



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA DEL
ADULTO SECTOR LAS BRISAS A.H EL INDIO
CASTILLA – PIURA, 2020.**

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

AUTOR

**SUAREZ MIRANDA YANINE DEL PILAR
ORCID: 0000 – 0002 – 0822 – 4602**

ASESOR

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

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Suarez Miranda Yanine del Pilar

ORCID: 0000 – 0002 – 0822 – 4602

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, 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

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dra. Urquiaga Alva María Elena

MIEMBRO

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

MIEMBRO

Mgtr. Romero Acevedo Juan Hugo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido llegar hasta el final y estar donde estoy, por su sabiduría que me brinda y por ser mi apoyo siempre. Por ser siempre mi Guía incondicional.

A mi familia por haberme apoyado constantemente todos estos años de estudio, dándome siempre la fuerza para seguir adelante y llegar a alcanzar los objetivos trazados. Y saben que esto se los debo a ellos.

A todos mis docentes por haberme guiado por este camino de sabiduría y compartir sus conocimientos para poder llegar a la meta, por la paciencia que me tuvieron siempre y por el cariño que siempre me demostraron.

YANINE DEL PILAR

DEDICATORIA

Al que jamás me abandonó MI DIOS que sin él no hubiese podido seguir, siempre mi amor hacia él mi mejor amigo, mi fuerza en los peores momentos y sobretodo mi guía y mi protección en cualquier momento, estas siempre en mi corazón.

A mi Esposo por ser un ejemplo de perseverancia y constancia que lo caracteriza en todo momento, en que siempre fue el modelo a seguir y demostrarme que todo se puede a pesar de los problemas. Y siempre decirme que si se puede a pesar del tiempo.

A mi familia por haberme apoyado en todo momento, por siempre estar ahí dándome sus consejos, ellos fueron siempre mi motivación constante para salir adelante, pero más que nada su amor diario.

YANINE DEL PILAR

RESUMEN

El estudio titulado: Caracterización de los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de Vida del Adulto Sector Las Brisas A.H El Indio Castilla – Piura, 2020; fue de tipo cuantitativo, descriptivo de diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los Determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida para la salud del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano. La muestra fue 50 adultos, a quienes se aplicó instrumento de determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación, los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel para su respectivo procesamiento. Para el análisis se presentan los datos en tablas simples con sus respectivos gráficos. Esta investigación es importante para el campo de salud ya que genera conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud del adulto. En los determinantes Biosocioeconomicos, la mayoría de los evaluados son de género femenino, con secundaria /incompleta, la ocupación del jefe de familia es menor de 750 soles. En los determinantes de estilos de vida la mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia de casa propia y la mayoría utiliza gas y electricidad, además los adultos evaluados no fuman actualmente y duermen de 06 a 08 horas. En los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría acudieron a un centro de salud en los últimos 12 meses, tienen seguro de SIS-MINSA, no recibe apoyo social natural, pero si reciben apoyo social organizado, pensión 65, comedor popular, vaso de leche y se encontró que hay delincuencia cerca a sus domicilios.

Palabras claves: Adultos, Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de vida.

ABSTRACT

The study entitled: Characterization of Biosocioeconomic Determinants, Adult Lifestyle Sector Las Brisas A.H El Indio Castilla - Piura, 2020; It was quantitative, descriptive, with a single-box design. Its general objective was to describe the Biosocioeconomic Determinants, lifestyles for the health of the adult Las Brisas Sector of the Human Settlement. The sample consisted of 50 adults, to whom an instrument of health determinants was applied, using the technique of interview and observation, the data were processed in the Microsoft Excel program for their respective processing. For the analysis, the data are presented in simple tables with their respective graphs. This research is important to the health field as it generates knowledge to better understand the problems that affect adult health. In the Biosocioeconomic determinants, most of those evaluated are female, with secondary / incomplete, the occupation of the head of the family is less than 750 soles. In the determinants of lifestyles, the majority have a single-family home, with their own home and most use gas and electricity, in addition the adults evaluated do not currently smoke and sleep from 6 to 8 hours. In the determinants of social and community networks, the majority went to a health center in the last 12 months, they have SIS-MINSA insurance, they do not receive natural social support, but if they receive organized social support, pension 65, from the popular dining room, glass of milk and it was found that there is crime near their homes.

Keywords: Adults, Biosafety Determinants, Lifestyle.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN:	vi
ASBTRACT:	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
I. 1	
II. ¡Error! Marcador no definido.	
2.1 7	
2.2 12	
III.21	
3.1 21	
3.2 21	
3.3 23	
3.4 33	
3.5 35	
3.6 37	
3.7 41	
IV. 43	
4.1 43	
4.2 66	
V. 77	
79	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	80
ANEXOS	94

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
TABLA 01	41
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020	
TABLA 02	45
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
TABLA 03	54
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
TABLA 03.1	54
DIETA: ALIMENTACIÓN QUE CONSUMEN LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
TABLA 04	64
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
TABLA 05	67
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	

TABLA 06.....69
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA,
2020.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
GRAFICO 01	43
SEXO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 02	43
EDAD DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 03	44
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 04	44
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 05	45
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 06	48
TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 07	49
TENENCIA DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 08	49
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL	

INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 09	50
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 10	50
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 11	51
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 12	51
ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 13	52
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 14	52
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 15	53
ENERGÍA ELÉCTRICA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 16	53
DISPOSICIÓN DE LA BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	

GRAFICO 17	54
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 18	54
¿CÓMO ELIMINA SU BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020?.	
GRAFICO 19	57
FRECUENCIA QUE FUMA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 20	58
FRECUENCIA CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 21	58
N° DE HORAS QUE DUERME LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 22	59
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 23	59
SE REALIZA UD. ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
GRAFICO 24	60
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	

GRAFICO 25	60
ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADULTOS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 26	61
FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADULTOS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 27	64
INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN 12 ÚLTIMOS MESES LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 28	64
CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON.	
GRAFICO 29	64
TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 30	65
EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 31	65
CALIDAD DE ATENCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 32	66
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	

GRAFICO 33	68
APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 34	68
APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 35	69
APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 15 EL INDIO CASTILLA-PIURA, 2020.	
GRAFICO 36	70
APOYO SOCIAL ORGANIZADO COMEDOR POPULAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 37	70
APOYO SOCIAL ORGANIZADO VASO DE LECHE DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	
GRAFICO 38	71
OTROS APOYOS SOCIALES ORGANIZADO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.	

I.- INTRODUCCIÓN:

El presente proyecto de investigación comprenderá y determinará lo importante que son los determinantes de la salud, la vida adulta y el estilo de vida, y esto ayudará a implementar los estudios en el seguimiento de la salud y la atención general e integral que se brindará a los adultos del Sector las Brisas Asentamiento Humano El Indio, Castilla – Piura 2020, avances para su salud, prevenir su salud, conocer y promocionar la salud, sumergiendo los modelos de los estilos de vida, resguardar de esta manera sus condiciones de salud, y buscar tomar conciencia del grado de morbilidad y mortalidad en el sector, buscando tomar conciencia en múltiples complicaciones que puedan ocurrir, tomar medidas para facilitar acciones y ejecutarlas, tomando como consideración los adultos que residen actualmente en el centro de intervención.

Es importante comprender todos los Determinantes que afectan a los humanos desde el punto biológicos, socioeconómico y otros factores del estilo de vida y el apoyo social. La sociedad en la edad adulta ahora ha cambiado los estilos de vida haciéndolos siempre susceptibles a las enfermedades, no pueden adaptarse a una dieta saludable ya sea por el ritmo de trabajo o las condiciones económicas, por eso aumentan las enfermedades en nuestra provincia de Piura, usualmente. A esta edad se requiere mucho del apoyo del sector salud para restaurar la salud en esta etapa del grupo estudiado.

La OMS cree que la salud es una etapa de bienestar de la población para todos, porque depende de los determinantes sociales de salud, porque estos explican quienes tienen mayor riesgo de enfermedades y sus consecuencias, lo que también persuade a la organización de los proveedores de la salud y medir la gravedad del problema y analizarlo (1).

En la vida de los seres humanos ,se utilizan diversos determinantes o factores ,que son muy importantes para definir las condiciones de la salud y mencionan la biología ,la genética ,la personalidad ,la familia ,la sociedad ,el medio ambiente ,la nutrición la economía ,el trabajo ,la cultura y los valores ,educación ,salud y creencias de religión .A la vista de los avances en el campo ,la ciencia ,la genética ,la medicina ,y la tecnología ,todos los factores han logrado cambiar el tipo de biología (2).

El estado de salud actual de los adultos en el Perú es el resultado de la interacción de diferentes componentes de los grandes eventos. Estas interacciones han cambiado las características epidemiológicas de la región. Al mismo tiempo, los que toman decisiones, los niveles empresariales y las comunidades, deben unirse y seguir buscando para lograr la satisfacción de todos. absolutamente saludable (3).

Cabe señalar que los determinantes Biosocioeconomicos, el estilo de vida y/o las características de apoyo social en la sociedad adulta están afectando cada vez más en el entorno. El perfil de riesgo es que la insuficiencia de medios

y otros tipos de riesgos sociales estos provocan una amenaza en la integridad del problema. (4)

En tal sentido, la salud del individuo esta en base a distintos Determinantes sociales que vienen ser coyunturas mediante los cuales las personas irán desarrollándose durante su ciclo de vida. Los determinantes sociales de la salud demuestran disparidad sanitaria, debido a las diferencias entre países desarrollados y en vías de desarrollo, que a su medida evitables pero muchas veces son consideradas de baja importancia (5)

No obstante, la población del sector Las Brisas del Asentamiento humano El Indio, distrito de Castilla, provincia de Piura y el departamento de Piura, no es ajena al problema antes descrito, la cual cuenta con una población de 2680 habitantes en total los cuales están distribuidas en diferentes etapas de vida. El distrito de Castilla es uno de los nueve distritos que conforman la ciudad de Piura limita por el norte con el distrito de Tambogrande por el este, con los pobladores de las Haciendas de angostura Locuto Malingas Nórmla y Huapalas, por el sur con el distrito de Catacaos y por el oeste con el río Piura, en el asentamiento humano el indio encontramos muchos factores de riesgo, pandillaje, consume alcohol, sueldos menores al sueldo básico, con trabajo eventuales, también hay adultos mayores enfermos por su edad; además en el Sector las Brisas existen tres Instituciones Educativas, Capilla, Centro de Salud cercano, Comisaría.

Frente a lo referido consideramos pertinente la realización de la investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuál es la Característica los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida que afectan la salud del adulto del sector Las Brisas del Asentamiento Humano el Indio Castilla – Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Describir los Determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida para la salud del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020.

Para conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconomicos del adulto sector las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla - Piura 2020.

Identificar los determinantes de la salud relacionados con la vivienda del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020.

Identificar los determinantes de los estilos de vida del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020.

Describir los determinantes de las redes sociales y comunitarias del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020

El presente estudio se justificó en la obtención de determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida, a fin de permitir plasmar la problemática y

brindar las recomendaciones de acción inmediata en los adultos del sector las Brisas del AA.HH. el Indio del Distrito de Castilla- Piura, logrando que se busque la mejora de su calidad de vida y salud.

Finalmente, esta investigación es razonable porque nos permitirá orientar a los futuros estudiantes de salud a profundizar en sus investigaciones sobre estos temas, de manera que se puedan aplicar políticas para mejorar estos determinantes en la población. Brindar estrategias y soluciones para los adultos, también ayudará a comprender las perspectivas de los determinantes sociales y sus beneficios para la salud pública. Estos factores a menudo requieren equidad y mejora en la comunidad, especialmente cuando se trata de fortalecer la acción comunitaria para enfrentar decisiones sociales saludables. En este sentido, la investigación en curso es necesaria para captar la función de cualquier tecnología sanitaria porque ayuda a prevenir y controlar problemas de salud. Estas investigaciones están lo suficientemente dirigidas para suprimir la desigualdad, optimizar la salud de los residentes locales y reducir el progreso socioeconómico de los estados.

En la presente investigación se empleó un diseño de una sola casilla, de tipo descriptiva, de nivel cuantitativo, con una muestra de estudio de 50 adultos mayores que habitan en el sector Las Brisas Asentamiento Humano El Indio, a quienes se les aplicó una encuesta de 30 preguntas. Los resultados nos muestran que los Determinantes Biosocioeconómicos, encontramos que más de la mitad son adolescentes de sexo femenino, tienen una edad de adulto maduro (de 30 a

59 años 11 meses 29 días), tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, además tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia son trabajos eventuales.

En cuanto a los Determinantes de la Salud relacionados con la vivienda, la mayoría del tipo de vivienda es unifamiliar; tienen casa propia, material de piso de tierra y loseta, tienen techo de eternit, tiene paredes material noble, ladrillo y cemento; y duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, todos cuentan con baño propio, casi todos utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar, la mayoría entierra o quema la basura, considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y la mayoría la elimina mediante el carro recolector.

En lo que se refiere a los Determinantes de los Estilos de Vida, la mayoría de los adultos no fuma actualmente, pero ha fumado antes; no consume bebidas alcohólicas; duerme 06 a 08 horas, se baña diariamente, ese ha realizado algún examen médico, en tanto la mayoría no realiza actividad física que realiza en su tiempo libre, y no realiza ninguna actividad física durante más de 20 minutos.

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad acudió en los últimos 12 meses atenderse en un centro de salud, considera que el lugar donde lo atendieron estuvo regularmente cerca de su casa, tiene

seguro de SIS-MINSA, además considera regular el tiempo de espera, que la calidad de atención que recibo fue regular, también se halló que un gran número de adultos no reciben algún apoyo social natural, mientras que la mayoría recibe apoyo social organizado, reciben apoyo de pensión 65, apoyo del comedor popular, apoyo de vaso de leche y apoyo de otras organizaciones, pero no obstante, además los adultos refieren que existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Por consiguiente, resulta relevante la investigación debido a que los resultados que se obtienen de la indagación, brindaran información precisa y consistente de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida los adultos mayores del sector las Brisas del AA.HH. el Indio del Distrito de Castilla- Piura, lo que conlleva a que se formule las conclusiones del estado actual de dicha población, así como las recomendaciones en búsqueda de las posibles soluciones y la toma de acciones inmediata.

