



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS
DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO - DISTRITO
ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

**AVILA LEZAMA, SHEYLA MERLY
ORCID: 0000-0002-9515-0866**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
ORCID: 0000-0003-1940-0365**

HUARAZ – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Avila Lezama, Sheyla Merly

ORCID: 0000-0002-9515-0866

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayan, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0002-3646-909X

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. Fanny Rocío Ñique Tapia

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por darme la vida y su bendición misericordiosa por haber estado siempre en los buenos momentos y malos, por darme las fuerzas necesarias, por haberme dado una familia tan maravillosa y mucha salud para seguir cumpliendo mis metas.

Expresar mi profundo agradecimiento a mis padres, por confiar en mí y seguir apoyándome en todo en momento y durante mi formación académica, por brindarme sus palabras de aliento, gracias por ser mi fortaleza y por todo su amor.

Agradezco a todos los adultos del caserío de Paucamayo como también a sus autoridades que formaron parte de este trabajo de investigación y que, gracias a su participación, respeto y por la información que me brindaron pudo ser posible realizar el estudio.

Sheyla Avila.

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado las fuerzas para poder seguir adelante, por ayudarme a seguir cumpliendo mis sueños y por brindarme sabiduría y buena salud.

Dedico con mucho cariño y amor a mis padres Ramiro y Elena, quienes me dieron su apoyo incondicional. También a las personas que estuvieron conmigo Judith y Wrayan. Todos ustedes son mi motivación y los que me impulsan a seguir adelante, los amo mucho.

A mis docentes ya que, gracias a sus buenos conocimientos, paciencia, sus palabras de aliento y sus buenas instrucciones me ayudó a seguir creciendo como profesional.

Sheyla Avila.

RESUMEN

El presente estudio, fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos. La muestra estuvo constituida por 100 adultos, a quienes se les aplicó un instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de salud del adulto, donde se usó la entrevista online y la observación, para el análisis se hizo uso del paquete SPSS/25.0. Donde se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones: En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos: la mayoría de los adultos maduros son de sexo masculino (63,0%), en su mayoría tienen grado de instrucción de inicial/primaria (46,0%), la mayoría cuenta con un ingreso menor a 750 soles. En los determinantes relacionados con la vivienda: la mayoría tiene una vivienda multifamiliar (63,0%), más de la mitad tiene casa propia, su piso de la mayoría es de tierra. En los determinantes de los estilos de vida: más de la mitad no fuman ni fumado de manera habitual (66,0%), casi todos solo consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente (63,0%), indican que la frecuencia con la se bañan es de 4 veces a la semana. En los determinantes de redes sociales y comunitarias: más de la mitad no reciben algún apoyo social natural (83,0%), la mayoría cuentan con el seguro SIS-MINSA (87,0%), más de la mitad refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Palabras clave: Adultos, Apoyo social, Determinantes biosocioeconómicos, Estilos de vida.

ABSTRACT

The present study was quantitative, descriptive, with a single-box design. Its general objective was: To characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support in the health of adults in the hamlet of Paucamayo - Ichocán district - San Marcos province. The sample consisted of 100 adults, to whom an instrument was applied: Questionnaire on the determinants of adult health, where the online interview and observation were used, for the analysis the SPSS / 25.0 package was used. Where the following results and conclusions were obtained: Regarding the biosocioeconomic determinants: the majority of mature adults are male (63.0%), most of them have an initial / primary education level (46.0%), the majority have an income of less than 750 soles. In the determinants related to housing: the majority have a multi-family dwelling (63.0%), more than half have their own house, the majority of them have dirt floors. In the determinants of lifestyle: more than half do not smoke or smoke regularly (66.0%), almost all only consume alcoholic beverages occasionally (63.0%), indicate that the frequency with which they bathe is 4 times a week. In the determinants of social and community networks: more than half do not receive any natural social support (83.0%), most have SIS-MINSA insurance (87.0%), more than half report that it does not exist gang or crime close to your home.

Key words: Adults, Social support, Biosocioeconomic determinants, Lifestyles.

CONTENIDO

	Pág.
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	10
III. METODOLOGÍA.	25
3.1. Diseño de la investigación	25
3.2. Población y muestra	25
3.3. Definición y Operacionalización de Variables	26
3.4. Técnicas e Instrumentos:	38
3.5. Plan de análisis.....	41
3.6. Matriz de consistencia.	42
3.7. Principios éticos.	43
IV. RESULTADOS	46
4.1. Resultados.....	46
4.2. Análisis de los Resultados	71
V. CONCLUSIONES	89
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92
ANEXOS:	111

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	46
TABLA 2 DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	50
TABLA 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	59
TABLA 4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO DE TABLA 1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	47
GRÁFICO DE TABLA 2 DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	52
GRÁFICO DE TABLA 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	61
GRÁFICO DE TABLA 4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.....	67

I. INTRODUCCIÓN

La disciplina científica de la salud pública en los primeros niveles de atención tomó mayor fuerza e importancia a finales de los siglos XVIII y XIX donde se llegó a priorizar diversas actividades que tuvieron una gran influencia en todos los países desarrollados puesto que esto hizo que cobrara mayor importancia siendo éste el resultado de diversos factores en la salud de la población. (1)

Marck Lalonde en su informe publicado por el gobierno canadiense en el año 1974 expuso después de un arduo trabajo de investigación epidemiológica que hoy día influyen muchos factores en la mortalidad de los adultos pero dentro de ellos encontramos cuatro grandes determinantes de la salud que llegaron a marcar un punto fundamental en la atención de la salud tanto como en lo individual y colectiva .(2)

El medio que se relaciona a las causas ambientales físicas, biológicas, de contaminación atmosférica, de contaminaciones químicas, como el agua, el aire, y los factores socioculturales y psicosociales están estrechamente ligadas en la vida común con los mismos hábitos personales en la alimentación, en la actividad física, consumo de sustancias adictivas, conductas inadecuadas, actividades sexuales y empleo de los servicios de salud. (3)

Las personas del nivel socioeconómico bajo y sus formas de adaptarse tienden a elegir su entorno e instalar sus viviendas, las disposiciones de las mismas y la calidad de los productos que adquieren por ende las atenciones sanitarias que reciben, siendo así estas, personas que viven en situaciones de pobreza, se encuentran limitadas por el tipo de atención y el consumo de alimentos, que conducen a un mal comportamiento de sus estilos de vida, el ser

humano puede demostrar causa de peligro carente de manifestaciones clínicas de que es inevitable detectarlos de manera oportuna, tienen sus opciones fuertemente restringidas por la limitación de sus recursos, esto nos conlleva a comportamientos que están arraigados en los grupos sociales. (4)

En el año 1976 en la conferencia celebrada en Alma Ata la Organización Mundial de la Salud (OMS) llegó a conceptualizar que la salud es el perfecto estado físico mental y social que posibilita al hombre de aprovechar y desarrollar todas sus capacidades intelectuales, espirituales y culturales, por lo tanto, la salud no es solo la ausencia de enfermedades sino también un equilibrio entre las dimensiones físicas mentales y sociales, que se encuentra condicionada por diversas causas conocidas como determinantes de la salud.(5)

La perspectiva de los determinantes sociales en la salud no solo se denomina un modelo que describe todas aquellas dificultades de la salud que se presentan, sino que supone exigencia política, ética, las 5 desigualdades en salud que no se derivan de las condicionantes biológicas o ambientales, ni de la despreocupación individual, sino de determinaciones estructurales de la sociedad, que pueden y deben, ser rectificadas.(6)

En el enfoque de los determinantes sociales se sigue un consenso básico para que se puedan conceptualizar la estructura social y que se traducen como desigualdades que acrecen de justificación, en últimos términos, no tenía gran importancia el crecimiento económico por que no se podía evidenciar en un orden social, es por eso que son traducidas a desigualdades en la salud que por ende se deben de mejorar y aprender a valorar su importancia. (7)

En el Perú existen altos grados de desigualdad y discriminación entre los

integrantes de la población, están las inequidades en el acceso a los servicios sanitarios y desigualdades en los resultados que se evidencian en los indicadores nacionales ligadas a los niveles de instrucción, ingreso, y ocupación de los individuos, respetando los modelos actuales socioeconómicos estas a medida pueden describirse como los resultados naturales del libre mercado en las dimensiones que se creen correctas en la vida del ser humano. (8)

En nuestra actualidad los estilos de vida se encuentran estrechamente relacionadas a las costumbres y tradiciones en el comportamiento del individuo lo que la hace más fácil y vulnerable las situaciones conocidas como cambios, la existencia continua, la conservación de la salud mental y las buenas condiciones físicas y el compromiso independiente de las acciones guiadas a la prevención de su salud aprovechando las oportunidades para lograr una madurez fortalecida con experiencias ejemplares para las futuras generaciones. (9)

Las conductas y actitudes desarrolladas por el individuo que en algunos casos son saludables y en otros pueden ser perjudiciales para la salud en los países poco saludables; nos dice que si la dieta fuera incorrecta o se tuviera hábitos dañinos se tendrán o presentarán problemas en su vejez, por lo tanto, es indispensable saber con todo lo respecta a la salud ya que mediante ello se puede destacar la importancia del rol de los programas preventivos promocionales sanitarios. (10)

Los problemas saludables de las personas es un objetivo muy importante que inician en los primeros niveles de atención pública como; la prevención y promoción, teniendo en cuenta el bajo acercamiento a los servicios de salud como; los seguros sociales, programas estatales, teniendo en cuenta los altos costos que ellas implican las terapias y en los casos más graves las muertes causadas por las mismas pudiendo

prevenirse. (11)

Los condicionantes de la salud de las personas en el Perú en el año 2017 llegaron a porcentajes muy altos en el cuadro de mortalidad y morbilidad que predominan las patologías crónicas degenerativas, los propósitos de optimizar la calidad de vida y ampliar la esperanza de vida, la igualdad y el progreso social, las situaciones de riesgo cardiovasculares, hipertensión arterial, y diabetes, que a menudo afectan a más de la mitad de la población, permitiendo estar al tanto a los indicadores ligadas al consumo de cigarrillos, bebidas alcohólicas, dando como resultado los principales riesgos que actúan en las enfermedades crónicas más transmisibles. (12)

Los investigaciones elaborados referidas al estilo de vida indican, tener una buena nutrición adecuada, el desarrollo de los ejercicios regulares, el dominio de los malos hábitos como el consumo de tabaco y otras sustancias tóxicas para la salud en la sociedad, un entorno saludable en el hogar y el lugar de trabajo, los comportamientos sexuales, la salud mental y la inspección de elementos relacionados con la nutrición en la salud, como el control de la presión arterial, hipercolesterolemia y arteriosclerosis. (13)

La salud y el bienestar de la población es inevitable debido a las situaciones que se viven actualmente: en los últimos años se lograron avances significativos en varios indicadores de la salud a excepción considerable en las desigualdades que las estadísticas nacionales cubren para ocultar las verdaderas enfermedades de la salud, las alternativas más nobles o no valiosas y la enfermedad están los trabajos socioeconómicos, las circunstancias en que viven las clases y el legado pedagógico en las que se encuentran en la sociedad. (14)

Los factores determinantes afectan las condiciones en las cuales los niños

nacen, crecen, viven trabajan y envejecen, que influirán en la formación de su carácter y comportamiento en la salud y sus interacciones en las mismas, los condicionantes se forman acorde a la distribución de sus recursos y las posiciones socioeconómicas dentro de su población e influyen de manera directa en las políticas sociales de su comunidad. (15)

Este contexto no escapa en la salud del país, viéndolo en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad en el ambiente de trabajo, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros sectores. (16)

Frente a lo expuesto este contexto no es ajena al caserío de Paucamayo que se encuentra ubicada en el distrito de Ichocán bajo la administración ejecutiva de la provincia de San Marcos, en el departamento de Cajamarca a una ubicación de a 2596 msnm fue fundada en el gobierno del presidente Fernando Belaunde Terry bajo la administración de la provincia de San Marcos con su capital el poblado de Ichocán, con un clima húmedo y frío, con 14°C por la noche y de día hasta un 26°C.

El estado climático en el caserío de Paucamayo es templado, sano y agradable, la temperatura “promedio anual, con dos estaciones bien definidas, el verano lluvioso de diciembre a marzo caracterizado por abundante precipitación fluvial siendo la máxima en el mes de enero, alcanza un promedio de 122.8 mm/mes, y el invierno seco con ausencia de lluvias que comprende los meses de abril a noviembre, el promedio anual de precipitación 72.66 mm, en los meses de junio, julio y agosto no llueve, con un ambiente saludable por su aire” no contaminado. (17)

En la actualidad el caserío de Paucamayo cuenta con una población aproximada de 100 adultos, y se encuentra limitando por el norte con el caserío de la Colpa, por el sur con el caserío de Chancay, por el este con el caserío de Llanupacha y por el oeste con el distrito de Ichocán, los pobladores del caserío de Paucamayo cuentan con una junta directiva, un presidente municipal, un agente gobernador y sus vocales y un secretario, las cuales se encargan del orden y el funcionamiento correcto del crecimiento en la población, cuentan con una institución educativa de nivel primario, y una iglesia matriz y la capilla de San Isidro Labrador, la religión que más predomina es la católica, no cuentan con los saneamientos básicos, cuentan con agua entubada, energía eléctrica, señal de telefonía móvil. (17)

La población se dedica a la agricultura, como el cultivo del maíz, es, trigo, la papa entre otros, la fiesta principal se realizan en honor a San Isidro Labrador que fue declarado como patrimonio cultural de la nación, la cual fue catalogada como una expresión cultural relacionada a la agricultura, donde se llevan a cabo las siguientes actividades, como la presentación de la marinera saltarina y el huayno, los diablos revolotean durante tres días en homenaje a San Isidro, patrón de la agricultura, luego, se inicia el recorrido procesional del santo desde la capilla de San Isidro hasta la iglesia matriz, ubicada en la plaza de armas, lugar donde se realizará una danza de vueltas.(18)

El día 5 de agosto se celebra la fiesta patronal en honor a la Virgen del Rosario que tiene una duración de 6 días, donde se lleva a cabo diversas actividades como las tardes taurinas, el campeonato de futbol, donde se realizan la presentación de las viandas típicas como el frito, puchero, picante de cuy, ceviche con frito, cachangas, dulce de chichayo, chicharrón con trigo rajado y locro de papa, humitas y tamales, las vestimentas típicas en los varones están conformados por un sombrero blanco,

pantalón de color negro, camisa blanca o azul, poncho de color marrón o abanó, Llanqui (sandalias de caucho) en las mujeres; un sombrero blanco, blusa, fondo, Llanqui. El centro de salud de Ichocán les brinda atención de salud, la mayoría de la población se encuentran afiliados por el Seguro Integral de Salud (SIS) las enfermedades que más sufren los adultos son las Iras un 15% las ITU, un 25% enfermedades diarreicas, un 2%, neumonía, un 12%, anemia un 10%. (19)

Por todo lo mencionado anteriormente, nos vemos con la necesidad de plantearnos la siguiente interrogante. ¿Cuál es la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

Para alcanzar este objetivo general se buscó los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar los Determinantes Biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.
2. Identificar los determinantes de salud relacionado al entorno de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.
3. Determinar los estilos de vida de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.
4. Identificar las redes sociales y comunitarias de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

La presente investigación es la base que nos ayuda a obtener un mejor conocimiento sobre la problemática de los determinantes de salud de los adultos, esto conlleva a tener una mejor calidad de atención con la finalidad de poder disminuir la prevalencia de las enfermedades más comunes que se presentan en el Caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos.

Además, es muy importante dar a conocer los resultados al centro de salud y a las autoridades ya que son los que tienen la prioridad de conocer la realidad de su población y de poder intervenir en nuevos cambios, pues dado que son ellos los que pueden actuar en conjunto con autoridades locales, regionales de salud y municipio en conjunto podrán cambiar la situación con la finalidad de proporcionar y brindar equidad en la distribución de las riquezas que esta zona tiene a nivel ambiental, electrificación, hídrica, cultivos, los determinantes de salud distribuidos de manera equitativa y adecuadas y así poder obtener una mejor calidad de vida y salud del hermoso caserío de Paucamayo.

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño no experimental de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 100 adultos, para el procesamiento de la información se usó la técnica de la entrevista online y la observación, la información se procesó con el programa Microsoft Excel, luego fueron exportados a la base de datos software SPSS Statics versión 25.0.

Así mismo en el procesamiento y análisis se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones. En cuanto a los determinantes de salud biosocioeconómicos: la mayoría son de sexo masculino (63,0%), casi todos tienen grado de instrucción de inicial/primaria (46,0%). En los determinantes relacionados con la vivienda: la mayoría tiene una vivienda multifamiliar (63,0%), más de la mitad

tiene casa propia (86,0%), su piso de la mayoría es de tierra (89,0%). En los determinantes de salud relacionado a los estilos de vida: más de la mitad no fuman ni fumado de manera habitual (66,0%), la mayoría solo consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente (63,0%). En los determinantes de apoyo comunitario: más de la mitad no reciben algún apoyo social natural (83,0%), la mayoría cuentan con el seguro SIS-MINSA (87,0%).

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

A nivel internacional:

García N. (20), desarrolló un estudio titulado: Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017. Cuyo objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Estudio descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Se concluyó que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

Vera C, Tenelema J. (21), en su investigación titulada: Estilo de vida de los adultos comerciantes de verduras del mercado feria libre “el arenal”, Cuenca, Ecuador, 2018. Objetivo es determinar el estilo de vida de los adultos comerciantes de verduras que laboran en el Mercado “El Arenal”, en el sector de la Feria Libre, en la ciudad de Cuenca. La metodología fue cuantitativa. Concluyeron que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida 97%.

Álava I. (22), investigación titulada: Determinantes socioeconómicos y estilos de vida con el estado nutricional de los estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, Ecuador, 2018. Su objetivo fue analizar la asociación entre

factores socioeconómicos, estilo de vida y estado nutricional de los estudiantes universitarios de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo. Estudio transversal analítico, donde se llegó a la conclusión de que los determinantes socioeconómicos son poco influyentes en el estado nutricional de los estudiantes universitarios, bajo este contexto pudimos observar que la situación económica regular, mala y muy mala, así como los recursos económicos diarios disponibles para la universidad menos a 5 dólares influyen en el estado nutricional favoreciendo a la malnutrición.

A nivel nacional

Loarte M. (23), investigación titulada determinantes de salud de los adultos del sector Secsecpampa – Independencia – Huaraz, 2018. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adultos del sector Secsecpampa – Independencia – Huaraz, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Las conclusiones fueron: determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son sexo femenino, adultos jóvenes, secundaria completa/incompleta, trabajo eventual, casi todos perciben menos de 750 soles. La mitad de la vivienda unifamiliar, piso de tierra, duermen de 2 a más miembros/habitación, cocinan con leña, la basura se entierra, quema.

López E. (24), en su investigación titulada: Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash ,2017. Tuvo como objetivo general identificar los determinantes sociales de salud de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba. La investigación es de tipo cuantitativo, transversal con diseño descriptivo. Concluyendo que: En cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos. Menos de la mitad son de sexo masculino, realizan trabajos estables, más de la mitad tienen un grado de instrucción Inicial/Primaria, comprenden

la edad del adulto maduro, y tienen un ingreso menor de 750,00 soles mensuales, tienen techo adobe/teja; la mayoría piso de tierra, paredes adobe, dispone la basura al campo abierto, cocinan con leña, carbón; la mayoría refieren no fumar, actualmente, pero he fumado antes, todos ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan exámenes médicos periódicos.

Zapata K. (25), en su tesis: Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos–La Unión - Piura, 2018. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío Dos Altos- La unión – Piura, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Se concluyó, determinantes biosocioeconómicos: son sexo masculino, tienen un trabajo eventual, menos de la mitad tuvieron educación Inicial/ primaria, la mayoría tiene un ingreso menor a 750 soles. Entorno físico: vivienda unifamiliar, el techo es de eternit/calamina, material noble, ladrillo y cemento, cocinan con gas, energía eléctrica, Estilos de vida: no fuman, no toman, no recibe apoyo de alguna organización, más de la mitad tienen seguro SIS MINSA y la totalidad menciona que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

A nivel local

Chávez T, Díaz B. (26), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos mayores de la comunidad de Poyuntecucho - Celendín, 2017, que tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud de los Adultos Mayores de la Comunidad de Poyuntecucho- Celendín, la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla donde se concluyó que el porcentaje mayor es de sexo femenino, sin grado de instrucción, con ingreso económico menos de 750 nuevos soles. La mayoría tiene vivienda unifamiliar y propia de tierra, habitaciones

compartidas, eliminación de excretas en letrina, cuenta con agua domiciliaria, energía eléctrica temporal, cocinan a leña, entierran su basura, no realizan actividad física, duermen de 4 a 6 horas, no fuman, no se realizan examen médico periódicamente, cuentan con SIS y son atendidos en los hospitales, refieren que no existe pandillaje.

Rojas J. (27), la presente investigación titulada: Determinantes de la salud en las adultas maduras del Sector Jerusalén - La Esperanza-Trujillo, 2018. Que tuvo como objetivo general: identificar los determinantes de salud en las adultas maduras del sector Jerusalén-La Esperanza –Trujillo, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal de una sola casilla, donde se concluyó que la mayoría de los adultos tienen una ocupación eventual, más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles; cuentan con servicio de agua intradomiciliaria, energía eléctrica, gas para cocinar y elimina su basura a través de un carro recolector, consumen fideos, pan y cereales a diario, no se realiza un examen periódico, la mayoría refiere que existe pandillaje cerca de su casa; más de la mitad refiere que la calidad de atención fue regular.

Cabada S. (28), en su tesis titulada: Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, Trujillo, 2018. Su objetivo fue identificar los determinantes de la salud en los adultos mayores del sector Víctor Raúl haya de la Torre - El Porvenir. De tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, concluyendo que: la mayoría son adultos mayores de sexo femenino, cuentan con grado de instrucción inicial/primaria, ingreso económico de 751 a 1000 soles, tienen vivienda propia, piso de tierra, techo de eternit, paredes de adobe asimismo cuentan con habitaciones independientes; la eliminación de excreta es en baño propio, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente.

2.2.Bases teóricas y conceptuales de la investigación

En la presente investigación se fundamentará en las bases conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, para ello nos presentan a los principales determinantes de la salud. Para que de esa forma se pueda facilitar y tener una buena comprensión de todos los procesos sociales que hoy en día generan grandes problemas de salud y que impactan en todo lo que respecta a la salud de la persona, familia y comunidad.

