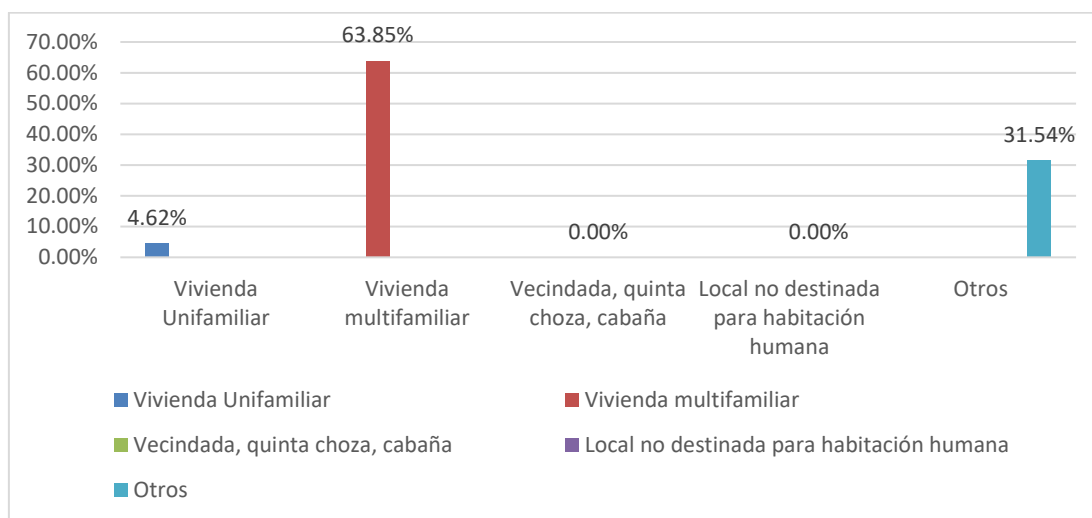
Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0.00
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0.00
Al menos dos veces por semana	130	100.00
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0.00
Total	130	100.0

Suelen eliminar basura en alguno de los siguientes lugares:		
Carro recolector	122	93.85
Montículo o campo limpio	8	6.15
Contenedor específico de recogida	0	0.00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0.00
Otros	0	0.00
Total	130	100.0

Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

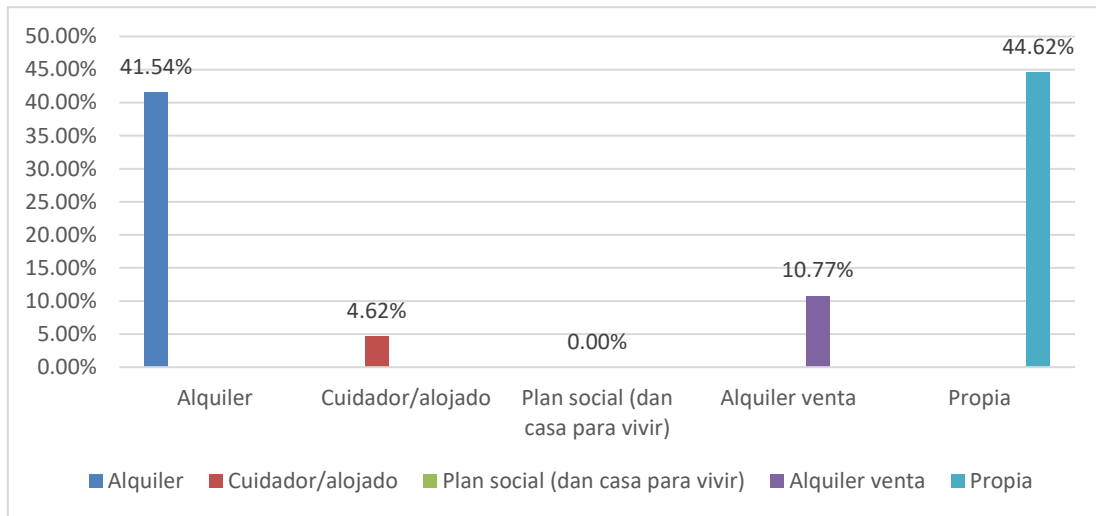
FIGURAS DE LA TABLA 2

TIPO DE VIVIENDA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



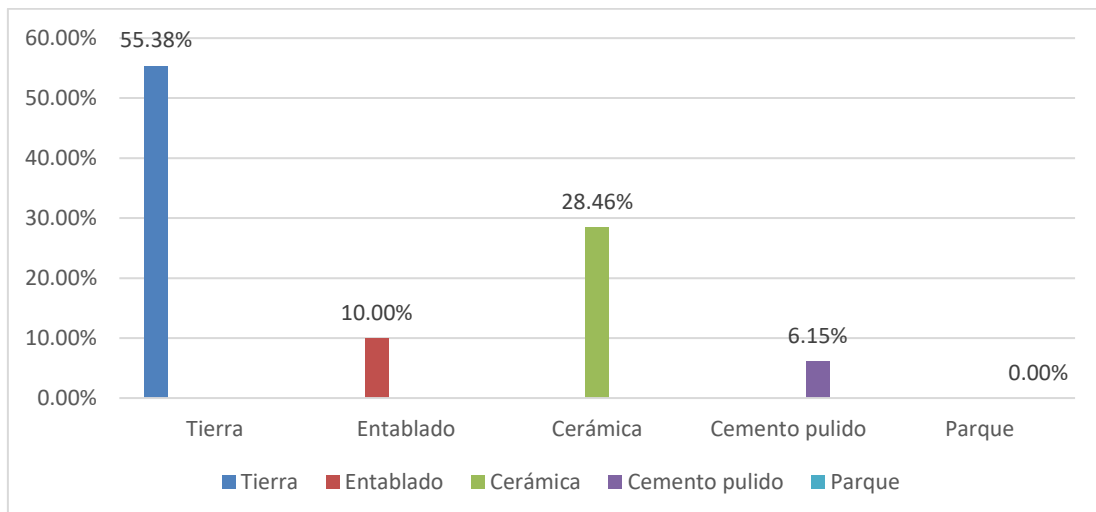
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

SEGÚN TENENCIA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



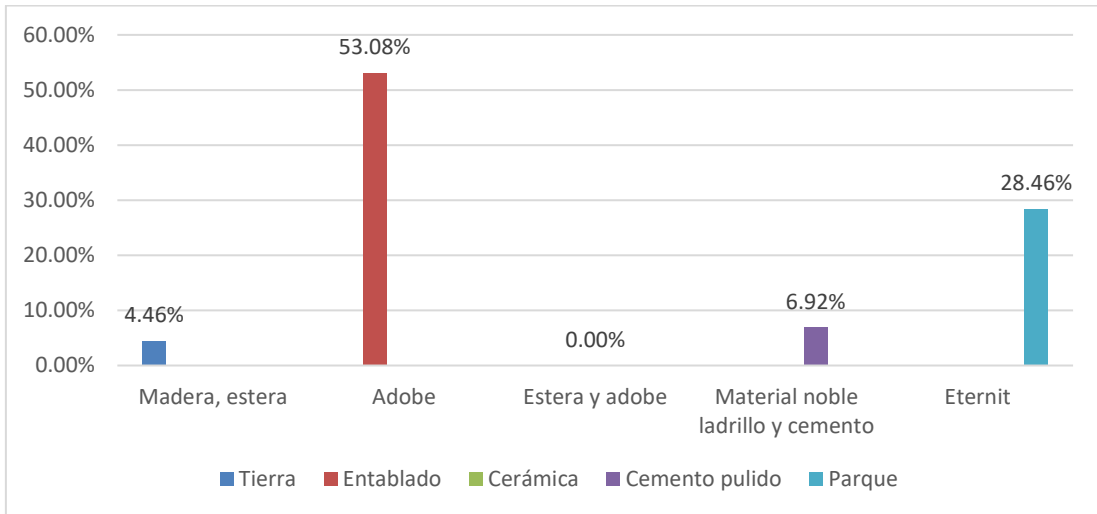
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

MATERIAL DEL PISO EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



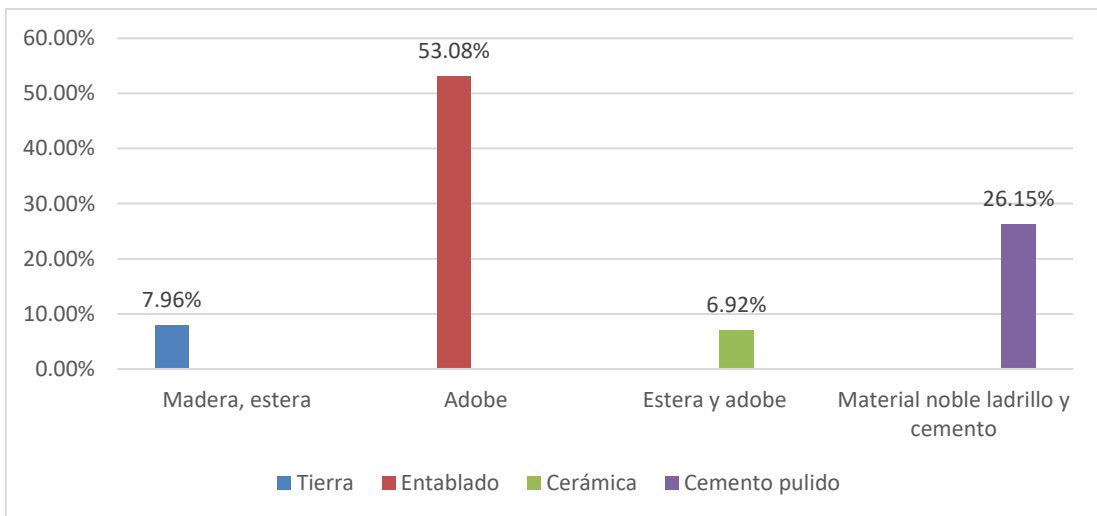
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