II. REVISION DE LA BIBLIOGRAFIA:

2.1 Antecedentes:

En los diversos estudios relacionados con la investigación se pueden distinguir los siguientes:

Nivel internacional:

Vallejos E. (5) En su estudio de investigación titulado “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017”, su principal objetivo fue establecer las características de la salud, enfermedad y sus determinantes. Métodos y técnicas: La investigación que desarrollo fue de carácter cuantitativa no experimental, observacional y de corte transversal. Lo trabajo en base a una población total de 251 familias. En lo cual se obtuvieron resultados que indicaron que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios. En conclusión, existen pocos estudios realizados que permiten comparar la información obtenida en esta investigación. Lo cual nos lleva a distinguir los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales, en el proceso de salud – enfermedad de una sociedad.

García J. (6) en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017”, Se realizó una investigación de estudio descriptivo, el estudio tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales,

la muestra estuvo constituida por 440 adultos, concluye 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 con una edad promedio fue de 49 años a 17,2 años, los ingresos mensuales fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23,000 dólares, el socioeconómico alto localizaron en su calidad de vida como bastante buena.

Aguirre E. (7) en su estudio Evaluación de las determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin-Ibarra Ecuador, 2017. Objetivo: Es establecer las características de la salud- enfermedad y sus determinantes. Metodología: cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Conclusión: que existen pocos estudios realizados que permitan comparar, por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómico, biológicos y el acceso a los servicios de la salud.

A nivel nacional:

Ayala J. (8) Investigación titulada: “Determinantes de la salud en adultos _ Huacho, 2017”, finalidad describir los determinantes de la salud en los adultos Del club de -Huacho, 2017. El estudio fue de manera cuantitativa, descriptiva. El modelo fue planteado en 135 adultos. El instrumento de recopilación de la data se hizo mediante el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Con los cual se pudo concluir: los determinantes Biosocioeconómicos: las cuales en su mayoría son mujeres, entre ellas menos

de la mitad con grado de instrucción entre inicial/primaria. La mayoría con un salario menor a los 750.00 soles, sin empleo, vivienda unifamiliar de su propiedad. En los determinantes de estilos de vida, en su mayoría no fuman, llegaron a libar bebidas alcohólicas ocasionalmente. La totalidad de ellas duermen entre 6 a 8 horas y llegan a bañarse 4 veces a la semana.

Manrique M. (9) investigó sobre los: determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarin Sector B- Huaraz, Ancash, 2018. Objetivo: identificar a los determinantes de la salud. Método: cuantitativo descriptivo. Muestra: 120 personas adultas. Conclusión: que menos de la mitad desecha la basura a campo abierto; más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros / habitación; la mayoría tienen paredes de adobe, techo de eternit/teja, piso de tierra, agua con conexión domiciliaria, letrina, leña/carbón para cocinar y energía eléctrica permanente.

Chinchihura J, (10), Su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín- Sector B Huaraz - Ancash, 2018”, tuvo como objetivo general Identificar los determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarin– Sector B-Provincia de Huaraz – Ancash, fue de tipo Cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general Identificar los determinantes de salud de los adultos del centro poblado Huamarín- Sector B Huaraz, 2018, la muestra estuvo constituida por 120 adultos, concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, con instrucción secundaria/ incompleta, perciben menos de 750 soles y trabajo eventual, menos de la mitad desecha la basura a campo abierto,

más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros, teniendo que la mayoría no fuma, ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas diarias, se bañan una vez/semana, no se realiza controles médicos, no recibe apoyo social organizado, pero tienen Seguro Integral de Salud (SIS).

A Nivel Regional

Peña J. (11) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018”, tuvo como objetivo general Describir los determinantes de salud en la persona adulta del 10 Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 252 personas adultas, concluyó que en los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son adultos maduros, de sexo femenino, con educación superior universitaria, con ingreso económico de 1000 a 1400 soles mensuales, más de la mitad se han realizado exámenes médicos, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad no consumido tabaco de forma habitual, no realizan ninguna actividad física, menos de la mitad se ha atendido en un hospital de Salud los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA.

Vega J. (12) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano san Martin oriente- Paita-Piura,

2016”, tuvo como objetivo general identificar los determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano San Martín Oriente-Paita - Piura, 2016, el presente trabajo de investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. la muestra estuvo constituida por 285 personas adultas, concluyendo que los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de personas son adulto maduro, de sexo masculino, con secundaria completa e incompleta, con ingreso económico menor de 1000 soles mensuales, más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, además consume bebidas alcohólicas ocasionalmente.

Yarleque L. (13), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - sector Buenos Aires-Sullana, 2018. El presente trabajo de investigación Tuvo como objetivo general determinar los determinantes de salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - Sector Buenos Aires - Sullana, 2018. El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 97 personas adultas, Concluyendo que: los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino; adulto maduro. En cuanto a la vivienda: La mayoría tiene vivienda propia, al igual duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, Los estilos de vida: Más de la mitad no consumen tabaco y alcohol no se realizan chequeo médico. Los determinantes de apoyo comunitario: La mayoría se atendieron en un centro de salud, tienen SIS, menos de la mitad consideran que la calidad de atención es regular. Todos manifiestan que no existe pandillaje cerca de sus casas.

2.2 Bases Teóricas de la investigación

La presente investigación se fundamenta en bases conceptuales de los determinantes de la salud de Mack Lalonde, que busca relacionar los principales determinantes en la salud en conjunto con factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que pueden determinar el estado de salud en los individuos y en las poblaciones. Todo ello con el fin de facilitar la adecuada comprensión de los procesos sociales que tienen gran impacto sobre la salud, y así distinguir los puntos de entrada de las intervenciones (14).

Según Mack Lalonde ministro canadiense de salud creó un modelo de salud pública explicativo de los determinantes de salud aún vigente en que se reconoce el estilo de vida de manera particular así como el ambiente incluyendo el social en un sentido más amplio junto a la biología humana y a la organización de los servicios de salud, Lalonde mediante el diagrama de sectores circulares, estableció la importancia o efecto relativo que cada uno de los determinantes tiene sobre los niveles de salud pública, al inicio se le atribuyó una mayor importancia al medio ambiente y al estilo de vida. Posteriormente la mayor importancia recayó en el sistema de asistencia sanitaria, sin embargo, hoy sabemos que la salud no solo se mejora y se mantiene teniendo sistemas de atención de la enfermedad (15).

El modelo de Dahlgren y Whithead, nos menciona que los ámbitos presentan una esfera personal de las prácticas en salud hasta el estado, pasando por estructuras intermedias como la comunidad, servicios de salud, educación. de este modo, los ámbitos derivados del enfoque de determinantes de la salud integran todos los ámbitos de acción más significativos en los mapas mentales de la comunidad, intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del mundo de la vida de las personas (16).

Los determinantes sociales en la salud tienden a crear circunstancias en que las personas tienen un determinado ciclo donde nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Dichas circunstancias es el resultado en la distribución del dinero, poder y de los recursos a nivel mundial, como nacional y local, que dependen tanto de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales en la salud detallan en su mayoría las inequidades sanitarias, de las diferencias injustas y que son evitables observadas entre los países respecto a la situación sanitaria (17).

Los Determinantes Sociales en la Salud, son caracterizados por tres aspectos importantes, y estos son: la intersectorialidad, la promoción de la salud y la equidad. Lo que significa que se pueden aplicar, buscando la interrelación entre los sectores sociales, económicos y sanitarios, así

también buscar la contribución internacional que permita actuar sobre los problemas en la salud que llegan a padecer las fronteras nacionales. se considera la existencia de los determinantes en la salud, también surgieron diversos modelos para establecerla estructura de determinantes y en lo qué consisten estos; por otro lado, el modelo propuesto por la Organización Mundial de la Salud, es el que mejor organizó los aspectos que llegan a comprender los determinantes, estos son: determinantes estructurales y determinantes intermediarios (18).

Los determinantes estructurales y sus condiciones de vida en un conjunto, constituyen los determinantes sociales en la salud, los cuales son la causa de la mayoría de las desigualdades sanitarias, esto entre los países y dentro de ellos, y que es posible su intervención mediante políticas sociales y de salud. Es por esta razón, el fortalecimiento de la equidad en lo que concierne a salud, lo que significa ir más allá de la concentración contemporánea entre las causas inmediatas de las enfermedades y con ello analizar las causas (19).El modelo de determinantes estructurales (económicos, políticos, culturales y sociales) y que son de tipo intermedio o intermediario (circunstancias materiales, factores biológicos, conductuales y psicosociales), y su relación con la equidad en la salud y el bienestar humano. Del mismo modo, se propone la incidencia de la salud en los determinantes sociales, dado que las enfermedades y las lesiones tienen un impacto indirecto en la posición socioeconómica de la población. Desde el punto de vista de la población,

la magnitud de ciertas enfermedades puede afectar de manera directa en los principales factores contextuales (20).

Los determinantes proximales como es la edad, la posición socio económica, y con ello el consumo de drogas como de alcohol, los antecedentes de depresión, tienen una relación dependiente con la adherencia terapéutica, siendo así el sexo, género, religión o el nivel de estudios. Lo que nos permite enfocar las estrategias de la mejora de la adherencia terapéutica en las personas que indiquen en consulta de estas variables dependientes (20).

El nivel de vida alcanzado en una sociedad, influye en la elección de la vivienda, trabajo y sus interacciones sociales, como también en sus hábitos alimenticios. Del mismo modo, las creencias culturales acerca del lugar que ocupan la mujer en la sociedad y las actitudes generalizadas respecto a las comunidades étnicas minoritarias llegan también a influir sobre su estilo de vida y la posición socioeconómica (20).

La persona adulta, representa los comportamientos personales y los hábitos de vida, las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo como fumar y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (21).

Las malas condiciones de vivienda y la exposición a condiciones

de trabajo más riesgosas y el acceso limitado a los servicios crean riesgos diferenciales para quienes se encuentran en una situación socialmente desfavorecida donde las condiciones económicas, culturales y ambientales revalentes en la sociedad abarcan en su totalidad de los demás niveles, estas condiciones, como la situación económica y las relaciones de producción del país, se vinculan con cada una de las demás capas del nivel de vida que se logra en una sociedad, por ejemplo, puede influir en la elección de una persona a la vivienda, trabajo y a sus interacciones sociales, así como también en sus hábitos de comida y bebida (22).

La responsabilidad en salud es la clave del éxito en la promoción de la salud, implica que la persona reconozca que ella y sólo ella puede controlar su vida, es la única que puede tomar las decisiones sobre sus hábitos de consumo como tabaco, alcohol donde el estilo de vida y las técnicas más apropiadas para lograr que la persona acepte su responsabilidad con el fomento de su salud, son los programas educativos, los premios y contratos pero más que nada la responsabilidad en salud es una cuestión muy personal y depende de motivaciones internas de la persona (23) .

El estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control, desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los

hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo, cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de vida de la víctima contribuyó a ellas (24).

El estilo de vida se ha definido como una forma de vida o la manera en que las personas conducen sus actividades día a día y así, estilo de vida saludable serían todas aquellas conductas sobre las cuales el individuo ejerce control, incluyendo acciones por muy mínimas o discretas que estas sean y que son parte permanente del patrón de nuestra vida cotidiana, el estilo de vida saludable tiene un impacto favorable y significativo en el estado de salud a la vez que puede neutralizar y minimizar algunos riesgos productores de enfermedades (25).

Una determinada zona geográfica es entendida como el ambiente de interacción entre los subsistemas naturales y sociales, los subsistemas forman parte del medio ambiente tanto nacional como regional y local, estableciendo la relación entre el concepto de territorio y medio ambiente. El territorio se define como el espacio geográfico constitutivo por parte del estado, mediante el cual se organizan diversos grupos sociales con diferentes culturas y hábitos y estos a su vez modifican el ambiente físico y social, que participan en la constitución de una estructura cultural, la cual varía de acuerdo a la participación institucional y el grado de desarrollo económico (26).

Una urbanización es un lugar específico donde se establecen varias viviendas. Por lo general se compone de una comunidad, porque los seres humanos rara vez viven aislados entre sí. Todas las personas comparten un determinado territorio en común y a su vez cuentan con uno propio. Generalmente se localizan cerca a zonas con recursos naturales suficientes y/o abundantes, uno de ellos es el agua dulce. También tienden a ubicarse en sitios con recursos naturales económicamente importantes es respecto a su conveniencia, comercio o desarrollo industrial (27).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es la condición del ser vivo que disfruta de un bienestar absoluto a nivel físico, a nivel mental y social. En otras palabras, el concepto de salud no sólo explica la aparición de enfermedades o afecciones dando referencia que va más allá de eso. Es decir, existe una idea de salud que puede ser descrita como el grado de eficiencia del metabolismo y las diferentes funciones en un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social). El estilo de vida, es decir los tipos de hábitos y costumbres que tiene una persona, llega a ser beneficioso para la salud, pero a su vez también puede dañarla o influir de manera negativa sobre esta (28).

La salud se refiere al nivel individual y a los estilos de vida asociados a la salud de las personas, incluyendo el entorno social inmediato de socialización, así como aquellas condiciones que hace posible adoptar un compromiso activo y responsable con la propia salud

los servicios de salud por lo tanto son aquellos beneficios que brindan atención médica se puede decir que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, restauración y promoción de la salud de las personas (29).

En gran mayoría las culturas consideran como adulto a aquella persona que tiene más de 18 años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) toma en cuenta como adultos mayores a aquellos que tienen una edad mayor o igual de 60 años de los países en vías de desarrollo y de 65 o más a aquellos que viven en países desarrollados. La edad adulta presenta una serie de cambios tanto biológicos, psicológicos y socioculturales que interactúan entre sí como una unidad, llegando a desarrollarse en forma continua y permanente en la búsqueda de lograr un respectivo proyecto de vida (30).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue de una sola casilla porque se utilizó un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirvió para resolver problemas de investigación. (24)

Tipo de la investigación

Descriptivo son las especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población. (25)

Nivel de la Investigación

Cuantitativo son aquellos que pueden ser medidos en términos numéricos. (25)

3.2. Universo y muestra

La población muestral estuvo constituida por 2680 habitantes del Asentamiento Humano El Indio Sector Las Brisas perteneciente al Distrito de Castilla - Piura, 2020.

Unidad de Análisis

El tamaño de la muestra se realizó probabilísticamente por motivos de la Pandemia la cual fue una muestra de 50 adultos que habitan en el sector Las Brisas Asentamiento Humano El Indio perteneciente al distrito de Castilla - Piura, 2020.