Determinantes de la salud

Los determinantes de la salud son aquellos mecanismos específicos que diferentes miembros de grupos socio-económicos tienen gran influencia en varios grados de salud y enfermedad, que por lo tanto se soporta en los estilos de vida, la biología humana, el sistema sanitario y el medio ambiente, que por ende es muy fundamental tener en cuenta todos estos factores que son muy predominantes y que influyen mucho en la salud de las personas. (29)

En 1974 se publicó el informe Lalonde donde se expuso, luego de un estudio epidemiológico sobre las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que se habían encontrado cuatro grandes determinantes de la salud, que marcaron gran importancia para la atención de la salud tanto individual como colectiva, el sistema sanitario, pero ante todo la organización de los servicios de salud, donde plantea un enfoque indicando que la salud es más que un sistema de salud. Destacó la disconformidad

entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes. (30)

Es así que las correlaciones entre las circunstancias determinada por Mack Lalonde y otro esquema propuesto en el año 1991 por parte de Dahlgren y Whitehead: todas las desigualdades sociales en la salud son aquellos resultados de cada interacción de diferentes niveles de la condición causal, en lo individual respecta a las comunidades a través de la política nacional de la salud, según estos autores cada individuo está asignado a los factores de riesgo tales como: en cuanto a su edad, al sexo y genética, que sin duda esto mucho influye en el potencial para su salud, y a las conductas de cada persona y del estilo de vida. (31)

Por otra parte, según la OMS los determinantes sociales de la salud es donde las personas nacen, donde crecen, el lugar donde viven, donde trabajan y en tanto donde envejecen, y que también se incluye al sistema de salud, todo eso son los resultados de su distribución del dinero, del poder y de los recursos en todo en el mundo, a nivel nacional y también local, pero a que su vez todo depende de las políticas adoptadas de cada país, estos determinantes sociales de la salud son los que ayudan a explicar las inequidades sanitarias, estas son muchas de las diferencias e injusticias que no se pueden evitar en todos los países en lo que se respecta la situación sanitaria. (32)

Sin embargo, los determinantes estructurales, intermediarios y proximales tienen un impecable sobre la equidad en salud y en el bienestar a través de su acción circularon una intervención en todo momento en un mismo punto, es decir, estos últimos pueden ser afectados por los estructurales y a su vez afectar a la salud y el bienestar. (33)

a). Determinantes estructurales

Los modelos estructurales son conformados por las posiciones socioeconómicas la estructura y la clase social que es influyente del nivel educativo que tiene dependencia de su nivel ocupacional y el ingreso económico, donde se precisa la ubicación que a su vez esta correlacionado con el género y la etnia donde determinan el contexto socio político cuyos tipos de gobierno son los elementos centrales políticas macroeconómicas, sociales y públicas como la cultura y los valores sociales. Las clases y la posición socioeconómica, influencia a través de la educación, la ocupación y los ingresos, determinarán los determinantes sociales intermedios. (33)

b). Determinantes intermediarios.

Determinantes intermediarios es la condición en lo respecta al trabajo y a la vivienda, la disponibilidad de su alimentación, factores que influyan en la conducta como el estilo de vida y psicosocial, o también en los mismos sistemas de salud se tienen un menor acceso a los servicios de salud tanto como a su calidad para todos aquellos grupos que no son favorecidos se ocasionan consecuencias que perjudican a la salud y el bienestar. (34)

c). Determinantes proximales.

Son aquellas conductas de cada individuo y de las formas de vida que promueven o que dañan la salud es por eso que en el marco conceptual se planteó sobre los determinantes sociales de la salud y nos menciona que es una de las herramientas muy útiles que facilitan su estudio y de cómo repercute el impacto más notable en cuanto a su salud de toda la población, se identificarán a todo determinante social que impacta y de su correlación de ambos, se evalúan a cada intervención que ya existen y por eso se proponen nuevas acciones, también se dan las definiciones de salud como

un todo o completo, el estado de bienestar, lo mental y lo social. Los cuidados de la salud es el pilar fundamental de la carrera de enfermería que se entiende cómo; los aspectos más eficientes en la conducta y el respeto y compromiso que van enfocados al sistema de atención del paciente que debe cumplir la función del estudio como disciplina en la carrera de enfermería. (34)

Los ámbitos, con sus respectivas definiciones, son los siguientes:

Mi salud: Hacen referencia a los niveles individuales y a todas aquellas actividades que son parte del día a día de los estilos de vida que se pueden agrupar y asociar a la salud de todas las personas o individuo, incidiendo en su entorno y amplificando sus conocimientos para dar una atención preventiva a las afecciones que se puedan presentar ya sea a lo largo de toda su vida o también lo corto de su vida es decir procesos que se pueden presentar en cualquier momento. (35)

Comunidad: Este ámbito se refiere a la comunidad, un conjunto de personas que tienen algo en común que las identifica y las define como por ejemplo el idioma, sus costumbres, sus valores que fueron inculcados por sus antepasados y las tareas, entenderemos que, según el significado que le demos al término comunidad, ésta será una u otra e incluirá a unos u otros sujetos, así, una misma persona pertenece a varias comunidades. (36)

Servicios de salud: Es definido como el ámbito donde ya se presenta o se evidencia en cuanto a las redes asistenciales, pero de manera conjunta a los conocimientos y a la práctica, también se considera a la accesibilidad y como valor de mayor importancia la calidad de la red asistencial, donde incluye prácticas de gestión, dotación y calidad del personal, infraestructura básica de salud y el equipamiento necesario. (37)

Educación: La educación es uno de los puntos más importantes del ser humano, porque una persona con mejor educación puede llevar una mejor calidad de vida, más educación se entiende como el haber desarrollado más competencias, más habilidades y más estrategias para afrontar y resolver problemas, es seguro que ello se traduce a la larga en una mayor felicidad porque se pueden resolver más eficazmente las situaciones inesperadas, novedosas y las grandes dificultades que plantea la vida. (38)

Trabajo: Este campo abarca los determinantes laborales y socioeconómicas de manera que definirán los estatus y grados sociales en beneficio de la familia y la comunidad, también influye el ambiente en el que labora el individuo y que tienen que ser de forma agradable y junto a eso se tiene que asociar su seguridad en lo social para que asegure la vida de la persona, la dinámica y dependiendo de cómo influye todo con respecto a su salud. (39)

Territorio (ciudad): Este ámbito se refiere al espacio geográfico que es habitado por el individuo o por un conjunto de personas, en la cual también se busca cubrir cada una de las necesidades básicas y sus condiciones en un ambiente donde será su hogar y tendrán un acceso a los servicios básicos a favor de su integridad y el de su entorno cercano, donde se generan un conjunto de interrelaciones con diferentes ciudades y que permita tener influencia o de organizar amplios territorios. (40)

Estilos de vida

En cuanto a los estilos de vida se refiere a las conductas y forma de vivir de cada una de las personas, así como también al medio ambiente, todo esto se determinan mediante un conjunto de factores tales como: los físicos, los sociales y/o laborales pero que va a depender únicamente de la persona o individuo o de su entorno mismo que

les rodea, y así de esa forma pues poder dar un lugar a los estilos de vida saludable y tanto como a los estilos de vida no saludable. (41)

Los estilos de vida se dan de un modo de manera individual ya que se basa en la forma de vivir de cada una de las personas. Ambos tienen una concordancia o mejor dicho se relacionan entre sí mediante las conductas y su motivación que tiene cada persona o individuo es por eso que se determinan cada una de las personalidades del individuo y su cumplimiento en el rol social en todas sus condiciones en lo concreto y en lo particular. (41)

En el estudio realizado por Bibeau y Col. en Maya L., nos definen que los estilos de vida son aquellas formas que tiene cada persona para desarrollarse de manera adecuada aprovechando los recursos ambientales que determinan las causas de factores de riesgo que adquieren en los ámbitos laborales, y con vivenciales, que son conocidas como los factores sociales, de esta manera dependen solamente de cada individuo el cuidado de su salud y el de su entorno. (42)

Se han dado o existen muchas formas para identificar el estilo de vida; una de las formas ha tenido que ser amplia para poder caracterizar cada uno de los comportamientos de los riesgos de la persona para así comprender todo comportamiento y los hábitos que de cierta manera en un momento determinado crean factores de riesgo que afectan la salud como los hábitos alimenticios, el consumo excesivo del alcohol, los comportamientos sexuales, de otra que los hábitos preventivos correspondientes al sector salud nos definen como los comportamientos que las personas realizan voluntariamente para prevenir las afecciones. (43)

Los hábitos de vida cotidiana de cada persona, se definen como los comportamientos y las actitudes que tiene el individuo para satisfacer sus necesidades

que se encuentran ligadas a las conductas emocionales y motivaciones que consigna el ser humano, sin alusión las costumbres que tiene el hombre como seres sociales en nuestra actualidad. Se les considera a las familias como grupos independientes con condiciones de vida parecidas y cada uno con una forma distinta o mejor dicho con estilos de vida diferente y mediante eso se pueden determinar en qué condiciones de su salud están cada uno de los grupos de familias por lo tanto se considera como los estilos de vida familiares. (43)

Dimensiones de los estilos de vida:

Dimensión de Alimentación: Esta dimensión se relaciona o se lo puede definir como cada una de las conductas de alimentación que tiene cada individuo. La alimentación son procesos complejos en la que no solo interviene un solo factor sino varios, de esa forma se obtiene los nutrientes que son necesarios y esenciales para poder proporcionar energía suficiente y así se puedan cumplir las actividades que necesita el cuerpo. (44)

Dimensión de actividad y ejercicio: Es la actividad física que se realiza a través del esfuerzo corporal, para poner en movimiento al organismo en forma completa o parcial, de forma armónica, metódica y continúa. Esta actividad se hace con la finalidad de mejorar, desarrollar y conservar las funciones de las personas. También de tener un estado físico que ayude a mejorar sus estilos de vida, evitando contraer otras enfermedades por falta de la actividad física. (45)

Dimensión del manejo del estrés: El estrés es una reacción psicológica normal y sana del organismo cuando se presentan problemas reales o potenciales en la vida cotidiana. Cuando se presenta la situación amenazante o estresante, nuestro organismo funciona con más celeridad para responder, instantáneamente si es preciso, la energía

y las fuerzas suficientes al factor estresante. Por ello es necesario contar con la ayuda de otras personas para no tener esta enfermedad. (46)

Dimensión de responsabilidad en salud: En esta dimensión del ser humano, es necesario que el adulto mayor sepa elegir y ejecutar las alternativas más correctas y saludables por mediante ello podrá saber que es bueno para su salud, y no perder el tiempo en aquellas que impliquen riesgo para su salud, además es importante que la persona modifique sus estilos de vida y encaminarse por comportamientos que favorezcan la salud y eviten la enfermedad. (47)

Dimensión de apoyo interpersonal: Todo ser humano es un ser social por excelencia, porque nace, vive, se desarrolla y muere dentro de un medio social, por tanto, esto hace que se tenga la necesidad de contar con redes de apoyo personal, con apoyo de la familia y de lo social, permitiendo a las personas desarrollarse y mantenerse dentro de la sociedad. En ello es fundamental la presencia de la familia y de los que son parte de su entorno ya que siempre esa persona necesitará ayuda de otras personas. (48)

Dimensión de autorrealización: En esta dimensión se mantiene ese deseo y necesidad de seguir superándose, con esa tendencia natural de seguir desarrollando al máximo sus propios talentos, lo que contribuye a que el adulto obtenga ese sentimiento de satisfacción personal, para que logre alcanzar la superación de todo obstáculo y su autorrealización. Esto hace que el individuo obtenga esas ganas de seguir adelante y que siga mejorando su calidad de vida. (49)

Nola Pender

Según Pender N, nos define que los estilos de vida son aquellos comportamientos, actitudes y toda conducta de cada individuo. Es por eso que se refleja y evidencia los incrementos de enfermedades no transmisibles todo esto es se da por las inadecuadas conductas de estilo de vida que lleva cada una de las personas. Por ende, el personal de enfermería debe de buscar nuevas estrategias para que así se pueda llegar a las personas y mediante ello, se logre mejorar las conductas de los estilos de vida que lleva cada persona. (50)

Para Pender la promoción de salud y los determinantes de los estilos de vida están dentro de las experiencias, de las conductas, de todo conocimiento y de las características de cada individuo. El modelo de la promoción de la salud es la que nos permite desarrollar nuevos programas, que mediante ello se benefician todos los grupos poblacionales. El modelo de promoción de la salud nos dice que sirve para identificar los conceptos más relevantes sobre las conductas de promoción de la salud, así como también para integrar aquellos hallazgos de investigación. Por tanto, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería y que según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, se dividen en factores cognitivos-perceptuales, que se entienden como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre su salud que bien les puede llevar o inducir a conductas o comportamientos determinados. (50)

Apoyo social

El apoyo social, nos dice que está dentro de cada momento fisiológico de nuestra vida, o mejor dicho que esta desde que la persona nace hasta que muere. Esto también se presenta en aquellas situaciones patológicas, es decir surgen las emociones

y sentimientos que proporcionan motivos como los valores para así de esa manera estar pendiente de la familia, y del individuo. El apoyo social también son un conjunto de soportes, ya que son las que representan la acción de cada expresión que se perciben y que son reales de su red social que tiene el individuo para que así de esa manera pueda superar una crisis o cualquier problema que tenga. (51)

Dimensiones del apoyo social

Apoyo afectivo: Se refiere a los sentimientos de amor y afecto, se da a un grupo que está cerca o a las personas íntimos, es decir, este apoyo se puede dar a la familia, a nuestros amigos (as), colegas o compañeros de trabajo, es muy importante brindar este afecto a las personas que están más cerca de nosotros ya que mediante ello se fortalece la amistad y lo más importante brindar el apoyo mutuo eso ayudará a la persona a estar lleno de amor y tener buena salud. (51)

Apoyo informacional: Este apoyo se da mediante las percepciones emocionales dentro de ello está el afecto de cada persona, también vamos a encontrar la confianza y el amor, por ende, cada persona tiene que tener el interés para ofrecer y poder dar ese apoyo emocional o psicológicamente a aquellas personas que necesitan de ese apoyo, es por ello que se opta en brindar soluciones y de esa forma llegar a satisfacer las necesidades del individuo o grupo de personas. (51)

Apoyo instrumental: Es de manera directa ya que se da por medio de búsquedas para brindar esa ayuda, pero este tipo de apoyo es para aquellas personas que realmente necesitan un sustento o ayuda económica y de bienes materiales, pero sin la necesidad de que sea con intereses, se puede dar mediante préstamos para que aquellos individuos que lo requieran y así de esa manera poder solucionar sus problemas por falta de dinero. (51)

Apoyo interactivo positivo: A diferencia de los demás tipos de apoyo en éste se evidencia o se presenta en momentos de felicidad donde todo está muy bien, ya en este apoyo no se manifiestan problemas y tampoco se evidencian conflictos, lo que eso hace que las personas puedan vivir con armonía sin preocupaciones tener una vida saludable y también pueden realizar cualquier tipo de actividades y generar ambientes armoniosos. (51)

III. METODOLOGÍA.

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativo: El tipo de investigación fue cuantitativo, porque se cuantificó los resultados en números o datos estadísticos. Durante el estudio se emplearon preguntas cerradas para facilitar al encuestado y al encuestador analizar de manera exacta y con mayor facilidad los datos obtenidos. (52)

Descriptivo: Porque se usó una técnica científica para poder observar y detallar la conducta de una persona. La investigación fue descriptiva porque se describieron cada una de las características que presentaron los adultos del caserío de Paucamayo. (53)

Diseño de una sola casilla: Nos quiere decir que el investigador solo utiliza un solo grupo con una representación empírica donde también va ver y relatar la vivencia de un conjunto de personas para luego comunicar. En el estudio los resultados fueron importantes para plantear diferentes problemas de tipo interpretativo y facilitar en identificar y describir los problemas existentes de la población. (54)

3.2. Población y muestra

El universo muestral estuvo conformado por 100 adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos. Así mismo la investigación se realizó a través de un muestreo no probabilístico, por la coyuntura que se viene realizando del COVID 19.

Unidad de análisis

Los adultos que residieron en el caserío de Paucamayo - Ichocán –

San Marcos, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que residieron más de 3 años en el caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos.
- Adultos sanos
- Adultos que aceptaron participar en la encuesta como informadores sin interesar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

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

3.3. Definición y Operacionalización de Variables

DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICO

Edad

Definición conceptual

Periodo de Tiempo transcurrido de un individuo desde el nacimiento hasta el número de años cumplidos, en el estudio. (55)

Definición Operacional

Escala de Razón:

- Adulto joven (20 a 34)
- Adulto maduro (35 a 59)
- Adulto mayor (60 a más)

Sexo

Definición conceptual

Características anatómicas y cromosómicas de la persona en estudio que se clasifica en varón y mujer. (56)

Definición Operacional

Escala nominal

- Hombre
- Mujer

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. (57)

Definición operacional

Escala ordinal

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

Ingreso económico

Definición conceptual

Se refiere en general de ingresos percibidos por un individuo dentro de la familia: sueldos, salarios, transferencia, alquileres o rentas durante un periodo determinado. (58)

Definición operacional

Escala de razón

- Menor a 930 soles
- De 930 a 1200
- De 1201 a 1600
- De 1601 a 2000
- De 2001 a mas

Ocupación

Definición Conceptual

Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente, este accionar implica la captura material de bien cuestión para transmitir la intención de obtener el dominio. (59)

Definición operacional

Escala nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

- Estudiante

DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO

FISICO

Vivienda

Definición Conceptual

La casa está hecha para que viva una persona o grupos de personas, donde se conoce como un lugar cerrado y cubierto. (60)

Definición operacional

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Local no destinado para habitación
- Otros

Tenencia de vivienda

- Alquiler
- Cuidador/alojamiento
- Alquiler/ venta
- Casa propia

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Lámina asfáltica
- Parquet

Material del techo:

- Madera
- Calamina
- Material noble
- Eternit
- Teja

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Madera, estera
- Adobe
- Material noble

N° de personas en un dormitorio

- a más miembros
- 2 a más miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua

- Río
- Cisterna
- Tanque de almacenamiento
- Instalaciones domiciliario

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Río, canal
- Letrina
- Baño publico

- Baño propio

Combustible para cocinar

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

Tipo de alumbrado de la vivienda

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

Disposición de basura

- A campo abierto
- Rio
- En pozo
- Se entierra
- Quema Carro recolector

Con que frecuencia recogen la basura

- Diariamente

- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 5 días por semana
- Sólo fin de semanas
- Al menos cada 15 días
- Al menos 1 vez al mes

Suelen eliminar la basura en algún lugar

- Carro recolector
- Montículo o campo abierto
- Contenedor específico de recogida
- Río
- Canal

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida. (61)

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Si fumo, diariamente
- Si fumo, 1 ó 2 veces a la semana
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual.

Frecuencia de ingesta de bebida alcohólica

- Diario
- 1 a 3 veces por semana
- 1 vez a la semana
- 1 vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Nº de horas que duerme

- (Menos de 6 h)
- (06 a 08 h)
- (08 a 10 h)
- (10 a 12 h)

Frecuencia con que se bañan

- Diariamente
- 2 veces a la semana
- 4 veces a la semana
- No se bañan

Realiza algún examen medico

Escala nominal

(Si) (no)

Realiza actividad física

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia

- No realiza

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

- Caminar
- Gimnasia Suave
- Juego con poco esfuerzo
- Deporte
- Ninguno

ALIMENTACIÓN

Definición Conceptual

Son los elementos de sustancias alimenticias alcanzados durante la existencia y que interviene en la nutrición o alimentación de individuo. (62)

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son maneras de interactuar activamente entre individuos, equipos e instituciones en argumentos de complicación general. (63)

Apoyo social natural

- Familiares
- Amigos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

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

Apoyo de algunas organizaciones gubernamentales

- Pensión 65

- Programa juntos
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Definición Conceptual

Es un servicio donde brindan todo cuidado de salud para la sociedad humana, así como mantener y mejorar la calidad de vida de diferentes patologías, mediante seguimientos, prevención y tratamiento. (64)

En que Institución de salud se atendió

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínica particular
- Sanidad
- Essalud

Lugar donde acude para su atención

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

- Muy lejos de su casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- Sanidad
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular

- Mala
- Muy mala
- No sabe

Pandillaje cerca de su casa

Escala nominal

(Si) (No)

3.4.Técnicas e Instrumentos:

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó como técnica entrevista mediante llamadas telefónicas y/o encuesta online y la observación para la aplicación del instrumento (Cuestionario).

Instrumento

Se utilizó un instrumento (cuestionario) sobre los determinantes de salud del adulto, desarrollada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Para recoger los datos que se presentan a continuación:

Instrumento N° 01

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, sobre los determinantes de salud del adulto del caserío de Paucamayo que estará constituido por 30 ítems dividido en 4 partes de la siguiente manera.

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

- Los determinantes biosocioeconómico de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).
- Los determinantes relacionados con la vivienda de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos. (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos.: (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, de los adultos del caserío de Paucamayo: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue aprobada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de salud del adulto, desarrollada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

$$(x - l) / k$$

Dónde:

x: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú (65)

Confiabilidad Inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador. (65)

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos del dicho sector, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos con disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada entrevistado.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por cada adulto.

Análisis y Procesamiento de los datos:

La información se procesó con el programa Microsoft Excel, luego fueron exportados a la base de datos software SPSS Statics versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se elaboraron tablas simples y de una sola casilla.

3.6. Matriz de consistencia.

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019	¿Cuál es la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019?	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito - Ichocán – provincia San Marcos, 2019.	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los Determinantes Biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019. - Identificar los determinantes de salud relacionado al entorno de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019. - Determinar los estilos de vida de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019. - Identificar las redes sociales y comunitarias de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019. 	<p>Tipo: cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnicas: Llamada telefónica y/o la encuesta online.</p>

3.7.Principios éticos.

Consideraciones éticas

En esta investigación que se realizó, el investigador previamente valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como también plantearse si los resultados que se obtuvieron son éticamente posibles. (66)

Protección a las personas.

En toda investigación se tiene que respetar su dignidad humana, su identidad aquellas diversidades, su privacidad y más importante su confidencialidad de todas las personas, ya que esto no solo implica que la persona sea un sujeto de la investigación o que participe de forma voluntaria, sino que influye mucho el respeto de sus derechos de cada individuo. En la presente investigación no se dañó la integridad de la persona física ni psicológicamente, se les respetó la libre elección en la participación.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad.

En las investigaciones que involucran al medio ambiente, a las plantas y los animales, se tienen que tomar medidas o tener en cuenta que no se debe hacer daño. Se tiene que respetar la dignidad y tener el debido cuidado con el medio ambiente que como bien sabemos dentro de ello están las plantas. Por tanto, se debe de evitar hacer daño y tomar las medidas respectivas. En la investigación no se dañó la biodiversidad, no se realizarán experimentos que afecten al medio ambiente, el estudio se realizó solo con personas adultas.

Libre participación y derecho a estar informado.

Todas las personas que forman o están dentro de la investigación y desarrollen actividades, tienen que estar bien informados ya que eso es un derecho que ellos mismos pueden exigirlo y saber la finalidad y propósito en la que ellos van a ser partícipes, siempre respetando su libertad y que tiene que ser por voluntad propia. Las personas que se encontraron involucradas en la investigación fueron informadas bajo un documento conocido como el consentimiento informado donde se les informó que se les respetará las informaciones que nos brinden, las informaciones adquiridas solo fueron empleadas para la investigación.

Beneficencia no maleficencia.