MATERIAL DEL TECHO EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

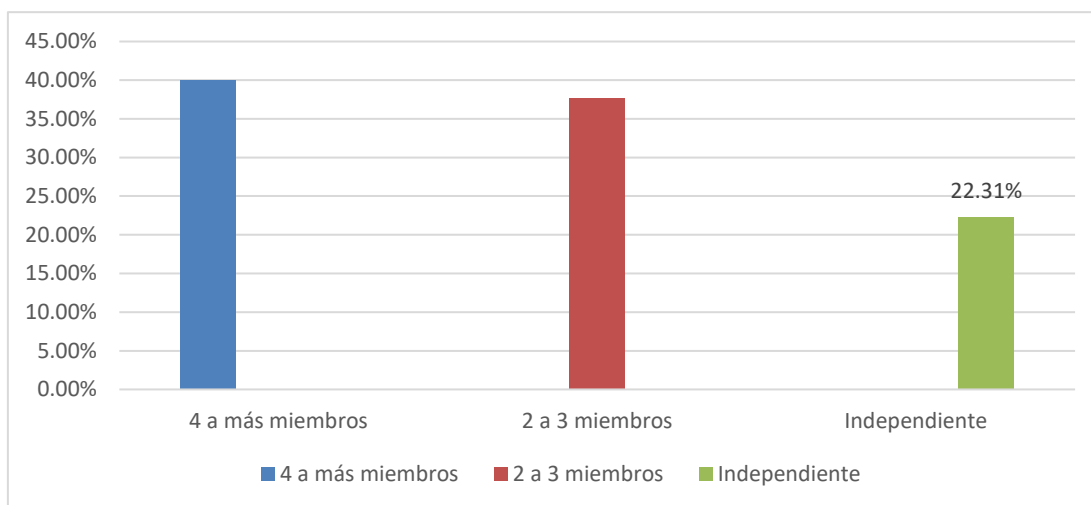
MATERIAL DE LAS PAREDES EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA SOLA HABITACIÓN EN ADULTOS DEL BARRIO

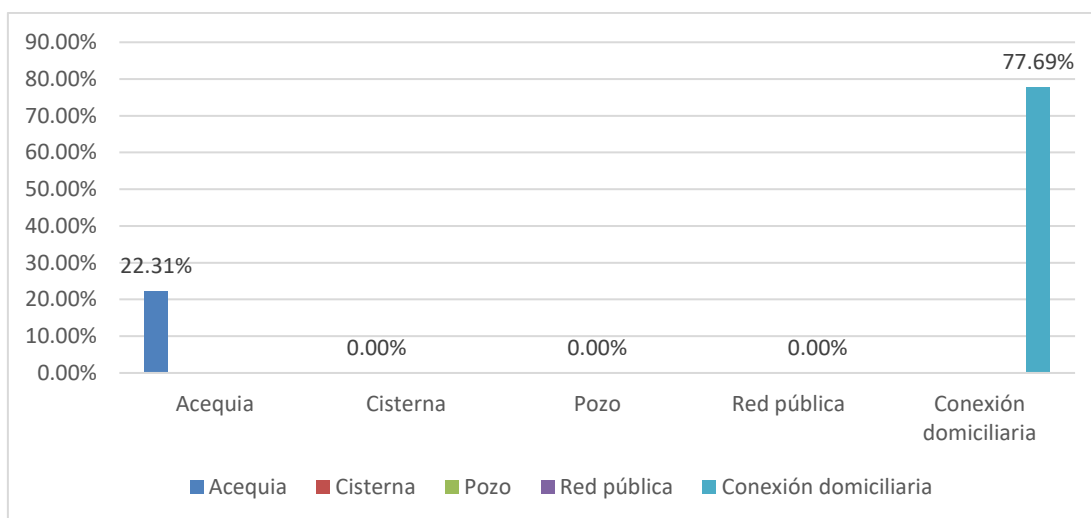
2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

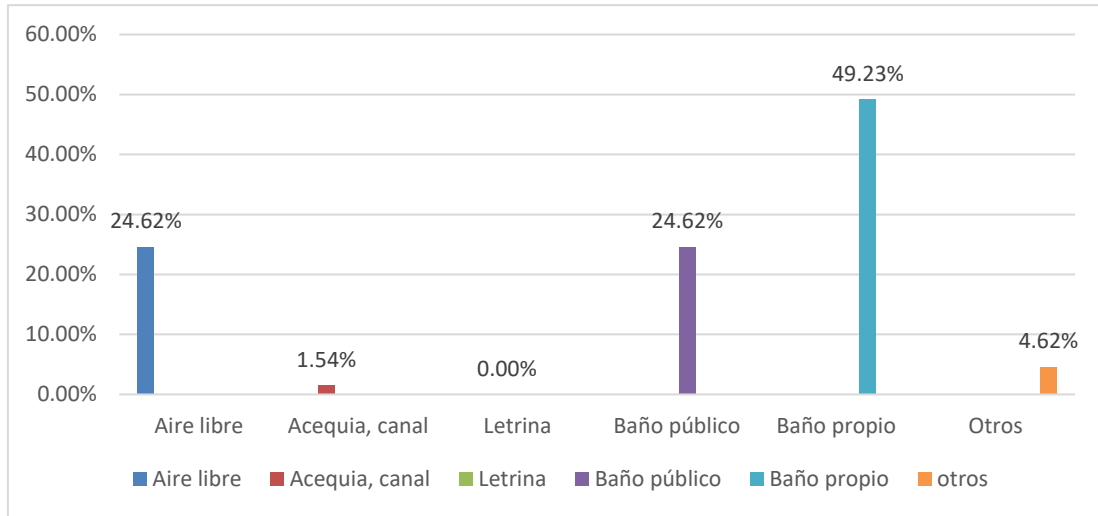
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS,

2024



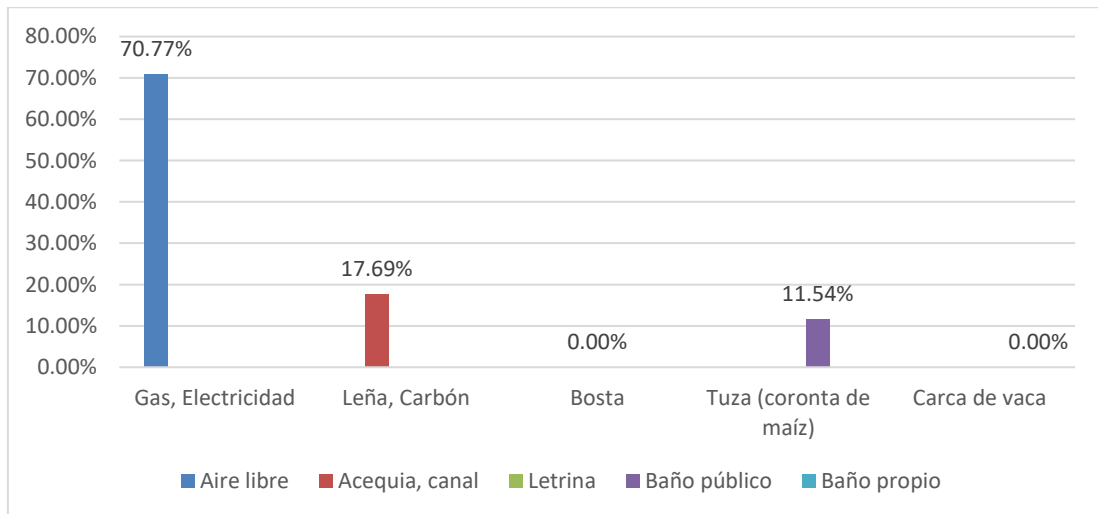
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



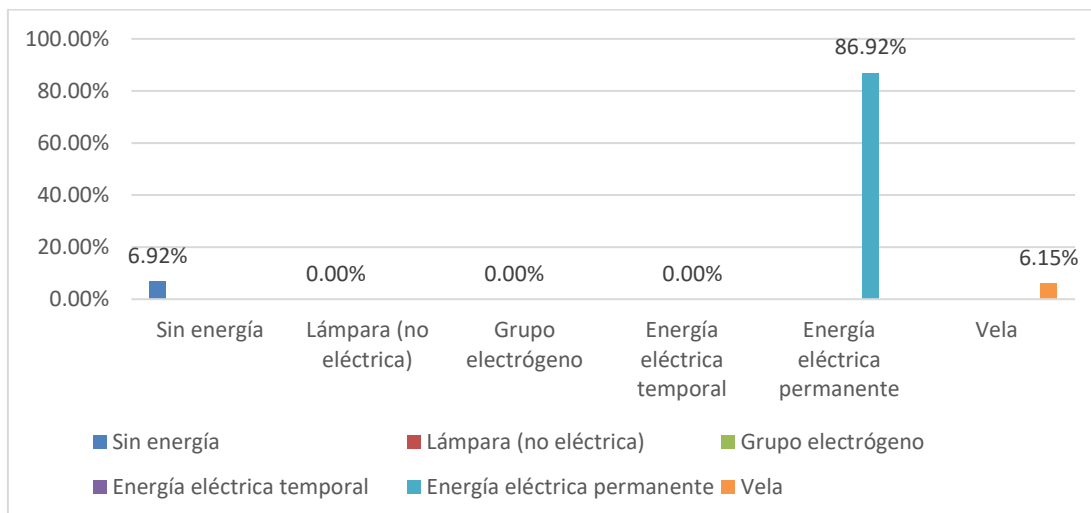
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



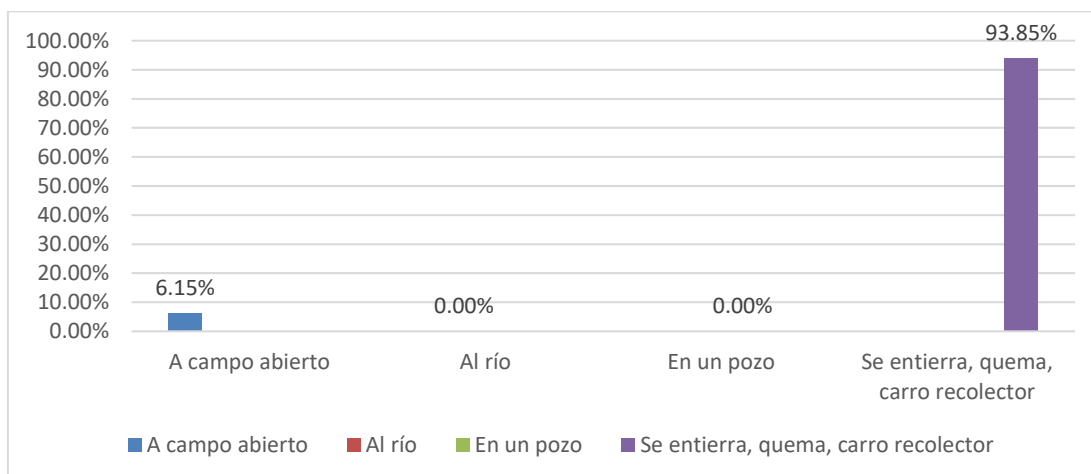
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