Criterios de Inclusión

- Adultos que habitan en el Asentamiento Humano El Indio perteneciente al distrito de Castilla - Piura, 2020.
- Los adultos del Asentamiento Humano El Indio perteneciente al distrito de Castilla que si aceptan y desean participar del proyecto investigativo a desarrollar comprometiéndose a contribuir en el proceso del mismo.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Asentamiento Humano El Indio perteneciente al distrito de Castilla - Piura, los cuales padecen de algún problema mental.
- Adultos mayores que presentan algún problema de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de las variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS:

Este determinante es llamado determinantes estructurales de las inequidades de salud, lo cual comprende el contexto social y político; también incluyen al gobierno donde interviene sus políticas microeconómicas y sociales, como el desarrollo público, mercado laboral, políticas de vivienda y bienestar social. (26)

Edad

Definición Conceptual:

Es el tiempo vital con el que cuenta una persona desde el momento que nace hasta el momento que se le realiza el estudio. (27)

Definición operacional

- Adulto a partir de los 18 años

Sexo

Definición Conceptual:

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como varón y mujer. (28)

Definición operacional

- Femenino
- Masculino

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. (29)

Definición operacional

- Sin algún grado de instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios secundarios completa/incompleta
- Estudios superiores completos/incompletos

Ingreso económico

Definición conceptual:

Son las ganancias económicas de una entidad; pública o privada, individual o grupal, es decir, es el ingreso monetario utilizado para suplir necesidades individuales o colectivas. (30)

Definición operacional

- Menor de 750.00 nuevos soles
- De 751 a 1000 nuevos soles
- De 1001 a 1400 nuevos soles
- De 1401 a 1800 nuevos soles
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Es aquella acción cuyo sentido en el individuo es que esta misma logre participar en su vida diaria y que pueda ser reconocida y formalmente nombrada en el ámbito cultural. (31)

Definición Operacional

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

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual:

Se le denomina así al entorno físico el cual es edificado con la intencionalidad de poder albergar a los individuos de cambios climáticos o de cualquier otro factor que les pueda afectar y también sobre todo permite que se cubran las necesidades más importantes o básicas de una familia. (32)

Definición operacional

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar

- Vecindad, Quinta Choza, Cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Descampado
- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**Definición conceptual**

Los estilos de vida son conceptualizados como una manera global de vivir, la cual se encuentra basada en la relación que se da entre aquellas condiciones de vida y las conductas que individualmente tiene cada individuo, incluye también la estructura de la sociedad, la cual se encuentra conformada por un grupo de reglas, comportamientos, valores y hábitos. (33)

Definición operacional**Hábito de fumar**

- Sí, diariamente fumo
- Sí, pero no a diario

- En la actualidad no fumo, pero lo hacía anteriormente.
- No fumo, no lo he hecho antes tampoco

Consumo de bebidas alcohólicas

Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas

- Diariamente
- Fines de semana
- Ocasiones especiales (celebraciones familiares).
- Mensualmente
- No consumo alcohol

Número de horas para dormir

- 6 – 8 horas
- 8 – 10 horas
- 10 – 12 horas
- Presenta insomnio

Frecuencia con la cual de bañan

- Diario
- 4 veces por semana
- No realiza baño

Actividad física que se realiza durante el tiempo libre

Tipo de actividad física que realiza

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realizó () otras ()

Actividad física realizada en estas dos últimas semanas durante más de

20 minutos Escala nominal

Si () No ()

Tipo de Actividad

Caminar () Correr () Deporte () Juegos que no requieren mucho
esfuerzo () Otras() Ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación es aquella actividad por medio de la cual nos encargamos de tomar del exterior un conjunto de sustancias las cuales son necesarias para el buen funcionamiento del organismo por medio de una buena nutrición. (34)

Definición Operacional

Dieta: Frecuencia con la cual se da el consumo de alimentos

- Diariamente
- 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 aquellas maneras con las cuales se puede interactuar en la sociedad y es conceptualizada como apoyo mutuo que se puede dar en una comunidad las cuales serán determinadas por redes de la sociedad tanto públicas como particulares teniendo como objetivo la demanda de la población. (35)

Apoyo social natural

Definición operacional

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Consejeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibe

Apoyo social organizado por el estado

- Pensión 65
- Vasos de leche
- Comedores populares
- Otros

Apoyo social organizado

- Organización de apoyo al enfermo
- Voluntariado
- Seguridad social

- Centros de acogida
- No recibe

Acceso al servicio de salud

Definición conceptual

Es entendida como aquella capacidad con la que cuenta o desarrolla un ser humano o un conjunto de los mismos para la búsqueda y obtención de atención médica. (36)

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Clínicas
- Otras

Lugar de atención que fue atendido

- Lejos del hogar
- Cerca al hogar
- Distancia considerable
- Fuera de la ciudad

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Más de 30 minutos
- Menos de 30 minutos
- Inmediatamente
- Otros

La calidad de atención recibida:

- Buena
- Muy buena
- Mala
- Muy mala
- Aceptable
- No recomendable
- Otros

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si ()
- No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

En el presente proyecto investigativo se requiere utilizar lo que es con respecto a cuestionarios y también es muy importante la observación la cual permitió

identificar la problemática que se pueda presentar en el centro poblado a estudiar. (24)

Instrumento:

Como instrumentos a utilizar para el presente proyecto investigativo, fue aplicado un cuestionario el cual se elaboró con el interés de recolectar la mayor información posible de la población.

Por lo anteriormente mencionado se procede a detallar lo siguiente:

Instrumento N° 01:

El presente instrumento será gestionado basándose en el cuestionario referente a los determinantes de la salud del adulto. El mismo fue elaborado por la investigadora Adriana Vílchez Reyes del presente proyecto y se encuentra estructurado de la siguiente manera: consta de 4 partes y 30 ítems entre los cuales encontramos:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de los adultos (Edad, sexo, ocupación, vivienda, grado de instrucción, agua, energía eléctrica, combustible para la cocina, ingreso económico y eliminación de excretas).
- Los determinantes de los estilos de los adultos: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, Horas de sueño, alimentación de los individuos y también la frecuencia con la que realiza el baño).
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos:

Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Confiabilidad: La evaluación se realiza con la aplicación de un mismo cuestionario a los individuos por parte de dos diversos investigadores y planeado en el mismo día, con la intencionalidad de la verificación de que el problema siga siendo el mismo y no haya cambiado, se le aplica a un mínimo de 20 personas hábiles.

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

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 a los adultos, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos, el día y hora en que se podrá reunir para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a los adultos.

- La aplicación del instrumento proyecta una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que será de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.5. Matriz de Consistencia

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA DEL ADULTO SECTOR LAS BRISAS A.H EL INDIO CASTILLA – PIURA, 2020.

ENUNCIADO	OBJETIVOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿La salud de las personas se mejora a partir del conocimiento de los Determinantes Biosicosocioeconomicos, estilos de vida del adulto del Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio, Castilla – Piura, 2020?	Caracterizar los Determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida para la salud del adulto del sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómicos del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020. • Identificar los determinantes de los estilos de vida del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020. • Describir los determinantes de las redes sociales y comunitarias del adulto Sector Las Brisas del Asentamiento Humano El Indio Castilla – Piura 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconomico. • Determinantes de los estilos de vida. • Determinantes de redes sociales y comunitarias 	<p>❖ TIPO: Estudio cuantitativo.</p> <p>❖ DISEÑO Descriptivo de una sola casilla.</p> <p>❖ UNIVERSO Y MUESTRA</p> <p>Universo La población de estudio está conformada por 2680 habitantes adultos y ambos sexos.</p> <p>Muestra Se obtuvo una muestra de 50 adultos de ambos sexos.</p>

3.7. Principios Éticos

La investigación fue aplicada bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech católica: durante la aplicación del instrumento se respetó y se respetó y se cumplió con los criterios éticos del Comité Institucional de Ética en Investigación. Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH católica, de fecha 29 de octubre del 2020.

La protección a las personas Se aplicó el cuestionario a los adultos del Asentamiento humano en el Ciudad del niño III etapa, de tal forma se respetó su dignidad personal, diversidad, identidad, confidencialidad y privacidad en la investigación. Lo cual se ha considerado esta responsabilidad como un requisito reglamentario o legal, de acuerdo con los estándares y principios éticos universales (49).

Libre participación y derecho a estar informado Se respetó la decisión de libre participación de cada adulto del Asentamiento humano Ciudad del niño III etapa, al realizar la encuesta expresaron su voluntad, Informados, libres, claros y específicos. Los encuestados o los propietarios de los datos aceptaron brindar información para la investigación (49).

Beneficencia y no maleficencia:se garantizó el bienestar de los adultos que participaron en la encuesta. Por voluntad propia de cada adulto y no debe entenderse como caridad o piedad, porque se desarrolla entre personas autónomas con poder de decisión. Se informó a los adultos del propósito de la investigación y los resultados que se reflejaron en esta investigación (50).

Justicia Se ejerció un juicio razonable con los adultos del Asentamiento humano Ciudad del niño III etapa, se tomó las precauciones necesarias para

asegurar que sus riesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (50).

Integridad científica Asimismo, se procedió con rigor científico, asegurando la validez de los métodos, fuentes y datos. Además, se garantizó la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados (50).

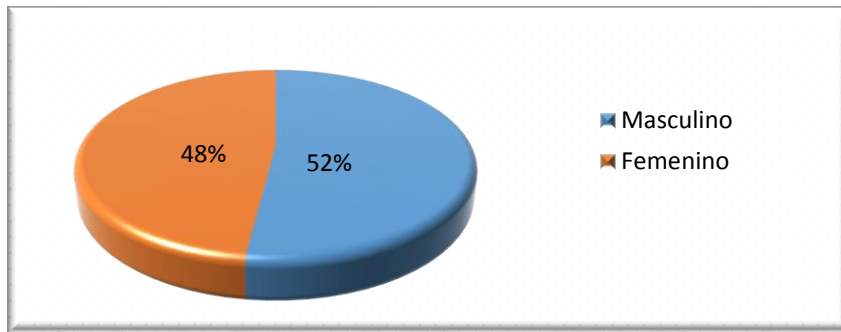
I.1 Resultados

TABLA 01
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

SEXO	N	%
Masculino	26	52,0
Femenino	24	48,0
TOTAL	50	100,0
EDAD	N	%
Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	19	38,0
Adulto maduro (de 30 a 59 años 11 meses 29 días)	31	62,0
Adulto mayor (60 a más años)	0	0,0
TOTAL	50	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
Inicial/Primaria	2	4,0
Secundaria: completa/incompleta	26	54,0
Superior universitaria	12	25,0
Superior no universitaria	8	17,0
TOTAL	48	100,0
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (\$/)	N	%
Menor de 750	30	60,0
De 751 a 1000	10	20,0
De 1001 a 1400	10	20,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
TOTAL	50	100,0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	N	%
Trabajo estable	6	12,0
Eventual	32	64,0
Sin ocupación	12	24,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
TOTAL	50	100,0

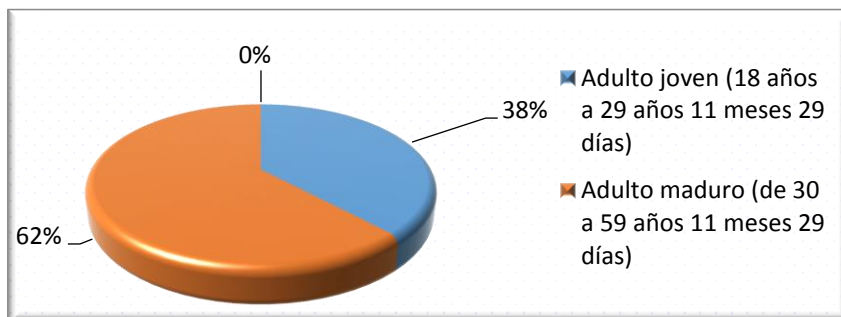
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRAFICO 01: SEXO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



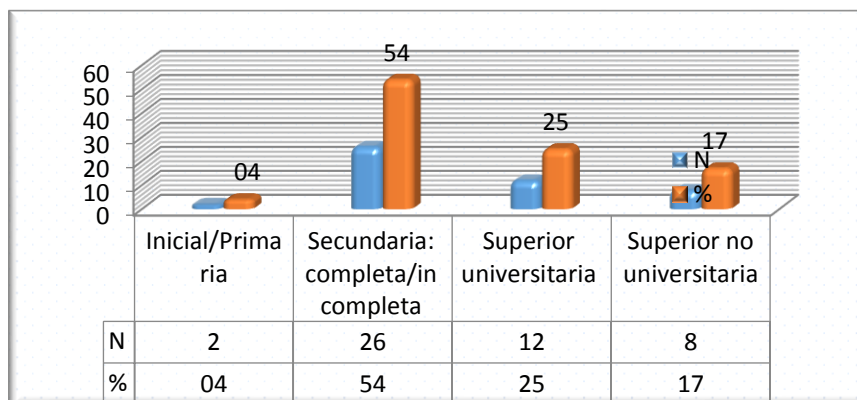
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 02: EDAD DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

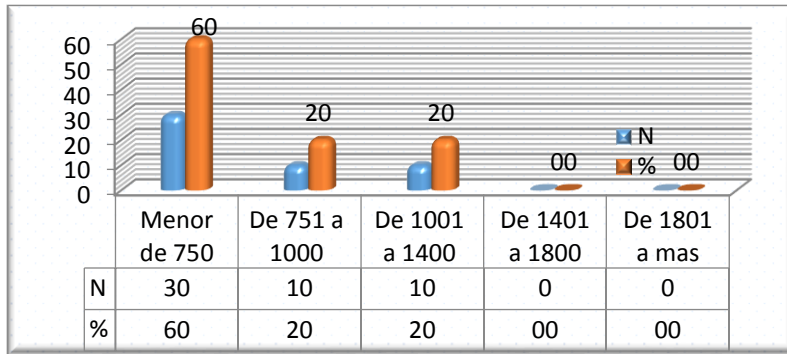
GRÁFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

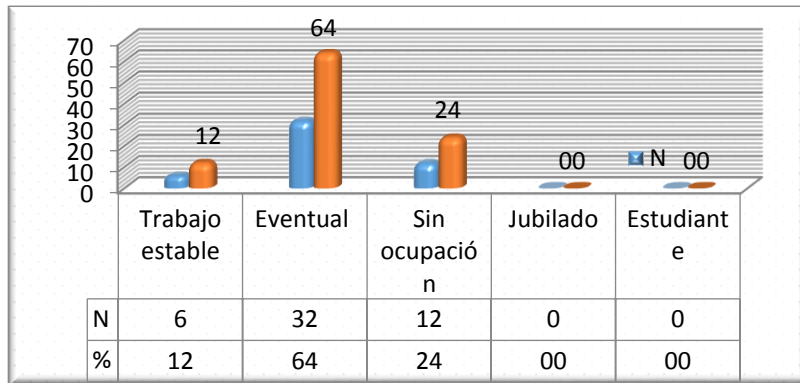
GRÁFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO

SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 2
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA
VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

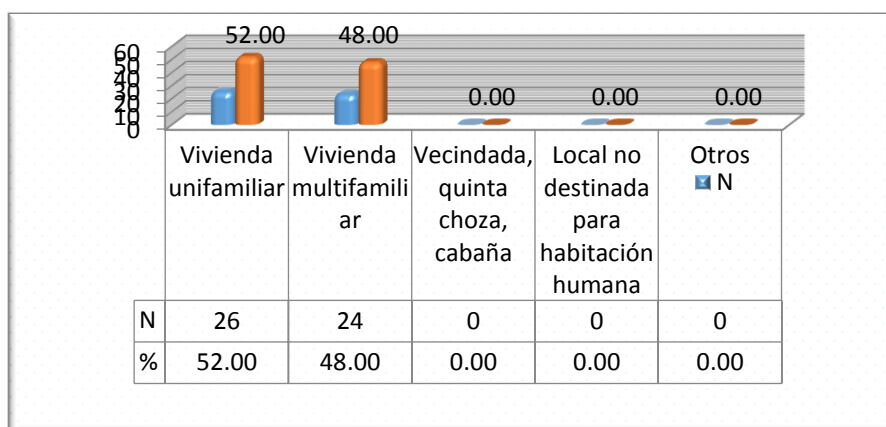
TIPO	N	%
Vivienda unifamiliar	26	52,00
Vivienda multifamiliar	24	48,00
Vecindades, quinta choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
TOTAL	50	100,00
TENENCIA	N	%
Alquiler	0	0,00
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler/venta	0	0,00
Propia	50	100,00
TOTAL	50	100,00
MATERIAL DEL PISO	N	%
Tierra	25	50,00
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	25	50,00
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
TOTAL	50	100,00
MATERIAL DEL TECHO	N	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	10	20,00
Material noble ladrillo y cemento	11	22,00
Eternit	29	58,00
TOTAL	50	100,00
MATERIAL DE LAS PAREDES	N	%
Madera, estera	18	36,00
Adobe	8	16,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	24	48,00
TOTAL	50	100,00
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN	N	%
4 a más miembros	13	26,00
2 a 3 miembros	30	60,00
Individual	7	14,00
TOTAL	50	100,00

ABASTECIMIENTO DE AGUA	N	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	50	100,00
TOTAL	50	100,00
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	N	%
Aire libre	0	0,00
Acequia , canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	50	100,00
Otros	0	0,00
TOTAL	50	100,00
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	N	%
Gas, Electricidad	35	70,00
Leña, Carbón	15	30,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
TOTAL	50	100,00
ENERGÍA ELÉCTRICA	N	%
Energía eléctrica permanente	39	78,00
Sin energía	2	4,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	9	18,00
Vela	0	0,00
TOTAL	50	100,00
DISPOSICIÓN DE BASURA	N	%
A campo abierto	0	0,00
Al río	0	0,00
en un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	50	100,00
TOTAL	50	100,00
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA	N	%
Diariamente	0	0,00
Todas las semanas, pero no diariamente	15	30,00
Al menos 2 veces por semana	35	70,00
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00
TOTAL	50	100,00
¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?	N	%

Carro recolector	50	100,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedores específicos de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
TOTAL	50	100,00

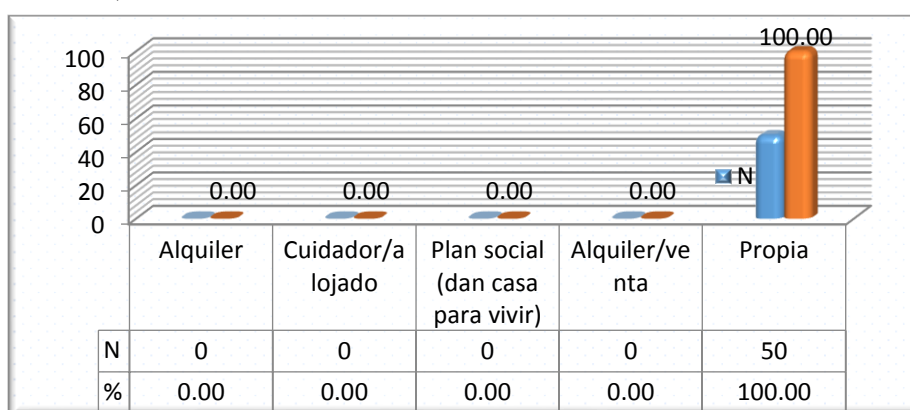
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 06: TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



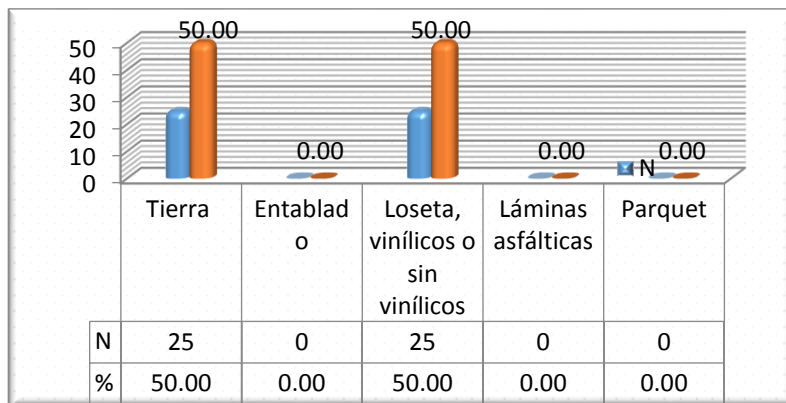
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 07: TENENCIA DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



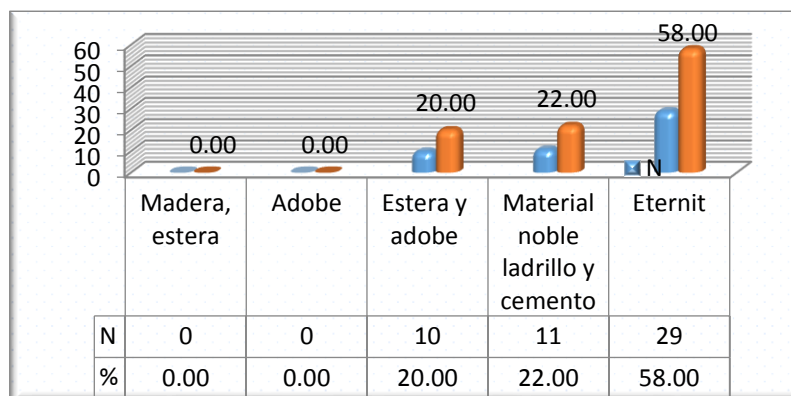
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 08: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



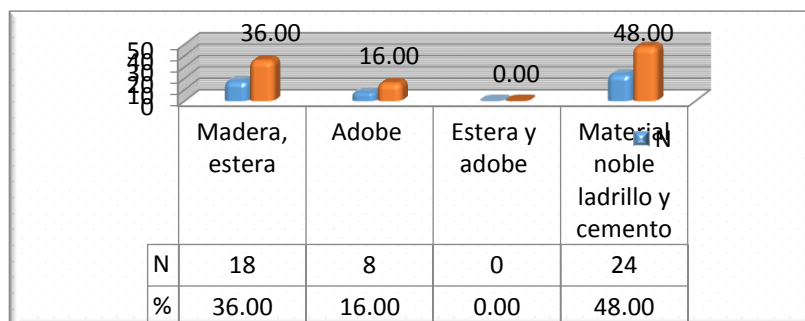
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 09: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



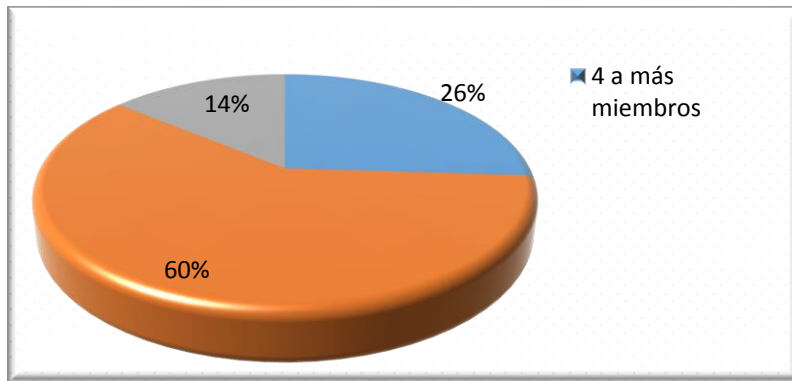
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



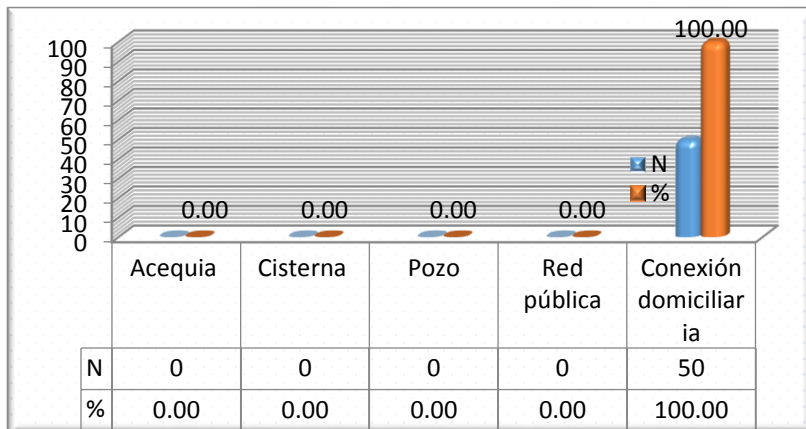
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 11: PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



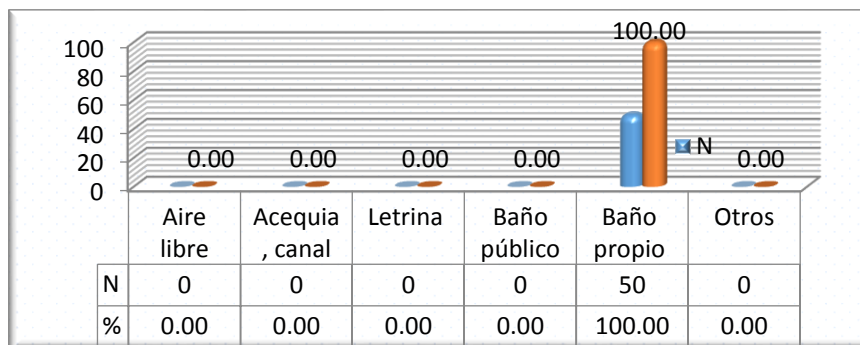
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



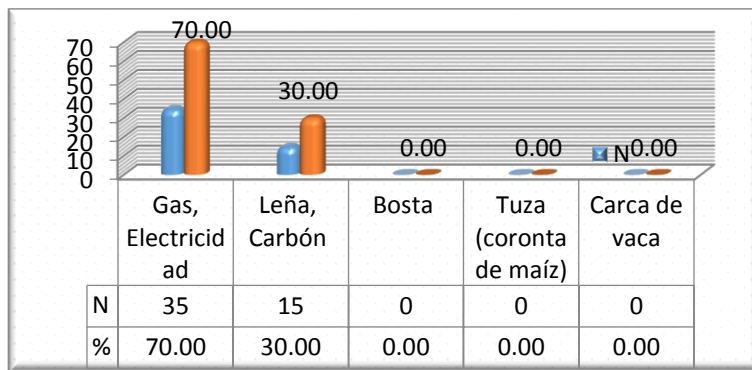
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



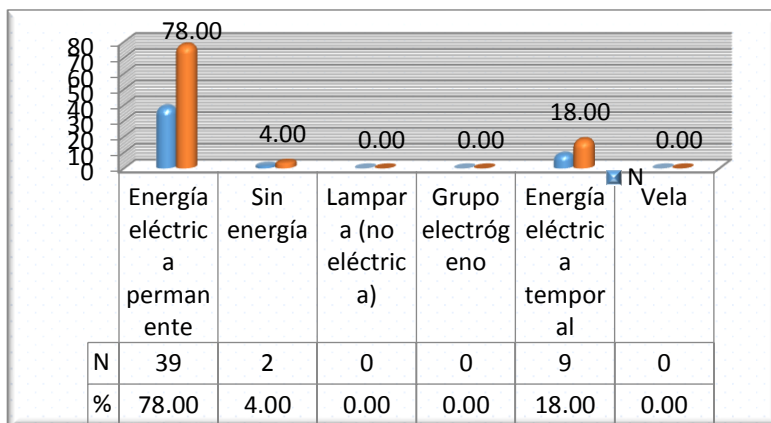
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



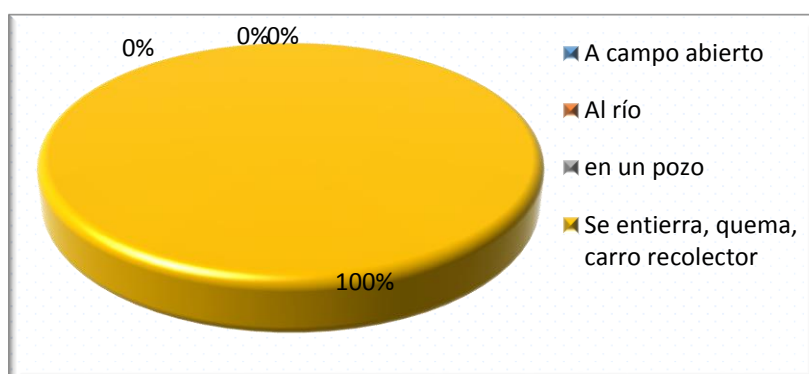
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 15: ENERGÍA ELÉCTRICA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



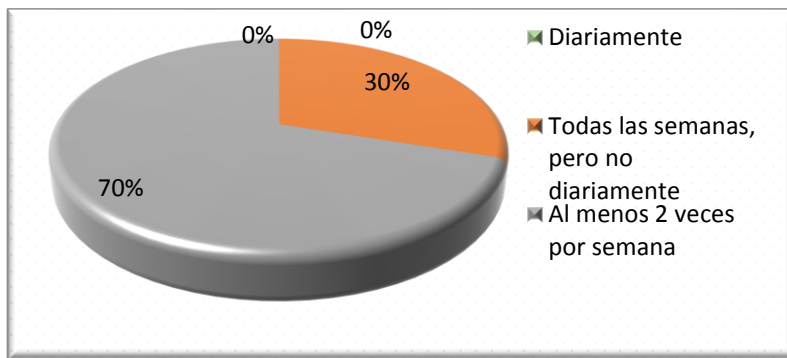
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 16: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