En toda investigación también se debe asegurar el bienestar de cada individuo o grupo de personas que son partícipes en las investigaciones. Es decir, la conducta del investigador influye mucho ya se tiene reglas como: el no causar daño, se tiene que disminuir aquellos efectos que son adversos. Todos los participantes y la población en general que fueron beneficiados de la investigación, se dio a conocer las conclusiones de esta investigación para ver las carencias de las personas y motivar a la inversión pública en beneficio de cada uno.

Justicia.

Todo investigador siempre tiene que ejercer o tener un juicio que sea razonable, digno y asegurar la tranquilidad, las limitaciones de toda capacidad y los conocimientos y debidamente tomar las respectivas precauciones, para que así no se evidencien o de den actos de injusticias. Es por ello que la equidad

y la justicia son los que pueden otorgar a las personas el derecho a acceder a los resultados que se obtuvieron en esa investigación. No se expuso a la persona intervenida bajo ninguna circunstancia o motivo, las informaciones brindadas al investigador y solo fueron elegidos todas las personas al azar sin ningún tipo de preferencia.

Integridad científica.

En este principio no solo tiene que regir las actividades científicas del investigador, sino que se debe de ampliar todas las actividades de enseñanza y como también a su ejercicio profesional. La integridad de un investigador es muy relevante siempre y cuando este en función de las normas deontológicas. El proceso de investigación se llevó a cabo respetando los lineamientos científicos y dando cumplimiento a los principios mencionados.

IV. RESULTADOS

4.1.Resultados

Tabla 1 Determinantes biosocioeconómicos en adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Sexo	N°	%
Masculino	53	53,0
Femenino	47	47,0
Total	100	100,0
Edad	N°	%
Adulto Joven	36	36,0
Adulto Maduro	46	46,0
Adulto Mayor	18	18,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción	N°	%
Sin nivel instrucción	12	12,0
Inicial/Primaria	46	46,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	27	27,0
Superior Universitaria	12	12,0
Superior no universitaria	3	3,0
Total	100	100,0
Ingreso económico familiar en nuevos soles	N°	%
Menor de 750	78	78,0
De 751 a 1000	16	16,0
De 1001 a 1400	6	6,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación del jefe de familia	N°	%
Trabajador estable	10	10,0
Eventual	39	39,0
Sin ocupación	43	43,0
Jubilado	2	2,0
Estudiante	6	6,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

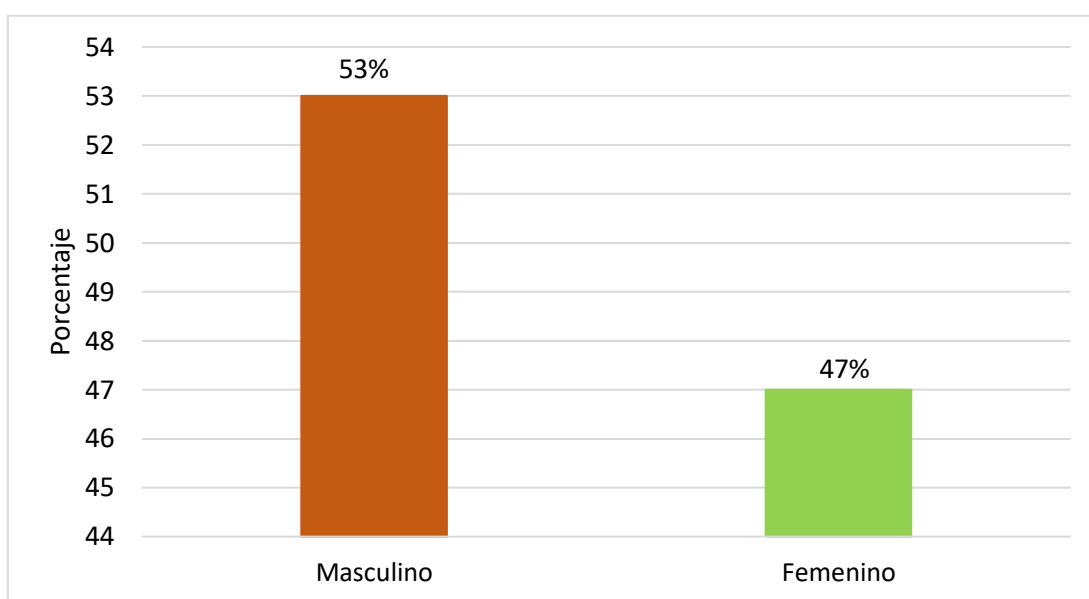


Gráfico 1. Sexo de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

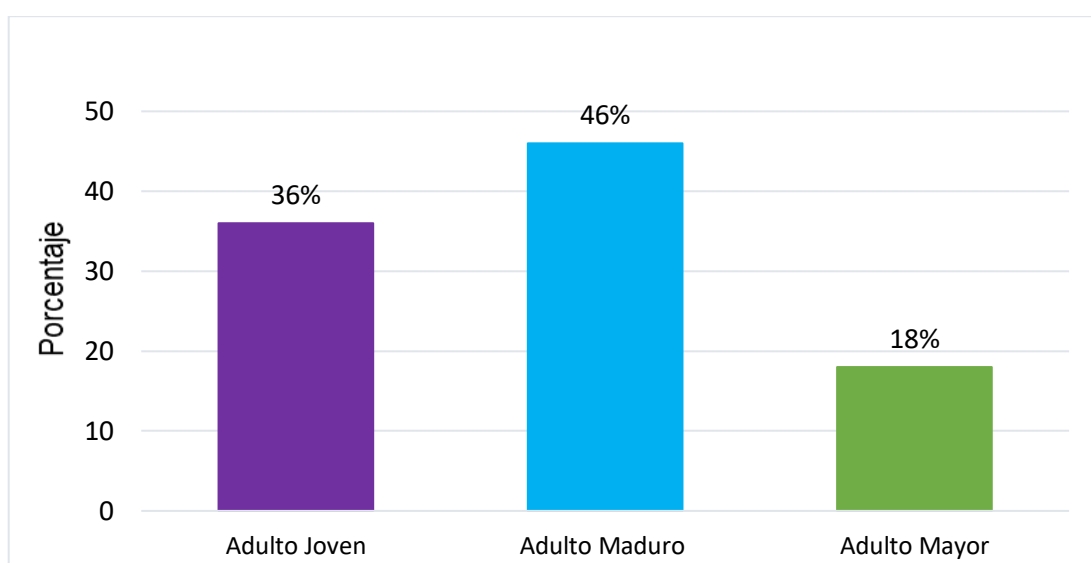


Gráfico 2. Edad de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

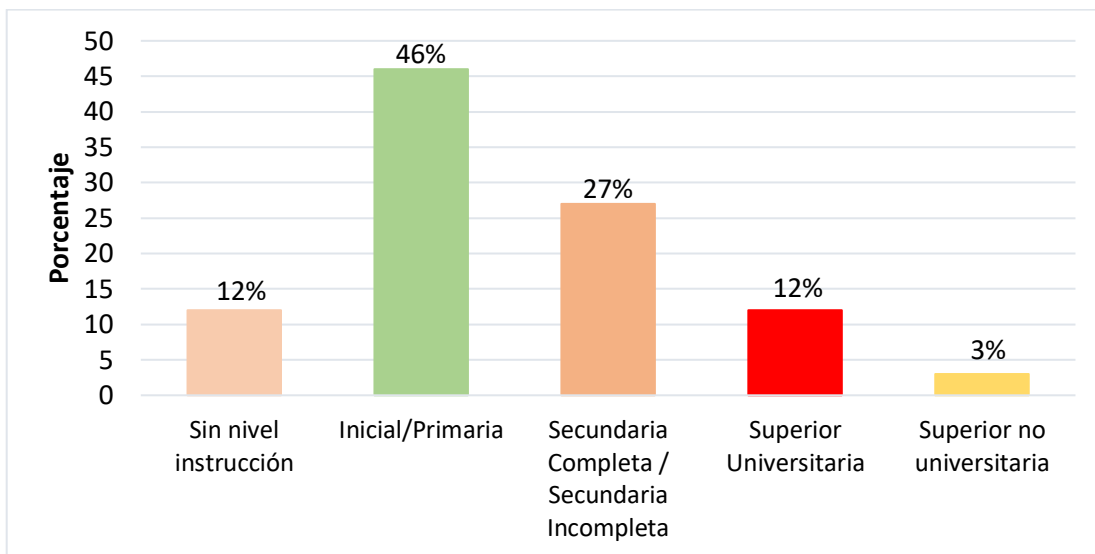


Gráfico 3. Grado de instrucción de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

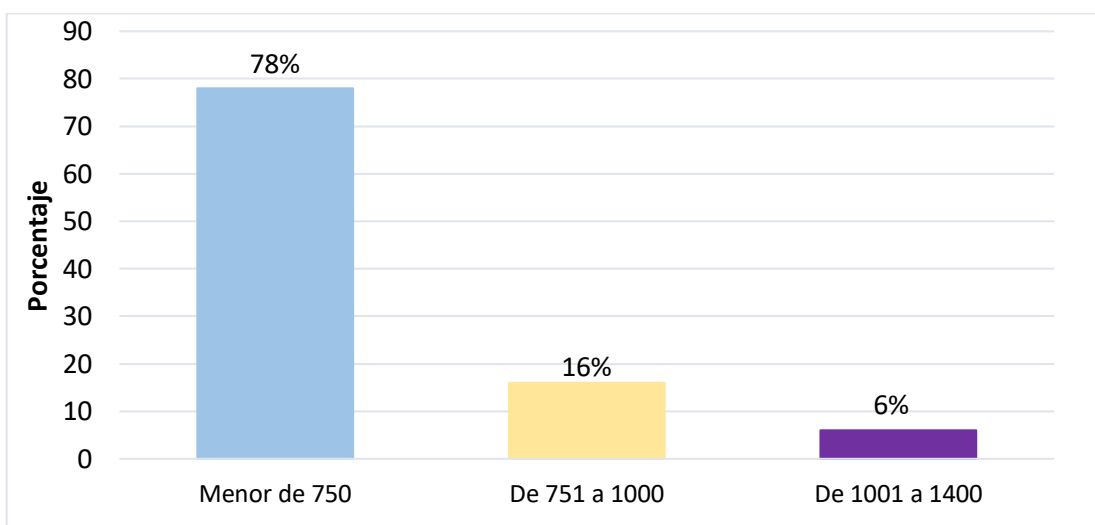


Gráfico 4. Ingreso económico de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

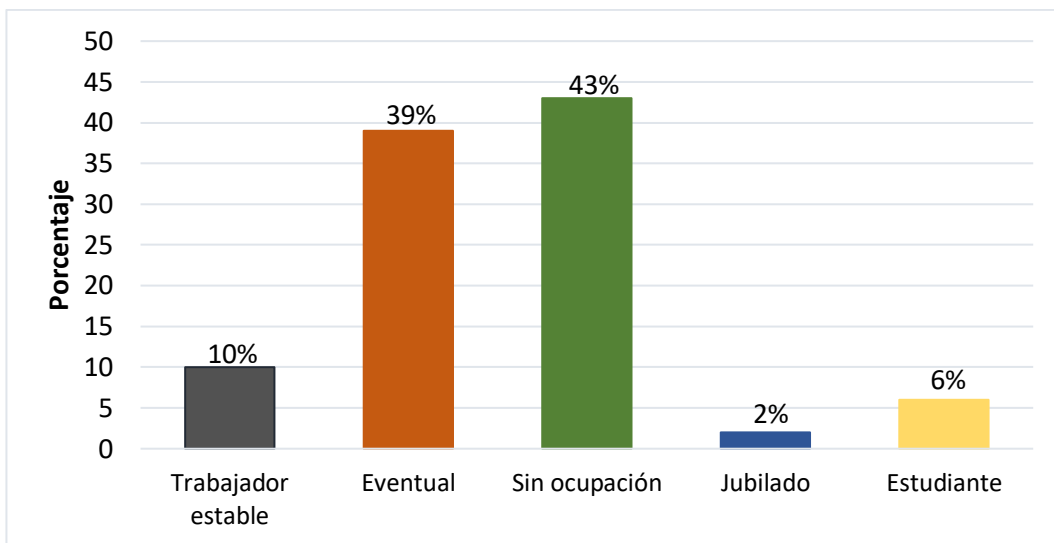


Gráfico 5. Ocupación del jefe de familia de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Tabla 2 Determinantes relacionados con la vivienda en adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Tipo de vivienda	N°	%
Vivienda Unifamiliar	24	24,0
Vivienda multifamiliar	63	63,0
Vecindada, quinta choza, cabaña	10	10,0
Local no destinada para habitación humana	1	1,0
Otros	2	2,0
Total	100	100,0
Tenencia	N°	%
Alquiler	3	3,0
Cuidador/alojado	11	11,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	86	86,0
Total	100	100,0
Material del piso	N°	%
Tierra	89	89,0
Entablado	3	3,0
Loseta, vinilitos o sin vinílicos	4	4,0
Láminas asfálticas	3	3,0
Parquet	1	1,0
Total	100	100,0
Material del techo	N°	%
Madera, estera	59	59,0
Adobe	13	13,0
Estera y adobe	5	5,0
Material noble ladrillo y cemento	8	8,0
Eternit	15	15,0
Total	100	100,0
Material de las paredes	N°	%
Madera, estera	2	2,0
Adobe	90	90,0
Estera y adobe	8	8,0
Material noble ladrillo y cemento	0	0,0
Total	100	100,0
Cuántas personas duermen en una habitación	N°	%
4 a más miembros	20	20,0
2 a 3 miembros	54	54,0
Independiente	26	26,0

Total	100	100,0
Abastecimiento de agua	N°	%
Acequia	9	9,0
Cisterna	15	15,0
Pozo	72	72,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	100	100,0
Eliminación de excretas	N°	%
Aire libre	3	3,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	68	68,0
Baño público	4	4,0
Baño propio	23	23,0
Otros	2	0,0
Total	100	100,0
Combustible para cocinar	N°	%
Gas, Electricidad	15	15,0
Leña, Carbón	84	84,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	1	1,0
Total	100	100,0
Energía eléctrica	N°	%
Sin energía	3	3,0
Lámpara (no eléctrica)	1	1,0
Grupo electrógeno	1	1,0
Energía eléctrica temporal	4	4,0
Energía eléctrica permanente	91	91,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
Disposición de basura	N°	%
A campo abierto	64	64,0
Al río	1	1,0
En un pozo	19	19,0
Se entierra, quema, carro recolector	16	16,0
Total	100	100,0
Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa	N°	%
Diariamente	8	8,0
Todas las semanas, pero no diariamente	4	4,0
Al menos 2 veces por semana	11	11,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	77	77,0
Total	100	100,0

Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	N°	%
Carro recolector	12	12,0
Montículo o campo limpio	10	10,0
Contenedor específico de recogida	4	4,0
Vertido por el fregadero o desagüe	5	5,0
Otros	69	69,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

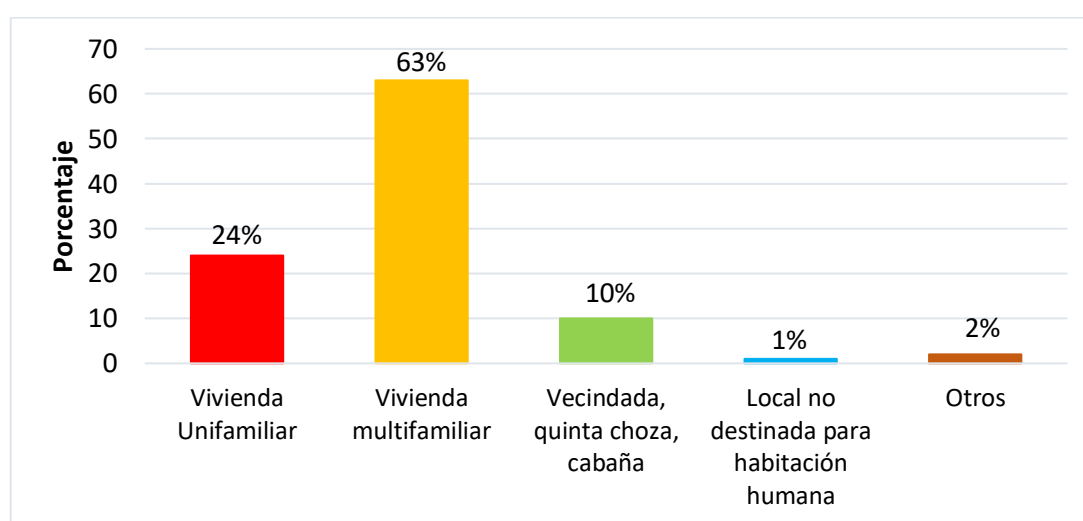


Gráfico 6.1. Tipo de vivienda de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

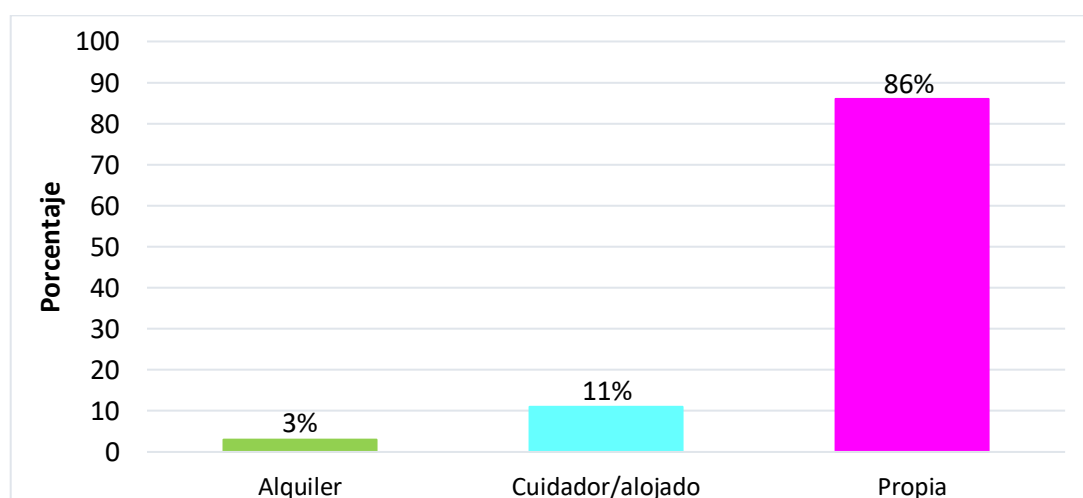


Gráfico 6.2. Tenencia de vivienda de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

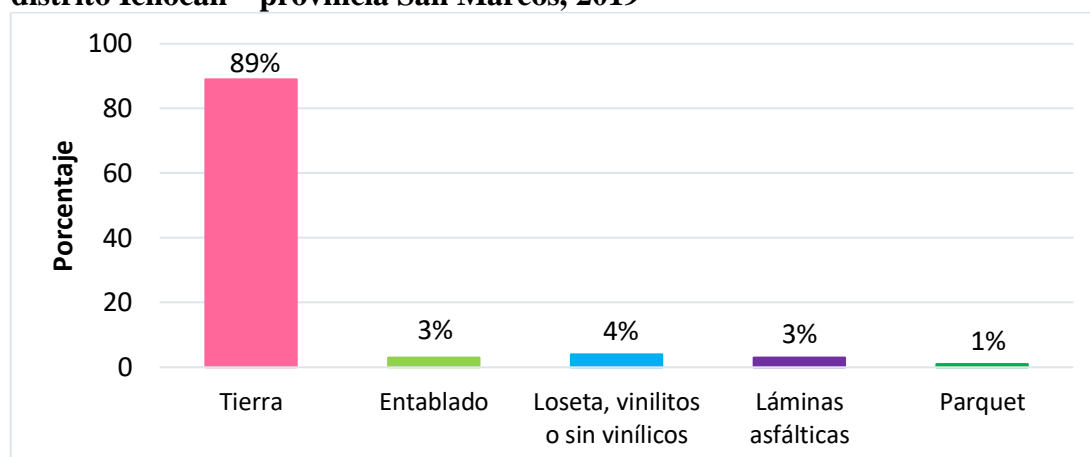


Gráfico 6.3. Material del piso de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

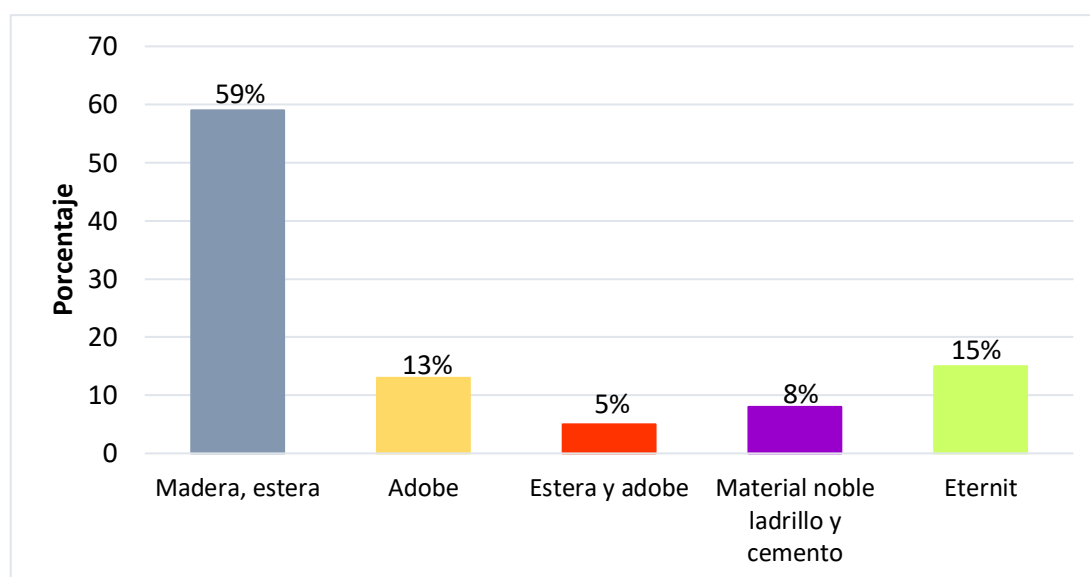


Gráfico 6.4. Material del techo de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

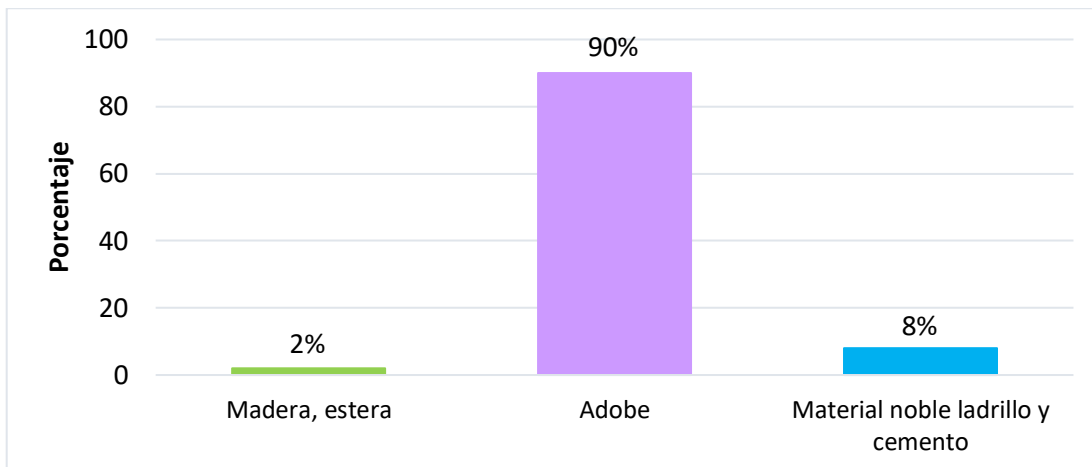


Gráfico 6.5. Material de las paredes de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