ENERGÍA ELÉCTRICA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



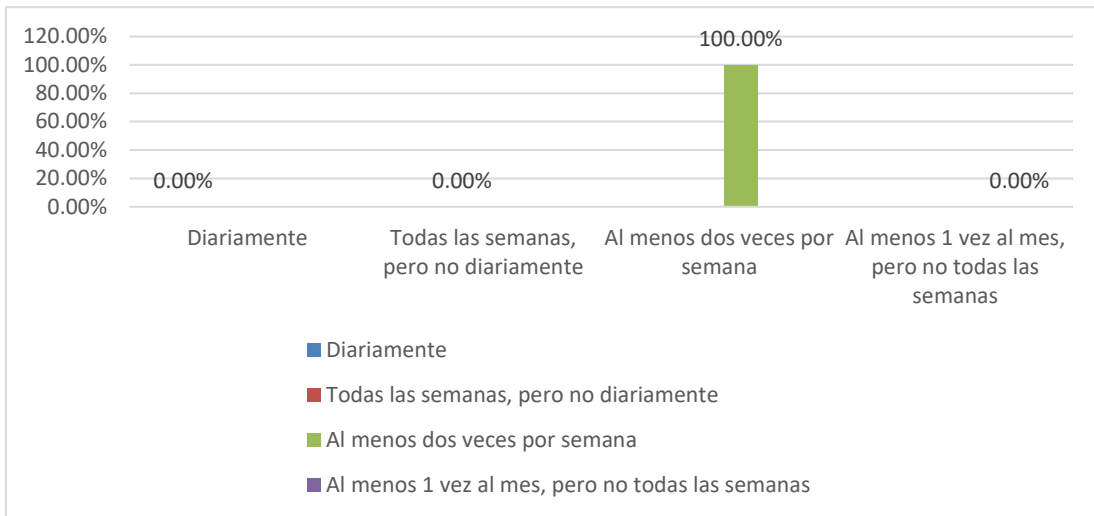
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

DISPOSICIÓN DE BASURA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



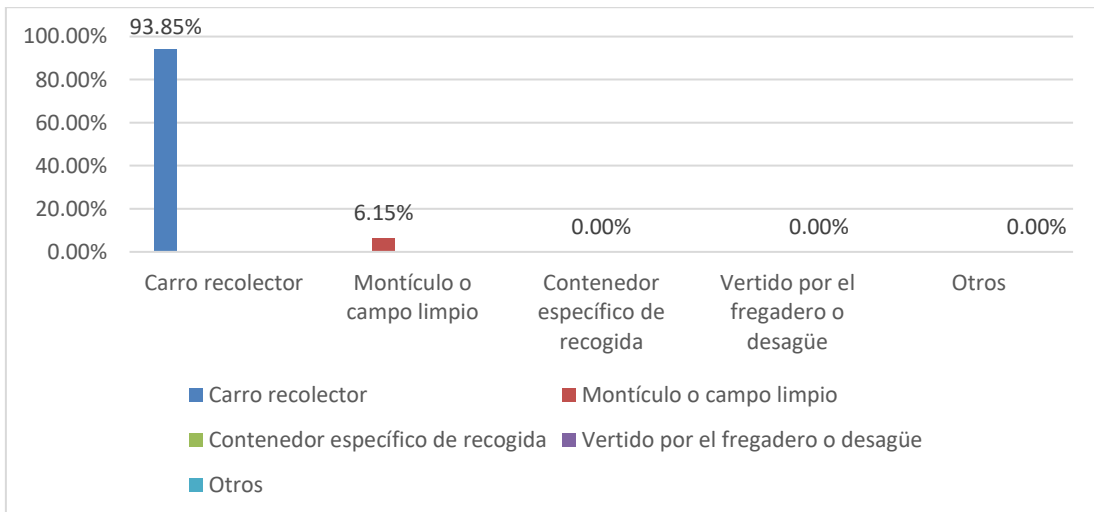
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

SUELEN ELIMINAR BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Tabla 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

Actualmente fuma	n	%
Si fumo, diariamente	17	13.08
Si fumo, pero no diariamente	18	13.85
No fumo actualmente, pero he fumado antes	14	10.76
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	81	62.31
Total	130	100.0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas		
Diario	9	6.92
Dos a tres veces por semana	86	66.15
Una vez a la semana	12	9.23
Una vez al mes	11	8.46
Ocasionalmente	0	0.00
No consumo	12	9.23
Total	130	100.00
N° de horas que duerme		
6 a 8 horas	39	30.00
08 a 10 horas	72	55.38
10 a 12 horas	19	14.62
Total	130	100,00
Frecuencia que se baña		
Diariamente	98	75.38
4 veces a la semana	32	24.62
No se baña	0	0.0
Total	130	100.0
Examen médico periódico en un establecimiento		
De salud		
Si	17	13.08
No	113	86.92
Total	130	100.0
Actividad física que realiza en su tiempo libre		
Camina	94	72.31
Deporte	12	9.23
Gimnasia	13	10.00
No realizo	11	8.46
Total	130	100.0

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos

Caminar	112	86.15
Gimnasia suave	0	0.0
Juegos con poco esfuerzo	8	6.15
Correr	0	0.0
Deporte	0	0.0
Ninguno	10	7.69
Total	130	100.0

Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

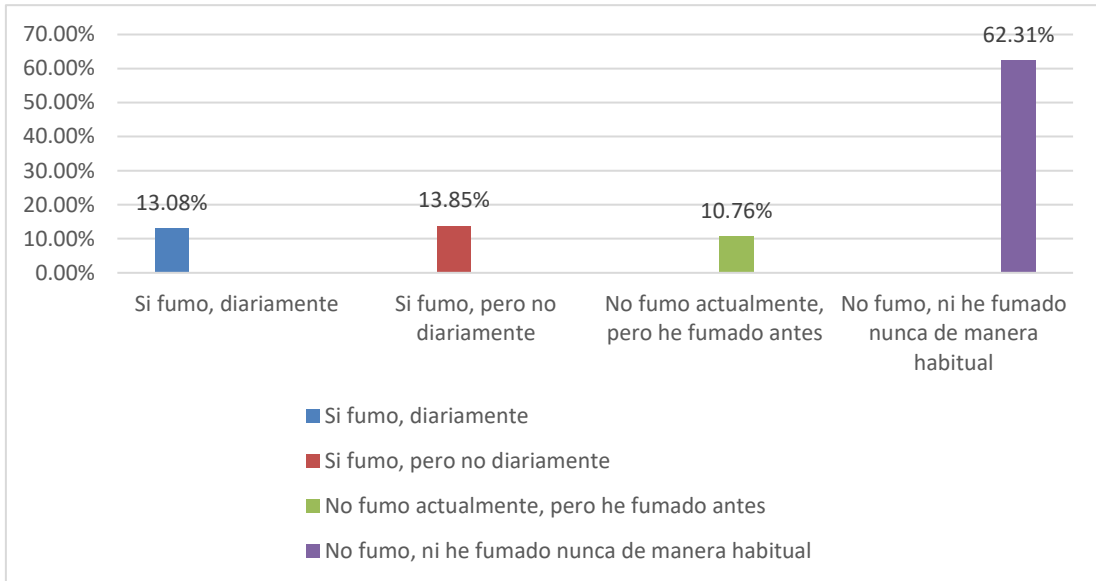
ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

Alimentos de consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	9	6.92	8	6.15	9	6.92	92	70.77	12	9.23	130	100
Carnes	93	71.54	4	3.08	9	6.92	13	10.00	11	8.46	130	100
Huevos	46	35.38	16	12.31	39	30.00	15	11.54	14	10.77	130	100
Pescado	0	0.00	11	8.46	96	73.85	9	6.92	14	10.77	130	100
Fideos	91	70.00	11	8.46	13	10.00	11	8.46	4	3.08	130	100
Pan, cereales	109	83.15	3	2.31	10	7.69	0	0.00	8	6.15	130	100
Verduras, hortalizas	6	4.62	8	6.15	107	82.31	0	0.00	9	6.92	130	100
Lácteos	7	5.38	0	0.00	1	0.77	109	83.85	13	10.00	130	100
Dulces, gaseosas	9	6.92	99	76.15	5	3.85	14	10.77	5	3.85	130	100
Refresco con azúcar	72	55.38	21	16.15	9	6.92	9	6.92	19	14.62	130	100
Frituras	93	71.54	14	10.77	7	5.38	0	0.0	16	12.31	130	100

Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

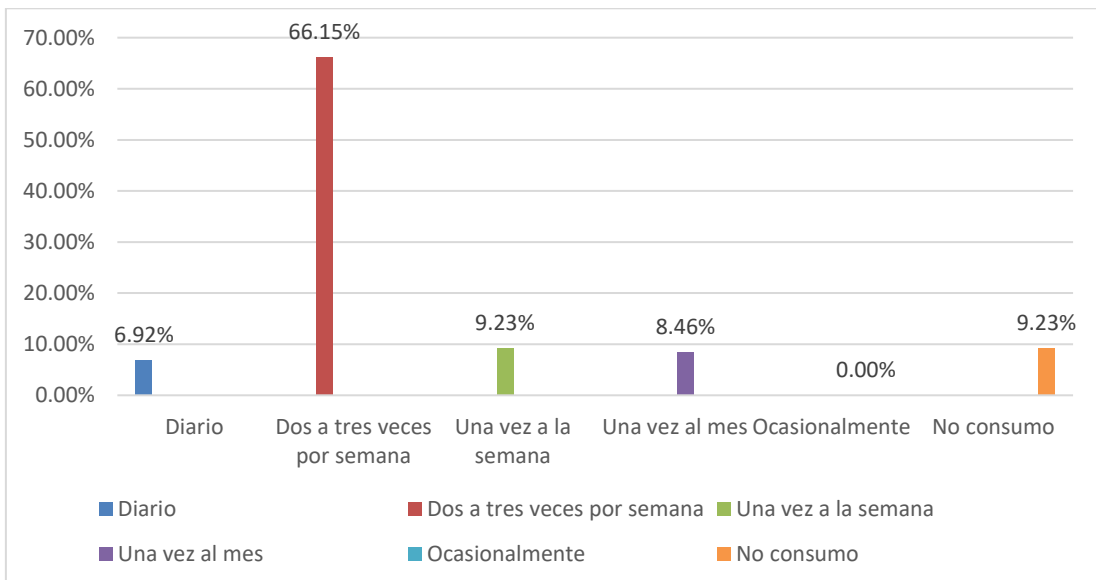
FIGURAS DE LA TABLA 3

FUMA ACTUALMENTE EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



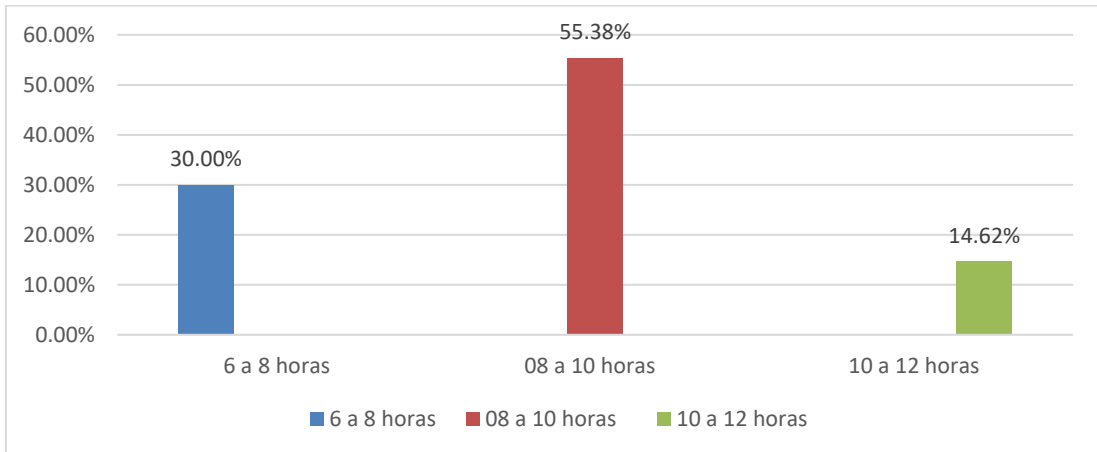
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024.