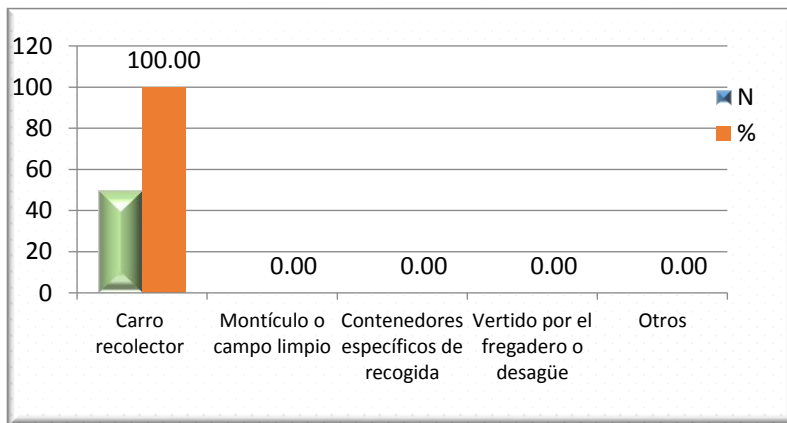
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 18: ¿CÓMO ELIMINA SU BASURA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020?.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 3
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H
EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo, actual, pero he fumado antes	28	56,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera Habitual	22	44,0
TOTAL	50	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas Alcohólica	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	37	74,0
No consumo	13	26,0
TOTAL	50	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	40	80,0
[08 a 10)	10	20,0
[10 a 12)	0	0,0
TOTAL	50	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	42	83,0
4 veces a la semana	8	16,0
No se baña	0	0,0
TOTAL	50	100,0
Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	N	%
Si	15	29,0
No	35	70,0
TOTAL	50	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	15	30,0
Deporte	0	0,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	35	70,0
TOTAL	50	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%

Caminar	10	20,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	0	0,0
Ninguna	40	80,0
TOTAL	50	100,0

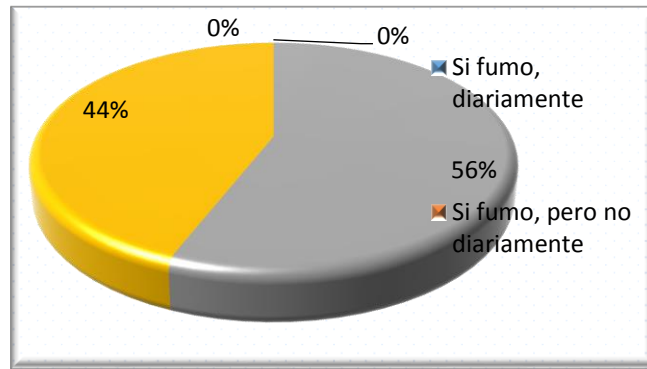
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 03.1 DIETA: ALIMENTACIÓN QUE CONSUMEN LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

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 NADA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
FRUTAS	3	6,0	5	10,0	10	20,0	30	60,0	2	4,0	50	100,0
CARNES	47	94,0	3	6,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
HUEVOS	8	16,0	15	30,0	25	50,0	2	4,0	0	0,0	50	100,0
PESCADO	2	4,0	6	12,0	10	20,0	32	64,0	0	0,0	50	100,0
FIDEOS	48	96,0	2	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
PAN, CEREALES	45	90,0	5	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
VERDURAS	0	0,0	5	10,0	25	50,0	20	40,0	0	0,0	50	100,0
LEGUMBRES	46	92,0	4	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
EMBUTIDOS	4	8,0	24	48,0	16	32,0	6	12,0	0	0,0	50	100,0
LÁCTEOS	30	60,0	5	10,0	15	30,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
DULCES, GASEOSAS	3	6,0	28	56,0	15	30,0	4	8,0	0	0,0	50	100,0
REFRESCOS												
CON AZÚCAR	30	60,0	15	30,0	5	10,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
FRITURAS	30	60,0	18	36,0	2	4,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0

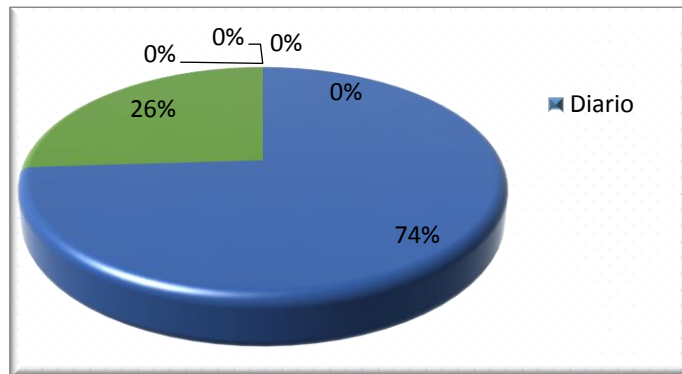
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 19: FRECUENCIA QUE FUMA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



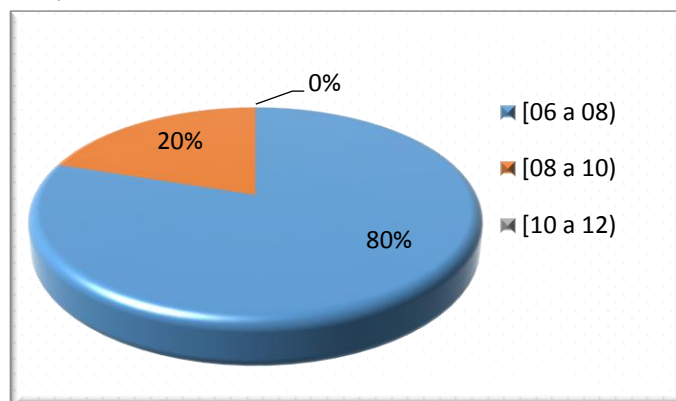
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 20: FRECUENCIA CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



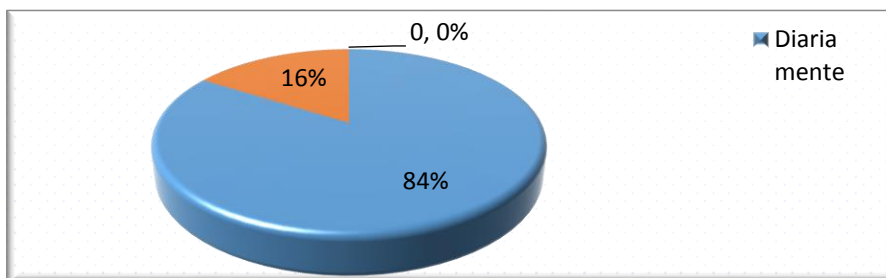
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 21: N° DE HORAS QUE DUERME LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



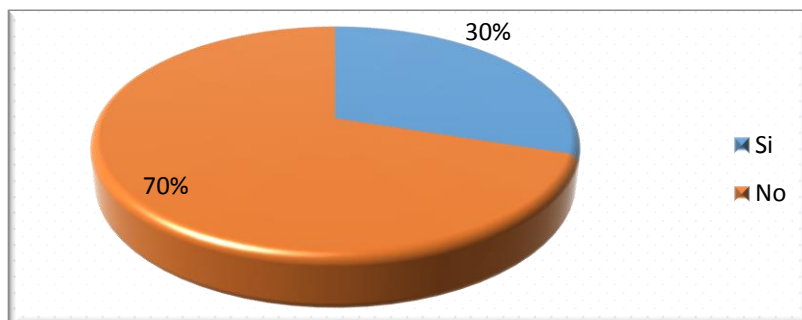
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 22: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



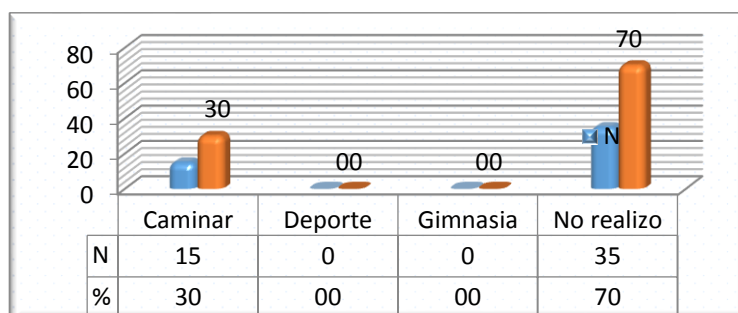
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 23: SE REALIZA UD. ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD



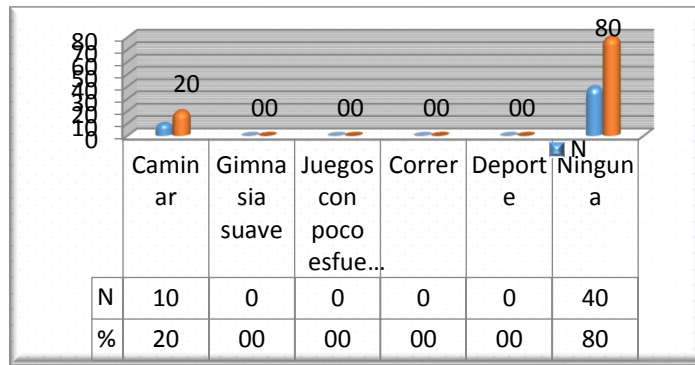
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 24: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



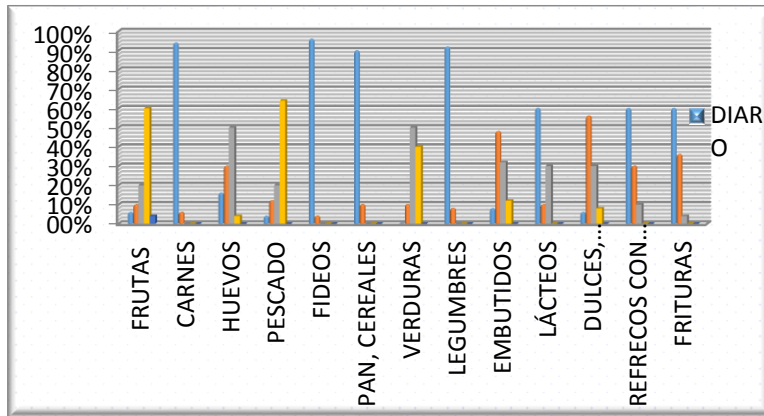
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 25: ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADULTOS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 26: FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADULTOS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 4

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIIO

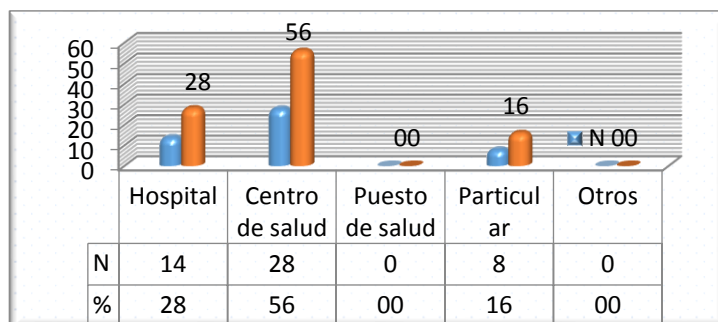
SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	14	28,0
Centro de salud	28	56,0
Puesto de salud	0	0,0
Particular	8	16,0
Otros	0	0,0
TOTAL	50	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	7	14,0
Regular	35	70,0
Lejos	8	16,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	50	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	8	16,0
SIS – MINSA	42	84,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	50	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	0	0,0
Largo	16	32,0
Regular	34	68,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	50	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
MUY BUENA	0	0,0
BUENA	8	16,0
REGULAR	42	84,0
MALA	0	0,0
MUY MALA	0	0,0
NO SABE	0	0,0
TOTAL	50	100,0
¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	N	%

SI	40	80,0
NO	10	20,0
TOTAL	50	100,0

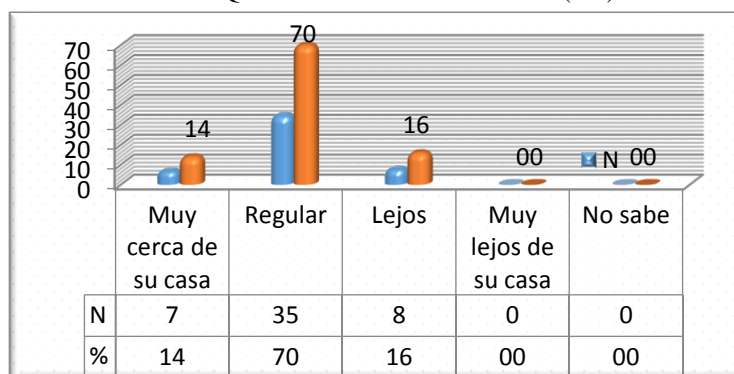
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 27: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN 12 ÚLTIMOS MESES LOS DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



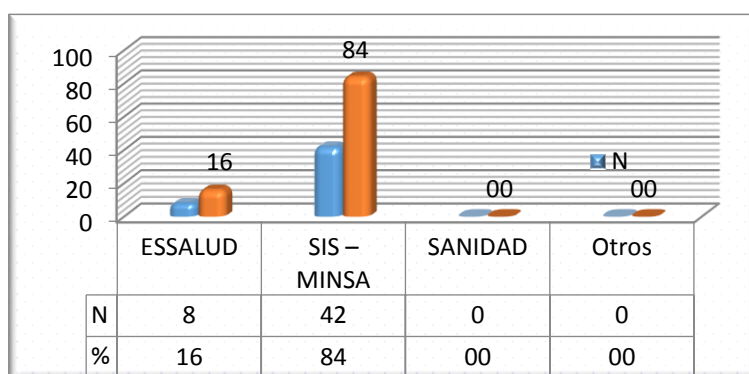
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 28: CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTA:



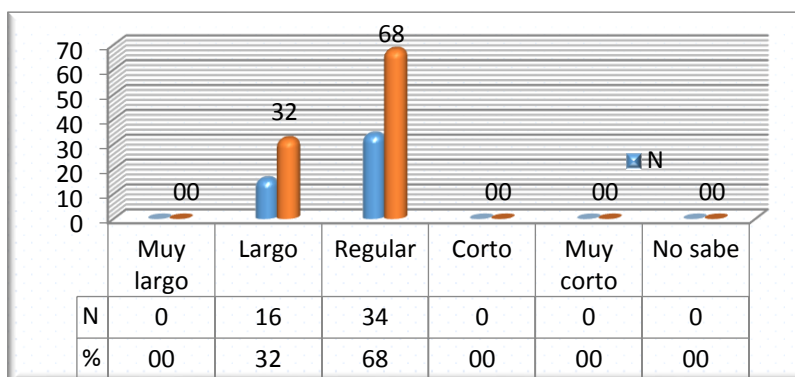
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 29: TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



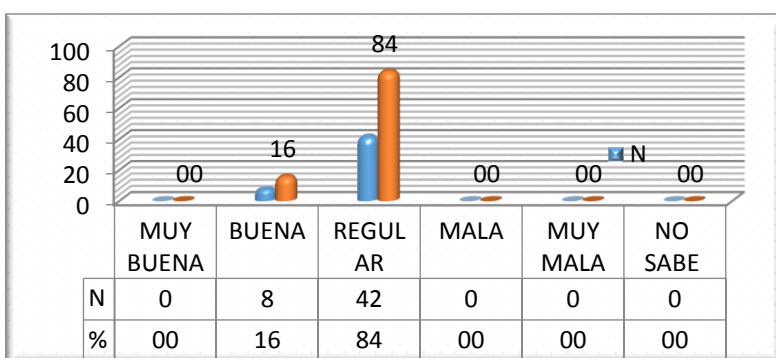
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 30: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.