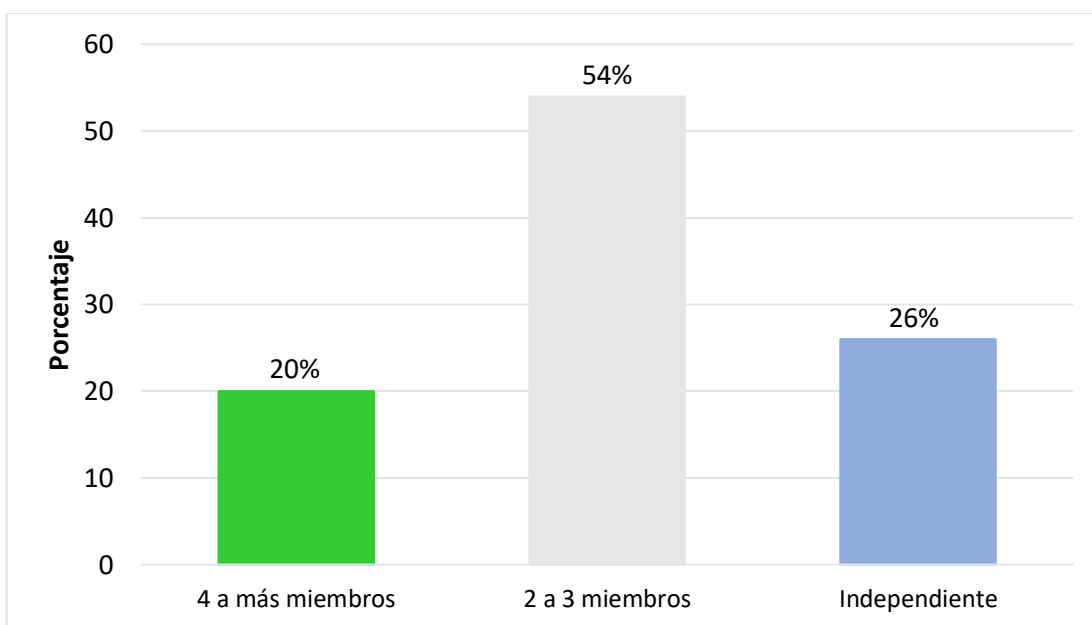


Gráfico 6.6. Cuantas personas duermen en una habitación de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

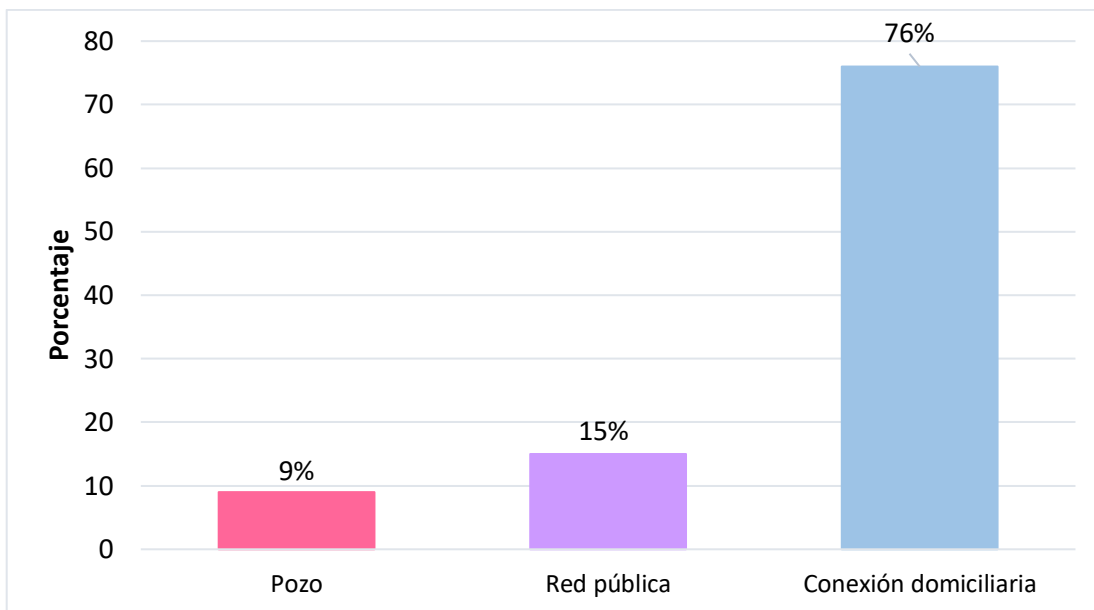


Gráfico 7. Abastecimiento de agua de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

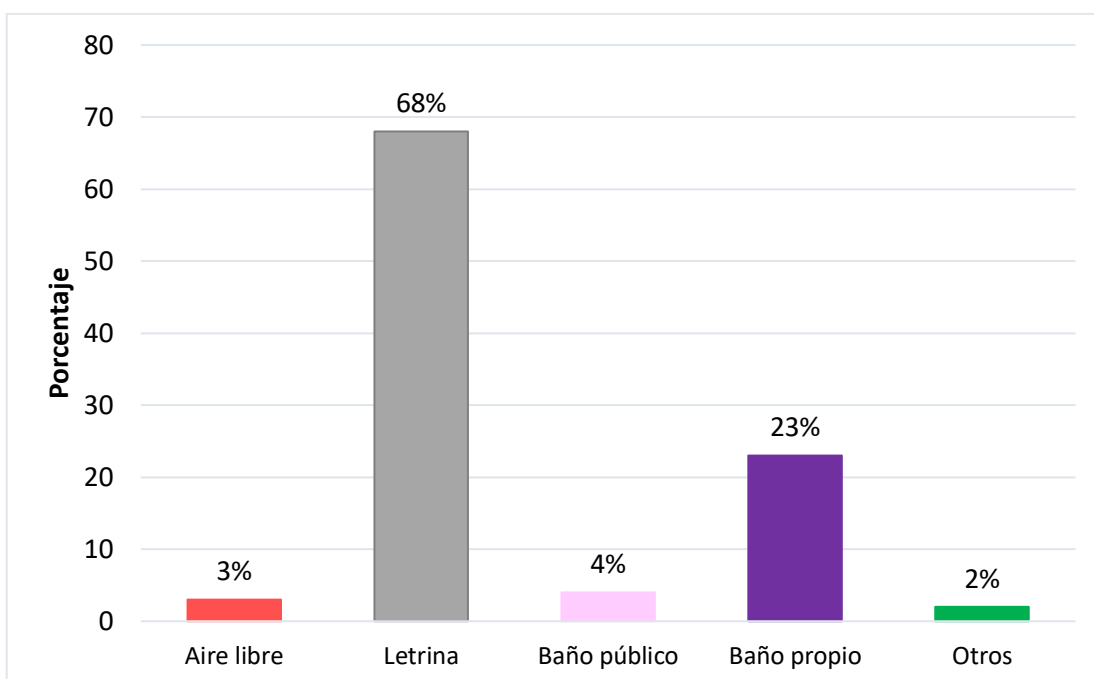


Gráfico 8. Eliminación de excretas de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

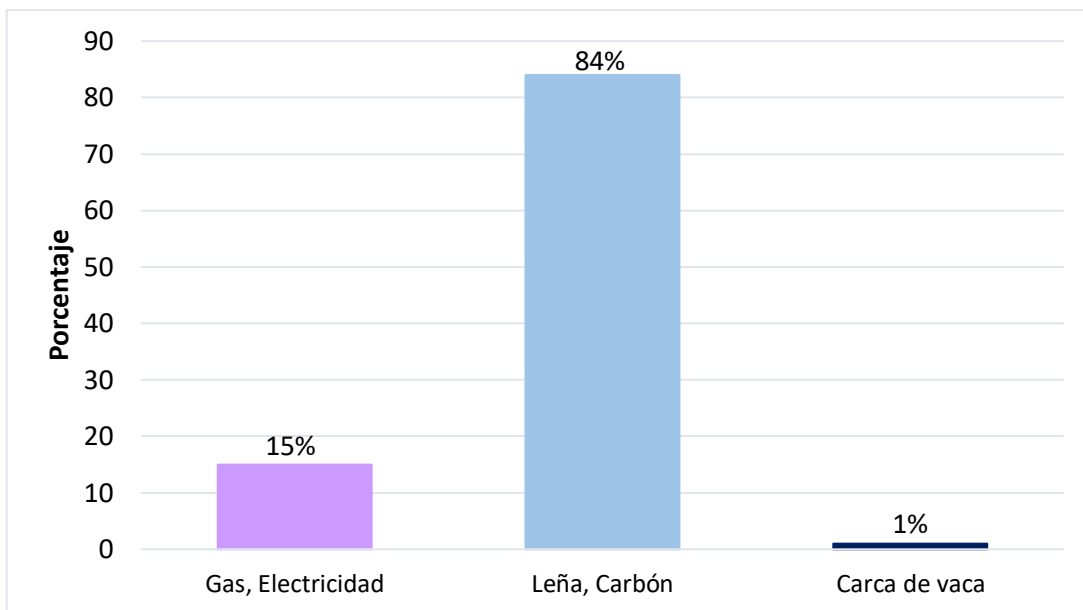


Gráfico 9. Ccombustible para cocinar de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

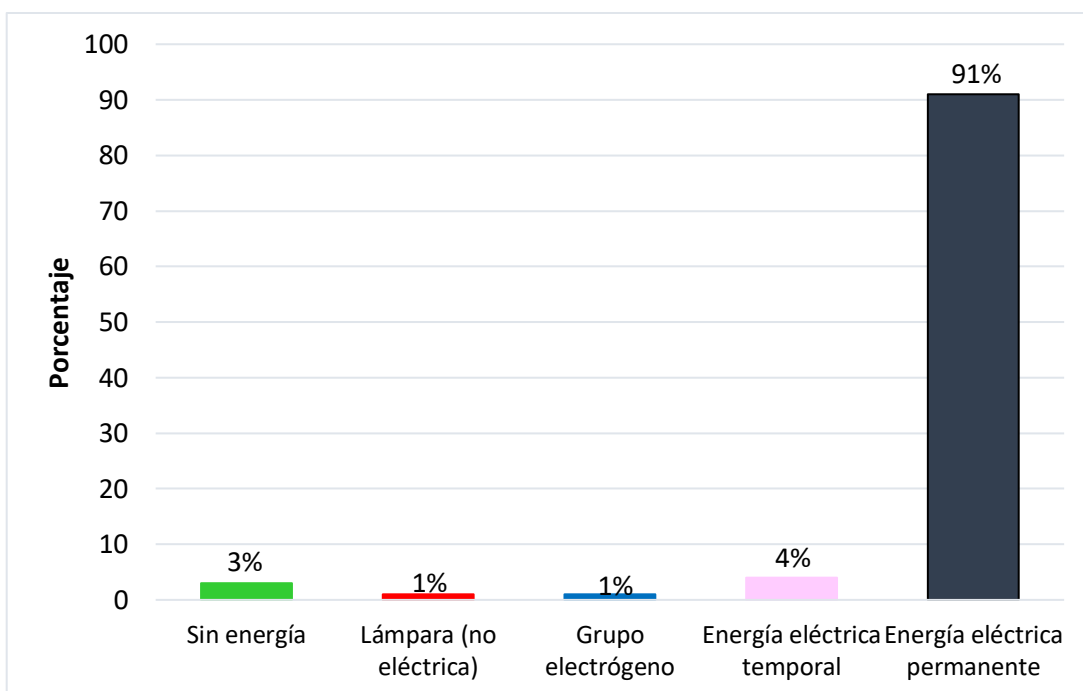


Gráfico 10. Energía eléctrica de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

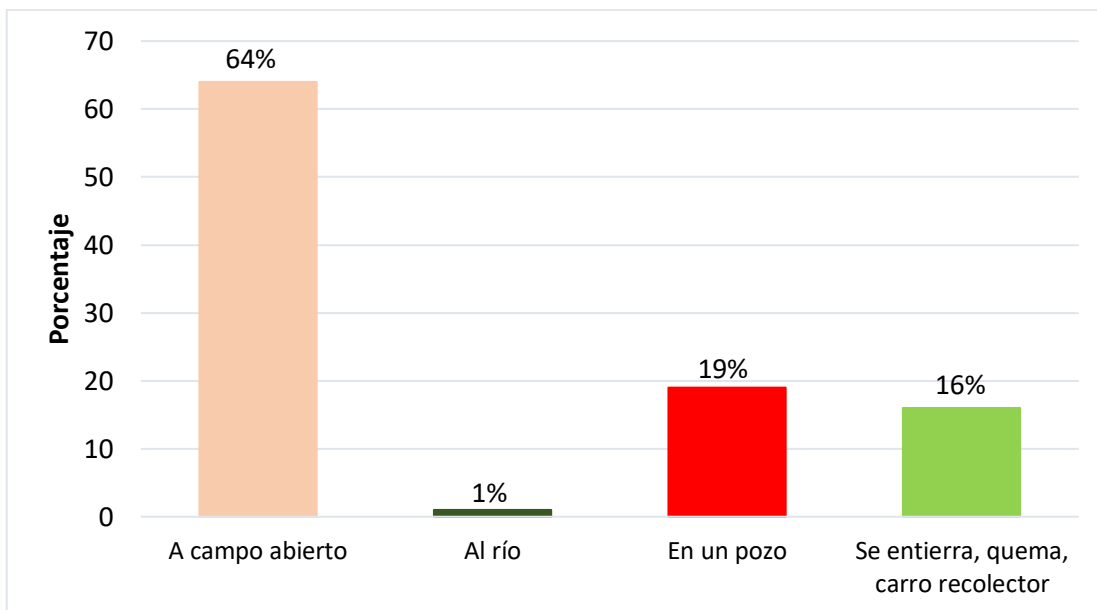


Gráfico 11. Disposición de basura de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

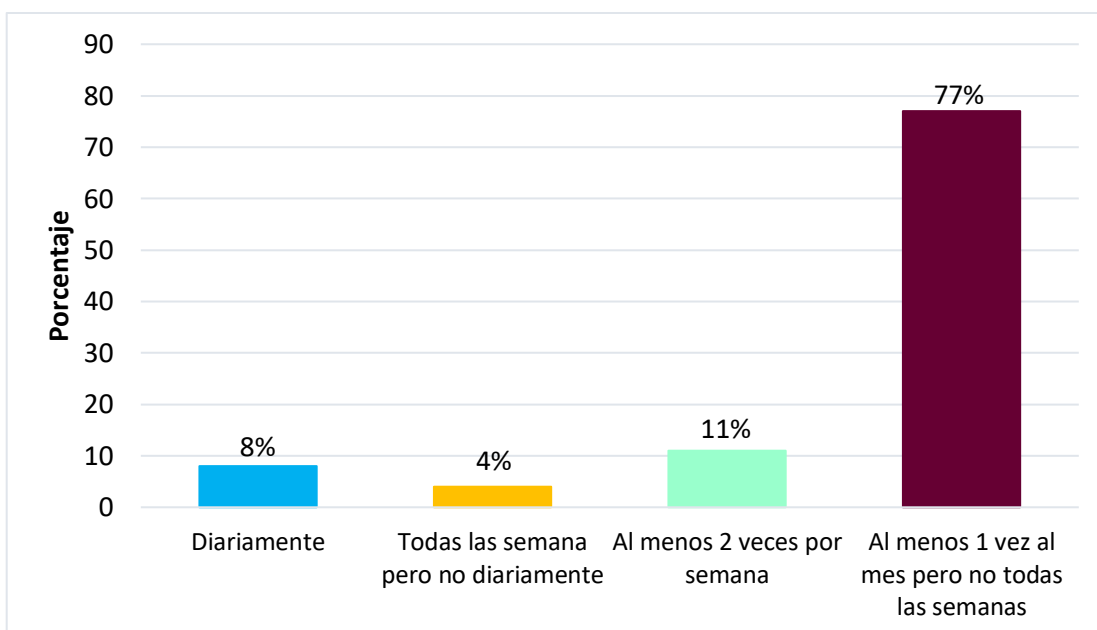


Gráfico 12. Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

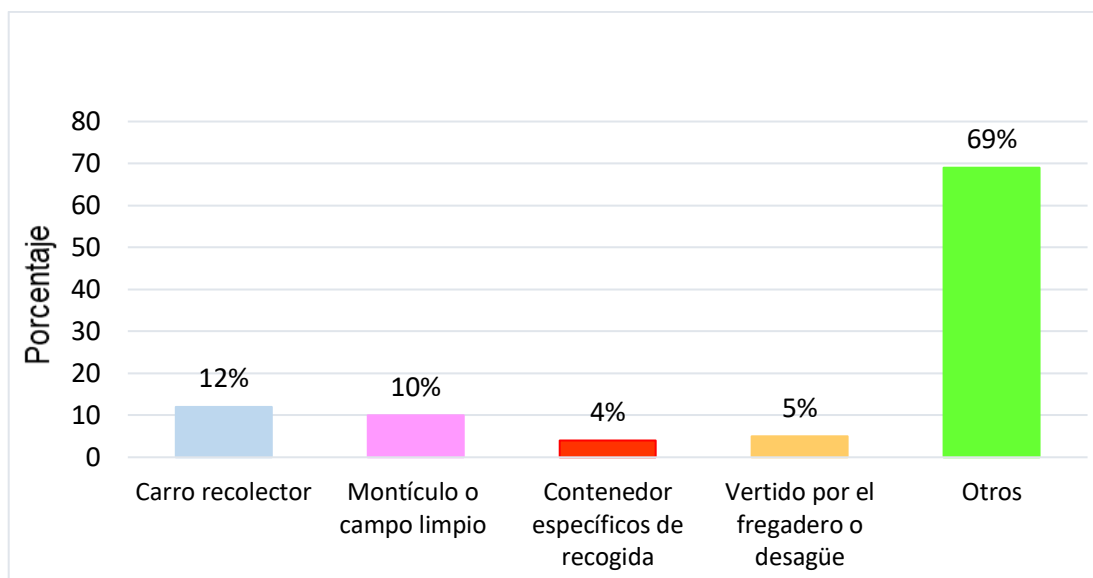


Gráfico 13. En cuál de los siguientes lugares suelen eliminar su basura los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Tabla 3 Determinantes de los estilos de vida en adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Actualmente fuma	N°	%
Si fumo, diariamente	2	2,0
Si fumo, pero no diariamente	9	9,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	23	23,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	66	66,0
Total	100	100,0
Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	1	1,0
Una vez a la semana	3	3,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	63	63,0
No consumo	33	33,0
Total	100	100,0
Cuántas horas duerme Ud.	N°	%
6 a 8 horas	43	43,0
08 a 10 horas	30	30,0
10 a 12 horas	27	27,0
Total	100	100,0
Con que frecuencia se baña	N°	%
Diariamente	16	16,0
4 veces a la semana	78	78,0
No se baña	6	6,0
Total	100	100,0
Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	N°	%
Si	73	73,0
No	27	27,0
Total	100	100,0
En su tiempo libre realiza alguna actividad física	N°	%
Camina	78	78,0
Deporte	10	10,0
Gimnasia	2	2,0
No realizo	10	10,0
Total	100	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de	N°	%

20 minutos		
Caminar	84	84,0
Gimnasia suave	3	3,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	6	6,0
Ninguna	7	7,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

Alimentos que 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	16	16,0	23	23,0	40	40,0	7	7,0	14	14,0	100	100,0
Carne	7	7,0	13	13,0	43	43,0	8	8,0	29	29,0	100	100,0
Huevos	6	6,0	32	32,0	50	50,0	9	9,0	3	3,0	100	100,0
Pescado	1	1,0	4	4,0	32	32,0	11	11,0	52	52,0	100	100,0
Fideos	11	11,0	30	30,0	45	45,0	11	11,0	3	3,0	100	100,0
Pan, Cereales	30	30,0	23	23,0	34	34,0	4	4,0	9	9,0	100	100,0
Verduras, Hortalizas	13	13,0	34	34,0	52	52,0	1	1,0	1	1,0	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

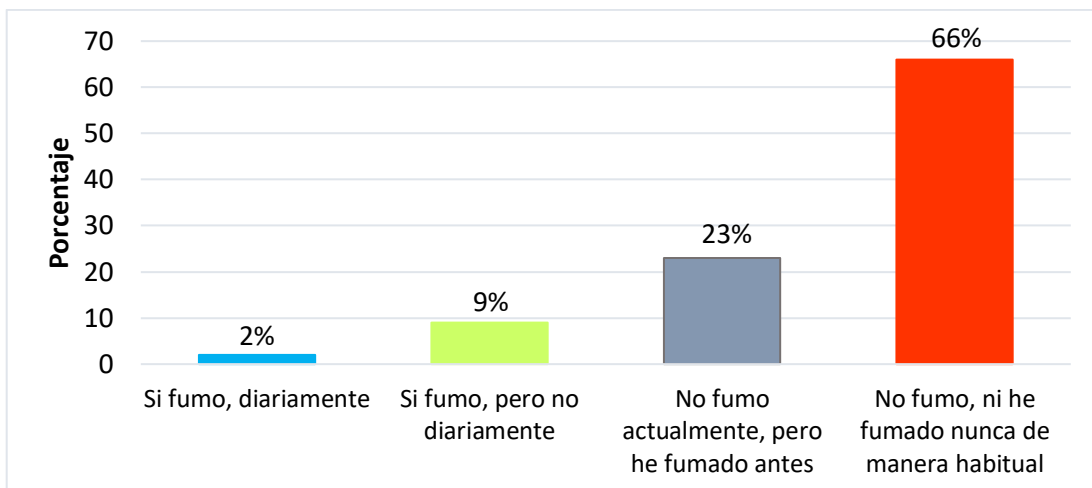


Gráfico 14. Actualmente fuman los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