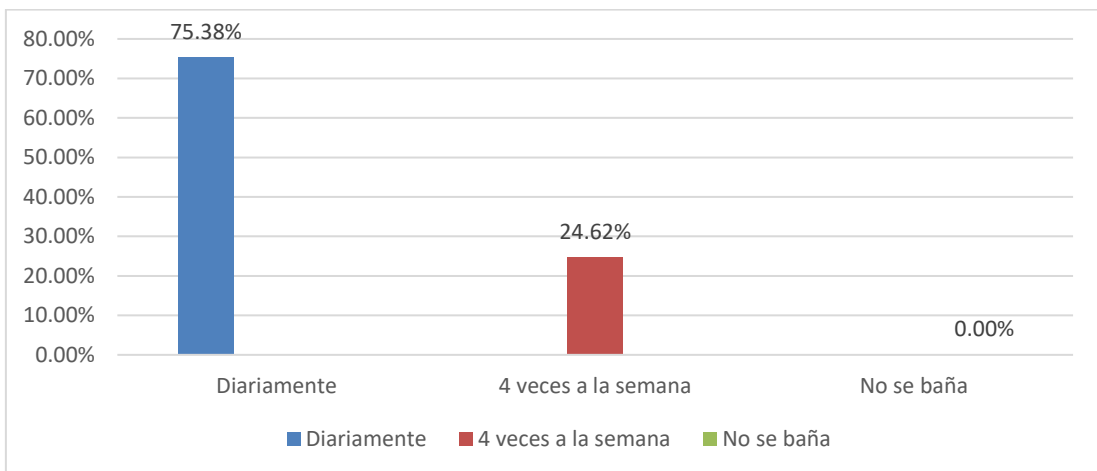
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

HORAS QUE DUERME EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



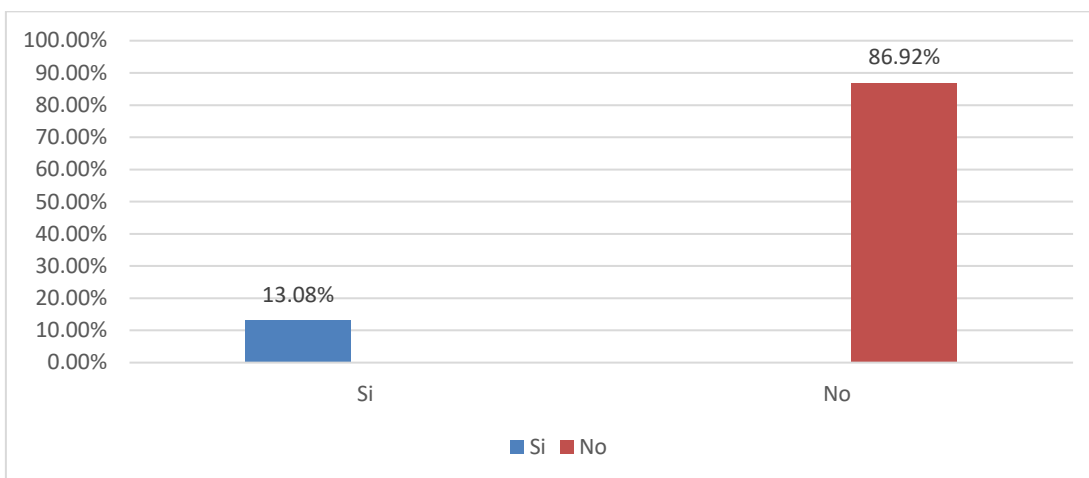
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

FRECUENCIA QUE SE BAÑA EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



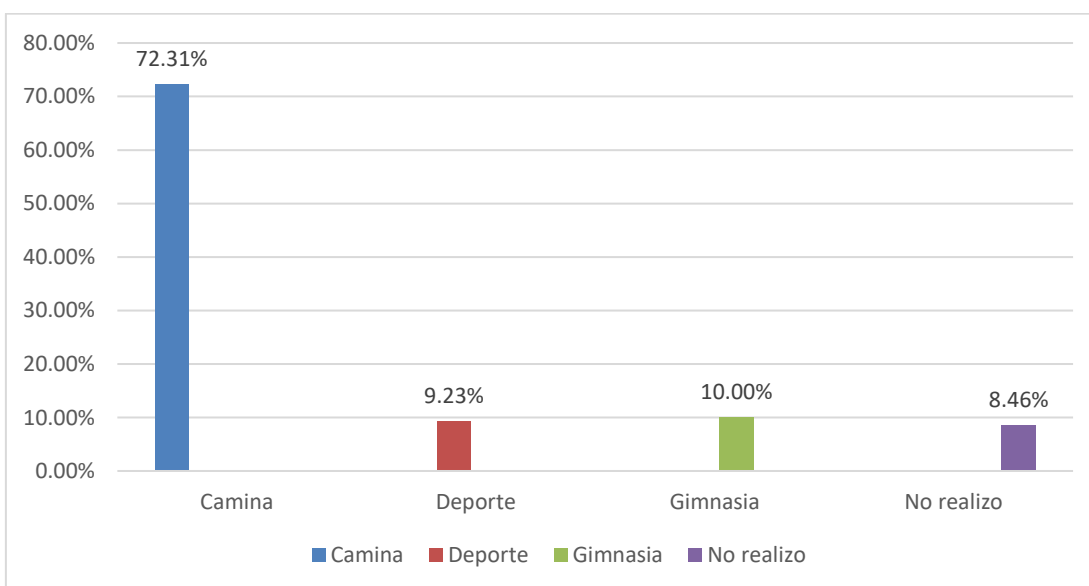
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



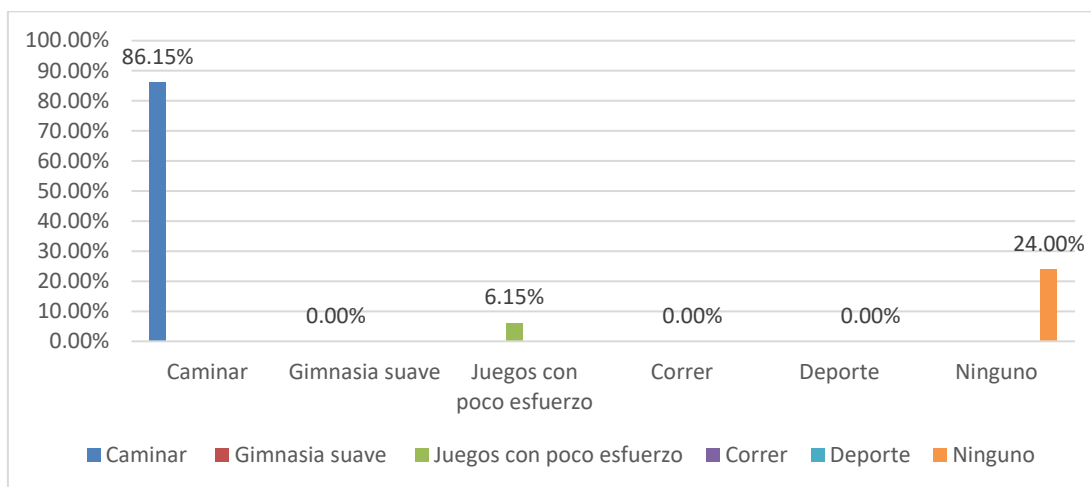
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



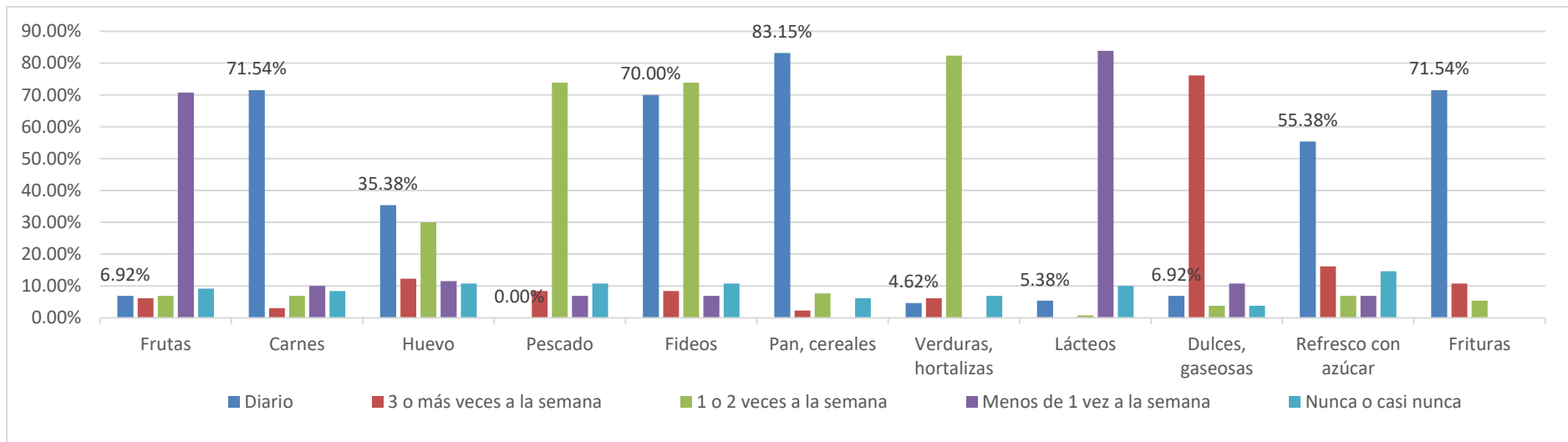
Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

ALIMENTOS QUE CONSUME EN ADULTOS DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024



Fuente. Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024

V. DISCUSIÓN

Tabla 01

De acuerdo a los determinantes biosocioeconómicos en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Se pudo obtener en los resultados que el 51.53% de los adultos del Barrio 2 de enero en Mancos pertenecen al sexo femenino, el 100% son adultos mayores de 18 años, el 42.31% tuvo como grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, en cuanto al ingreso económico familiar en soles, el 64.62% tiene ingresos menores a 750. Y el 79.23% tiene una ocupación eventual

Los resultados presentados coinciden con Huamán I ⁽¹³⁾ donde el 55% son del sexo femenino, el 53% tiene un promedio de edad de 20 a 40 años, el 84% tiene como grado de instrucción secundaria incompleta y completa, el 98% maneja sus ingresos aproximadamente en 750 soles al mes, y su ocupación es eventual. Así mismo, concuerdan con Sosa Y ⁽¹¹⁾ donde más de la mitad (56%) son de sexo femenino; menos de la mitad (47%) son adultos maduros; 45% con grado de instrucción secundaria completa. Además, se asemejan a Tipismana M ⁽¹⁴⁾, donde más de la mitad tienen secundaria completa/incompleta, percibe un ingreso económico menor a 750 soles y tiene un trabajo eventual

En esa línea, Dahlgren destaca que tanto el sexo biológico como el género social son determinantes importantes en la salud, y que las desigualdades basadas en el género pueden tener un impacto significativo en los determinantes biosocioeconómicos de la salud. Su modelo subraya la importancia de considerar estas dimensiones en el análisis de la salud y en la formulación de políticas de salud pública para abordar las desigualdades y mejorar el bienestar general ⁽¹⁷⁾.

A su vez, los ingresos económicos de las familias son administradas y generadas por las mismas familias. A pesar que el dinero no compre la felicidad, es aquel agente económico cuya importancia es de obtener estándares de calidad de vida más elevados y en consecuencia mayor bienestar. El hecho de tener mayor solvencia económica mejora considerablemente el acceso a la educación, una mejor calidad de vivienda y servicios de salud. Conjuntamente, el concepto de ingreso familiar engloba a aquellas adquisiciones monetarias que obtienen las familias por medio de los sueldos, salarios y extras ⁽²⁵⁾.

Por otro lado, los jefes de hogar son aquellos individuos que son reconocidos por todos los miembros de la familia. Este reconocimiento puede derivarse de la jerarquía familiar, como ser el principal proveedor económico, el tomador de decisiones dentro del grupo familiar, o la persona de mayor edad. Además, el jefe de hogar es responsable de asegurar el bienestar, la estabilidad y el progreso de su familia. Por lo tanto, es crucial que mantenga estabilidad en su empleo para garantizar una base económica sólida, lo que a su vez permitirá cubrir las necesidades básicas como alimentación y atención médica, y así mejorar la calidad de vida de los miembros de la familia ⁽²⁵⁾

Según los resultados, la mayoría de los participantes pertenece al sexo femenino, esto se debe a que el momento en donde se fue a recolectar la información fue en un turno de mañana. En base a estos resultados, al aplicar el instrumento se encontró mayores personas del sexo femenino, pues son las que se quedan en casa haciendo los quehaceres, mientras las personas del sexo masculino salen de los hogares a trabajar y es menos habitual encontrarlos en ese horario. A ello se suma que, la mayoría de estas familias son disfuncionales, es decir se puede encontrar madres solteras que por problemas conyugales han optado por dar por culminado su relación, en otros casos son viudas.

También en los resultados, la mayoría tiene como grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, esto debido a que estas personas han tenido escasos recursos económicos, perjudicando culminar sus estudios de nivel secundaria, además, al ser madres a temprana edad ha sido causante de dejar los estudios y dedicarse a trabajar para sostener a sus hijos, a esto se suma las rupturas conyugales que han tenido y la falta de apoyo por parte de sus parejas. Por otro lado, el poco interés que han tenido por terminar sus estudios ha sido otra causante que muchas de estas personas dejen los estudios y no piensen en continuar estudiando.

Referente a los jefes de familia, se observó que la mayoría son trabajadores eventuales, lo cual no garantiza la estabilidad de sus familias. Es decir, si el jefe de la familia no tiene un empleo fijo, no puede asegurar la salud y el bienestar de su familia, ni garantizar ingresos futuros. En el contexto del Barrio 2 de enero, se puede señalar que estas personas trabajan de manera independiente y en condiciones informales, lo que afecta negativamente al desarrollo de sus hogares.

La opinión que merecen estos resultados es que, si persisten estas deficiencias, las

familias pueden enfrentar serias dificultades financieras. Esto podría llevar a la imposibilidad de satisfacer necesidades básicas como comida, vivienda, educación y atención médica. La falta de ingresos adecuados también puede incrementar los niveles de pobreza tanto a nivel personal como familiar. La pobreza tiene un impacto negativo en la calidad de vida y restringe las oportunidades de desarrollo personal y profesional. Además, los ingresos insuficientes pueden dificultar el acceso a una educación de calidad para los niños y jóvenes, limitando sus oportunidades futuras y perpetuando el ciclo de pobreza en generaciones siguientes.

Bajo ese contexto, existen dificultades en los determinantes biosocioeconómicos para los adultos del barrio 2 de enero en el distrito de Mancos, lo que está restringiendo la calidad de vida por medio de los ingresos, oportunidades de vida e incluso las condiciones en las que viven las familias. Esto afecta incluso la educación de los miembros más jóvenes de la familia. Además, las limitadas oportunidades debido al bajo nivel educativo de estos adultos que agravan aún más sus aspiraciones económicas y cuidado de su salud.

Se puede entender que estos resultados surgen porque al momento de recoger la información en la mayoría de los casos son las personas del sexo femenino quienes permanecen en sus hogares mientras que sus convivientes por motivos laborales no se encuentran disponibles, además que, las personas de tienen limitaciones en cuanto a su nivel de instrucción por la falta de interés, apoyo económico, moral para continuar con sus estudios superiores, además que el factor económico es otra de las respuestas que se encuentra para que no tengan una calidad de vida adecuada.

Tabla 02

Según los determinantes de la salud relacionados a la vivienda en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Se pudo encontrar que el 63.85% tiene un tipo de vivienda multifamiliar, el 44.62% de tenencia es propia, el 55.38% de las viviendas el material del piso es tierra, en cuanto al material de techo y paredes, el 53.08% es de adobe, el número de personas que duermen en una habitación de 4 a más miembros es de 40.0%, en lo que se refiere al abastecimiento de agua el 77.69% tiene conexión domiciliaria, para la eliminación de excretas el 49.23% tiene baño propio, el 70.77% usa gas, electricidad para cocinar, así también, el 86.92% tiene energía permanente, referente a la disposición de basura el 93.85% entierra, quema y algunos entregan al carro recolector, por su parte, el 100.0% indicó que la

frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su domicilio es de al menos 2 veces por semana, mientras que el 93.85% manifestó eliminar la basura por medio del carro recolector

Dichos hallazgos concuerdan con los estudios de Suárez Y ⁽¹²⁾ donde la mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia de casa propia y la mayoría utiliza gas y electricidad, así también concuerdan con Mata D ⁽¹⁶⁾ donde el 48,0% tiene vivienda multifamiliar, el 50% utilizan leña, /carbón para cocinar.

En relación a los hallazgos, Dahlgren dentro de su modelo de determinantes sociales explica que los estructurales son los que ocasionan injusticias en la salud, porque están directamente relacionado con el tipo de trabajo, vivienda, abastecimiento de instalaciones primordiales y acceso a servicios ⁽¹⁷⁾.

En ese sentido, es importante que todas las familias tengan una vivienda saludable porque busca mejorar las condiciones de la vivienda y con ello mejorar las condiciones de salud de quienes la habitan, pues existe una estrecha relación entre las condiciones de la vivienda y la salud física, mental y social de sus ocupantes. Para disfrutar de una vivienda saludable, es fundamental que las familias participen activamente en la identificación de los factores que favorecen su salud y bienestar, al tiempo que puedan actuar en la reducción de los riesgos presentes. Es importante distribuir los espacios dentro de la vivienda para cada actividad, es necesario separar la cocina y el comedor de las habitaciones, así mismo, separar la habitación de los adultos con los de los niños, dado que genera bienestar, seguridad y comodidad a todos los integrantes de la familia ⁽¹⁸⁾.

Se puede manifestar de los resultados que la mayoría de los adultos tiene un tipo de vivienda multifamiliar, es decir, estas viviendas son compartidas por varias familias, como hermanos o hijos, lo cual afecta directamente los determinantes de salud. Al vivir en el mismo espacio, el riesgo de propagación de enfermedades es más alto y más intenso, especialmente para las personas mayores, que son más vulnerables a contraerlas. Además, la mayoría de estas viviendas son de propiedad, lo que significa que no se pagan alquileres mensuales. Esto resulta beneficioso para la economía de las familias residentes, ya que les permite destinar más recursos a la compra de alimentos y ropa, lo que contribuye a una mejor calidad de vida.

En cuanto al material de piso, la mayoría es de tierra, y tanto el techo como las

paredes están hechos de adobe. Este tipo de materiales puede afectar negativamente la salud de los habitantes, ya que los pisos de tierra pueden albergar parásitos y bacterias que causan enfermedades como diarrea, infecciones parasitarias y problemas respiratorios. En los niños, estos problemas pueden llevar a anemia y desnutrición. Además, en la región andina del Perú, el intenso frío puede provocar inundaciones en estas viviendas, lo que contribuye a resfriados y otras afecciones en todos los miembros de la familia. Estos problemas están relacionados con la baja situación económica de las familias y su limitado interés o capacidad para mejorar su calidad de vida.

En cuanto al número de personas que duermen en cada habitación, la mayoría de las habitaciones alberga de 4 a más miembros. En términos de comodidad, estas condiciones son deficientes y pueden ser perjudiciales para el descanso. Dado que las personas gastan mucha energía durante el día, la noche es crucial para su recuperación. La falta de un sueño adecuado puede llevar a una mayor torpeza mental y a problemas como ansiedad y estrés. Los trastornos del sueño, como la apnea, están asociados con diversos problemas de salud, incluyendo obesidad y enfermedades cardiovasculares, y pueden incrementar el riesgo de infarto cerebral.

En relación al acceso al agua, las viviendas tienen conexión domiciliaria, mientras que, para la eliminación de excretas, la mayoría tiene baño propio, se puede deducir que estas condiciones son beneficiosas para la salud de los habitantes. El agua potable, que puede ser consumida después de hervirla, facilita una buena higiene. Además, permite a las personas mantener prácticas higiénicas como el baño, el lavado de manos, el cepillado dental, la limpieza de ropa, y el lavado de alimentos y frutas. Todo esto contribuye a la conservación de la salud. Tener un baño propio también ayuda a prevenir la exposición a bacterias, parásitos y enfermedades digestivas.

En lo que se refiere a combustibles para cocinar, la mayoría usa gas, electricidad para cocinar, conjuntamente el gas ofrece control inmediato y a menudo menor costo operativo, pero con mayores riesgos de seguridad e impacto ambiental. La electricidad, por otro lado, ofrece mayor seguridad y facilidad de limpieza, con un costo generalmente más alto, pero con la ventaja de poder utilizar fuentes de energía renovables. La decisión final puede depender de factores como el costo de los servicios en tu área, la disponibilidad de recursos y tus preferencias personales en términos de seguridad y eficiencia.

En cuanto a la disponibilidad de energía, todas las familias del Barrio en estudio tienen acceso a electricidad, ya que la electrificación ha llegado a esta área, permitiendo el uso de electrodomésticos y otros dispositivos que requieren energía eléctrica. Aunque la presencia de electricidad no impacta directamente en la salud, resulta beneficiosa para las familias. El uso de diversos aparatos eléctricos facilita la preparación de comidas y batidos, contribuyendo a una mejor nutrición. Además, la posibilidad de tomar duchas con agua caliente durante el invierno ayuda a prevenir resfriados y gripe, reduciendo el riesgo de enfermedades respiratorias como bronquitis.

En cuanto a la disposición de residuos, la mayoría de las personas opta por enterrar o quemar la basura, mientras que algunos la entregan al camión recolector. La frecuencia con la que el camión pasa por los domicilios varía, pero la mayoría indicó que la recolección ocurre al menos 2 veces a la semana. Además, muchos tienen un contenedor específico para la basura. Es importante destacar que quemar o enterrar la basura puede tener efectos negativos en la salud, como problemas respiratorios, reacciones alérgicas, obstrucciones pulmonares y, en casos graves, cáncer de pulmón. También causa daños ambientales al contribuir a la contaminación del aire y la acumulación de humo cerca de las viviendas. Por otro lado, el uso de contenedores específicos para la basura ayuda a reducir la propagación de enfermedades y contagios. Si además se clasificara la basura antes de entregarla a los recolectores, se podría disminuir aún más el riesgo de enfermedades.

Se puede indicar entonces que una parte del Barrio 2 de enero en Mancos viven con recursos materiales limitados, estas personas enfrentan dificultades para mantener una buena calidad de vida, lo que deteriora su salud. La falta de recursos expone a las personas a un mayor riesgo de enfermedades. Además, la higiene en la que viven diariamente es deficiente; las prácticas que emplean para gestionar la basura acumulada contaminan tanto sus viviendas como el medio ambiente. Asimismo, la frecuencia reducida de la recolección de basura por parte de los camiones en esta área afecta significativamente la salud de los residentes.

Esto se da a causa de que los integrantes de estas familias han permanecido desde sus primeros años de vida conviviendo con sus padres y hermanos y al encontrarse cómodos no han migrado a otros lugares de mayor desarrollo y tampoco han construido sus propios domicilios, de ese modo, se han limitado a mejorar sus viviendas y han continuado compartiendo habitaciones con sus semejantes. Por otro lado, estas personas están sujetas a

esperar que los desperdicios sean recogidos por el carro recolector, y en ciertos casos por la misma cantidad que acumulan, optan por enterrar y quemar la basura.

Tabla 03

Según los determinantes de los estilos de vida de los adultos del Barrio 2 de enero en Mancos, 2024. Se pudo conocer que el 62.31% ni fuma ni ha fumado de manera habitual, así también, el 66.15% de los adultos consumen bebidas alcohólicas de dos a tres veces por semana, por otro lado, el 55.38% duerme de 8 a 10 horas diarias, a su vez, el 75.38% se baña de manera diaria, además, el 86.92% no se realiza exámenes médicos periódicos en un establecimiento de salud, así mismo, el 72.31% de los adultos la actividad que realiza en sus tiempos libres es caminata, así como el 86.15% de los adultos la actividad física que practicó las últimas dos semanas durante 20 minutos fue la caminata.

Dichos hallazgos coinciden con Arteaga A, Jaramillo A ⁽¹⁰⁾ el 47% indicó que realiza menos de media hora de ejercicio a la semana. Además, el 78% ha consumido alcohol, mientras que solo el 18% ha fumado tabaco. Así mismo, coincide con Tipismana M ⁽¹⁴⁾ donde casi la totalidad de las mujeres no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y duerme de 6 a 8 horas, sin embargo, discrepan en el consumo de bebidas alcohólicas, dado que la mayoría no consume de manera frecuente.

Ante lo mencionado Mack Lalonde manifiesta que los agentes que repercuten en el entorno del ser humano repercuten notablemente en la salud. El medio ambiente se identifica no solo por aspectos naturales sino también los sociales. En el ambiente los que poseen mayor influencia son los contaminantes ambientales ya sea por microorganismos, radiaciones, plagas, metales o químicos pesados y el notable cambio climático. En el aspecto social lo que más resalta es la condición del hogar como del centro de labores; el nivel de instrucción académica, rango de ingresos y rasgos culturales ⁽²¹⁾.

De los resultados, la mayoría no fuma ni ha fumado de manera habitual, esto nos lleva a indicar que estas personas tienen un riesgo menor de desarrollar enfermedades respiratorias crónicas como la bronquitis crónica y el enfisema. El humo del tabaco daña los pulmones y las vías respiratorias, por lo que evitar el tabaco ayuda a mantener estos órganos en mejor estado. A su vez, son menos propensos a infecciones respiratorias como la neumonía y la gripe. El humo del tabaco puede debilitar el sistema inmunológico y la

capacidad de los pulmones para combatir infecciones. Además, el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, como la hipertensión, infartos y accidentes cerebrovasculares, es mucho menor en personas que no fuman. Fumar contribuye a la formación de placas en las arterias y aumenta la presión arterial, lo que incrementa el riesgo de problemas cardíacos.

En lo que se refiere al consumo de bebidas alcohólicas, la mayoría lo hace de dos a tres veces por semana, en ese sentido, el consumo excesivo de alcohol puede llevar a la acumulación de grasa en el hígado, conocida como hígado graso. Esta condición puede progresar a enfermedad hepática más grave. Así mismo, el consumo habitual de alcohol puede tener una serie de efectos perjudiciales en la salud física y mental de los adultos. Estos efectos incluyen problemas hepáticos, enfermedades cardiovasculares, trastornos gastrointestinales, deterioro cognitivo, trastornos mentales, aumento del riesgo de cáncer y problemas sociales y conductuales. La magnitud de estos efectos depende de la cantidad y frecuencia del consumo, así como de la salud general del individuo. Es importante buscar apoyo y considerar reducir o eliminar el consumo de alcohol para mejorar la salud y la calidad de vida.

Cabe indicar que los hábitos nocivos son comportamiento prácticas que impactan de manera negativa la salud física, mental o emocional de una persona. Estos comportamientos pueden perjudicar el bienestar general y, a largo plazo, pueden estar relacionados con enfermedades o problemas de salud. Es importante identificar y trabajar en la modificación de estos hábitos para mejorar la calidad de vida ⁽²¹⁾.

En cuanto al número de horas que duerme las personas adultas, la mayoría duerme de 8 a 10 horas diarias. Estas horas de sueño están influenciadas por las actividades diarias de las personas. En esta área, la mayoría de los trabajos requieren un esfuerzo físico considerable y suelen comenzar alrededor de las cinco de la mañana. Actividades como la agricultura y otros trabajos similares son comunes en el lugar, y algunas personas deben levantarse temprano para asistir a sus empleos. Por lo tanto, solo pueden dormir la cantidad de horas que es posible en función de sus horarios. Según los especialistas, esta cantidad de sueño se encuentra dentro del rango necesario para mantener una salud adecuada.

En lo que corresponde a la cantidad de veces que se baña durante la semana, la mayoría lo hace de manera diaria. Bañarse constantemente produce que cuerpo se mantenga

activo durante el día, así mismo, elimina bacterias y malos olores, también es importante porque ayuda a cuidar la piel, que es el órgano más extenso de todo el cuerpo humano, además, el tomar un baño libera la salud mental y el estado anímico de la persona, hay una conexión atávica entre el agua y la psique, que activa ciertas regiones del cerebro y crea cambios en el físico.

Para los exámenes médicos, la mayoría no se realiza exámenes médicos periódicos en un establecimiento de salud, esto conlleva a indicar que estas personas no son conscientes de llevar un chequeo periódico y prevenir posibles enfermedades, es responsabilidad de cada individuo realizarse chequeo en los puestos de salud o de manera particular para que puedan detectarse enfermedades en su etapa temprana, así como aumenta la posibilidad de tratamiento y cura.

Respecto a las actividades que realizan en tiempos libres, la mayoría hace caminata, dicha caminata es practicada durante más de 20 minutos, ante ello se puede manifestar que estas personas ejercitan su cuerpo frecuentemente, lo que es favorable para que su cuerpo se adapte y tenga mayor resistencia a los esfuerzos que realizan, de igual forma ayuda a que el cansancio se reduzca cuando se realiza alguna actividad, al mismo tiempo ayuda a la salud psicológica, puesto que reduce la depresión, el estrés, insomnios y otros problemas emocionales así como mentales.

Las actividades físicas abarcan cualquier forma de movimiento que requiere un consumo de energía. Esto incluye una gran diversidad de acciones, que van desde ejercicios organizados y deportes hasta tareas diarias y actividades de ocio. Practicar actividades físicas de manera regular es crucial para conservar una buena salud, mejorar la condición física, disminuir el riesgo de enfermedades y promover el bienestar mental ⁽²¹⁾.

Se puede indicar entonces que la salud de los adultos está en riesgo de contraer enfermedades debido a la frecuencia con la que consume sustancias nocivas. Sin embargo, un aspecto positivo que se ha observado es la cantidad de horas de descanso, que contribuye a la recuperación de energías, así como el nivel de higiene que mantienen. Por otro lado, hay una falta de interés en realizar controles médicos, lo que podría ser una preocupación. En contraste, estas personas mantienen su condición física en buen estado debido al ejercicio físico que realizan como parte de su rutina diaria.

Referente a la alimentación de los adultos, se pudo encontrar que el 70.77% consumen menos de 1 vez a la semana frutas, el 71.54% consumen carnes de manera diaria, así mismo el 30.0% consume huevos de 1 a 2 veces a la semana, en cuanto al consumo de pescado el 73.85% lo hace 1 a 2 veces a la semana, así mismo, el 70.0% consume fideos de manera diaria, el 83.15% consume pan, cereales de manera diaria, el 82.31% consume verduras, hortalizas de 1 a 2 veces por semana, del mismo modo, el 83.85% consume lácteos menos de 1 vez a la semana, por otra parte, el 76.15% tiende a consumir dulces y gaseosas de 3 a más veces a la semana, el 55.38% ingiere bebidas de refresco con azúcar de manera diaria y el 71.54% consume frituras de forma diaria.

Estos hallazgos coinciden con Suárez D ⁽⁹⁾ donde la mayoría de los adultos consume frutas de 1 a 2 veces a la semana, también la mayoría consume más de 3 veces a la semana carne, de igual forma, la mayoría consume huevo más de 2 veces por semana, no obstante discrepan en cuanto al consumo de pescado, dado que menos de 1 vez a la semana lo hacen, mientras que en el consumo de fideos, pan, cereales, verduras y hortalizas concuerdan, ya que el consumo es de forma diaria. De igual manera para el consumo de lácteos coinciden, puesto que lo hacen más de 3 veces por semana, así como para el consumo de dulces y gaseosas donde menos de 1 vez a la semana lo hacen, además concuerdan en cuanto al consumo de bebidas de refresco con azúcar, ya que ingieren de manera diaria, al igual que el consumo de frituras, donde ingieren más de 3 veces a la semana.

Sobre esto, Marc Lalonde menciona que la alimentación saludable, es de suma importancia para que la persona goce de buena salud manteniendo el bienestar físico, psicológico y social; los adultos. Es importante manifestar que los adultos en estudio consumen con frecuencia productos naturales o producidos por ellos mismos en sus chacras; en pocas ocasiones consumen alimentos procesados o enlatados, por el mismo ingreso económico que tienen ya que es en su mayoría no cuenta con trabajo estable, asimismo refieren que comer lo que producen en sus terrenos de cultivo son más saludables y económicos. La alimentación que diariamente ingieren las personas son fuentes que proporcionan vitaminas y minerales, así como calorías que son indispensables para la salud. Para tener una alimentación saludable es de consideración tener en cuenta la pirámide nutricional, donde los alimentos tienen las cantidades necesarias y suficientes de vitaminas y minerales para que el individuo realice sus actividades con energía ⁽¹⁹⁾.

Las pirámides alimenticias pueden variar dependiendo del modelo aceptado en cada país, especialmente cuando se adaptan a los alimentos presentes en su dieta y su cultura gastronómica; pero en general obedecen al mismo principio nutricional que establece una ingesta diaria de 55% de carbohidratos, 30% de grasas y 15% de proteínas, fibras, vitaminas y minerales, como la proporción idónea recomendada para el ser humano. Además, se recomienda la ingesta diaria de entre 4-6 vasos de agua, así como de suplementos y/o complementos vitamínicos o nutricionales de acuerdo a la guía especializada de un nutricionista, de ser el caso ⁽²⁰⁾.

De los resultados encontrados se puede establecer que la mayoría consume frutas por lo menos de 1 a 2 veces por semana, es de consideración indicar que en este barrio su actividad principal es el cultivo de frutos, por ende, las personas en todas sus edades tienen el hábito de consumir de manera frecuente, entre la fruta que se cultiva en grandes hectáreas son las uvillas que por cierto aporta carbohidratos, proteínas, fibra, grasas, y vitamina C a la alimentación de las personas que lo consumen.

En cuanto al consumo de carnes, la mayoría de los adultos lo hace de manera diaria, lo cual es favorable para su alimentación, puesto que se encuentra compuesto por proteínas de alto valor biológico, así como vitamina B12 lo cual contribuye funcionamiento normal de los glóbulos rojos, al funcionamiento del sistema nervioso y también al sistema inmunitario, añadido a ello permite la correcta oxigenación del cuerpo.

Referente al consumo de pescado, la mayoría lo hace de 1 a 2 veces a la semana, este resultado de cierta manera se refleja por el poco acceso que tiene para adquirir este producto, ya que tienen que ir hasta la provincia de Yungay a realizar las compras, además de ello que reemplazan en ocasiones con otros alimentos. Es preciso indicar que el pescado ayuda a mantener una buena salud cardiovascular, además que contiene bajos niveles de colesterol, lo que permite que sea una buena alternativa para reemplazar la carne, dado que contiene menos grasas saturadas y riquezas de grasas poliinsaturadas que favorece la salud de las arterias.

Respecto al consumo de fideos, la mayoría de los adultos lo consumen de manera diaria, este alimento aun siendo un alimento básico en muchas dietas alrededor del mundo, es importante considerar su impacto desde una perspectiva equilibrada. Los fideos son una excelente fuente de carbohidratos, que son el principal combustible para el cuerpo.

Consumirlos proporciona la energía necesaria para las actividades diarias y el funcionamiento general del organismo. Los fideos pueden ser incorporados en una variedad de platos, permitiendo una amplia gama de combinaciones con otros alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales

Respecto al consumo de pan y cereales, la mayoría de los adolescentes lo hace de forma diaria, los cuales son excelentes fuentes de carbohidratos, que proporcionan la energía necesaria para las funciones corporales y la actividad diaria. Los carbohidratos son el principal suministro de energía para el cerebro, los músculos y otros órganos. Los cereales integrales y el pan integral son ricos en fibra dietética, que es esencial para una buena salud digestiva. La fibra ayuda a regular el tránsito intestinal, prevenir el estreñimiento y mantener una flora intestinal saludable.

Para las verduras, hortalizas y lácteos la mayoría lo hace de 1 a 2 veces por semana, estos alimentos son fundamentales para la salud ocular, el sistema inmunológico, la coagulación sanguínea y la producción de glóbulos rojos. Minerales como el potasio y el magnesio ayudan a mantener la función cardiovascular y la salud ósea. Son una excelente fuente de fibra, que ayuda a regular el tránsito intestinal, previene el estreñimiento y favorece una flora intestinal saludable. La fibra también contribuye a la saciedad, lo que puede ser útil para el control del peso. Mientras que el consumo de lácteos proporciona proteínas de alta calidad que son esenciales para el crecimiento y la reparación de tejidos. Además, son una fuente de vitaminas del grupo B, especialmente vitamina B12, que es vital para la producción de glóbulos rojos y el funcionamiento del sistema nervioso.

En lo que se refiere al consumo de dulces y gaseosas la mayoría lo hace de 3 a más veces a la semana, lo cual puede traer consigo efectos negativos contra la salud de los adultos, es decir, puede llevar a un exceso de calorías, que, si no se quema mediante actividad física, se almacena como grasa en el cuerpo, contribuyendo al aumento de peso y la obesidad. Los azúcares refinados en dulces y gaseosas pueden causar picos en los niveles de glucosa en sangre, lo que puede llevar a una mayor acumulación de grasa, especialmente en el abdomen. Cabe señalar que el consumo de dulces y gaseosas, provoca descalcificación de los huesos, también la aparición de caries, aumenta el riesgo de trastornos como enfermedades cardíacas, diabetes tipo 2 e incluso algunos tipos de cáncer. Estos consumos son adictivos, por ello es que a mayor cantidad que se consume las intenciones o ganas de

querer ingerir aumentan aún más.

Y en cuanto al consumo de frituras, la mayoría lo hace de forma diaria este resultado da a entender que los adolescentes del Barrio 2 de enero en Mancos están dañando su organismo con el consumo de estos comestibles, estas personas acuden a consumir grasas cuando se ven en el apuro de preparar sus comidas, es de consideración mencionar que el exceso de frituras favorece al sobre peso y patologías cardiovasculares, así como el aumento de colesterol, triglicéridos y aumento de grasa corporal.

Finalmente se puede afirmar que la dieta de los adultos del Barrio de Enero en Mancos está bastante equilibrada y contribuye a mantener su salud. Sin embargo, hay deficiencias que deben abordarse, particularmente en cuanto al consumo de vitaminas y proteínas. Además, es crucial reducir o evitar el consumo de bebidas azucaradas, ya que su ingesta frecuente puede llevar a enfermedades que comprometan la salud y reduzcan la esperanza de vida. Del mismo modo, las frituras deberían ser evitadas o consumidas solo ocasionalmente.

VI. CONCLUSIONES

En este estudio de identificaron los determinantes biosocioeconómicos en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Llegando a la conclusión que la mayoría de los participantes pertenece al sexo femenino, con grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, así mismo, con ingresos inferiores a 750 soles, los cuales son producto de la estabilidad laboral, dado que trabajan de forma eventual. Por esa razón se deduce que la desestabilidad tanto académica como económica perjudica notablemente el desarrollo y la calidad de vida de estas personas.

También, se identificaron los determinantes biosocioeconómicos del entorno físico en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Cuya conclusión indica que la mayoría de los adultos tienen un tipo de vivienda multifamiliar, donde los pisos son de tierra y los techos y paredes están hechos de adobe, de igual forma, estas viviendas albergan de 4 a más miembros, por otro lado, estos hogares tienen conexiones domiciliarias y baños propios, mientras que, para el tema de combustible para cocinar, la mayoría usa gas, electricidad para cocinar, conjuntamente, las viviendas tienen acceso a la electricidad, sin embargo, la mayoría de las personas opta por enterrar o quemar la basura y otros la entregan al camión recolector.

Así mismo, se identificaron los determinantes de los estilos de vida vida (hábitos nocivos, tipo de actividad física y tipo de alimentación) en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Por lo que se puede concluir que la mayoría no fuma ni ha fumado de manera habitual, en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, la mayoría lo hace de dos a tres veces por semana, además, la mayoría duerme de 8 o 10 horas diarias, por otro lado, la mayoría se baña de manera diaria pero no se realizan exámenes médicos, además, en sus ratos libres ejercitan su cuerpo por medio de caminatas durante más de 20 minutos.

A su vez, se pudo llegar a la conclusión que la mayoría de los adultos del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024, consumen frutas menos de 1 vez a la semana, pero carne lo hacen de forma diaria, además, consumen lácteos menos de 1 vez a la semana, por otro lado, la mayoría tiene malos hábitos de consumir dulces y gaseosas de 3 a más veces a la semana e incluso frituras de forma diaria. Lo cual es perjudicial para la salud de estas personas.

VII. RECOMENDACIONES

A los adultos del Barrio 2 de enero en el distrito de Mancos visitar regularmente los centros de salud más cercanos para realizar chequeos periódicos puede ayudar a prevenir enfermedades graves. Asimismo, se recomienda hacer ejercicio, como correr al menos tres veces por semana, ya que esto puede prevenir enfermedades cardíacas, mejorar la condición física general y aumentar la oxigenación de los pulmones.

También se sugiere a los adultos que eviten el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y otros vicios asociados. Esta práctica puede contribuir a una mejor calidad de vida y mayor longevidad, además abandonar el consumo de bebidas alcohólicas disminuye el riesgo de desarrollar enfermedades graves como hepatitis, cirrosis hepática, cáncer de hígado y cáncer en otras partes del cuerpo, como la boca, garganta y esófago.

Finalmente, se aconseja a los adultos del Barrio 2 de enero en Mancos que incluyan una amplia variedad de alimentos en su dieta, tales como frutas, verduras, granos integrales, proteínas magras y grasas saludables, para asegurar la ingesta de los nutrientes necesarios para mantener una buena salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos Cervantes U. Estilos de vida saludable. [Internet] 2022. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>.
2. OMS. Organización Mundial de Salud. [Internet] 2020. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/womenshealth#:~:text=Las%20mujeres%20son%20m%C3%A1s%20longevas,todo%20los%20de%20salud%20reproductiva..>
3. OMS. Organización Mundial de Salud. [Internet] 2023. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>.
4. Infobae. Encuesta global sobre salud: en qué países las personas se sienten más y menos saludables. [Internet] 2023. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2023/04/07/encuesta-global-sobre-salud-en-que-paises-las-personas-se-sienten-mas-y-menos-saludables/>.
5. UNICEF. Unicef para cada infancia. [Internet] 2021. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/salud-y-nutrici%C3%B3n#:~:text=1%20de%20cada%20ni%C3%B1as,norte%20y%20en%20comunidades%20urbanas.>
6. INFOBAE. Infobae Colombia. [Internet] 2022. [citado el 05 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.infobae.com/america/colombia/2022/10/03/mas-de-100-ninos-han-muerto-por-desnutricion-en-colombia-en-lo-que-va-delano-denuncio-la-procuraduria/#:~:text=En%20su%20m%C3%A1s%20reciente%20informe,causas%20relacionadas%20a%20la%20desnutrici%C3%B3n.>
7. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]; 2021. [citado el 07 de agosto del 2024] Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2021.pdf.
8. Vera M. Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores del barrio Alberto Spencer. Santa Elena, Ecuador [Tesis de Pre grado Universidad Estatal Península de Santa Elena] 2022. [citado el 07 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8918>.
9. Suárez D. Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos en la ciudad de la Virgen del Carmen -Santa Elena [Tesis de Pre grado Universidad Estatal Península de Santa Elena] 2021. [citado el 07 de agosto del 2024]. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UPSE_175a48bd7d3b185bc530b414f05f6099.

10. Arteaga A, Jaramillo A. Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa [Revista de internet Arbitrada de investigación científica. 2023; 7(4).] 2023. [citado el 07 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749>
11. Sosa Paz Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto –Catacaos-Piura [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2021. [citado el 07 de agosto del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Suárez Mmiranda Y. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida del adulto sector Las Brisas A.H El Indio Adulto– Piura [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2020. [citado el 09 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28078/ESTILO_VIDA_SUAREZ_MIRANDA_YANINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Huamán Ramirez I. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Centro Poblado Los Ranchos, Distrito Canchaque, Provincia Huancabamba [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2021. [citado el 09 de agosto de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27424/DETERMINANTE_BIOSOCIOECONOMICO_HUAMAN_RAMIREZ_IVETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
14. Tipismana Abanto M. determinantes biosocioeconomicos y de estilos de vida del estado de salud de la mujer adulta de la habilitación urbana progresiva “Unión del Sur” [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2021. [citado el 09 de agosto de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23195/BIOSOCIOECONOMICOS_DETERMINANTES_TIPISMANA_ABANTO_%20MAYRA_JEAN_NETE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Romero Espinoza J. caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del barrio Virgen del Carmen – Chavín de Huantar, HUARI [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2019. [citado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27732/APOYO_SOCIAL_ROMERO_%20ESPINOZA_%20JERALDYN_%20ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Mata Silva D. caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del centro poblado Huanja- Huaraz [Tesis de Pre grado Universidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] 2019.

26. Salud180. Nutrición y ejercicio. [Internet]; 2020. [citado el 19 de agosto del 2024] Disponible en: https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_15.pdf.
27. Figueroa GA. Evaluacion Nutricional. [Internet]; 2021. [citado el 20 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.fao.org/nutrition/evaluacion-nutricional/es/>.
28. Albornoz MR. Relacion entre habitos alimenticios y estado nutricion. [Revista de internet]; 2023. [citado el 21 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/214-229/es/>.
29. De Cos A. Alimentación y nutrición. [Internet]; 2022. [citado el 21 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.uv.es/hort/alimentacion/alimentacion.html>.
30. Bernal C. Metodología de la Investigación. [Internet]; Pearson educación; 2020. [citado el 22 de agosto del 2024] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2020/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>.
31. Calero. Investigación cualitativa y cuantitativa. Problemas no resueltos en los debates actuales. [Internet]; 2021. [citado el 23 de agosto del 2024] Disponible en: https://www.edumargen.org/docs/curso36-13/unid05/apunte02_05.pdf.
32. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]; 2021. [citado el 23 de agosto del 2024] Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
33. Zuleima M. Comparacion de edades. [Revista de internet]; 2020. [citado el 24 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539363004.pdf>.
34. Canales F, Alvarado E. Metodología de la Investigación. [Internet]; Limusa; 2021. [citado el 24 de agosto del 2024] Disponible en: <https://imaginariosyrepresentaciones.files.wordpress.com/2015/08/canales-eron-manuel-metodologias-de-la-investigacion-social.pdf>.
35. Cabello G. Grado de instrucción. [Internet]; 2020. [citado el 25 de agosto del 2024] Disponible en: <https://aiso.la/blog/grados-de-instruccion-academica-peru/>.
36. Cabello G. Ingreso económico. [Internet]; 2021. [citado el 26 de agosto del 2024] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062012000400007&script=sci_arttext.
37. Serie Nescon Ocupación laboral y salud. Ocupación de la persona hacia un trabajo. [Internet]; 2020. [citado el 26 de agosto del 2024] Disponible en: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/cst_sector_salud.pdf.

38. SerSaludables. Vivienda. [Internet]; 2020. [citado el 27 de agosto del 2024] Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>.
39. Acevedo G, Martinez D, Utz L. La salud y sus determinantes: salud pública y la medicina preventiva. [Internet]; 2020. [citado el 28 de agosto del 2024] Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>.
40. Arias FG. El proyecto de investigación. [Internet]: Episteme; 2020. [citado el 28 de agosto del 2024] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>.
41. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212-2023-CU-. Uladech. [Internet].; 2024. [citado el 28 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos->.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores biosocioeconómicos del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. - Identificar los determinantes del entorno físico del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. - Identificar los estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. 	<p>Variable 1: Determinantes biosocioeconómicos</p> <p>Variable 2: Estilos de vida</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativo</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: Una sola casilla</p> <p>Población muestral: 120 adultos del Barrio 2 de enero del distrito de Mancos.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

1.Sexo:

Masculino () Femenino ()

2.Edad:

Adulto Joven (11 años a 13 años 11 meses 29 días) ()

Adulto Maduro (De 14 a 16 años 11 meses 29 días)()

Adulto Mayor (17 a más años) ()

3. Grado de instrucción:

Sin nivel instrucción ()

Inicial/Primaria ()

Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

Superior Universitaria ()

Superior no universitaria ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

Menor de 750 ()

De 751 a 1000 ()

De 1001 a 1400 ()

De 1401 a 1800 ()

De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

Trabajador estable ()

Eventual ()

Sin ocupación ()

Jubilado ()
Estudiante ()

Vivienda

6. Tipo:

Vivienda Unifamiliar ()
Vivienda multifamiliar ()
Vecindada, quinta choza, cabaña ()
Local no destinada para habitación humana ()
Otros ()

7. Tenencia:

Alquiler ()
Cuidador/alojado ()
Plan social (dan casa para vivir) ()
Alquiler venta ()
Propia ()

8. Material del piso:

Tierra ()
Entablado ()
Cerámica ()
Cemento pulido ()
Parquet ()

9. Material del techo:

Madera, estera ()
Adobe ()
Estera y adobe ()
Material noble ladrillo y cemento ()
Eternit ()

10. Material de las paredes:

Madera, estera ()
Adobe ()
Estera y adobe ()
Material noble ladrillo y cemento ()

11. Cuantas personas duermen en una habitación

4 a más miembros ()
2 a 3 miembros ()
Independiente ()

12. Abastecimiento de agua:

Acequia ()
Cisterna ()
Pozo ()

Red pública()
Conexión domiciliaria ()

13. Eliminación de excretas:

Aire libre ()
Acequia, canal ()
Letrina ()
Baño público ()
Baño propio ()
Otros ()

14. Combustible para cocinar:

Gas, Electricidad ()
Leña, Carbón ()
Bosta ()
Tuza (coronta de maíz) ()
Carca de vaca ()

15. Energía eléctrica:

Sin energía ()
Lámpara (no eléctrica) ()
Grupo electrógeno ()
Energía eléctrica temporal ()
Energía eléctrica permanente ()
Vela ()

16. Disposición de basura:

A campo abierto ()
Al río ()
En un pozo ()
Se entierra, quema, carro recolector ()

17. ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?

Diariamente ()
Todas las semanas, pero no diariamente ()
Al menos 2 veces por semana ()
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas ()

18. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

Carro recolector ()
Montículo o campo limpio()
Contenedor específico de recogida()
Vertido por el fregadero o desagüe ()
Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

19. ¿Actualmente fuma?

Si fumo, diariamente ()
Si fumo, pero no diariamente ()
No fumo actualmente, pero he fumado antes ()
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

20. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

21. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

22. ¿Con que frecuencia se baña?

Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()

23. ¿Se realiza Ud. ¿Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si () NO ()

24. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

25. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?

Caminar () Gimnasia suave ()
Juegos con poco esfuerzo () Correr ()
Nninguna () Deporte ()

26. DIETA:**¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
Carne (Pollo, res, Cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas.					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar.					
Frituras					

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos



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

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

EVALUACIÓN 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 los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024, desarrollado 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 biosocioeconomicos y estilos de vida en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024.”
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.
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.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en el adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024.

Confiabilidad del instrumento



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

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

Confiabilidad Inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

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	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

Anexo 04. Formato de consentimiento informado



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

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy la estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme Diaz Soriano, Patricia Katherina con Código de matrícula N° 1212191056, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual el Proyecto de investigación titulado DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCOS, 2024

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del adulto del Barrio 2 de enero_Mancos, 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará de 15 a 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de Correo Electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo patricidiazsoriano0@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador
SORIANO PATRICIA

Anexo 05. Carta de recojo de datos



Chimbote, 23 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001346- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ANATOLIA VERONICA VILLON (SECTORISTA)
BARRIO 2 DE ENERO MANCOS-YUNGAY**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO MANCOS, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 130, a cargo de PATRICIA KATHERINA DIAZ SORIANO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 76761559, durante el periodo de 15-08-2024 al 24-09-2024.

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

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Mgtr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)



Anexo 06. Carta de aceptación

CARTA N°001-2024

Mancos, 22 de octubre del 2024

Presente.-

ASUNTO REMITO OPINION FAVORABLE PARA LA EJECUSION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y, en atención al documento presentado por la Srta. Diaz Soriano Patricia Katherina, quien solicita autorización para la ejecución de su proyecto de tesis titulado **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL BARRIO 2 DE ENERO_MANCCOS**, 2024. Esta dependencia da la autorización para la ejecución en los meses agosto, setiembre y octubre.

Comprometiendo a la estudiante, que después de concluida su investigación, nos haga llegar los resultados y las posibles sugerencias.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me suscribo de usted expresándole las muestras de mi especial consideración.

Atentamente



Director del Laboratorio