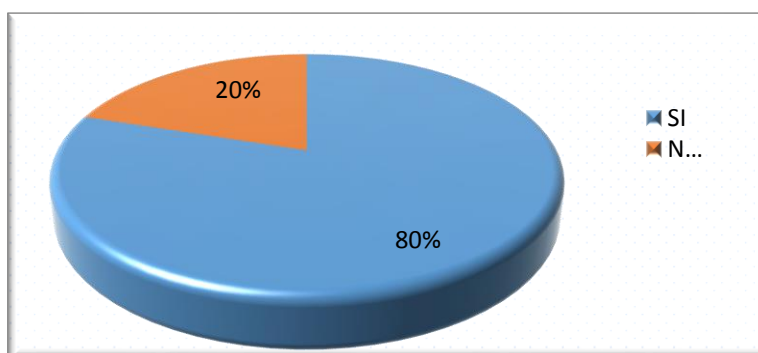
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 31: CALIDAD DE ATENCIÓN DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 32: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



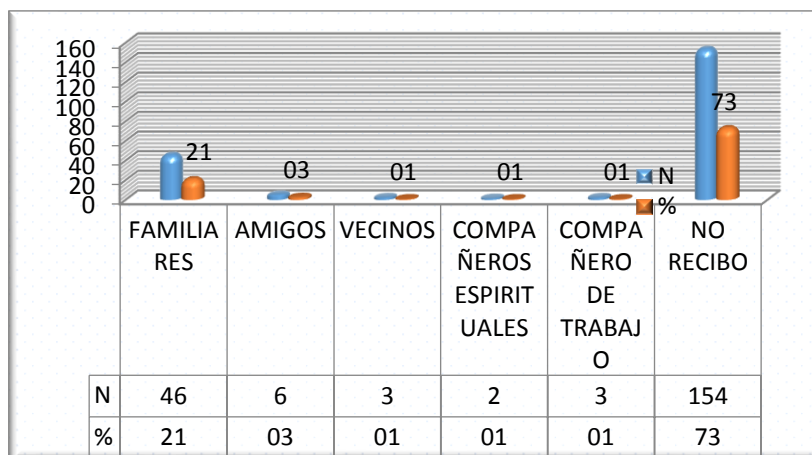
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 05. CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL?	N	%
FAMILIARES	46	21,0
AMIGOS	6	3,0
VECINOS	3	1,0
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	2	1,0
COMPAÑERO DE TRABAJO	3	1,0
NO RECIBO	154	73,0
TOTAL	214	100,0
¿RECIBE ALGÚN APOYO ORGANIZADO?	N	%
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	22	10,0
SEGURIDAD SOCIAL	180	84,0
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	4	2,0
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	8	4,0
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	0	0,0
NO RECIBO	0	0,0
TOTAL	214	100,0

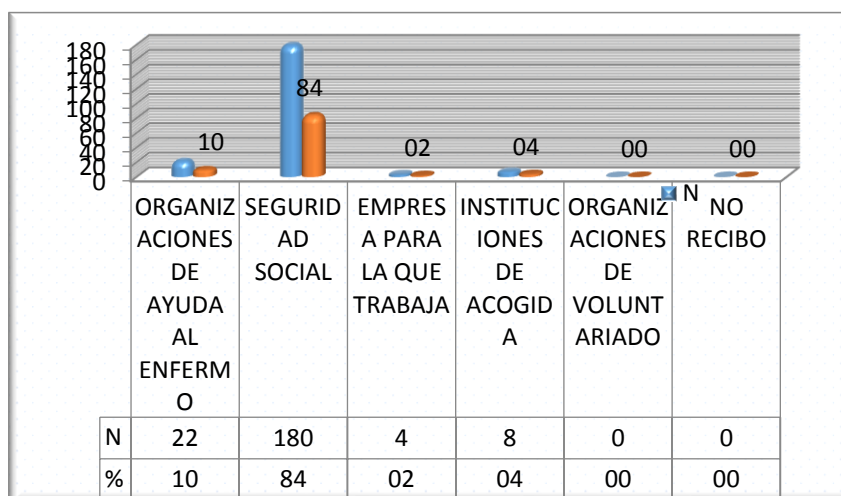
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 33: APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 34: APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



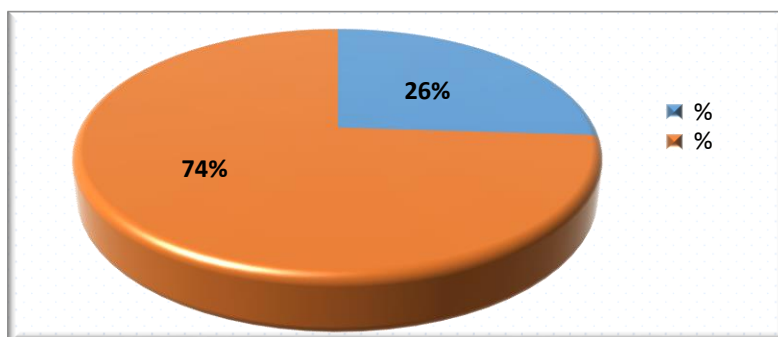
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

TABLA 6
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020.

¿RECIBE ALGÚN APOYO ORGANIZADO?	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Pensión 65	13	26,0	37	74,0	50	100,0
Comedor popular	15	30,0	35	70,0	50	100,0
Vaso de leche	10	20,0	40	80,0	50	100,0
Otros	14	28,0	36	72,0	50	100,0

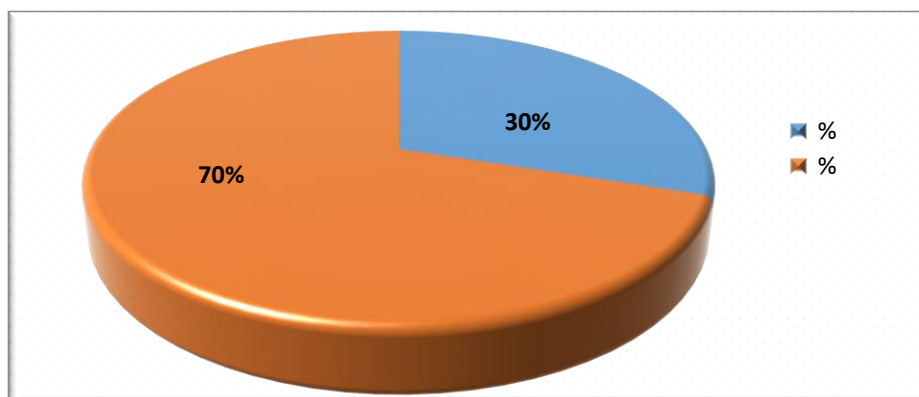
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 35: APOYO SOCIAL ORGANIZADO PENSIÓN 65 DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

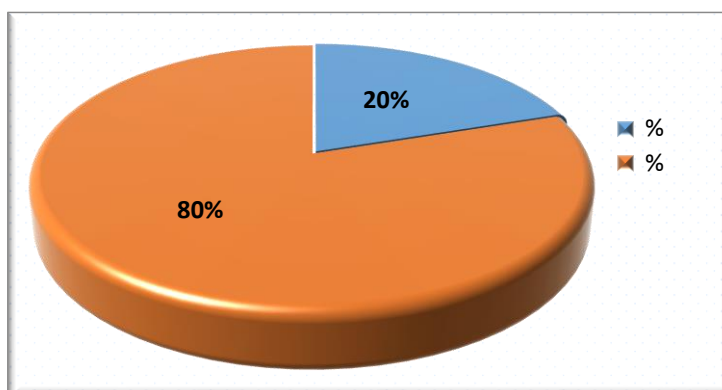
GRÁFICO 36: APOYO SOCIAL ORGANIZADO COMEDOR POPULAR DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

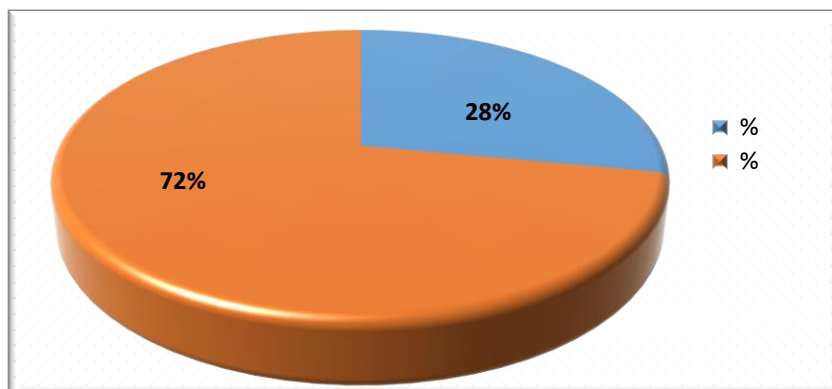
GRÁFICO 37: APOYO SOCIAL ORGANIZADO VASO DE LECHE DEL ADULTO DEL A.H EL

INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

GRÁFICO 38: OTROS APOYOS SOCIALES ORGANIZADO DEL ADULTO DEL A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los Adultos del A.H El Indio Sector Las Brisas - Piura, 2020.

IV. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes biosocioeconómicas, estilos de vida del adulto sector Las Brisas A.H. El Indio Castilla – Piura, 2020.

En la tabla n° 01: Con respecto a los determinantes Biosocioeconómicos de la salud, se observa que el 52,0% del adulto encuestados son de género femenino, el 62,0% tienen una edad de adulto maduro (de 30 a 59 años 11 meses 29 días), respecto al grado de instrucción se observa que el 54,0%% del adulto tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, además el 60,0% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia según el 64,0% son trabajos eventuales.

Datos similares se hallaron en el estudio de Manrique (37), cuyo objetivo fue identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín- Sector B Huaraz, 2018. Muestra conformada por 120 adultos, se les aplicó el cuestionario de determinantes de salud. Conclusiones fueron: determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, con instrucción secundaria/ incompleta, perciben menos de 750 soles y trabajo eventual.

Resultados diferentes se halló en el estudio de Arias (38) en una muestra de adultos mayores de 60 años a mas, por lo que presenta que el 52.8% son mujeres, 61.1% son analfabetos, 50% son amas de casa, 100% tienen un ingreso económico menor a 400 nuevos soles. En tanto en el estudio de Córdova y Aguilar

(39) mostro que la edad se encontró entre un rango de 65 a 70 años (48.3%), la mayoría son de sexo femenino (70.7%), con estado civil de casado (a) (34.5.5%) y conviviente (34.5.5%), grado de instrucción de primaria (56.9%) y ocupación de agricultor (32.8%).

La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta su deceso. La noción de edad brinda la posibilidad de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales. (40)

La palabra sexo, se refiere a las diferencias biológicas entre el macho y la hembra de la especie, tratándose de características naturales e inmodificables. Cabe destacarse que el sexo de un organismo estará definido por los gametos que produce, el sexo masculino produce gametos masculinos conocidos como espermatozoides, mientras que el sexo femenino produce gametos femeninos que se llaman óvulos. Los gametos son células sexuales que permitirán la reproducción sexual de los seres vivos. (41)

El grado de instrucción es el nivel más alto completado, dentro de lo que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado, como la categorización del sistema educativo reformado (ciclos de Educación General Básica y Polimodal). El nivel de instrucción materno es un factor de riesgo para el hijo en cuanto a la probabilidad de sufrir un daño (muerte, enfermedad y/o secuela). (42)

La mayoría tiene un ingreso económico de 750 soles mensuales, en el Perú el sueldo mínimo es de 930 soles, lo cual no es suficiente para el sustento de un hogar. Toda una familia tiene la responsabilidad de proveer de lo necesario para

sus propias necesidades hasta donde le sea posible. La responsabilidad de administrar la economía familiar debe compartirse entre el esposo y la esposa con una actitud de confianza y franqueza, así también con los hijos mayores que tiene un sueldo y quieran compartir las necesidades de su hogar. (43)

La ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas. (44)

En la tabla N° 02: Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, se observa que los adultos evaluados presentan en un 52,0% que tienen una vivienda unifamiliar, el 100,0% de tenencia propia, el 50,0% tienen piso de material de tierra y loseta, vinílicos o sin vinílicos, además el 58,0% tienen techo de eternit, el 48,0% tiene paredes de material noble, ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación según el 60,0% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, además el 100,0% se abastece de agua por conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100,0% lo elimina por medio de baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar el 70,0% utiliza gas y electricidad, el 78,0% utilizan energía eléctrica permanente. En disposición de la basura el 100,0% entierra o quema su basura, el 70,0% considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y el 100,0% suele eliminar su basura mediante el carro recolector.

Datos diferentes se hallaron en el estudio de Cruz, G (45), tuvo por objetivo describir los Determinantes de la Salud de la persona adulta del Centro

Poblado Tamboya – Yamango - Morropon, 2013. La muestra estuvo conformada por 146 personas adultas. Concluyó: En los determinantes tenemos; todos refieren que pasa el carro recolector 1 vez al mes, piso de tierra, techo de calamina, se abastecen de agua de conexión domiciliaria, energía eléctrica permanente, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia, material de paredes adobe, combustible para cocinar leña y carbón, cuentan con letrinas para eliminar excretas, más de la mitad duermen entre 2 a más miembros en habitación.

Además, se hallaron resultados similares en el estudio de Blas Peche (46) sobre los determinantes de entorno físico la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, el carro recolector de basura pasa todas las semanas, pero no diariamente. Asimismo, Pérez (47), halló que los evaluados cuentan con una vivienda unifamiliar, de tenencia propia; con techo y paredes de material noble; con piso de loseta; usan combustible de gas para cocinar; con energía eléctrica permanente; la disposición de basura lo realiza el carro recolector y pasa diariamente para recoger la basura.