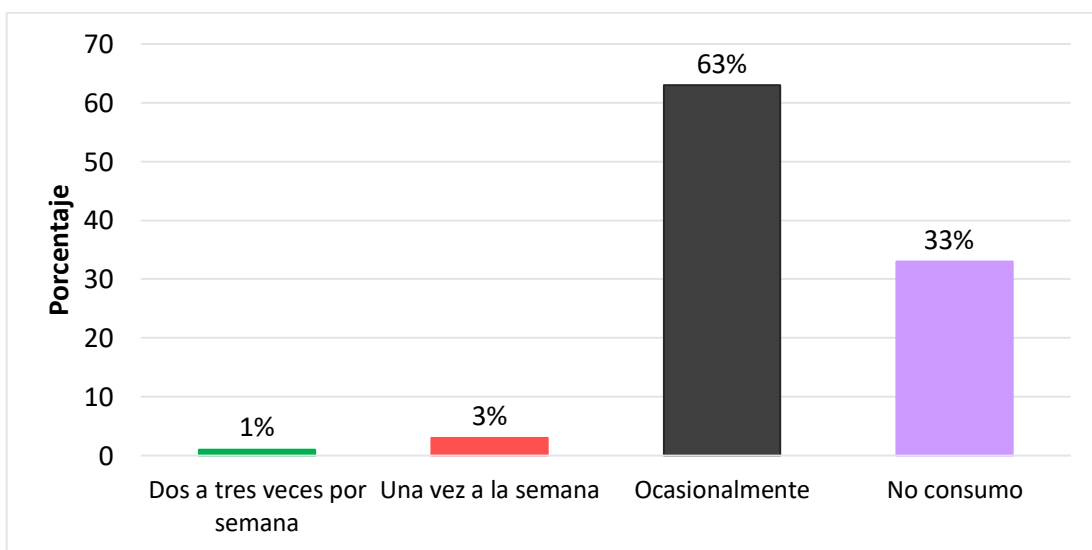


Gráfico 15. Con que frecuencia ingieren bebidas alcohólicas los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

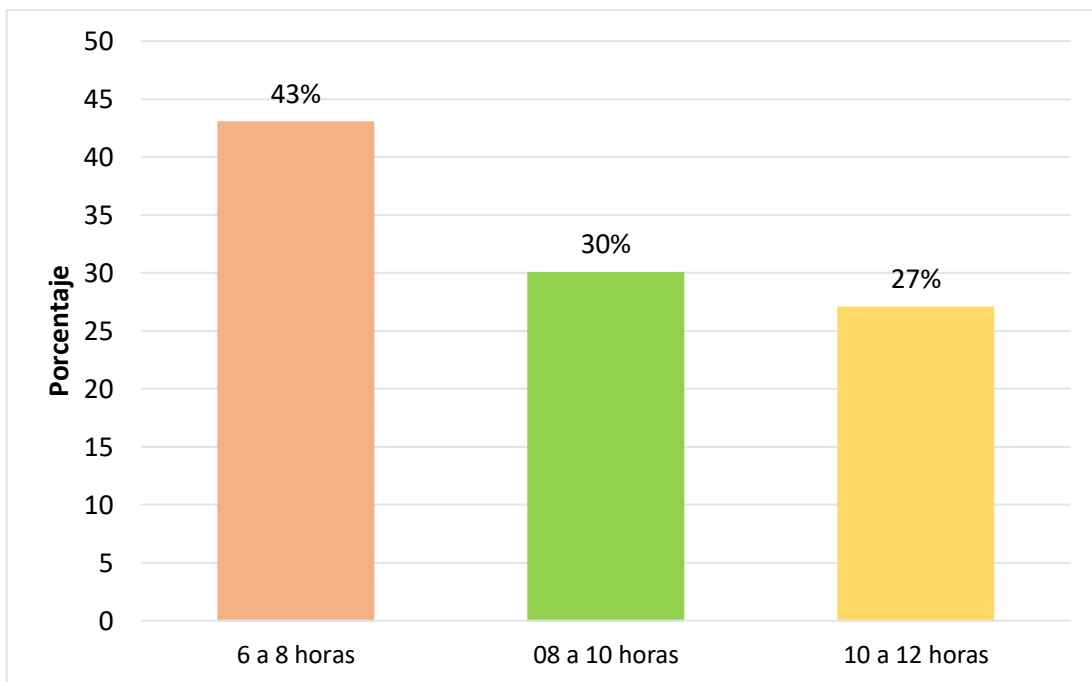


Gráfico 16. Cuantas horas duermen los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

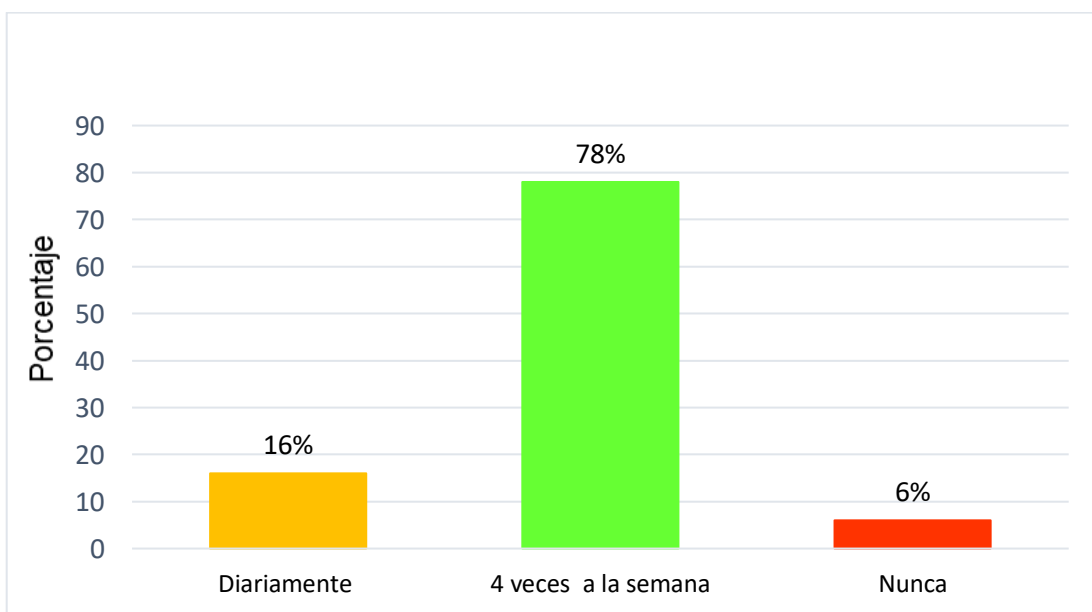


Gráfico 17. Con que frecuencia se bañan los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

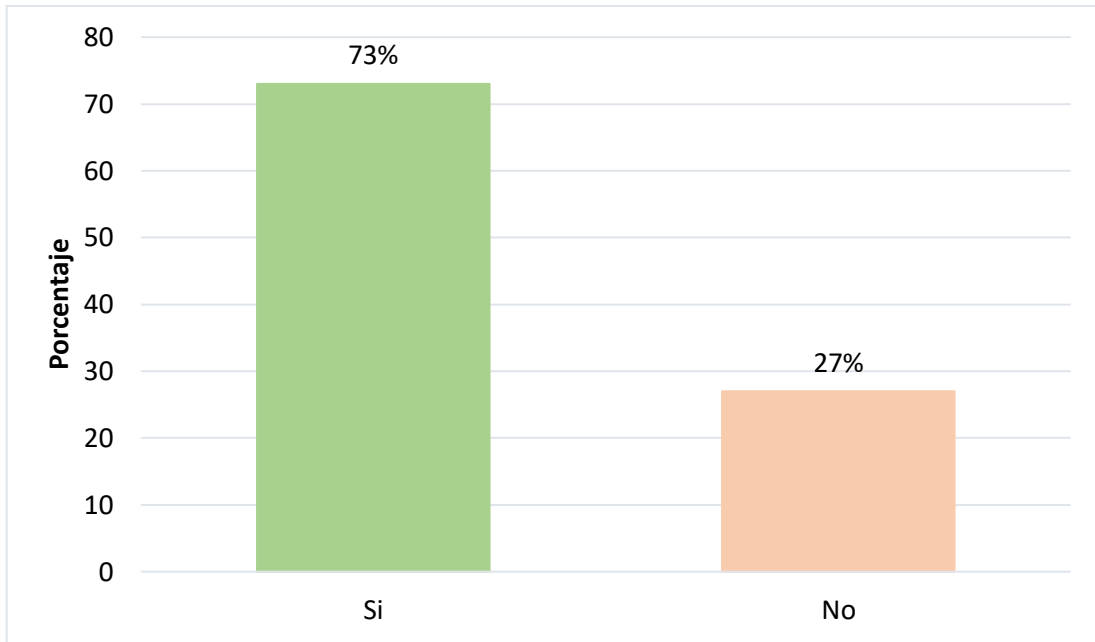


Gráfico 18. Se realizan algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

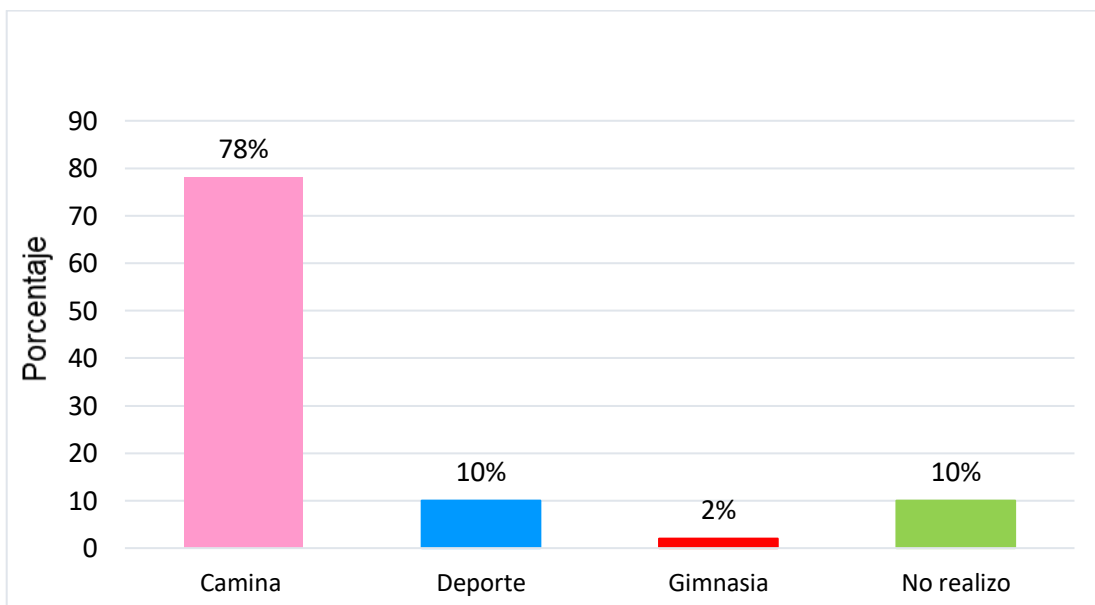


Gráfico 19. En su tiempo libre realizan alguna actividad física los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

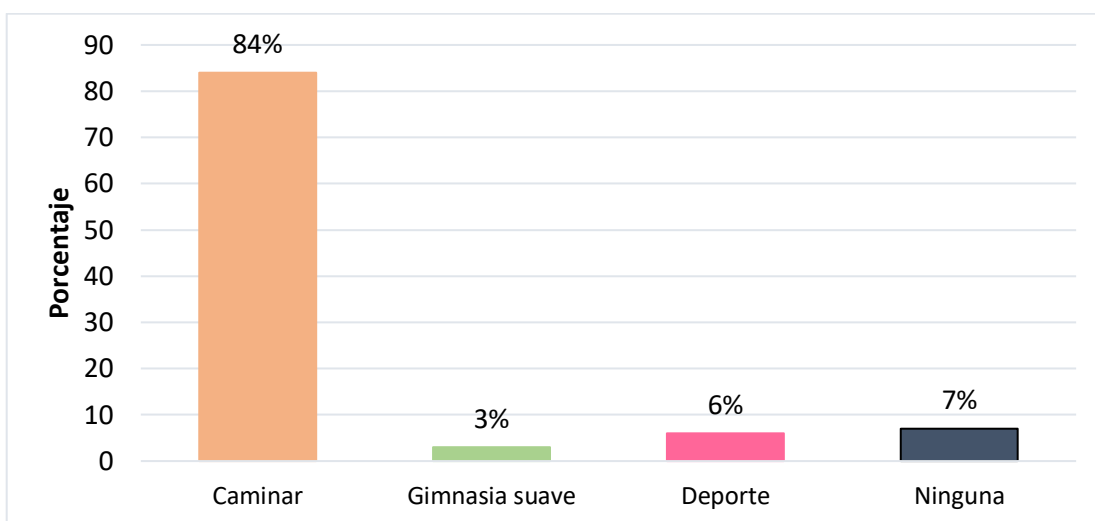


Gráfico 20. En las dos últimas semanas que actividades físicas realizaron durante más de 20 minutos los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

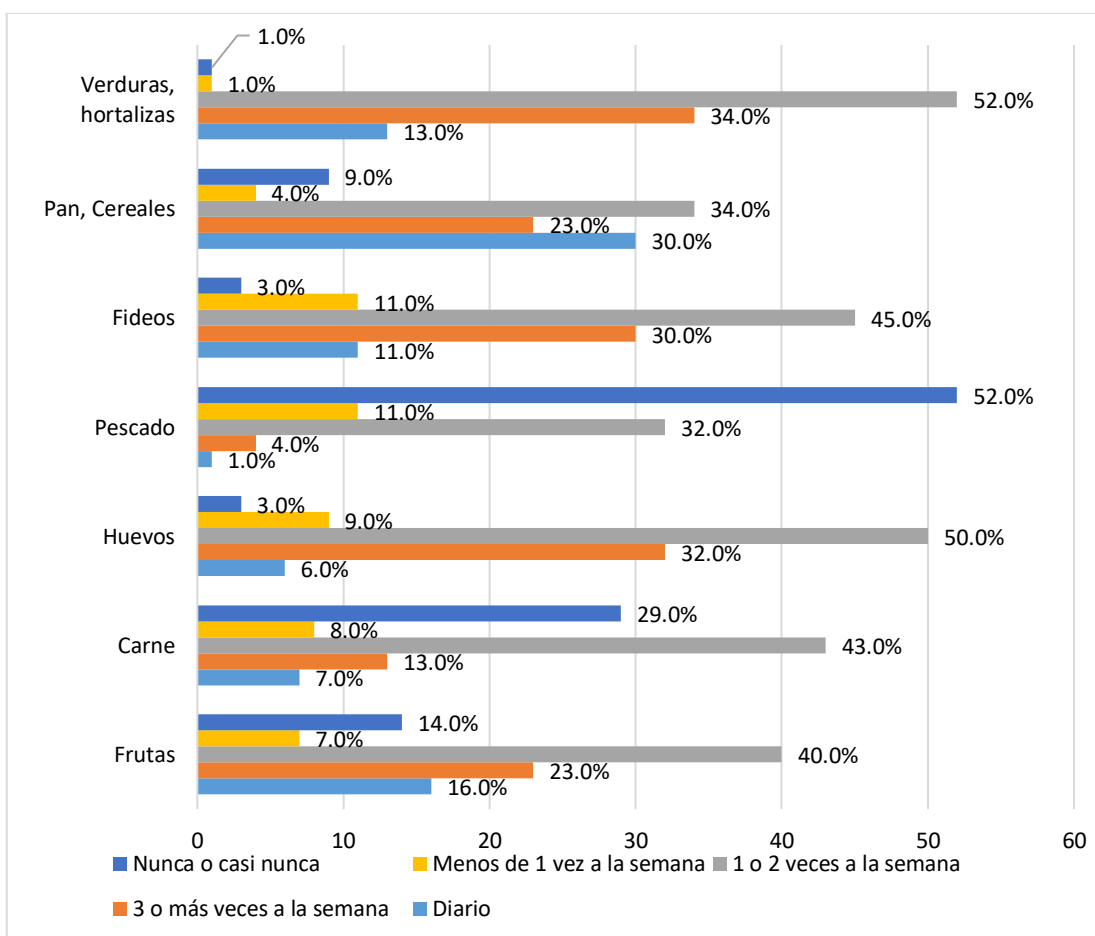


Gráfico 21. Con qué frecuencia consumen los siguientes alimentos los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Tabla 4 Determinantes de redes sociales y comunitarias en adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

Recibe algún apoyo social natural	N°	%
Familiares	10	10,0
Amigos	2	2,0
Vecinos	5	5,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	83	83,0
Total	100	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	3	3,0
Empresa para la que trabaja	2	2,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	1	1,0
No recibo	94	94,0
Total	100	100,0
Recibe apoyo de pensión 65	N°	%
Si	10	55,6
No	8	44,4
Total	18	100,0
Recibe apoyo de comedor popular	N°	%
Si	5	5,0
No	95	95,0
Total	100	100,0
Recibe apoyo de vaso de leche	N°	%
Si	21	21,0
No	79	79,0
Total	100	100,0
Recibe apoyo de otras organizaciones	N°	%
Si	6	6,0
No	94	94,0
Total	100	100,0
En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	N°	%
Hospital	9	9,0
Centro de salud	58	58,0
Puesto de salud	16	16,0
Clínicas particulares	4	4,0

Otros	13	13,0
Total	100	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está	N°	%
Muy cerca de su casa	3	3,0
Regular	41	41,0
Lejos	22	22,0
Muy lejos de su casa	20	20,0
No sabe	14	14,0
Total	100	100,0
Qué tipo de seguro tiene Usted	N°	%
ESSALUD	5	5,0
SIS-MINSA	87	87,0
SANIDAD	3	3,0
Otros	5	5,0
Total	100	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) tendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	N°	%
Muy largo	14	14,0
Largo	30	30,0
Regular	36	36,0
Corto	9	9,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	11	11,0
Total	100	100,0
En general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N°	%
Muy buena	24	24,0
Buena	37	37,0
Regular	27	27,0
Mala	2	2,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	10	10,0
Total	100	100,0
Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa	N°	%
Si	10	10,0
No	90	90,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

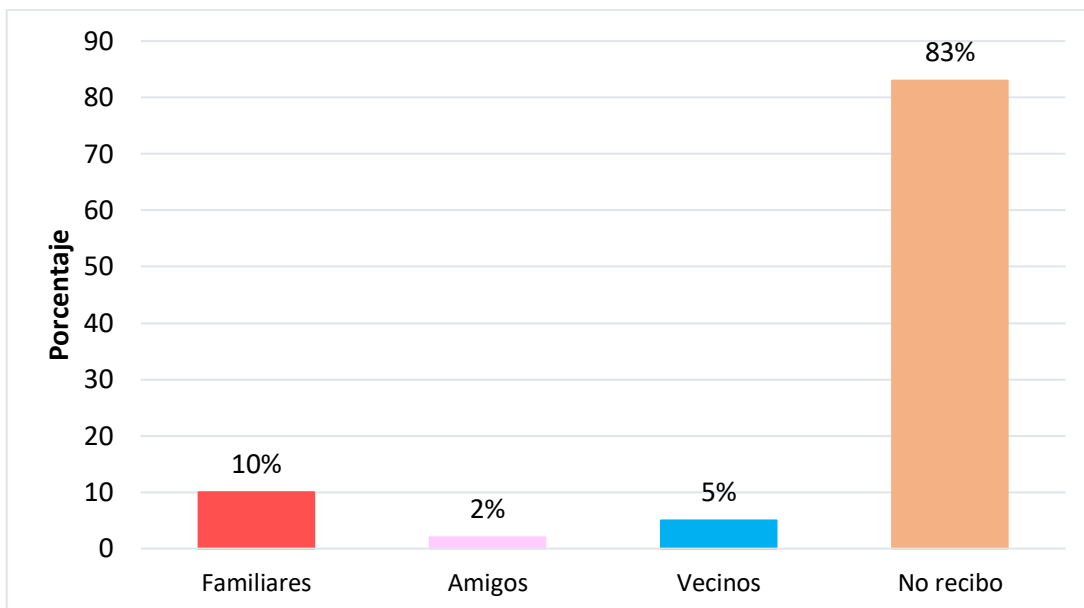


Gráfico 22. Reciben algún apoyo natural los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019



Gráfico 23. Reciben algún apoyo social organizado Los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

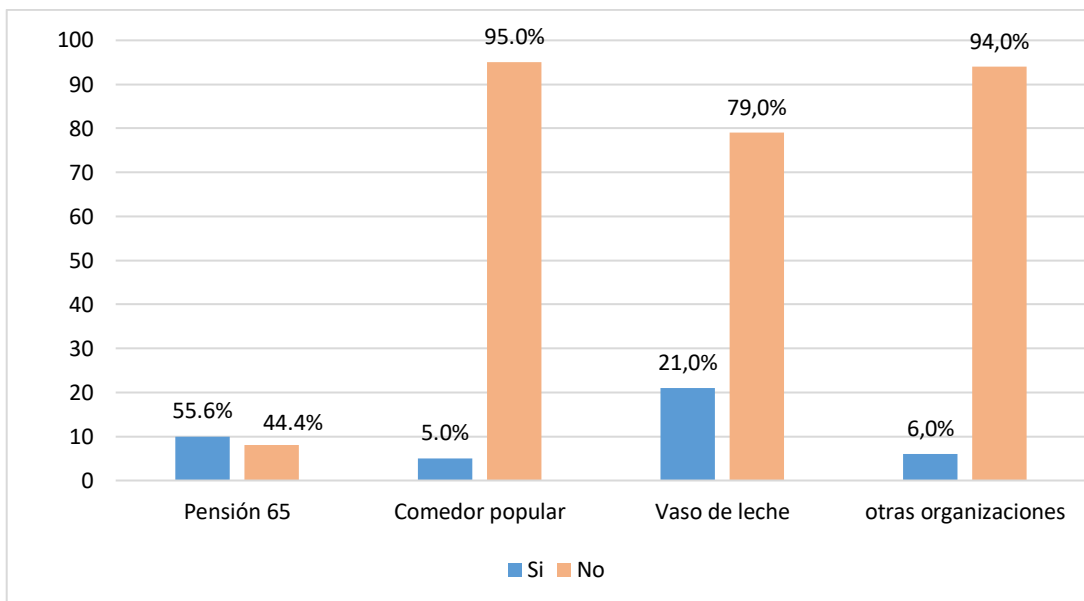


Gráfico 24. Reciben apoyo de algunas de estas organizaciones los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

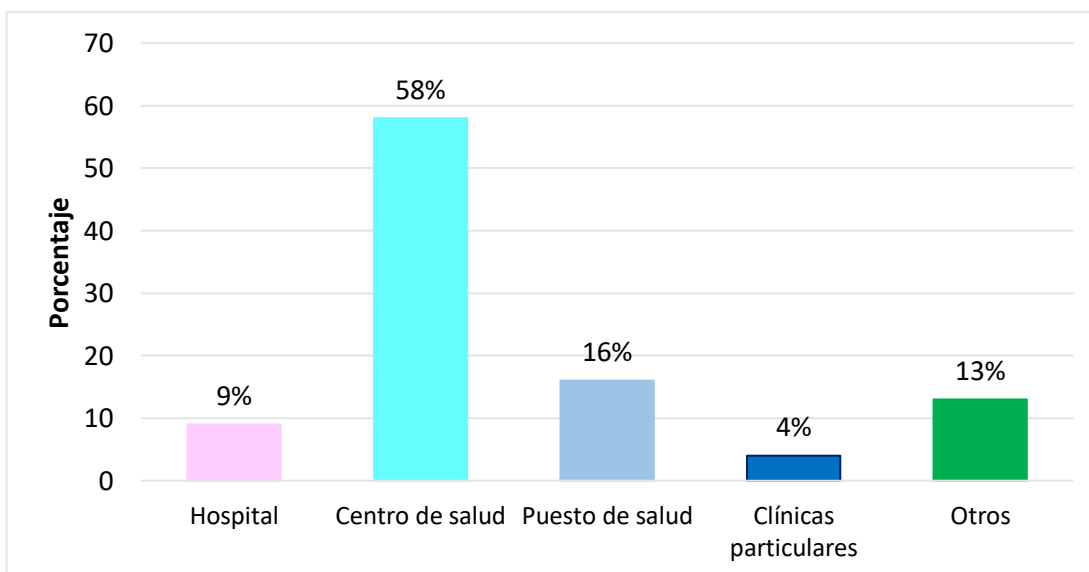


Gráfico 25. En que institución de salud se atendieron en estos 12 últimos meses los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

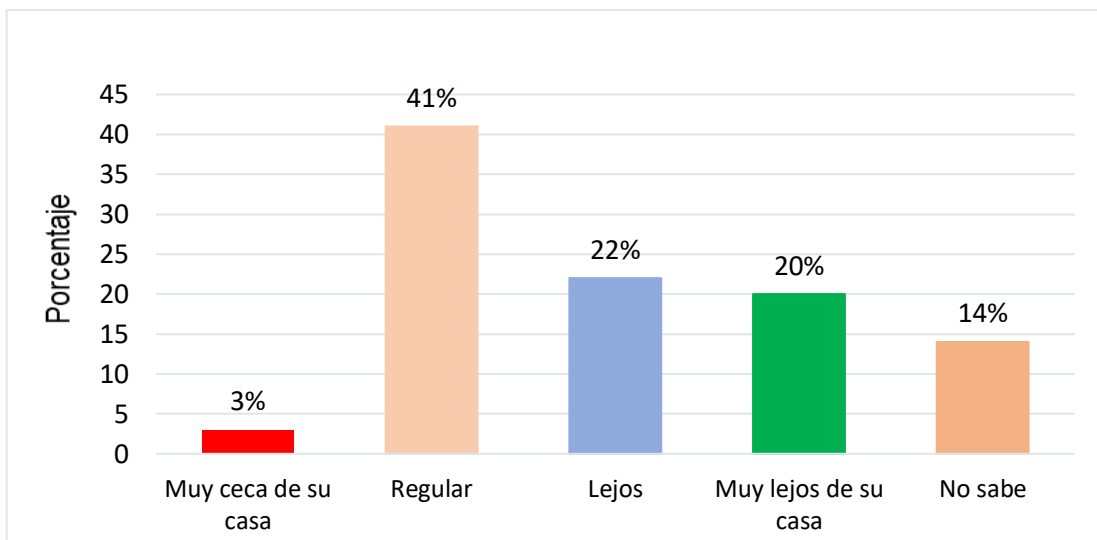


Gráfico 26. Consideran usted que el lugar donde son atendidos los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

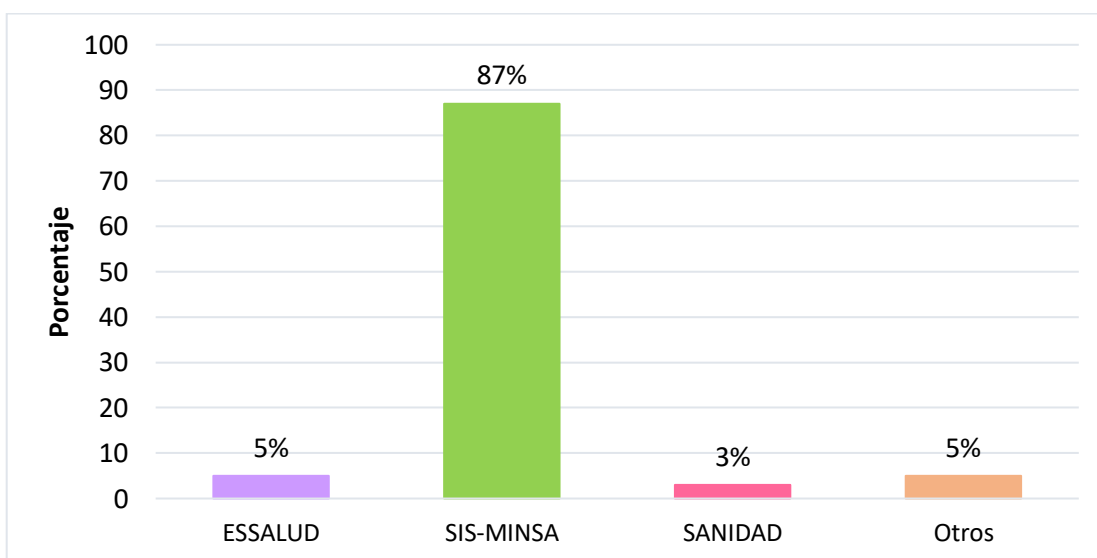


Gráfico 27. Qué tipo de seguro tienen los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

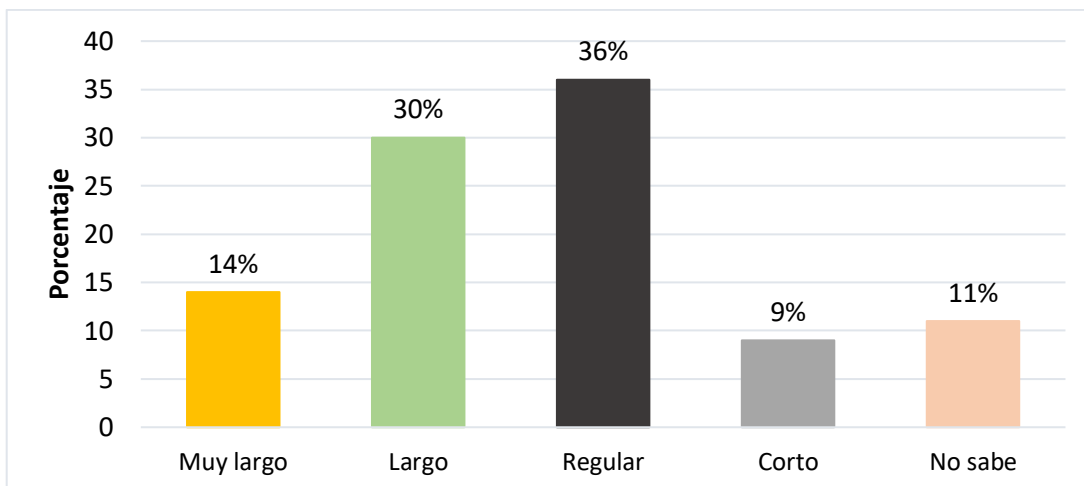


Gráfico 28. El tiempo para que los atendieran en el establecimiento de salud a los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

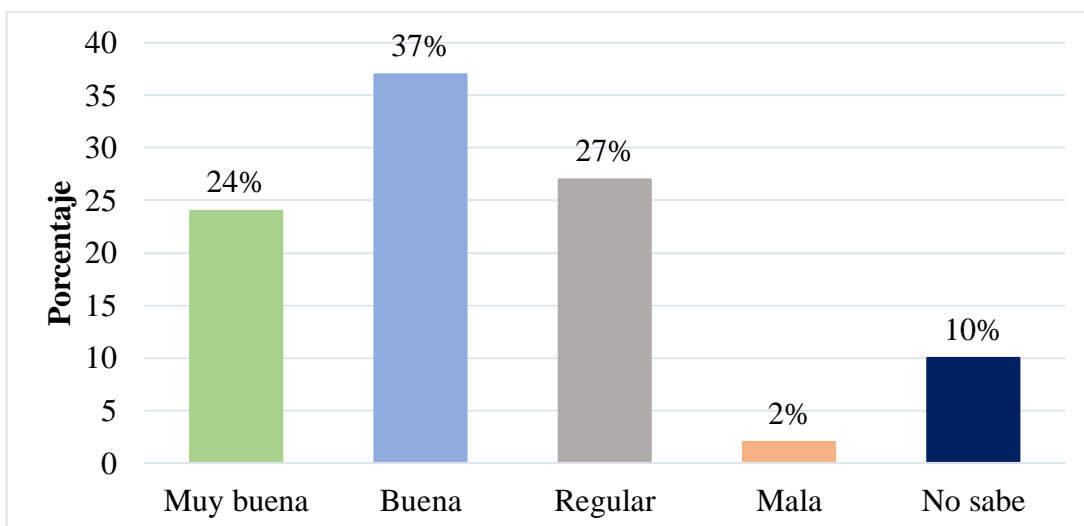


Gráfico 29. Calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

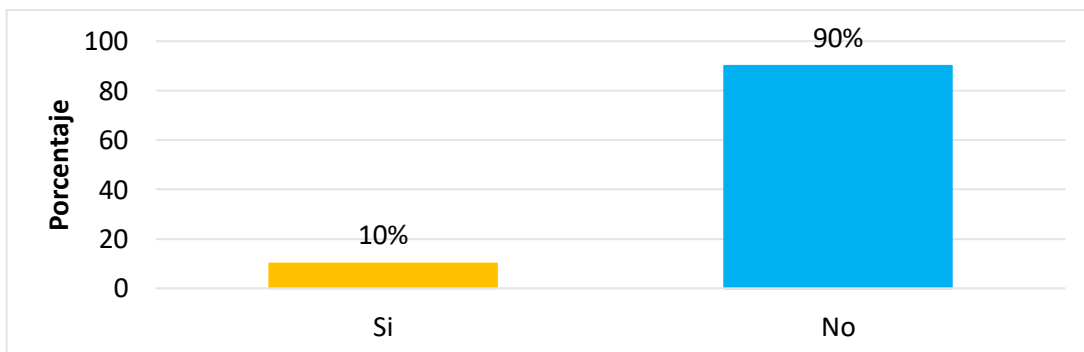


Gráfico 30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa de los adultos del caserío de Paucamayo – distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019

4.2. Análisis de los Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019.

Tabla 1

De acuerdo a los resultados de los determinantes biosocioeconómicos se observa que en adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019. El 63,0% de los adultos son de sexo masculino, el 46,0% son adultos maduros, el 46,0% de los adultos tienen un grado de instrucción de Inicial/Primaria, el 78,0% cuentan con un ingreso económico menor a 750 soles y en cuanto a la ocupación del jefe de familia el 43,0% de los adultos no tienen ocupación.

Los resultados obtenidos son semejantes al estudio realizado por Sanchez H. (67), en su investigación titulada: Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “D” Ancash, 2017. Concluyendo que del 100% (134) de adultos el 52,2% (70) son de sexo masculino, la edad que predomina es la de adulto maduro con un 50,0 % (67), además en cuanto al grado de instrucción el 45,5%(61) posee inicial/primaria, y sobre el ingreso económico familiar el 85% (114) tienen un ingreso menor a 750.

Así mismo también son similares los resultados encontrados por Antonio L. (68), en su estudio: Determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Llactash – Independencia – Huaraz, 2017. Cuyos resultados muestran que el 53% (105) de los adultos son del sexo masculino y

el 61,6% (122) corresponde a la edad del adulto maduro, mientras que el 41% (85) refiere tener el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, y el 38,9% (77) realizan trabajos eventuales por último el 54% (107) tienen un ingreso económico menor a S/. 750.00.

Por otro lado, también son diferentes los resultados encontrados por Flores S. (69), en su estudio titulado: Determinantes de la salud de los adultos trabajadores del Mercado “Palermo” Ex Mayorista – Trujillo, 2017. Donde concluye que el 54% (105) son de sexo femenino; el 74% (145) son adultos maduros; 51% (100) tiene nivel de instrucción secundaria incompleta; 31% (60) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 100% (195) tiene un trabajo eventual.

Del mismo modo se encontró una contradicción en los resultados presentado por Vega D. (70), la investigación que realizó sobre los Determinantes de la salud en adultos del AA. HH tres estrellas, Chimbote, 2017. Donde llegaron a concluir que el 51% son del sexo femenino; el 79% secundaria completa/secundaria incompleta; el 73 % tiene un ingreso económico menor de 750,00 nuevos soles y el 70% trabajan eventual.

El sexo también es una de las variables que se encuentra dentro de los determinantes de la salud, donde nos da a conocer que son los conjuntos de características biológicas de cada organismo que nos permiten o dar la facilidad de poder diferenciarlo, que también se puede conocer como aquellas características que establecen diferencias de ambos géneros y poder identificarlo con más facilidad sin ninguna inconveniencia. Pero que como bien se sabe hoy en día todavía existe o se conserva aquellas ideologías machistas que deberían de desaparecer conjuntamente con las discriminaciones por género. (71)

En cuanto a la tabla de los determinantes biosocioeconómicos se puede observar que gran parte de la población son de sexo masculino eso favorece para que puedan tener una mayor producción de sus siembras y productividad de lo que realizan ya que los varones son los que se encargan de realizar todas las actividades para que puedan solventarse a sí mismos y a su familia, las mujeres son las que se encargan de realizar los quehaceres de la casa y ayudar en lo que se necesite.

También otra de las variables es la edad donde nos dice que son aquellos cambios que van de forma continua en el individuo, es decir son periodos que acontecen desde el nacimiento del ser viviente, esto nos permite acceder o como también puede ser el de perder el derecho a tener en su mayor diversidad aquellos recursos tales como la atención para su salud, el trabajo y otros, los periodos son más conocidos como toda etapa de la vida.(72)

En cuanto a la edad de los adultos del caserío de Paucamayo se encontró que la mayor cantidad son adultos maduros, ya que muchos de ellos se dedican a la agricultura y ganadería y por ende solo están cerca de su casa y son los que cumplen con el rol de mantener a sus familias y sus hogares, y los jóvenes son los que tienen que buscar otras salidas ya que para que puedan tener estudios superiores ellos tienen que migrar hasta el mismo departamento o ir a otras ciudades en busca de mejores oportunidades y para mejorar su calidad de vida de su familia.

Así mismo el grado de instrucción es otra de las variables lo cual se le conoce como todos los aspectos de aquellos conocimientos que se adquieren durante la formación académica y de los logros en los diferentes centros educativos, es por eso que si la persona tiene una mayor educación o estudio superior todo eso influye ya que

le permitirá tener la capacidad de que pueda ingresar al mercado laboral con mucha facilidad y mejorar su calidad de vida. (73)

En cuanto al grado de instrucción gran parte de la población en estudio solo cuenta con inicial/primaria esto es porque anteriormente se tenía esos pensamientos de que era suficiente con tan solo saber leer y escribir, pero gracias a que estas ideas han ido cambiando los padres ven que son muy necesarios los estudios es por eso que envían a sus hijos hasta la ciudad y de esa forma los apoyan para que puedan ser mejores en su futuro o también ellos mismos tienen que salir de sus hogares ya que no todos los padres cuentan con los recursos económicos.

Dentro de ello se encuentra el ingreso económico y la ocupación esto ayuda a cada una de las familias en sus sustentos ya que si no tienen un trabajo eso dará como resultado al desempleo que puede afectar no solo a los varones sino a ambos sexos, es por eso que en nuestro país existe muchos problemas económicos y mayores porcentajes de desempleos se dan en las mujeres y adultos mayores y por tanto esto afecta en la educación y mientras no tengan trabajos fijos esto dificultará en cuanto al ingreso económico de cada familia y se dará como resultado la pobreza extrema (74).

En el caserío de Paucamayo se observa que el ingreso económico en el hogar es menor a 750 nuevos soles, esto se debe porque la población solo se sustenta gracias a la agricultura y ganadería, es decir a la producción de sus tierras, los adultos no tienen un trabajo fijo debido a que no hay empleos y porque se dedican al cultivo de sus tierras o en algunos casos ellos trabajan como peones pero teniendo en cuenta que esto no se da todo el tiempo solo es por temporadas y también tienen que realizar sus trabajos de sus chacras que ellos tienen.

Con respecto al análisis expuesto anteriormente sobre los determinantes biosocioeconómicos del caserío de Paucamayo, se concluyó que, la mayoría de la población no tiene esas facilidades de tener ese sustento económico para seguir superándose, es por ello que tienen que conformarse con lo que ellos mismos pueden obtener al realizar sus actividades diarias, pero también se evidencia que algunos de los adultos jóvenes y maduros al ver su situación prefieren migrar a otros lugares para que puedan realizar sus estudios superiores y así pues seguir adelante por el bien de ellos mismos, de su familia y de la población.

Tabla 2

En cuanto a los determinantes relacionados con la vivienda en adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán - provincia San Marcos, 2019. El 63,0% de los adultos tienen una vivienda multifamiliar, el 86,0% tienen la tenencia de vivienda propia, con respecto al material del piso el 89,0% es de tierra, el 59,0% indican que el material de techo es de madera, estera, el 90,0% refieren que el material de paredes es de adobe, el 53,0% señalan que duermen 2 a 3 miembros en una habitación, el 72,0% refieren que el abastecimiento de agua es de un pozo, el 68,0% manifiesta que la eliminación de excretas es en letrinas, el 84,0% indican que el combustible que usan para cocinar es a carbón y leña, el 91,0% señalan que cuentan con energía eléctrica permanente, el 64,0% manifiestan que la eliminación de basura es a campo abierto, el 77,0% refiere que pasan a recoger la basura al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas y el 69,0% indican que suelen eliminar la basura en otros lugares.

Los resultados encontrados son similares al estudio realizado por Sipán A. (75), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el paraíso Huacho, 2017. Donde se llegó a concluir que del 100% de los

adultos mayores, el 65,8 tienen su vivienda multifamiliar; el 72,3% tiene casa propia; el 30,9% material del piso de loseta ; el 49% el material de techo es de material noble; el 11% el material de paredes es de estera y adobe;55,3% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; 100% tienen baño propio; el combustible para cocinar, el 75,6% utilizan gas; 100% utilizan energía eléctrica permanente; el 100% la disposición de la basura lo queman, entierran o en el carro de basura; el 100% la frecuencia que pasa el carro recolector de basura por su casa es toda las semanas pero no diariamente; y el 100% adultos eliminan su basura en carro recolector.

Por otro lado, también se obtuvieron resultados semejantes por Zapata K. (76), en su estudio: Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018. Concluyendo que la mayoría tienen viviendas de tipo unifamiliar, el 97,14% (409) tienen viviendas propias, el 60,57% (255) de las viviendas tienen el piso de tierra, además el 91,21% (384) tienen techo de material de eternit /calamina, así también se observa que el 35,39% (149) de las viviendas tienen paredes adobe. En cuanto al número de personas que duermen por habitaciones de la vivienda se observa que el 57,24% (241) duermen de 2 a 3 miembros en 1 habitación, además el 95,25% (401) de las personas adultas encuestadas se abastecen de agua por red pública, el 97,62% (411) tienen letrinas para la eliminación de sus excretas.

Así mismo los resultados obtenidos difieren a lo encontrado por Pérez L. (77), en su estudio titulado: Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – barrio, avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018. Donde se evidencia que el 79,82% tienen vivienda unifamiliar, el 95,32% son viviendas propias, el 74,27% de las viviendas son de piso loseta, vinílicos o sin vinílico, el 44,74% tienen techo de material noble y el 49,42% tienen paredes de material noble, el 44,74% tiene

habitación independiente, el 39,18% cuenta con red pública, el 82,16 % utilizan baño propio, el 85,96 % de los adultos utilizan gas para la cocción de sus alimentos, el 72,81% tienen energía eléctrica permanente, el 65,79% dispone la basura en el carro recolector, el 52,92%, así mismo se observa que el 100,00% eliminan los desechos en otros lugares.

También se encontraron resultados distintos por Tocas C. (78), referente a la investigación sobre: Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven Florida Baja - Chimbote, 2018. Sus resultados fueron el 100% del adulto mayor su vivienda es unifamiliar, el 100% tiene casa propia; el 100% material del piso es Loseta, vinílicos o sin vinílico, el 82% el material de techo es eternit; el 100% el material de paredes es material noble (ladrillo, cemento, etc.), 13% comparten 3 a más miembros el dormitorio, 100% (152) Tienen baño propio, 100% utilizan gas, 100% utilizan energía eléctrica permanente, el 100% eliminan su basura en el carro recolector, 100% refieren que el carro recolector pasan diariamente.

Tenemos a la vivienda que es parte fundamental de los determinantes en la salud, es por ello que nos indica que es como un conjunto en el cual se halla o encuentran las casas que son el refugio para el individuo, dentro del domicilio se encuentra a grupos específicos de personas que viven bajo el mismo techo, pero también encontramos al ambiente que está al exterior de la casa, si los individuos no tienen una buena vivienda dificultará su salud ya sea en lo físico y en lo mental, pero si vemos la realidad tener disponer una vivienda no es fácil. Tener una vivienda saludable ayuda a promover el cuidado de la salud, en primer lugar, la casa tiene que estar ubicada en un lugar seguro, contar y tener espacios que sean suficientes, su estructura debe ser la adecuada, contar con todos los servicios básicos y que sean accesibles (79).

Con respecto a los determinantes que se relacionan a la vivienda en el caserío de Paucamayo se evidencia que gran parte de la población cuenta con una vivienda multifamiliar ya que se comprometen muy jóvenes es por ello que viven junto con sus padres, pero también se observa que cuentan con una vivienda propia, el material de techo es de madera, y de las paredes es de adobe lo cual es perjudicial ya no se sienten seguros porque en temporadas lluvias algunas casas suelen caerse y por ende tienen que buscar formas de poder arreglar por sí mismos y con respecto a la distribución de sus habitaciones de los adultos gran parte duermen 2 a 3 miembros porque todas las familias son extensas y no tienen los cuartos suficientes.

En cuanto a su abastecimiento de agua se observa que es de un pozo ya que cuentan con reservorio, pero eso no es suficiente, es por eso que, ellos mismo escavan o hacen sus pozos para poder abastecerse, también indican que la eliminación de excretas es en letrinas debido a la falta de su economía no cuentan con esas facilidades, para la cocción de sus alimentos ellos usan leña o carbón porque obtienen de los árboles que se producen o crecen en ese caserío y es más fácil, pero se puede decir que eso traerá muchas enfermedades como las respiratorias y la contaminación de su mismo ambiente, con respecto al servicio eléctrico gracias a sus autoridades si pueden contar con ese servicio, y en cuanto a la eliminación de basura los adultos lo hacen a campo abierto lo que también causa riesgos para su salud y al medio ambiente.

En los determinantes relacionado a la vivienda se puede concluir que casi toda la población tiene sus viviendas multifamiliares esto se debe a que se llegan a comprometer muy jóvenes y es por eso que viven con sus padres o suegros. Así mismo, al ser una zona rural es muy difícil para ellos contar con una vivienda unifamiliar ya que la población solo vive de sus tierras es decir que al no producir una buena cosecha

ellos solo cuentan con el sustento para su alimentación. Por ello, se debe seguir educando y mejorar sus conocimientos ya que se puede ver que la población carece mucho de ello, todo por el mismo desinterés de sus autoridades y por el personal de salud.

Tabla 3

Con respecto a los determinantes de salud relacionado a los estilos de vida en Adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán - provincia San Marcos, 2019. El 66,0% de los adultos manifiestan que actualmente no fuman y que tampoco han fumado nunca de manera habitual, el 63,0% indican que consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 43,0% de los adultos señalan que duermen de 6 a 8 horas, el 78,0% de la población adulta refiere que se bañan 4 veces a la semana, el 73,0% de los adultos indican que si se realizan exámenes médicos de manera periódica, el 78,0% de los adultos manifiestan que la actividad física que realizan en sus tiempos libres es de caminar, el 84,0% de los adultos refieren que la en las últimas semanas la actividad física que realizaron fue caminar por más de 20 minutos.

En cuanto a su alimentación el 40,0% de los adultos manifiestan que consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, el 43,0% de los adultos refieren que consumen carne 1 o 2 veces a la semana, el 50,0% de los adultos señalan que consumen huevos 1 o 2 veces a la semana, el 52,0% de los adultos indican que consumen pescado nunca o casi nunca, el 45,0% de los adultos refieren que consumen fideos 1 o 2 veces a la semana, el 34,0% manifiestan que consumen pan, cereales 1 o 2 veces a la semana, el 52,0% de los adultos indican que consumen verduras, hortalizas 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados encontrados son similares al estudio de López E. (80), en su investigación titulada: Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama-

Piscobamba- Ancash, 2017. Donde refieren que la mayoría refieren no fumar, actualmente, pero he fumado antes, todos ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan exámenes médicos periódicos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, menos de la mitad consume carne, huevo, pan y cereales 1 a 2 veces/semana, fideos, papa, arroz, verduras, hortalizas

También los resultados de la presente investigación se asemejan con el estudio encontrado por Castromonte Y. (81), en su tesis titulada: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Uctuyacu sector "G", Catac - Huaraz, 2020. Donde se concluyó que del 97,1% (136) de los adultos no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 71,4% (100) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 80,7% (113) duerme de 06 a 08 horas, el 70,7% (99) se baña 4 veces a la semana, el 71,4% (100) no se realiza ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 73,6% (103) realizan caminatas como actividad física en su tiempo libre, el 87,9% (113) afirma que camina como parte de su actividad física en las dos últimas semana durante más de 20 minutos.

De los resultados obtenidos difieren en su estudio encontrado por Manrique M. (82), en su investigación denominada: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín sector B- Huaraz- Ancash, 2018, se encontraron que el 94% no fuma, pero nunca de manera habitual, 93% ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, 42% no realiza actividades físicas en su tiempo libre, 63% caminan por más de veinte minutos, 100% duerme de 06 a 08 horas, 86% se duchan 1 vez a la semana, 96% no se realizan controles médicos. En cuanto a su alimentación destaca que el 43% consumen fruta una o dos veces a la semana, 53% consumen carne una o dos veces a la semana, 53% consumen a diario huevo, 48% consumen nunca o casi

nunca pescado, 81% 77 consumen fideos a diario 82% consumen pan /cereales a diario, 79% verduras / hortalizas y un 51% consume legumbres.

Otro resultado más en contradicción es de Blas J. (83), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa_ Laredo, 2018, donde concluye que el 71,0% (85) no fuma ni ha fumado nunca, 66,0% (79) no consume bebidas alcohólicas, 63,0% (75) duermen entre 6 a 8 horas, 92,5% (111) se bañan diariamente, 74,0% (89) realizan sus exámenes médicos periódicamente, 78,0% (93) no realiza actividad física, 77,0% (92) no realiza actividad física más de 20 minutos, 50,0% (60) consumen frutas 3 o más veces a la semana, 33,0% (40) consumen carne 1 o 2 veces por semana, 58,0% (70) consume fideos, papas, arroz diariamente, 53,0% (64) consume verduras y hortalizas diario, 62,0% (74) consume embutidos y enlatados 3 o más veces a la semana y 32% (38) consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

En cuanto a los determinantes de los estilos de vida, es indispensable tener un buen estilo de vida ya que ayudan y benefician a nuestra salud, pero también se tiene que tener en cuenta la alimentación, todas las actividades físicas, tener un manejo del estrés, la autorrealización y las relaciones interpersonales ya sea en el mismo entorno o fuera del entorno, es por eso que si la persona lleva un estilo de vida bueno podrá evitar tener diversas patologías (84).

Con respecto a la alimentación saludable nos dice que debemos de ingerir alimentos que nos ayuden o que brinden todos los nutrientes que sean necesarios y lo suficiente para que nuestro organismo pueda absorber adecuadamente los alimentos, los nutrientes que ayudan a tener una buena alimentación son las proteínas, los minerales, las vitaminas, los carbohidratos y el agua. Todo esto nos va a permitir que

nuestro organismo tenga un buen funcionamiento como también el de tener una buena salud y disminuir cualquier tipo de patologías y así mantener nuestro cuerpo muy fuerte y sobre todo saludable (84).

Por otro lado, cuando hablamos de los hábitos saludables nos refiere que se tiene que evitar consumir todas aquellas sustancias que son nocivas y muy perjudiciales para nuestra salud tales como los más conocidos que son el alcohol, el tabaco y todo tipo de drogas, ya que al no consumir estas sustancias se podrá tener una vida saludable y buena salud como también mejorar en todo aspecto la calidad de vida de todo individuo (84).

Con respecto a las horas de sueño, es muy importante dormir de 6 a 8 horas que son los valores normales, ya que mediante ello se logrará mejorar nuestra salud y bienestar. Durante el descanso nuestros tejidos del cuerpo crecen y también se separan, las hormonas son las responsables del crecimiento y de su desarrollo las cuales se van a segregar y restaurar la energía de nuestro cuerpo, dormir 8 horas al día ayuda a mejorar la memoria, nuestro sistema inmune aumenta, se tiene una mejor concentración y mejorar nuestra capacidad mental, ayuda a tener la presión sanguínea baja, y por sobre todo ayuda a mantener una calidad de vida saludable (85).

La actividad física se lo define como aquellos movimientos corporales que son producidos por los músculos esqueléticos. Nosotros al realizar ejercicios físicos vamos a mejorar nuestra salud, es por eso que es muy bueno caminar, nadar, correr, practicar deportes ya que mediante ellos se está realizando movimientos y actividades que son muy beneficiosos para la salud. Es por eso que al realizar actividades físicas nosotros estamos ayudando a nuestro cuerpo a prevenir enfermedades que hoy en día se está dando con mucha incidencia (86).

Dentro de los estilos de vida también encontramos el consumo del agua, es muy importante para todos los seres vivos, ya que mediante ello nuestro organismo va a funcionar correctamente. Todo esto es porque cada una de las células que está dentro de nuestro cuerpo necesita el agua para que pueda funcionar de una manera correcta y adecuada y como sabemos es el principal soporte para nuestra supervivencia ya que todos dependemos de ello, el uso del agua es muy indispensable porque gracias a ello nosotros podemos sobrevivir y tener una buena salud (87).

En cuanto a los determinantes de los estilos de vida del caserío de Paucamayo se muestra que gran parte de la población no fuma y tampoco ha fumado de manera habitual, también nos indican que solo en algunas ocasiones ingieren bebidas alcohólicas lo cual, es muy beneficioso para la población ya que de esa manera ellos evitarán contraer enfermedades, la mayoría de los adultos señalan que descansan entre 6 a 8 horas esto se da porque la población se dedica al cultivo de sus tierras y que para ello van temprano a sus tierras o chacras, en cuanto a la frecuencia con la que se bañan ellos refieren que lo hacen 4 veces a la semana, indicando que esto es porque no cuentan con el agua suficiente y solo se gasta en lo menos posible, y por el mismo miedo de que al no ser segura, saben que pueden contraer enfermedades.

Así mismo también gran parte de la población indica que si se realizan sus exámenes periódicos de manera habitual en los establecimientos de salud esto se da porque la población cuenta con un profesional de salud y el mismo les envía al centro de salud para que puedan hacerse sus chequeos lo cual es muy beneficioso para su salud, pero recalando que solo lo hacen con los equipos que cuenta el establecimiento de salud, ya que, se tienen deficiencias al no contar con todos los equipos por el mismo desinterés de sus autoridades los adultos también indican que la actividad física que

realizaron en las dos últimas semanas fue caminar esto debido a que al momento de dirigirse a sus tierras ellos caminan porque no se encuentra cerca de sus casas.

En cuanto a su alimentación del caserío de Paucamayo se observa que la gran mayoría solo consumen frutas, carne y huevos de 1 o 2 veces a la semana, pescado solo suelen consumir de vez en cuando y también indican que solo suelen consumir pan, verduras y hortalizas de 1 o 2 veces a la semana, esto se da porque la población no tiene cerca sus mercados, ellos tienen que ir hasta la misma provincia para adquirir sus alimentos que necesitan, también muchos de ellos porque prefieren vender su alimentos que cultivan para comprar lo que no les beneficia.

En el caserío de Paucamayo con respecto a sus estilos de vida, podemos ver que la mayoría no tienen esos hábitos de consumir alcohol lo cual eso resulta ser muy beneficioso para su salud de los adultos ya que se está previniendo contraer enfermedades. Pero en cuanto a su alimentación los resultados no son muy satisfactorios porque ellos indican que no cuentan con esas facilidades de tener un mercado cerca y de no tener dinero, pero no sería eso lo correcto ya que si ellos cuentan o tienen sus tierras pueden sembrar y producir, lamentablemente se dejan llevar por otras personas porque prefieren vender lo que es más saludable y comprar alimentos que no favorecen para tener una buena alimentación. Se debe incentivar a la población y brindar más información sobre los beneficios de consumir alimentos saludables.

Tabla 4

Con respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en Adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán - provincia San Marcos, 2019. Se observa que el 83,0% de los adultos refiere que no reciben algún apoyo social natural, el 94,0% indican que no reciben apoyo social organizado, el 55,6% de los adultos señalan que

si reciben apoyo de pensión 65, el 95,0% de los adultos manifiestan que no reciben apoyo de comedor popular, el 69,1% refieren que no reciben apoyo de vaso de leche, el 94,0% indican que no reciben apoyo de otras organizaciones, el 58,0% señalan durante los últimos 12 meses se atendieron en un centro de salud, el 41,0% de los adultos consideran que el lugar donde se atendieron esta regular, el 87,0% cuentan con el seguro SIS-MINSA, el 36,0% indica que el tiempo que espero para que lo atiendan fue regular, el 37,0% consideran que la calidad de atención que le brindaron fue buena, el 90,0% de los adultos refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados obtenidos son similares al estudio encontrado por Soriano A. (88), en su investigación titulada: Determinantes de Salud de los adultos de la comunidad Chunamara Bajo – Sector I – Huaraz, 2017. Más de la mitad refieren que la calidad de atención de salud es buena; la mayoría no recibe algún apoyo social natural, tienen SIS-MINNSA, todos no reciben ningún apoyo social organizado, manifiestan que fue regular el tiempo de espera.

Los resultados son semejantes a los obtenidos por Mena G. (89), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018. Donde concluye que la mayoría no reciben apoyo social natural; todos no reciben apoyo social organizado; la mayoría no recibe pensión 65, más de la mitad recibe apoyo del comedor popular y vaso de leche; la mayoría se atienden en el centro de salud, tienen SIS y todos afirman que no existe pandillaje cerca de sus casas.

Estos resultados son diferentes a los encontrados por León J. (90), determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020. En donde se evidencia que el 49.5% tiene apoyo social

natural de sus familiares, el 100% no reciben apoyo social organizado, el 70.1% no reciben apoyo del programa social 13 pensión 65, el 100% no reciben apoyo del comedor popular, el 86% no reciben apoyo social del vaso de leche, el 100% no reciben apoyo de otras instituciones, el 68.2% se atienden en el puesto de salud, el 31.8% manifiestan que el lugar donde se atienden a una distancia regular, el 92.5% cuenta con el seguro SIS-MINSA, el 36.4% manifiestan que el tiempo de espera en la atención es regular, el 43.9% consideran que la calidad de atención recibida es buena y el 90.7% consideran que si existe pandillaje cerca de sus casas.

Así mismo también se encontraron resultados diferentes por Vara F. (91), en su investigación titulada: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Llumpa - Ancash, 2017. Donde se muestra que menos de la mitad consideran que el lugar donde se atendieron está lejos, tiempo de espera de atención de salud fue largo, la calidad de atención es buena; más de la mitad se atendieron en un puesto de salud; la mayoría no recibe apoyo social natural, tienen seguro integral de salud (MINSA); casi todos mencionan que no existe pandillaje y delincuencia; todos no reciben apoyo social organizado.

El apoyo social natural se define como aquellos conjuntos de recursos humanos y materiales, con lo que ya cuenta la persona o individuo o la familia para poder superar una crisis que está afectando su salud como también las decisiones que afectan su economía, las rupturas familiares. Es decir, se incluyen todas las transacciones que son para ayudar ya se forma emocional tanto como informacional que bien pueden ser recibidas por las redes formales, las íntimas como también de otros grupos y de la comunidad global (92).

Respecto al análisis de la tabla de los determinantes de redes sociales y comunitarias casi toda la población en estudio refiere que no reciben ningún apoyo social natural y organizado debido a que las autoridades no le toman mucha importancia, por otro lado si reciben apoyo social de pensión 65, lo cual es muy beneficioso para los adultos mayores ya que hay un programa que les ayuda, les sirve para su sustento diario y solventar sus necesidades, no reciben apoyo de comedor popular y vaso de leche, más claro les dicen que la población tiene que estar en extrema pobreza para poder recibir apoyo de todos esos programas, también se puede evidenciar que los adultos se atienden en un centro de salud, dentro de ello influye la distancia y también que muchos trabajan.

Según. Martínez J, (93). Nos menciona que todas las instituciones de salud son aquellos ambientes que se designan para las atenciones sanitarias donde se brindan los servicios de salud que son dadas por el gobierno de forma gratuita todos los servicios primarios en aquellas comunidades que son las más vulnerables y que lastimosamente no cuentan con los servicios apropiados, tanto como los barrios, los distritos y las municipalidades comunales y mientras tanto en los lugares que se encuentran lejos solo cuentan con los centros de salud para la atención, pero también encontramos en las ciudades ambientes que son especializados para cada uno de los tratamientos.

Según. García H, (94). Nos precisa que el Seguro Integral de Salud es un seguro de salud que beneficia a todo individuos ya que en su mayoría son para aquellas personas que no tienen o cuentan con los recursos económicos suficientes o que son de recursos muy bajos, y como también para las comunidades que son vulnerables y viven en condiciones muy malas o poco beneficiosas para su salud y más aún cuando no cuentan con un seguro que pueda cubrir sus necesidades o tener la atenciones en

los establecimientos de salud, en los hospitales, todo esto tiene la finalidad de proteger la salud de cada individuo o de todos los peruanos que lamentablemente no tienen o cuentan con un seguro de salud, más que todo se tiene que priorizar a todas las poblaciones que son vulnerables y que se encuentran en situaciones de pobreza o como también de extrema pobreza.

Por otra parte, casi toda la población en estudio cuenta con el seguro del SIS/MINSA, lo cual es muy beneficioso porque es gratis, indican que el tiempo que esperan para su atención es regular, lo que se puede decir que, eso no es tan bueno ya que en el centro de salud no tienen todos los equipos necesarios para que mejoren la calidad de la atención. Por otro lado, la mayoría de la población de Paucamayo indica que no existe pandillaje ni delincuencia cerca a sus viviendas lo que nos lleva a concluir que quedan aún los valores inculcados por parte de sus progenitores.

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, podemos concluir que por la poca atención o el desinterés de sus autoridades no pueden tener o contar con esos apoyos que brinda el estado a pesar de ser una población vulnerable y de bajos recursos. Así mismo, también se puede ver que la atención que reciben en el centro de salud es regular, esto es porque el personal de salud no cuenta con todos las herramientas o equipos para la atención, y por el pésimo sistema de salud que hoy en día tenemos o contamos.

V. CONCLUSIONES

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019, la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad de la población son adultos maduros, el grado de instrucción que presentan los adultos es de inicial/primaria, la mayoría de la población adulta cuenta con un ingreso económico menor a 750 soles, gran parte de los adultos no tienen ocupación. Esto se debe porque los adultos del caserío de Paucamayo no cuentan con los recursos económicos suficientes para poder satisfacer sus necesidades y tampoco no pueden contar con una profesión, es por ello que tienen que migrar a la ciudad bien para buscar un trabajo o para poder lograr superarse y completar sus estudios superiores.
- Así mismo en cuanto al entorno, la vivienda de la mayoría de los adultos es multifamiliar, más de la mitad tienen casa propia, el piso de sus viviendas es de tierra, el techo de las viviendas es de madera, estera, las paredes las viviendas son de adobe, casi todos los adultos duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación, el abastecimiento de agua para su consumo es de un pozo, la eliminación de excretas es en letrinas, para la cocción de sus alimentos emplean el carbón y leña, la mayoría cuentan con energía eléctrica, la disposición de basura de la población es a campo abierto, ya que el carro recolector solo suele pasar 1 vez al mes. Por ende, la población en estudio no se siente seguro ya que al no consumir agua segura ellos pueden contraer enfermedades, así mismo al usar la leña como combustible se está inhalando el humo lo cual eso también va a ocasionar enfermedades respiratorias.

- En los determinantes de los estilos de vida, más de la mitad de los adultos no fuman y no han fumado de manera habitual, la mayoría consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, gran parte duermen de 6 a 8 horas, la mayoría se bañan 4 veces a la semana, más de la mitad se realizan exámenes médicos, gran parte la actividad física que realizan en sus tiempos libres es caminar, casi todos realizan actividades físicas por más de 20 minutos. Con respecto a su alimentación; más de la mitad consumen carne y huevos 1 o 2 veces a la semana, casi todos consumen pescado nunca o casi nunca, la mayoría consumen fideos, pan y cereales 1 o 2 veces por semana, casi todos consumen verduras, hortalizas 1 o 2 veces a la semana. En conclusión, dicha población está en búsqueda de la mejora de sus estilos de vida saludables en la alimentación, gracias al apoyo que recibe por parte del personal de salud mediante campañas de promoción de estilos de vida saludable.
- En los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adultos del Caserío de Paucamayo, más de la mitad indican que no reciben algún apoyo social natural, casi la totalidad de la población no reciben apoyo social organizado, la mayoría si reciben pensión 65, más de la mitad no reciben apoyo de comedor popular, vaso de leche y tampoco de otras organizaciones, en su mayoría refieren que se atendieron en un centro de salud, más de la mitad consideran que el lugar dónde se atendieron es regular, casi todos cuentan con el seguro SIS-MINSA, la mayoría indica que el tiempo que esperan para que los atiendan es regular y que la calidad de atención es buena, gran parte de la población indica que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. La

población en estudio al no contar con ningún tipo de apoyo social, tienen que buscar diferentes formas para solventar y satisfacer sus necesidades.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Dar a conocer los resultados obtenidos de la investigación realizada a las autoridades que representan al caserío de Paucamayo, así como también a toda la población con el propósito de tomar nuevas medidas e implementar estrategias para mejorar los determinantes de la salud y calidad de vida.
- Sugerir a las autoridades y personal del centro de salud de Ichocán, para que sigan trabajando en el primer nivel de atención, también realizar sesiones educativas, ayudar en la prevención de enfermedades, y así mediante ello, poder mejorar sus estilos de vida de los adultos.
- Realizar propuestas para que los estudiantes de nuestra Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sigan ejecutando diversos estudios de investigación, con la finalidad de concientizar y mejorar sus conocimientos de toda la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Girón P. Los Determinantes de la Salud Percibida en España [Internet]. Universidad Complutense de Madrid. España, 2009. [citado el 20 de mayo de 2019]. 251 p. Disponible en: <http://eprints.sim.ucm.es/11024/1/T32155.pdf>
2. Silberman M, Moreno L, Kawas L, González V. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal. Una experiencia desde los centros de salud pública. Revista de la Facultad de Medicina de la Unam. [Internet]. Vol. 56, Revista de la Facultad de Medicina (México). AMERBAC; 2013 [citado el 20 de mayo de 2019]. 24-34 p. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000400004
3. Alcantara K. Determinantes de la salud en las adultas. mercado acomimar - Manuel Arevalo III etapa - La Esperanza, 2015 [Internet]. Universidad Catolica los Angeles de Chimbote; 2018 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4486/DETERMINANTES_SALUD_ALCANTARA_PAREDES_SHEYLA_KAROLINA.pdf?sequence=1
4. Villar M. Acta médica peruana: Factores determinates de la salud: importancia de la prevención [Internet]. Vol. 28, Acta Médica Peruana. Lima: Colegio Médico del Perú; 2011 [citado el 23 de mayo de 2019]. 237-241 p. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
5. Chia S, Hormanza M, Ruiz O. Determinantes sociales de la Salud (Dss) Y Discapacidad: Resultados Desde el registro para la localizacion y caracterización

- de personas con discapacidad En La Ciudad De Tunja, 2012. 2013;1–173. [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/4779/Determinantes_sociales_de_la_salud_y_discapacidad_Tunja_2012.pdf?sequence=1
6. Tumas N. Determinantes sociales y ambientales del Cáncer de Mama. Estudio socioecológico y de Caso-Control en La Provincia De Córdoba (Argentina), Últimas Décadas. 2016;157–63. [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/4287/Tumas%2C%20Natalia.%20Determinantes%20sociales%20y%20ambientales....pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 7. De la torre M, Oyola A. Revista Peruana de Epidemiología. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. [Internet]. vol. 18, núm. 1, Lima, Perú, 2014 [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>
 8. Gomez A. Panel 1: Contexto del Sistema de Salud Presentación: Determinantes de la Salud Maria Angèlica Gomes OPS/OMS Nicaragua, 2005 [Internet]. [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www1.paho.org/hq/documents/events/puertorico05/8-magomez-determsalud-pur05.pdf?ua=1&ua=1>
 9. Aldave R. estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Ancomarca, Independencia, Huaraz, 2014 [Internet]. Universidad Catolica los Angeles de Chimbote; 2018 [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8088/ADULTOS_ESTILOS_VIDA_ALDAVE_VERAMENDI_ROSA_PAMELA.pdf?sequence=4

[&isAllowed=y](#)

10. Wong J. Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto Mayor” _ Huacho, 2017. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017 [citado el 25 de mayo de 2019]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1970/DETERMINANTES_SALUD_WONG_AYALA_JULIANA_NARDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Hipolito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio Institucional - ULADECH. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [citado el 27 de junio de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
12. Vidarte, J. Cerón J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: caso Santiago de Cali Social [Internet]. Vol. 31, Revista Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia; 2013 [citado el 27 de junio de 2019]. 192-202 p. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a21.pdf>
13. Paredes E. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor Asentamiento Humano Sánchez Milla. Nuevo Chimbote, 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017 [citado el 28 de septiembre de 2018];1(1). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6434/ADULTOS_MAYORES_ESTILO_DE_VIDA_PAREDES_AYALA_EMELY%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

[nce=1&isAllowed=y](#)

14. Ruiz R. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018 [citado el 27 de junio de 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ RICARDO JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ RICARDO JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraiso_Huacho, 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. el 29 de septiembre de 2017 [citado el 27 de junio de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1971>
16. Gobierno Regional Ichocán. Ichocán - Ichocán en Ichocán [Internet]. [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/ichocan-ichocan-3203>
17. Sabogal, P. Galvez G. Territorial de la provincia de San Marcos del 2005 presidencia del consejo de ministros dirección nacional técnica de demarcación territorial GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial Sub Gerencia de Acondicionamiento Territorial [Internet]. Cajamarca; 2005 [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.regioncajamarca.gob.pe/portal/mn/35>
18. Sanchez M. El folklore de la provincia de San Marcos y su influencia en el aprendizaje de la capacidad n° 05 (página 3) - Monografias.com [Internet]. [citado el 12 de junio de 2019]. p. 5. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos77/folklore-influencia-aprendizaje->

capacidad-05/folklore-influencia-aprendizaje-capacidad-053.shtml

19. No E, Ooiminsa O-, General O, General O, No M, No M. Ministerio de salud . 2010. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1938.pdf>
20. García J. : Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia [Internet]. Vol. 43, Revista Cubana Salud Pública Ciudad de La Habana abr.-jun. 2017 [citado el 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746>
21. Vera C, Tenelema J. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del mercado feria libre “el arenal. [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería]. Cuenca – Ecuador: Universidad de cuenca facultad de ciencias médicas carrera de enfermería; 2018. [Fecha de acceso el 8 octubre2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/31337>
22. Alava I. Determinantes socioeconomicos y estilos de vida con el estado nutricional de los estudiantes de primer nivel de la pontificia Universidad Católica del Ecuador, sedes Quito, Ibarra, Manabi y Santo Domingo, 2018. [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disertación previa a la obtencion del título de especialista en medicina familiar y comunitaria [citado el 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16897/TESIS%20DETERMINANTES%20SOCIECONOMICOS%2c%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLES%20Y%20ESTADO%20NUTRICIONAL-MANABI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Loarte M. determinantes de la salud de los adultos del sector Secsepampa independencia - Huaraz, 2018 [Internet]. Universidad Católica los Angeles de

- Chimbote; 2018. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [citado el 22 de mayo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4720/adultos_determinANTES_loarte_trujillo_mercedes_evelyn.pdf?sequence=1&isallowed=y
24. López E. Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash, 2017. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [citado el 22 de mayo de 2019]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16719/ADULTOS_DETERMINANTES_SALUD_ERESBITH_TANIA_LOPEZ_VASQUEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Zapata K. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos– La Unión - Piura, 2018. [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [cited 2019 mayo 22]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15413/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_ZAPATA_CALDERON_KATIA_JOAQUINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Chávez T, Días B. Determinantes de la salud de los adultos mayores de la comunidad de Poyuntecucho - Celendín, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. [cited 2019 junio 22]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13950/articulo%20>

[tariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

27. Rojas J. Determinantes de la salud en las adultas maduras del Sector Jerusalén - La Esperanza-Trujillo, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2019 junio 22]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15836>
28. Cabada S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2019 junio 22]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10518/DETERMINANTES_SALUD_CABADA_SOTO_SHEYLA_YAMELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Sánchez A. Instituto nacional de estadística e informática créditos [Internet]. abr-jun, 2017. [citado el 11 de junio de 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1459/libro.pdf
30. Lalonde M. Determinantes de la salud segun lalonde | Monografías Plus [Internet]. [citado el 11 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Determinantes-de-la-salud-segun-lalonde-PKF93CVFC8UNZ>
31. Dahlgren G, Whitehead M. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para Europa Estrategias europeas para abordar las desigualdades sociales en salud: nivelación Parte 2 [Internet]. 2006 [cited 2019 junio 19]. Disponible en:

<https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/ desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf>

32. OMS | repaso de la salud mundial de la OMS. Resumen del 2017: WHO [Internet]. 2017 [citado el 12 de junio de 2019]; Disponible en: <http://www.who.int/features/2017/year-review/es/#event-resumen-del-2017- actualidad-de-la-salud-mundial>
33. Anonymous. Determinantes Estructurales [Internet]. [citado el 12 de junio de 2019]. p. 1–11. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/300073558/Determinantes-Estructurales>
34. Tatiana I, Aviles B. Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) En Una IPS de Bogotá; [Internet]. 2014 [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/52607/1013583916.2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Caballero E, Moreno M, Efigenia M. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet]. 2012 [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
36. Cárdenas, E. Juárez, C. Moscoso, R. Vivas R. Determinantes sociales en salud [Internet]. 2017 [citado el 13 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
37. Acevedo G. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 concepto de salud y susdeterminantes. [Internet]. 2013. [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1->

[Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf](#)

38. Maria S. Definición de educación por diferentes autores. [Internet]. 2010. [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: http://mariasdlp.blogspot.com/2010/11/definicion-de-educacion-por-diferentes_24.html
39. Marx K, Paul J, Sartre M, Isorni E. Los conceptos de hombre y trabajo. 2011 [Internet]. [citado el 11 de junio de 2019]. Disponible en: <https://fhu.unse.edu.ar/carreras/rcifra/emiliaisorni.pdf>
40. Gómez D. Territorio y ciudad: contexto y pretexto para un enfoque integrativo de análisis | Gómez López | Desafíos [Internet]. 2005 [cited 2019 junio 12]. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/desafios/article/view/691/621>
41. Vidal D. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile. Cienc y enfermería vol.20, abril de 2014 [citado el 11 de junio de 2019];20(1):61–74. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532014000100006&lng=pt&nrm=iso
42. Maya L. Los estilos de vida saludables: Componente de la calidad de vida. Costa Rica; 1997. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
43. Santos E. Calidad de vida y estilos de vida - Parques Alegres I.A.P. 2018. Disponible en: <https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/calidad-de-vida-estilos-vida/>
44. Mariño A, Núñez M, Gámez A. Alimentación saludable. [Internet]. Cuba, 2015. [citado el 11 de junio de 2019]. URL disponible en:

<http://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>

45. Zaragisa, J. Dimensiones de la condición física saludable: evolución según edad y género [Internet]. 2004 [cited 2019 junio 11]. Disponible en: <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista17/artdimensiones2.htm>
46. Amutio A. Afrontamiento del estrés en las organizaciones: un programa de manejo a nivel individual/grupal. Revista de Psicología del Trabajo y de las 92 Organizaciones. Madrid, España, 2004; 20 (1):77-93. [Citado el 11 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2313/231317996006.pdf>
47. Pilar I. Responsabilidad personal y autorresponsabilidad en salud. [Internet]. Cuba; 2015. [Citado el 11 de junio de 2019]. URL disponible en: <http://www.cbioetica.org/revista/161/1927.pdf>
48. Rigo. Dimensión Interpersonal [Internet]. Medellín, Colombia, 2011 [cited 2019 Junio 11]. Disponible en: <http://rigo-temas.blogspot.com/2011/04/tema-3-dimension-interpersonal.html>
49. Ovidio, A. Autorrealización personal y espiritualidad en las condiciones complejas de la sociedad contemporánea [Internet]. 2013 [cited 2019 junio 11]. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/cips/20120822020001/ovidio5.pdf>
50. Blogger. Teorías en enfermería. Nola Pender. [Internet]. [citado el 11 de junio del 2019] Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/>
51. Fachado A, Rodríguez M, Gonzáles L. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. [Internet]. Vol. 19. España. 2013 [cited 2019 junio 11]. Disponible en: https://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol_2/ParaSaberDe_vol19_n2_3.pdf

52. Fernandez S. Investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. España, 2017 [cited 2019 Oct 24]. Disponible en: https://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali.asp
53. Samantha S. investigacion de tipo descriptivo - Composiciones de Colegio [Internet]. 2015 [cited 2019 Nov 7]. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Español/Conocimiento-Descriptivo/2612686.html>
54. Sánchez M. Tipos y diseños de la investigación [Internet]. Tesis e investigaciones e analisis SPSs. 2016 [cited 7 noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.tesiseinvestigaciones.com/disentildeo-de-lainvestigacioacuten.html>
55. Hernández E. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal. [Página de internet]. 2013. [Citado el 07 de noviembre del 2019]. Disponible en: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf
56. UNICEF. Igualdad de género. [Citado el 07 de noviembre del 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/gender/3984_bigpicture.html
57. De Sousa P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH la perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2016 [Internet]. Pucallpa; 2016 [cited 2020 Apr 19]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
58. Gil S. Ingreso - Qué es, definición y significado | Economipedia [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 4]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html#:~:text=Entendemosporingresos%20a%20todas,oprivada%2C%20individualogrupal>

59. Alvarez E. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local [Internet]. Santiago - Chile; 2015 [cited 2020 Nov 4]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarro%20llo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
60. Quispe J. El problema de la vivienda en el Perú, retos y perspectivas. [Internet]. 2005 [cited 2019 Oct 24]. Available from: <http://revistainvi.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/333/877>
61. Garcia D. Determinantes de los estilos de vida y su implicacion en la salud de los jovenes universitarios [Internet]. Vol. vol.17,num. universidad de Caldas; 2016 [cited 2019 Oct 28]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126826012>
62. Mariño A. Alimentación saludable. 2017 [cited 2020 Apr 23]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>
63. Fernandez R. Redes sociales, apoyo social y salud [Internet]. 2011 [cited 2019 Oct 25]. Disponible en: http://revista-redes.rediris.es/Periferia/english/number3/periferia_3_3.pdf
64. Ministerio de salud. Aspectos teórico conceptuales para la organización de la oferta de servicios de salud [Internet]. Lima; 2017 [citado Junio 20 del 2019]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/45_DGSP8.pdf
65. Validez interna y Externa. 2018
66. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Manual de procedimientos del comité institucional de ética en investigación. 2019.
67. Sanchez H. Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “D”

- Ancash, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018, tesis para optar el título de licenciado en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13424/ARTICULO%20HAHITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
68. Antonio L. Determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del caserío de Lactash – Independencia – Huaraz, 2017. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13422/ARTICULO%20ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Flores S; Días B. Determinantes de la salud de los adultos trabajadores del Mercado “Palermo” Ex Mayorista – Trujillo, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. Magister en Enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13949/articulo%20giancarlo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
70. Vega D. Determinantes de la salud en adultos del AA. HH tres estrellas, Chimbote, 2017. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO%20VEGA_CADILLO_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. Herrero, J; Perez R. Sexo, género y biología [Internet]. 2007 [cited 2020 setiembre 26]. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/6132>

72. Navarro J. Definición de edad. Mayo [Internet]. 2014. [cited 2020 setiembre 26].
Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
73. De Sousa P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH la perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2016 [Internet]. Pucallpa; 2016 [cited 2020 setiembre 26].
Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
74. Godínez L; Figueroa E; Pérez F. Determinantes del ingreso en los hogares en zonas rurales de Chiapas Nóesis. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, vol. 24, núm. 47, enero-junio, pp. 136- 156 Instituto de Ciencias Sociales y Administración Ciudad Juárez, México, 2015. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/859/85932588007.pdf>
75. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraiso - Huacho. 2017 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2019 setiembre 26]; Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/adultos_mayores_determinantes_salud_sipan_garcia_alan_alexander.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Zapata K. Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Santa Cruz- Querecotillo-Sullana, 2018. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11624/DETERMI>

[NANTES PERSONA ADULTA ZAPATA ORTIZ KARIN ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

77. Pérez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – barrio avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2019. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA SALUD PEREZ GONZALES LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
78. Tocas C. Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven Florida Baja - Chimbote, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. tesis para optar el título de licenciado en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DETERMINANTES TOCAS PINEDO CARLOS EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
79. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos [Internet]. 2013-2014 [cited 2020 setiembre 26]. Disponible en: [https://definicion.de/vivienda/](#)
80. López E. Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Ancash, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16719/ADULTOS_DETERMINANTES SALUD ERESBITH TANIA LOPEZ VASQUEZ.pdf?](#)

[sequence=3&isAllowed=y](#)

81. Castromonte Y. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Uctuyacu sector "G", Catac - Huaraz, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16681/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_CASTROMONTE_PAJUELO_YOLANDA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
82. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín sector B- Huaraz- Ancash, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y83.
83. Blas J. Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa_ Laredo, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17623/ADULTOS_DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_BLAS_PECHE_JENNY_MARYBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Uniminuto. Calidad y hábitos de vida [Internet]. 2014. [citado el 15 de julio de

- 2020]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
85. Carrillo P. Neurobiología del sueño y su importancia: antología para el estudiante universitario. 2012 [cited 2020 julio 15];1–11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2013/un134b.pdf>
86. Muñoz S. Actividad física y salud: aclaración conceptual. Universidad Pontificia de Salamanca [Internet]. España. 2014. [cited 2020 julio 15]; Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd193/actividad-fisica-y-salud-aclaracion-conceptual.htm>
87. Djoghlaif A. Agua potable, diversidad biológica y desarrollo [Internet]. 2010 [cited 2020 Apr 22]. Disponible en: <https://www.cbd.int/development/doc/cbd-good-practice-guide-water-booklet-web-es.pdf>
88. Soriano A. Determinantes de Salud de los adultos de la comunidad Chumamara Bajo – Sector I – Huaraz, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16721/ADULTOS_DETERMINANTES_SALUD_%20SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
89. Mena G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

90. León J. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
91. Vara F. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Llumpa - Ancash, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería [cited 2020 julio 15]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
92. Alonso F. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica [Internet]. Madrid; 2013 [citado 2020 setiembre 27]. Disponible en: https://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_Para_SaberDe_3.pdf
93. Martínez J. Consideraciones sobre el concepto de salud y su enfoque en relación a la salud [Internet]. Vol. 36, Número 5 (2014) [2020 setiembre 27]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1132/ht>

[ml](#)

94. García H. Atención de Salud para los más pobres: El Seguro Integral de Salud.

[Internet]. Perú. 2007 [2020 setiembre 27]. Disponible en:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf

ANEXOS:

ANEXO 01: Cronograma de Actividades



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



**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL
PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO -
DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.**

N°	Actividades	Año 2019				Año 2020								Año 2021				
		Semestre I				Semestre I				Semestre II				Semestre I				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X	X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X	X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X													
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X														
8	Ejecución de la metodología				X	X												
9	Resultados de la investigación							X	X									
10	Redacción del Análisis de Resultados							X	X	X	X							
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X	X	X				
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac										X	X	X					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación													X				
15	Reacción del informe final														X	X		
14	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación															X	X	
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																X	X
16	Redacción de artículo científico															X	X	X

ANEXO 02: Presupuesto

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL
PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO –
DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.**

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	Número	Total (S/.)
Suministro			
<ul style="list-style-type: none"> • Internet • Fotocopias • Útiles escritorio • Papel (hojas) • Lapiceros (caja) • Libreta notas • Resaltador • Corrector • Lápiz • Borrador • Tajador 	<p>2GB</p> <p>5.00</p> <p>1.00</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>0.10</p> <p>0.50</p> <p>0.50</p> <p>3.00</p> <p>2.50</p> <p>2.50</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p>	<p>100.00</p> <p>50.00</p> <p>6.00</p> <p>10.00</p> <p>3.00</p> <p>2.50</p> <p>2.50</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p>
Servicios			
<ul style="list-style-type: none"> • Uso de turnitin 	50	2	100
Sub total			277
<ul style="list-style-type: none"> • Viáticos • Alimentación • Estadístico • Empastado • Imprevistos 	<p>2</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>12.00</p> <p>5.00</p> <p>200.00</p> <p>25.00</p> <p>50.00</p>	<p>24.00</p> <p>15.00</p> <p>200.00</p> <p>25.00</p> <p>50.00</p>
Sub total			591.00
Total de presupuesto desembolsable			591.00

Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			652.00

ANEXO 03: Instrumento de recolección de datos



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



**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO - DISTRITO
ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019.**

ELABORADO POR RODRÍGUEZ Y VILCHEZ

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () 1 Femenino () 2

2. Edad:

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) () 1
- Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) () 2
- Adulto Mayor (60 a más años) () 3

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción () 1
- Inicial/Primaria () 2
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta () 3
- Superior Universitaria () 4
- Superior no universitaria () 5

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 () 1

- De 751 a 1000 () 2
- □De 1001 a 1400 () 3
- De 1401 a 1800 () 4
- De 1801 a más () 5

5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable () 1
- Eventual () 2
- Sin ocupación () 3
- Jubilado () 4
- Estudiante () 5

6. Vivienda

6.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar () 1
- Vivienda multifamiliar () 2
- Vecindada, quinta choza, cabaña () 3
- Local no destinada para habitación humana () 4
- Otros () 5

6.2. Tenencia:

- Alquiler () 1
- Cuidador/alojado () 2
- Plan social (dan casa para vivir) () 3
- Alquiler venta () 4
- Propia () 5

6.3 Material del piso:

- Tierra () 1
- Entablado () 2
- Loseta, vinilitos o sin vinílicos () 3
- Láminas asfálticas () 4
- Parquet () 5

6.4. Material del techo:

- Madera, estera () 1
- Adobe () 2
- Estera y adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4
- Eternit () 5

6.5. Material de las paredes:

- Madera, estera () 1
- Adobe () 2
- Estera y adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4

6.6 Cuantas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros () 1
- 2 a 3 miembros () 2
- Independiente () 3

7. Abastecimiento de agua:

- Acequia () 1
- Cisterna () 2
- Pozo () 3

- Red pública () 4
- Conexión domiciliaria () 5

8. Eliminación de excretas:

- Aire libre () 1
- Acequia, canal () 2
- Letrina () 3
- Baño público () 4
- Baño propio () 5
- Otros () 6

9. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad () 1
- Leña, Carbón () 2
- Bosta () 3
- Tuza (coronta de maíz) () 4
- Carca de vaca () 5

10. Energía eléctrica:

- Sin energía () 1
- Lámpara (no eléctrica) () 2
- Grupo electrógeno () 3
- Energía eléctrica temporal () 4
- Energía eléctrica permanente () 5
- Vela () 6

11. Disposición de basura:

- A campo abierto () 1

- Al río () 2
- En un pozo () 3
- Se entierra, quema, carro recolector () 4

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

- Diariamente () 1
- Todas las semana pero no diariamente () 2
- Al menos 2 veces por semana () 3
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas () 4

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

- Carro recolector () 1
- Montículo o campo limpio () 2
- Contenedor específicos de recogida () 3
- Vertido por el fregadero o desagüe () 4
- Otros () 5

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente () 1
- Si fumo, pero no diariamente () 2
- No fumo actualmente, pero he fumado antes () 3
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual () 4

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario () 1
- Dos a tres veces por semana () 2
- Una vez a la semana () 3

- Una vez al mes 4
- Ocasionalmente 5
- No consumo 6

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

- 6 a 8 horas 1
- 08 a 10 horas 2
- 10 a 12 horas 3

17. ¿Con que frecuencia se baña?

- Diariamente 1
- 4 veces a la semana 2
- No se baña 3

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

- Si 1
- NO 2

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

- Camina 1
- Deporte 2
- Gimnasia 3
- No realizo 4

20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más

de 20 minutos?

- Caminar () 1
- Gimnasia suave () 2
- Juegos con poco esfuerzo () 3
- Correr () 4
- Deporte () 5
- ninguna () 6

21. DIETA: ¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

ALIMENTOS:	DIARIO (1)	3 O MÁS VECES A LA SEMANA (2)	1 O 2 VECES A LA SEMANA (3)	MENOS DE UNA VEZ ALA SEMANA (4)	NUNCA O CASI NUNCA (5)
1. fruta					
2. carne					
3. huevos					
4. pescado					
5. fideos					
6. pan, cereales					
7. verduras, Hortalizas					
8. otros.					
9. total.					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares 1
- Amigos 2
- Vecinos 3
- Compañeros espirituales 4
- Compañeros de trabajo 5
- No recibo 6

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo 1
- Seguridad social 2
- Empresa para la que trabaja 3
- Instituciones de acogida 4
- Organizaciones de voluntariado 5
- No recibo 6

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

1. Pensión 65 si 1 no 2
2. Comedor popular si 1 no 2
3. Vaso de leche si 1 no 2
4. Otros si 1 no 2

25. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?

- Hospital 1
- Centro de salud 2

- Puesto de salud () 3
- Clínicas particulares () 4
- Otros () 5

26. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:

- Muy cerca de su casa () 1
- Regular () 2
- Lejos () 3
- Muy lejos de su casa () 4
- No sabe () 5

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD () 1
- SIS-MINSA () 2
- SANIDAD () 3
- Otros () 4

28. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

- Muy largo () 1
- Largo () 2
- Regular () 3
- Corto () 4
- Muy corto () 5
- No sabe () 6

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

- Muy buena () 1
- Buena () 2
- Regular () 3
- Mala () 4
- Muy mala () 5
- No sabe () 6

30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () 1 No () 2

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 04: Ficha de validación de datos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PAUCAMAYO – DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN MARCOS, 2019

Validez de contenido:

La medición de la validez de contenido se realizó utilizando la fórmula de Lawshe denominada “Razón de validez de contenido (CVR)”.

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

n_e = número de expertos que indican esencial .

N = número total de expertos.

Al validar el cuestionario se calcula la razón de validez de contenido para cada reactivo, el valor mínimo de CVR para un número de 8 expertos es de 0,75.

De acuerdo con Lawshe si más de la mitad de los expertos indica que una pregunta es esencial, esa pregunta tiene al menos alguna validez de contenido.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 8 expertas del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada de la experta la “ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Marian –

Sector Rivas – Independencia, 2015”.

(Ver anexo 03).

3. Cada experta respondió a la siguiente pregunta para cada una de las preguntas del cuestionario: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es?

¿Esencial?

¿Útil pero no esencial?

¿No necesaria?

4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó el número de expertas que afirma que la pregunta es esencial.

5. Luego se procedió a calcular el CVR para cada uno de las preguntas. (Ver anexo ...)

6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo de la CVR teniendo en cuenta que fueron 8 expertas que evaluaron la validez del contenido. Valor mínimo 0,75.

7. Se identificó las preguntas en los que más de la mitad de las expertas lo consideraron esencial pero no lograron el valor mínimo.

8. Se analizó si las preguntas cuyo CVR no cumplía con el valor mínimo se conservarían en el cuestionario.

9. Se procedió a calcular el Coeficiente de Validez Total del Cuestionario.

Cálculo del Coeficiente de Validez Total:

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{\sum CVR_i}{\text{Total de reactivos}}$$

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{25,5}{34}$$

Coeficiente de validez total = 0,75.

Este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.

ANEXO 05: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTA (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos, 2019 y es dirigido por Avila Lezama Sheyla Merly, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del caserío de Paucamayo - distrito Ichocán – provincia San Marcos. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará cinco 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, si desea, usted saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: merlyavilalezama11@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

ANEXO 06: Sivico de la población



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



**POBLACIÓN TOTAL DE LOS ADULTOS DEL CASERIO DE
PAUCAMAYO - DISTRITO ICHOCÁN – PROVINCIA SAN
MARCOS, 2019.**

POBLACION DE ADULTOS	ADULTO JOVEN	ADULTO MADURO	ADULTO MAYOR	TOTAL
	20 – 40 años	41 – 60 años	> 60 años	
VARONES	16	29	08	53
MUJERES	20	17	10	47
TOTAL	36	46	18	100

Fuente: Centro de Salud Ichocán