El tipo de vivienda es donde habita una o más familias es una fundación donde un ser humano aprende los modos para vivir en armonía con otros. La relación de la familia debe ser estrecha y unida. Este tipo de relación puede ayudar a los miembros del hogar aprender sobre sus caracteres mismos. También, pueden aprender cómo tratar y comunicarse con otros. Existen tipos de vivienda o familias: familia nuclear, familia extensa compuesta por: abuelos, tíos, primos, familias monoparentales, familia ensamblada, familia homoparental. En la actualidad encontramos más viviendas multifamiliares, en las cuales muchas veces se puede observar violencia ya que este tipo de familia por ser múltiple sus

miembros tiene diferentes caracteres, en la presente investigación se puede observar que no existe mucha diferencia entre vivienda unifamiliar y vivienda multifamiliar. (48)

Se entiende que las familias desean ser felices viendo crecer a sus hijos, dándoles un lugar que los cuide y por último tener un activo que les sirva de palanca para el futuro, la vivienda es una necesidad primordial en la búsqueda de la felicidad esta necesidad también aplica para los individuos que no constituyen o que hayan decidido no constituir un hogar. El número promedio de integrantes de un núcleo familiar es de 3.7 personas por familia. Esto nos permite conocer que las familias habitualmente tienen más de un hijo. El 95% de los jefes de los núcleos familiares poseen trabajo y más del 80% se siente seguro de mantenerlo a largo plazo. El 43% de estos jefes de núcleo familiar poseen un trabajo como dependientes. Más del 37% de los jefes de núcleo familiar podrían acceder al financiamiento dado que cuentan con algún tipo de contrato formal (plazo fijo o plazo definido). (49)

Por otro lado, al hacer referencia del tipo de material con el que se ha realizado la construcción, se trata de los elementos empleados en más secciones de la construcción; tales como: el techo, las paredes interiores y exteriores, piso, fronteras, entre otros. Anexando a esto, las habitaciones son las secciones de la construcción empleadas para el alojamiento de las personas, donde están incluidas sala, comedor y otros ambientes destinados para el descanso placentero de las personas que viven dentro de la vivienda. (50)

Tabla N° 03: Sobre los determinantes de los estilos de vida, se observa que los adultos, el 56,0% no fuma actualmente, pero ha fumado antes, el 74,0%

consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 80,0% duermen de 06 a 08 horas, el 83,0% se baña diariamente, el 70,0% se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento, el 70,0% no realiza actividad física que realiza en su tiempo libre, el 80,0% no realiza ninguna actividad física durante más de 20 minutos.

De acuerdo a los alimentos que consume el 60,0% consume frutas 1 vez a la semana, el 94,0% consume carne 3 a diario, el 50,0% consume huevos 1 o 2 veces a la semana, el 64,0% consume pescado 1 vez a la semana, el 96,0% ha consumido fideos a diario, el 90,0% consumen pan y cereales a diario, el 50,0% consumen verdura 1 o 2 veces a la semana, el 92,0% consume legumbres a diario, el 48,0% consumen embutidos 3 o más veces a la semana, el 60,0% consumen lácteos a diario, el 56,0% consumen dulces y gaseosas, el 60,0% consumen frituras a diario, y el 60,0% consumen refrescos con azúcar a diario.

Datos parcialmente similares se encontró en el estudio de Sánchez, cuyo objetivo fue describir la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción y los determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz, 2019, en los estilos de vida menos de la mitad refiere que no fuman, ni han fumado de manera frecuente al igual que beben alcohol ocasionalmente. (51)

Resultados parcialmente similares se halló en el estudio de Mora quien indica que de 150 adultos maduros, el 54.7% tienen estilos de vida saludable y 68 de ellos representan el 45.3% con estilos de vida no saludables. Además, datos similares se halló en la investigación de Pérez (47), quien determina que en relación al estilo de vida la, mayoría no fuman ni consumen bebidas alcohólicas; se realizan su baño diariamente, duermen de 8 a 10 horas; en su alimentación no consumen muchos embutidos, gaseosas y frituras. (52)

Los seres humanos al nacer tienen una necesidad elevada de número de horas de sueño, las mismas que van disminuyendo a medida que pasa el tiempo hasta estabilizarse en alrededor de 8 horas al día en los adultos normales y reduciéndose conforme se envejece, hasta terminar en aproximadamente 6 horas diarias de sueño. (53)

Algunos investigadores y clínicos establecen la hipótesis de que los sueños tienen un papel significativo a la hora de modular el humor y las emociones. El sueño REM ocasiona una explosión de excitación afectiva que quiere decir un aumento en las respuestas fisiológicas y la actividad del sistema límbico, en otras palabras los sueños contienen y modulan estos arrebatos afectivos con su contenido de solución de problemas y, por tanto, ajustan las emociones asociadas con estos contenidos, también sugirió un proceso progresivo-secuencial para los sueños a lo largo de la noche, es decir, la secuencia de sueños va de un contenido negativo más intenso al comienzo del sueño hasta un contenido menos negativo hacia el final del mismo, existe además cierta evidencia empírica que apoya los efectos reguladores y muestra una asociación longitudinal que el soñar tiene sobre el estado de ánimo de las personas. (54)

Según la Organización Mundial de la Salud, una "mala alimentación" da lugar a una problemática socio sanitaria a nivel mundial. La OMS reconoce que la malnutrición, incluidas la subnutrición y las carencias nutricionales siguen siendo una de las principales causas de muertes y enfermedades en muchas partes del mundo, en especial en los países en vías de desarrollo. La alimentación poco saludable y la falta de actividad física parecen ser las principales causas de las

enfermedades no transmisibles más importantes, tales como: cardiovasculares, diabetes de tipo II y determinados tipos de cáncer, y contribuyen sustancialmente a la carga mundial de morbilidad, mortalidad y discapacidad. Otras enfermedades relacionadas con la mala alimentación y la falta de actividad física, como la carie dental y la osteoporosis, son causas muy extendidas de morbilidad. (54)

Tabla N° 04: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se observó que en los adultos, el 56,0% acudió en los últimos 12 meses atenderse en un centro de salud, el 70,0% considera que el lugar donde lo atendieron estuvo regularmente cerca de su casa, el 84,0% tiene seguro de SIS-MINSA, el 68,0% considera regular el tiempo de espera, el 84,0% considera que la calidad de atención que recibió fue regular, y el 80,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Datos parcialmente similares se hallaron en la investigación de Córdova (12), cuyo objetivo fue describir los determinantes de la Salud en el Adulto del caserío zapotal, en una muestra de 202 adultos mayores. En conclusión, en las redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe apoyo social, la mayoría cuenta con seguro del SIS-MINSA y dentro de la zona no existe presencia de pandillaje o delincuencia.

Además, datos similares se halló en el estudio de Caballero (55), más de la mitad refieren que la distancia, tiempo de espera y atención brindada en el centro de salud fueron regular; la mayoría no recibe apoyo social natural ni organizado; todos cuentan con el Sistema Integral de Salud (SIS) y sin pandillaje. Asimismo Chávez (56), encontró que la mayoría se atienden en un hospital, que cuentan con el seguro SIS- MINSA.

Datos semejantes se halló en el estudio de Calderon (57), donde menos de la mitad consideran que el lugar de atención, tiempo de espera y calidad de atención fue regular; todos cuentan con seguro (SIS – MINSA), finalmente refieren que no hay presencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los programas sociales tienen como objetivo iniciar un mejoramiento en las condiciones de vida de las personas consideradas como vulnerables. Gran parte de los programas sociales son implementados por el Estado, el cual tiene bajo su responsabilidad y función asistir las necesidades de la población. Por esta razón es que existen diversos programas sociales en nuestro país que se enfocan en atender y ayudar a peruanos en condición vulnerable y enfrentar la situación de pobreza y se les permita volver a insertarse en la sociedad para el impulso que nuestro país necesita desarrollar. (58)

En el año 2016 en el Perú, nos lleva a la conclusión que se han agudizado formas que ya habían disminuido y han aparecido otras que están gravitando negativamente en nuestra sociedad actual, en términos generales, las podemos resumir en la corrupción, la inseguridad ciudadana, el cambio climático, el pandillaje y el bullying o acoso escolar, es otra de las formas de violencia desatada en contra de niños y adolescentes. (59)

Tabla N° 05 y N° 06: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se observa que el 73,0% no reciben algún apoyo social natural, mientras que el 84,0 % recibe apoyo social organizado y el 74,0% reciben apoyo de pensión 65, el 70,0% recibe apoyo del comedor popular, el 80,0% recibe apoyo de vaso de leche y el 72,0% recibe apoyo de otras organizaciones.

Datos similares se plantearon en el estudio de Pingo (13), cuyo objetivo fue describir los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Pueblo Nuevo de Colán Sector III – Paita. En cuanto a sus resultados, los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un centro de salud y la mayoría no recibió apoyo social natural, también la mayoría no recibió apoyo social organizado.

Además, datos similares se hallaron en el estudio de Caballero (55), sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias: más de la mitad refieren que la distancia, tiempo de espera y atención brindada en el centro de salud fueron regulares; la mayoría no recibe apoyo social natural ni organizado. A diferencia de la investigación , quien encontró que los evaluados no reciben ningún apoyo social organizado.(60).

Los hospitales de referencia del Ministerio de Salud Peruano atienden a pacientes con enfermedades complejas. La atención de calidad involucra no sólo el buen trato, la calidez y el humanismo en la atención, sino recursos materiales y capacidad real de resolver problemas. Lamentablemente la realidad de los hospitales del Ministerio de Salud Peruano dista mucho de los estándares de calidad recomendados, con notables deficiencias en la capacidad resolutoria debido a la falta de métodos de ayuda diagnóstica, falta de equipamiento y deficiencia en la adquisición de medicamentos e insumos. Es inadmisibles que un hospital de nivel referencial no cuente con estudios de imagen como resonancia magnética nuclear o angiografías; estudios de medicina nuclear, pruebas inmunohistoquímicas, estudios de biología molecular, genéticos, entre otro. La calidad de atención en los hospitales del Ministerio de Salud es percibida como

baja, el problema no es exclusivo del Perú. (61)

La calidad de atención en países de recursos bajos y medianos a nivel mundial es inadecuada pese a que su optimización podría salvar más de ocho millones de vidas anualmente. Las muertes por enfermedad cardiovascular tienen la mayor letalidad por la pobre calidad de atención en países de recursos bajos y medios. Y es justamente en esas patologías de creciente incidencia, en donde los estudios diagnósticos y las intervenciones terapéuticas tienen usualmente enormes limitaciones. (61)

II. CONCLUSIONES

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

- En cuanto a los Determinantes Biosocioeconómicos, encontramos que más de la mitad son adolescentes de sexo femenino, tienen una edad de adulto maduro (de 30 a 59 años 11 meses 29 días), tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, además tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia son trabajos eventuales.
- En cuanto a los Determinantes de la Salud relacionados con la vivienda, la mayoría del tipo de vivienda es unifamiliar; tienen casa propia, material de piso de tierra y loseta, tienen techo de eternit, tiene paredes material noble, ladrillo y cemento; y duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, todos cuentan con baño propio, casi todos utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar, la mayoría entierra o quema la basura, considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y la mayoría la elimina mediante el carro recolector.
- En lo que se refiere a los Determinantes de los Estilos de Vida, la mayoría de los adultos no fuma actualmente, pero ha fumado antes; no consume bebidas alcohólicas; duerme 06 a 08 horas, se baña diariamente, ese ha realizado algún examen médico, en tanto la mayoría no realiza actividad física que realiza en su tiempo libre, y no realiza ninguna actividad física

durante más de 20 minutos.

- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad acudió en los últimos 12 meses atenderse en un centro de salud, considera que el lugar donde lo atendieron estuvo regularmente cerca de su casa, tiene seguro de SIS-MINSA, además considera regular el tiempo de espera, que la calidad de atención que recibo fue regular, también se halló que un gran número de adultos no reciben algún apoyo social natural, mientras que la mayoría recibe apoyo social organizado, reciben apoyo de pensión 65, apoyo del comedor popular, apoyo de vaso de leche y apoyo de otras organizaciones, pero no obstante, además los adultos refieren que existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Dadas las siguientes conclusiones se recomienda:

- Dar a conocer a las autoridades de la provincia y departamento de Piura, así mismo a las entidades encargadas del adulto mayor sobre sus condiciones con el fin de que trabajen mancomunadamente para mejorar su calidad de vida y estado mental.
- Informar de estos resultados al establecimiento de salud de la localidad de tal manera que en coordinación con otras entidades laboren talleres y campañas recreativos y saludables con el propósito de mejorar sus vidas, valorando su existencia y experiencias.
- El personal de salud debe focalizar a los adultos que son vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales e intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones.
- Promover y realizar investigaciones en el área de los Determinantes Sociales de la Salud, que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de vida de los adultos en todo el departamento de Piura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aponte V. Calidad de Vida en La Tercera Edad. Ajayu Órgano Difusión Científica del Dep Psicol la Univ Católica Boliv “San Pablo” [Internet]. 2015;13(2):152–82. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/4615/461545456006.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Declaracion De Alma-Ata. Conf Int sobre Atención Primaria Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 septiembre 1978 [Internet]. 2012;1–3. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
3. Oliveri ML. Pensiones sociales y pobreza en América Latina. Apunt Rev Ciencias Soc. 2016;43(78):121–57.
4. Gonzalés Ramos RM, Hechavarría Puente G, Batista González NM, Cueto Salas A. Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol. 2017;54(1):60–71.
5. World Health Organization (WHO). Promoción de la Salud. Minist Sanid y Consum [Internet]. 1998;36. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1
6. Ministerio de Salud. Plan Nacional Concertado de Salud. 2017; Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/000_PNCS.pdf
7. Northwood M, Ploeg J, Markle-Reid M, Sherifali D. Integrative review of the social determinants of health in older adults with multimorbidity. J Adv Nurs. 2018;74(1):45–60.
8. Vidal Gutiérrez D, Chamblas García I, Zavala Gutiérrez M, Müller Gilchrist R, Rodríguez Torres MC, Chávez Montecino A. Determinantes sociales en Salud y estilos de vida en población adulta de Concepción, Chile. Soc Determ Heal lifestyles adult Popul Concepción, Chile [Internet]. 2018;20(1):61–74.

Available from: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf

9. López Giménez R, Montero López P, Mora Urda AI, Romero Collazos JF. Hábitos de alimentación, salud y género en personas mayores. Eur J Investig Heal Psychol Educ [Internet]. 2018;4(1):31. Available from: <https://formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/62/>
10. Reyes MF, Altamar P, Aguirre M, Murillo D. Bienestar en personas mayores en situación de pobreza: determinantes y significados. Rev Psicol [Internet]. 2019;23(2):101–15. Available from: <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/36151/37834>
11. Wong Ayala JN. Determinantes De La Salud En Adultos Mayores Del “Club Adulto Mayor” _ Huacho, 2017. Etica Y Bioet En Los Prof Enfermeria TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO Prof LICENCIADA EN ENFERMERÍA Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2017;págs. 129. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1970/DETERMINANTES SALUD WONG AYALA JULIANA NARDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1970/DETERMINANTES%20SALUD%20WONG%20AYALA%20JULIANA%20NARDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Córdova Calle NY. Determinantes de la Salud en el adulto mayor del Caserío Zapotal - Morropón - Piura, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. 0–3 p. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3606%0Ahttp://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION A LA OBSTETRICIA/SESION 04/Material N° 04.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3606%0Ahttp://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION%20A%20LA%20OBSTETRICIA/SESION%2004/Material%20N%00%2004.pdf)
13. Pingo Escobar RM. Determinantes de la salud en la persona adulta del pueblo nuevo de Colán sector III – Paita, 2015. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018;146. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10459>
14. Lalonde M. The physician and health promotion. Can Med Assoc J [Internet]. 1977;116(9). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1879036/pdf/canmedaj01503-0085.pdf>

15. Whitehead M, Dahlgren G. Concepts and principles for tackling social inequities in health: Levelling up Part 1. 2016.
16. Organización Panamericana de la Salud / Organización mundial de la Salud. Pan American Journal of Public Health. CoDAS [Internet]. 2018;42(5):73. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49537/v42SupplENT2018_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y
17. Santos Padrón H. Los determinantes sociales, las desigualdades en salud y las políticas, como temas de investigación. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2016;37(2):137–44. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v37n2/spu07211.pdf>
18. Urbina Fuentes M. Los Determinantes Sociales de la Salud y de la Equidad en Salud [Internet]. Academia Nacional De Medicina México. 2016. 241 p. Available from: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>
19. Bello-Carrasco L, Cedeño-Ramírez L. Medio ambiente y la salud : un desafío. Dominio las ciencias. 2016;2:225–34.
20. Rivera de Ramones E. Camino salutogénico: estilos de vida saludable. 2019;8.
21. Barragán HL. Fundamentos de Salud Pública. Univ Nac la Plata [Internet]. 2017;672. Available from: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo_.pdf?sequence=4
22. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2016; Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1

23. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2002: Reducir los riesgos y promover una vida sana. Organ Mund la Salud OPS [Internet]. 2017;175. Available from: https://www.who.int/whr/2017/en/whr02_es.pdf

24. Domínguez Granda JB. Manual de metodología de la investigación científica (MIMI). 2018; Available from: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigacion_cientifica_MIMI.pdf

25. Supo J. Cómo empezar una tesis-Tu proyecto de investigación en un solo día [Internet]. 2017. 70 p. Available from: <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supoc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>

26. Ruelas Chambez FN. Escuela de Posgrado BIOMETRÍA. Psicol Perkemb [Internet]. 2019;1–126. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3000/SilvaAcosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1046>

27. Real Academica Española (RAE). Diccionario de la lengua española. 2020; Available from: <https://dle.rae.es/edad?m=form>

28. Wikipedia. La enciclopedia libre. Diferencias de sexo. 2016; Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Diferencias_desexo

29. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. 2019; Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html

30. Gil S. Ingreso. Economipedia.com [Internet]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>

31. Molinas de Rondina J. Ocupación y significado. 2006; Available from: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Ocupacion_significado_constructivismo_Molinas_Rondina.shtml
32. Real Academia Española (RAE). Diccionario de la lengua española. 2017; Available from: <https://dle.rae.es/vivienda?m=form>
33. Guerrero Montoya L, León Salazar A. Estilo de vida y Salud. Educere [Internet]. 2017;14(48):13–9. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Aditivos alimentarios. 2018; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/food-additives>
35. Salazar M. Las redes sociales y la educación. 2017; Available from: <https://prezi.com/kbgqbqruzv0y/las-redes-sociales-y-la-educacion/>
36. Ministerio de Salud Pública y Asistencia social. Modelo de atención integral en salud. 2016;1–62. Available from: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=378-modelo-de-atencion-mpas&category_slug=publications&Itemid=518
37. Manrique Ordeano MC. Determinantes de Salud de los adultos del Centro poblado de Huamarín - Sector B Huaraz-Ancash. 2018; Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Arias Infantes JY. 2019. 2019; Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10491/Arias_Infantes_Jennifer_Yelvetia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Córdova Gómez N, Aguilar Santa Cruz JN. Factores biopsicosocioeconomicos

asociadoas a los estilos de vida del adulto mayor en la Asociación de Vivienda las Lomas de San Pedro. Tarapoto Julio-Noviembre. J Chem Inf Model. 2018

40. Definición.DE. Definición de Edad. 2018; Available from: <https://definicion.de/edad/>
41. Girondella Mora L. ¿Qué son sexo y género? Definiciones. 2012; Available from: <https://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/#:~:text=>
42. Campus Académica. Definiciones y conceptos- Nivel de instrucción. 2021; Available from: https://campusacademica.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=_letter&hook=Ñ&sortkey=&sortorder=
43. Wikipedia. La enciclopedia libre. Salario mínimo en Perú. 2017; Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Salario mínimo en Perú](https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Salario_m%C3%ADnimo_en_Per%C3%BA)
44. Dirección de Metodología y Producción Estadística - DIMPE. COLOMBIA - Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH - 2019. 2019; Available from: [http://microdatos.dane.gov.co/index.php/catalog/599/datafile/F332/V17538#:~:text](http://microdatos.dane.gov.co/index.php/catalog/599/datafile/F332/V17538#:~:text=)
45. Cruz Santos G. Determinantes de la Salud en la persona adulta del Centro Poblado Tamboya - Yamango- Morropón. 2018; Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/DE TERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA CRUZ SANTO S GANDHY.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/DE_TERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_CRUZ_SANTO_S_GANDHY.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
46. Blas Peche JM. Determinantes de la salud de los adultos del Caserío Santa Rosa-Laredo [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15423>
47. Catalina PC. Determinantes de la salud de los adultos mayores. Programa adulto mayor. Essalud del distrito el provenir-Trujillo, 2016. Uladech Católica [Internet]. 2019;15. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/ATENCI>

[ON ODONTOLOGICA DESARROLLO DENTAL CANTARO SHUAN FRANK JHORDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

48. Paladines M, Quinde M. Difuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar. Univ CUENCA [Internet]. 2010;1–135. Available from: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>
49. María R, Tijero B. Limitado acceso a la vivienda en el Perú: caso Piura. Univ Piura [Internet]. 2016; Available from: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2966/MDE_1645.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
50. Alemán A. Manual para la construcción y mantenimiento de vivienda en Barrios Populares de Tegucigalpa [Internet]. Manual de construcción y mantenimiento de vivienda en barrios populares de Tegucigalpa. 2017. Available from: https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Manual_de_construcción_y_mantenimiento_de_vivienda_en_barrios_populares_de_Tegucigalpa_es_es.pdf
51. Sánchez D. Cuidados de enfermería en la Promoción de la Salud de los adultos del Centro Poblado Toclla-Huaraz. Tesis [Internet]. 2018; Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29156%0Afile:///C:/Users/MARIANA/Documents/1ACTITUDES_ADOLESCENTES_JIMENEZ_PEN_A_YESSENIA_MARIBEL.pdf
52. Mora F. Estilos de vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao – 2017. Univ Ciencias Y Humanidades [Internet]. 2019; Available from: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/285>
53. Lira D, Custodio N. Los trastornos del sueño y su compleja relacion con las funciones cognitivas. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2018;81(1):20–8. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n1/a04v81n1.pdf>
54. Gómez Candela C. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad

- física y salud. Nutr Clin y Diet Hosp [Internet]. 2016;24(4):10–3. Available from:
https://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_spanish_web.pdf
55. Caballero L. Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Tuyu Bajo, Marcará – Ancash, 2019; Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10323/ADULTO_MAYOR_DETERMINATES_DE_LA_SALUD_CABALLERO_CADILLO_YOLIBETH_LILLIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Chávez J. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. Available from:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5879>
57. Calderon Huerta EJ. Determinantes de la salud de los adultos de acopampa sector a2 – carhuaz, 2016. tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. 2016; Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5582/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_CALDERON_HUERTA_ENVER_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Contraloría General de la República. Programas Sociales en el Perú: Elementos para una propuesta desde el control gubernamental. Programas Soc En El Perú [Internet]. 2018;1–198. Available from:
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/18725BB8EE53C8360525784E006C6812/\\$FILE/programas-sociales_1222469649\[1\].pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/18725BB8EE53C8360525784E006C6812/$FILE/programas-sociales_1222469649[1].pdf)
59. Garmendia F. La Violencia en el Perú 2015. An la Fac Med [Internet]. 2016;77(2):153. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n2/a10v77n2.pdf>
60. Rodríguez L. Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Caserío Malpaso - Carhuaz - Ancash, 2015. Tesis. 2018

61. Soto A. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(2):304. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n2/a20v36n2.pdf>



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA DEL ADULTO SECTOR LAS
BRISAS A.H EL INDIIO CASTILLA – PIURA, 2020.
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividades	Año 2019				Año 2021											
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre II			
		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												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				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		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	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							
11	Conclusiones y recomendaciones								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			
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													X	X		
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación													X	X	X	
18	Redacción de artículo científico													X	X	X	

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS EN LAS REGIONES DEL PERÙ

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

- Adulto Joven (20 a 40 años) ()
- Adulto Maduro (40 a 64 años) ()
- Adulto Mayor (65 en adelante) ()

3. **Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior Universitaria Superior ()

• no universitaria ()

4. Ingreso económico

• Menor de 750 ()

• De 751 a 1000 ()

• De 1001 a 1400 ()

• De 1401 a 1800 ()

• De 1801 a más ()

5. Ocupación:

• Trabajador estable ()

• Eventual ()

• Sin ocupación ()

• Jubilado ()

DETERMINANTES RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO

6. Tipo:

• Vivienda Unifamiliar ()

• Vivienda Multifamiliar ()

• Vecindad, quinta choza, cabaña ()

• Local no destinado para habitación humana ()

• Otros ()

7. Tenencia:

• Alquiler ()

• Cuidador/alojado ()

- Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()
- 8. Material de piso:**
- Tierra ()
 - Entablado ()
 - Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
 - Láminas asfálticas ()
 - Parquet ()
- 9. Material de techo:**
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
 - Eternit ()
- 10. Material de las paredes:**
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
- 11. N° de personas en Dormitorio:**
- 4 a mas miembros ()
 - 2 a mas miembros ()
 - Independiente ()

12. Abastecimiento de agua

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

13. Eliminación de excretas:

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

14. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

15. Tipo de alumbrado:

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

• Energía eléctrica permanente ()

• Vela ()

16. Disposición de la basura:

• A campo abierto ()

• Al río ()

• En un pozo ()

• Se entierra, quema, carro recolector ()

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

• Diariamente ()

• Todas las semana pero no diariamente ()

• Al menos 2 veces por semana ()

• Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()

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

• Carro recolector ()

• Montículo o campo limpio ()

• Contenedor específicos de recogida ()

• Vertido por el fregadero o desagüe ()

• Otro ()

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

19. Actualmente fuma

• Si fumo, diariamente ()

• Si fumo, pero no diariamente ()

• No fumo actualmente, pero he fumado antes ()

• No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

20. ¿Conque frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

21. Número de horas que duerme:

- 06 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

22. Cuál es la que frecuencia con la que se baña

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

23. Usted realiza examen médico periódico

Si

NO

24. Usted realiza alguna actividad física:

Camina Deporte Gimnasia No realizo

25. Usted realizo Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos:

- Caminar
- Gimnasia suave

- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- ninguna ()

DIETA:

26. ¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta.					
2. Carne.					
3. Huevos.					
4. Pescado.					
5. Fideos					
6. Pan, cereales.					
7. Verduras y hortalizas.					
8. Embutidos, enlatados, lácteos					
9. Dulces					
10. Grasas					
11. Refrescos azucarados					
12. Otros					

IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

27. Percibe algún apoyo social natural:

- Familiares ()
- Amigos ()

- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

28. Percibe algún apoyo social organizado

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

29. Percibe algún Apoyo social organizado:

- | | | |
|-------------------|--------|--------|
| • Pensión 65 | si () | no () |
| • Comedor popular | si () | no () |
| • Vaso de leche | si () | no () |
| • Otros | si () | no () |

30. Indique en que institución de salud se atendió:

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()
- Clínicas particulares ()
- Otros ()

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

- Muy cerca de su casa ()

- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa
- No sabe

32. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- OTROS

33. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran ¿le pareció?

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

34. En general, ¿la calidad de atención que recibió fue?

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

35. Existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda

Si

No

Muchas Gracias Por Su Colaboración

ANEXO 4:

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

“La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú** desarrollado por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 10 a 19 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

—

Dónde:

— Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

Tabla 1

“V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos mayores de 18 años en el Perú.”

ANEXO N° 05

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar las confiabilidades interevaluadoras.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
	Esencial							

4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMIC O									
P1									
Comentario									
P2									
Comentario:									
P3									
Comentario:									
P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									

Comentario:

P19

Comentario:

P20																				
Comentario:																				
P21																				
Comentario:																				
P22																				
Comentario:																				
P23																				
Comentario:																				
P24																				
Comentario																				
P25																				
Comentario																				
P26																				
Comentario																				
P27																				
Comentario																				
P28																				
Comentario																				
REDES SOCIALES LAS Y COMUNITARIA																				
P29																				
Comentario																				
P30																				
Comentario																				
P31																				
Comentario																				

P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN A.H EL INDIO SECTOR LAS BRISAS CASTILLA- PIURA, 2020. y es dirigido por YANINE SUAREZ MIRANDA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo yanielthais@hotmail.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 participante investigador
(o encargado de recoger información)

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 470 adultos

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de adultos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de adultos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

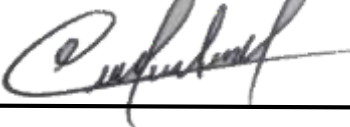
$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (320)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (320-1)}$$

$$n = 175$$

ANEXO 10

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

Yanine del pilar
Suarez Miranda



Enfermería

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote