



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O  
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO FROILÁN ALAMA-  
TAMBOGRANDE, 2019.**

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

**AUTOR**

**DOMINGUEZ PALOMINO, FABIAN**

**ORCID: 0000-0001-7192-1032**

**ASESOR**

**Mgtr. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Domínguez Palomino, Fabián

ORCID: 0000-0001-7192-1032

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## **HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

**MIEMBRO**

---

Mgtr. María Dora Velarde Campos

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

A los Docentes universitarios de la Universidad, por su tiempo y sabias enseñanzas que fueron cimiento para mi formación profesional.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por compartir su conocimiento y enseñanzas en la elaboración de la presente investigación.

Fabian

## DEDICATORIA

A mi Madre Martha que desde el Cielo me cuida y guía mis pasos todo lo Que logre va dedicado a mi más grande Amor.

A mis compañeros, amigos y docentes por brindarme su apoyo y conocimientos cuando más los necesite, ya que cada uno apporto en lo que viene siendo mi crecimiento profesional.

A mi familia en especial a mi Padre Rigoberto por ser un excelente Papa por apoyarme en mis estudios, a mi hermana: Angélica por ser como una madre para mí y estar apoyándome.

A mi hermano Iván por cada uno de sus Consejos y por ser un buen hermano. a mi Hermana lucia por cada de sus atenciones en casa.  
Gracias Familia.

Fabian

## RESUMEN

La investigación se realizó para dar respuesta al problema ¿Cuál es la Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social del adulto AA HH Froilan Alama – Tambogrande- Piura, 2019?, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla teniendo como objetivo Describir la Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social del adulto AA HH Froilan Alama– Tambogrande- Piura, 2019. Población estuvo constituida por 390 personas adultas con una muestra de 194 personas de ambos sexos. a quienes se les aplico un cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, utilizando la técnica de entrevista y observación, respetando principios éticos según normatividad vigente. El análisis y procesamiento de datos se realizaron en el programa microsoft excel, elaborándose tablas y gráficos obteniéndose los resultados: el 45,26 % tienen secundaria completa /incompleta, 54,21 % tienen un ingreso económico menor de 750 soles, 47,89 % posee un trabajo estable, 95,79 % tienen vivienda multifamiliar, 81,58% no fuma, 100,00% no recibe apoyo social natural, el 35,79% frutas, 35,79% verduras y hortalizas, 3 a más veces a la semana: 50,00% carnes, 44,74% huevos, 52,63% pescado, 70,00% fideos, 91,58% pan y cereales. Concluyéndose: menos de la mitad tienen Secundaria completa/incompleta, más de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, como consecuencia de la baja remuneración de las familias hay un aumento de más de la mitad consume carbohidratos, no consume alimentos chatarra, sin embargo, poco consumo de verduras, se sugiere una alimentación variada y saludable.

**Palabras Claves:** Adulto, Apoyo social, Estilos de vida.

## ABSTRACT

The research was carried out to respond to the problem What is the Characterization of the Biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support of the adult AA HH Froilan Alama - Tambogrande- Piura, 2019? It is quantitative, descriptive, design of a single cell with the objective of Describing the Characterization of the Biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support of the adult AA HH Froilan Alama– Tambogrande- Piura, 2019. Population consisted of 390 adults with a sample of 194 people of both sexes. to whom a questionnaire about health determinants in adults was applied, using the interview and observation technique, respecting ethical principles according to current regulations. The analysis and data processing were carried out in the microsoft excel program, elaborating tables and graphs obtaining the results: 45.26% have complete / incomplete secondary school, 54.21% have an economic income of less than 750 soles, 47.89% have a stable job, 95.79% have multi-family housing, 81.58% do not smoke, 100.00% do not receive natural social support, 35.79% fruits, 35.79% vegetables, 3 or more times a the week: 50.00% meat, 44.74% eggs, 52.63% fish, 70.00% noodles, 91.58% bread and cereals. Concluding: less than half have completed / incomplete secondary school, more than half have an economic income of less than 750 soles, as a consequence of the low income of families there is an increase of more than half consume carbohydrates, do not consume junk food, however, little consumption of vegetables, a varied and healthy diet is suggested.

**Keywords:** Adult, Social support, Lifestyles.

EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	
ÍNDICE DE CONTENIDO	
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>DEDICATORIA</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	vi
<b>ABSTRA</b> .....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA</b> .....	10
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	20
<b>3.1. Diseño de la Investigación</b> .....	21
<b>3.2. Población y Muestra</b> .....	22
<b>3.3. Definición y Operacionalización de Variables</b> .....	23
<b>3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos</b> .....	34
<b>3.5. Plan de Análisis</b> .....	37
<b>3.6. Matriz de Consistencia</b> .....	38
<b>3.7. Principios Éticos</b> .....	40
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	42
<b>4.1.Resultados</b> .....	42
<b>4.2. Análisis de Resultados</b> .....	49
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	67
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS</b> .....	69
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	70
<b>ANEXOS</b> .....	85

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 .....	42
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA-TAMBOGRANDE-PIURA,2019	
TABLA 2.....	43
DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA TAMBOGRANDE-PIURA,2019	
TABLA 3.....	45
DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA -TAMBOGRANDE-PIURA,2019	
TABLA 4.....	46
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA-TAMBOGRANDE-PIURA,2019	
TABLA 5.....	47
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA -TAMBOGRANDE-PIURA,2019	
TABLA 6.....	47
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA -TAMBOGRANDE-PIURA,2019.	

## ÍNDICE DE GRAFICOS

FIGURA 1.....	98
SEXO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 2.....	98
EDAD DEL ADULTO DEL AA. HH TÁCALA ETAPA I - DISTRITO DE CASTILLA- PIURA, 2019.	
FIGURA 3.....	99
GRADO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 4.....	99
INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 5.....	100
OCUPACION DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 6.....	100
TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 7.....	101
TIPO DE TENENCIA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

FIGURA 8.....	102
MATERIAL DE PISO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA- DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 9.....	102
MATERIAL DE TECHO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 10.....	103
MATERIAL DE PAREDES DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 11.....	103
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 12.....	104
ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 13.....	104
ELIMINACION DE EXCRETAS DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 14.....	105
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

FIGURA 15.....	106
ENERGIA ELECTRICA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 16.....	106
DISPOSICION DE BASURA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 17.....	107
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA. DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 18.....	107
ELIMINACION DE BASURA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 19.....	108
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 20.....	108
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 21.....	109
DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

FIGURA 22.....	109
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 23.....	110
EXAMEN MEDICO PERIODICO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 24.....	110
ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 25.....	111
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 26.....	112
FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 27.....	113
APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 28.....	113
APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

FIGURA 29.....	114
APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 30.....	114
INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 31.....	115
CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 32.....	115
TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	
FIGURA 33.....	116
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
FIGURA 34.....	116
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO AL ATENDERSE EL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
FIGURA 35.....	117
EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL ADULTO DEL AA. HH FROILAN ALAMA - DISTRITO DE TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

## **I. Introducción**

Los determinantes de la salud se han agrupado en grandes categorías: las cuales son medio ambiente, estilo de vida, genética y servicios de atención. Estos influyen en la manera de vivir de las personas, En el completo proceso salud-enfermedad, los determinantes sociales tienen un papel primordial, el nuevo mundo liberal ha surgido a ampliar el expediente social, con el aumento de las discrepancias de salud generadas por la mala organización de los bienes y servicios; los accesos a los sistemas de salud, a la educación, las condiciones de vivienda y los estilos de vida cada vez influyen mayormente en la salud de las personas. El proyecto de investigación se basó en la base conceptual de los determinantes de la persona. Según Dahlgren. Y Whitehead, muestran los principales determinantes de la salud, Para así Facilitar la comprensión de los procesos sociales que afectan en la salud, y reconocer los puntos de ingreso de las intervenciones (1).

A nivel mundial la persona adulta vive experiencias críticas, sobre todo las personas de escasos recursos pues la supervivencia les ha costado su salud, se arriesga en trabajos eventuales, clandestinos con la finalidad de solventar los gastos de su hogar e incluso no tiene un techo para vivir, van de lugar en lugar buscando como sobrevivir y esperando un milagro, muchos de ellos no cuentan con ningún tipo de seguro, ni hogar propio, las personas migran de un país a otro, donde no son bien vistos y reciben malos tratos, la alimentación según su ritmo de vida no es saludable, se alimentan de comidas rápidas y saturadas dañinas para la salud (2).

Según un estudio en Ecuador, la salud pública depende de factores genéticos, biológicos, conductuales y de la influencia del entorno social y económico, lo que afectará la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles. Este estudio se realizó en pacientes que acudieron al centro de salud y encontró que los pacientes más vulnerables estaban relacionados con hombres y adultos. Estos resultados, así como la falta de estilo de vida relacionado con el índice de masa corporal, la tendencia a padecer enfermedades cardiovasculares y los niveles elevados de triglicéridos y colesterol son factores de riesgo que se deterioran (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud, las enfermedades no transmisibles se pueden controlar o reducir tomando medidas desde el ámbito político y aprobando reglamentos públicos. En nuestro país se sabe que más de la mitad de la incidencia está relacionada con enfermedades no transmisibles, que son comunes en todos los grupos de edad y son las principales enfermedades que padecemos: cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas. Los factores de riesgo prevenibles asociados a estas enfermedades son el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, la alimentación poco saludable y el mal ejercicio físico (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud, Piura tiene una mayor incidencia de diabetes y presión arterial alta, que se desarrollan debido a un estilo de vida deficiente, una dieta poco saludable, pocos hábitos de ejercicio y consumo excesivo de alcohol y tabaco. Los gobiernos estatales y locales son responsables de implementar políticas y planes para tales enfermedades, porque pueden promover un estilo de vida saludable desde una edad temprana y prohibir la salud nociva y causar enfermedades cardíacas, presión arterial alta y diabetes (5).

Según el informe del experto de la Organización Panamericana de la Salud Malo M. (5), si mantenemos estrictos hábitos de vida saludables, una nutrición adecuada y ejercicio físico, la mayoría de las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer de mama y el cáncer de colon se pueden prevenir. La información de la Organización Mundial de la Salud es para los gobiernos locales. Los gobiernos locales deben implementar y promover cualquier tipo de prácticas de salud en sus planes gubernamentales y prohibir el uso de comida chatarra o bocadillos de grasas trans puras en las escuelas.

Los determinantes sociales que afectan la salud se definen como el estado social que desarrollan las personas y los hábitos que afectan la misma. Por tanto, estos determinantes se dan en el entorno social a través del cual la salud humana se verá afectada por las actividades que realiza la comunidad. La importancia de este determinante de la salud ha surgido porque las actividades que se realizan en la sociedad no consideran los posibles riesgos para la salud. La atención de la salud no es el único factor que determina el estado de salud, sino un factor que incide en el estado de la misma y tiene como objetivo mejorar o mantener la salud entre otros factores (6).

En la región de Piura se han dado importantes pasos en los últimos años para fortalecer la promoción de la salud con un enfoque moderno en el campo de la educación para la salud individual y comunitaria. Según la Dirección Regional de Salud, actualmente el 70,1% de la población está compuesta por adultos entre 18 y 65 años, de los cuales el 51,58% son mujeres y el 48,42% son hombres. Con En términos de suministros de personal médico, la región tiene 9,8 por 100.000 habitantes. La patología más común en casi todas las provincias son las infecciones agudas del tracto

respiratorio superior, las enfermedades de la cavidad oral, las enfermedades del sistema urinario, la gastroenteritis, la obesidad y la gastritis, y el 63,9% de los casos de dengue y el 38,1% de la obesidad en adultos en todo el país se encuentran. El número de muertos por COVID-19 es actualmente de 876 adultos; después de todo, la cobertura del personal médico regional es de 9,8 por 100.000 habitantes (7).

La mortalidad causada por enfermedades crónicas no transmisibles es fundamental para el estilo de vida y su impacto en la salud. Por esta razón, es necesario optar por mejorar la salud, así como el bienestar y la calidad de vida de las personas en cualquier etapa de la vida de las personas. Como todos sabemos, cambiar nuestro estilo de vida en beneficio de nuestra salud es fundamental para retrasar el envejecimiento y mantener la salud (8).

La investigación se centra en el análisis de factores que ayudan a prevenir y promover cambios en el estilo de vida. Entre los factores identificados, tenemos la capacidad de promover la salud, prevenir enfermedades y el envejecimiento activo, incluyendo una dieta equilibrada, ejercicio físico regular, reducir el estrés y reducir el consumo de sustancias nocivas (8).

Los determinantes del estilo de vida que están relacionados con la salud son distintos y se consideran dos esencialmente los factores los individuales y los del entorno. En los individuales van a depender de la persona misma es decir su forma de pensar, sentir y actuar. Y los del entorno van a depender de sus condiciones de vida de cada uno y de sus factores socioculturales en la comunidad donde se desempeña. Por otro lado, los tiempos actuales nos han llevado a adaptarnos a estilos de vida poco saludables esto conlleva a que predominen las enfermedades crónicas no transmisibles como principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo (9).

La lucha contra los determinantes, resulta difícil el encontrar la causa que determina la salud de las personas, pero se busca desarrollar estrategias que ayuden a disminuir las tasas de morbilidad sobre las enfermedades que son prevenibles. Se conoce que casi gran parte de estas enfermedades son ocasionadas por conductas libres de cada individuo inmersos en un medio ambiente adverso. Estos estilos de vidas y los demás determinantes de la salud están condicionados por factores más distales como son la cultura, la moda, la sociedad, el modelo de familia, la pobreza, la educación y los mensajes no saludables que se comparten en los medios de comunicación (10).

El hablar de cambiar el ambiente en la lucha contra los determinantes, no se refiere únicamente al hecho de la contaminación atmosférica o biológica; esta lucha va más allá de estas perspectivas pues aquí también engloban las normas sociales, ya que no se puede culpar a un individuo de tener hábitos nocivos para su salud, cuando en su entorno familiar este tipo de actividades son comunes, entonces se debe actuar desde las raíces de estos problemas ya que no se puede pretender realizar un cambio cuando en los medios de comunicación, la cultura el arte la sociedad consumista, los avances tecnológicos promueven enormemente la sobrealimentación, el sedentarismo y conllevan a crear una sociedad obesogénico. Por ellos se debe actuar por mejorar los determinantes culturales y sociales hasta crear un entorno saludable (10).

La salud actual del adulto en el Perú es consecuencia de la interacción de diferentes componentes de gran actividad que transforman el perfil epidemiológico de una región y concomitantemente, siendo el escenario en el cual los tomadores de decisiones, los niveles operativos y la comunidad deben sumar esfuerzos en búsqueda continua de alcanzar la absoluta salud para todos. (11).

La actividad física como factor determinante para la salud. A nivel global, la falta de actividad física es uno de los factores de riesgo principales de muerte prematura. Las personas con poca actividad física tienen un porcentaje de entre 30% más de morir prematuramente a diferencia de las que si realizan actividad física. Como consecuencia es un factor clave para sufrir enfermedades como las cardiovasculares, diabetes y cáncer. El consumo de alcohol también representa un riesgo para sufrir estas enfermedades crónicas no transmisibles, lo que ocasiona el consumo de alcohol va más allá de la afectación a la salud, porque representa importantes pérdidas sociales y económicas de las personas y la comunidad en general (11).

No puede escapar de la problemática de salud los adultos del Asentamiento Humano Froilan Alama -Tambogrande – Piura, esta zona se encuentra expuesta a enfermedades, tales como es el dengue, esto se debe a que cerca del Asentamiento Humano antes mencionado se encuentra un dren pluvial el cual se encuentra en total abandono y en tiempos de lluvia se inunda de agua y muchas veces esta agua queda estancada y se convierte así en un foco infección para la proliferación del zancudo *Aedes Aegythy* siendo eso el causante de transmitir el virus del zika o chikungunya, en cuanto a servicios de salud el Asentamiento Humano Froilán Alama cuenta con un centro de salud grado I-4 ya que cuenta con internamiento y con especialidades tales como: medicina, obstetricia, tópicos, psicología, laboratorio, etc. Cuenta con el personal adecuado, pero en cuanto a implementos materiales presenta deficiencias ya que si surge un accidente de tránsito los pacientes que presenten graves lesiones no pueden ser atendidos en dicho centro, y son derivados al hospital de

Sullana o también a los hospitales de Piura. Como podemos apreciar el Asentamiento Humano Froilan Alama presenta problemas en lo que compete al sector salud.

Por lo expresado, considero apropiado realizar este trabajo de investigación, señalando como situación problemática: ¿La salud de las personas se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del asentamiento humano Froilán Alama – Tambogrande-Piura, 2019?, Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos y/o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano Froilán Alama Mendoza - Tambogrande - 2019.

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

Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y / o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano Froilán Alama Mendoza - Tambogrande - Piura 2019.

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos para la salud del adulto en el Asentamiento Humano Froilán Alama Mendoza - Tambogrande -2019.
- Identificar los estilos de vida y / o apoyo social para la salud del adulto en el A.H Froilán Alama Mendoza - Tambogrande -Piura - 2019.
- Describir el apoyo para la salud del adulto en el Asentamiento Humano Froilán Alama Mendoza - Tambogrande - 2019.

El trabajo de investigación se realizó porque es importante que los adultos del Asentamiento Humano Froilán Alama, adquirieran conocimiento de la caracterización de estos determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida, y apoyo social. La investigación ayudara a mejorar los estilos de vida, promover el cuidado sobre salud y la calidad de vida del adulto, compartiendo información sobre el tema y brindando consejería, y estrategias para llevar un habito de vida saludable para todos los adultos. Por lo tanto, Los estudiantes de enfermería nos encontramos con el deber de ayudar a mejorar los conocimientos de la población y cuidados de la salud, promoviendo la participación en los programas de prevención sanitaria. Además, con los resultados obtenidos, se van a identificar los principales problemas de la comunidad, y contribuir a la atención integral. Por ello, la investigación ayudará a que los pobladores del Asentamiento Humano Froilán Alama mejoren su estilo de vida de acuerdo a los resultados y conclusiones obtenidas de la investigación, Y será favorable para el establecimiento de salud, ya que de esta manera se podrá promover el cambio de conducta y estado de salud de los adultos.

La presente investigación consiste en estudiar la Caracterización de los Determinantes biosocioeconómicos, Estilos de vida y/o apoyo social en la Salud del adulto del Asentamiento Humano Froilan Alama -Tambogrande- Piura,2019, es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 194 adultos, con los siguientes resultados: el 45,26 % tienen secundaria completa /incompleta, 54,21 % tienen un ingreso económico menor de 750 soles, 47,89 % posee un trabajo estable, 95,79 % tienen vivienda multifamiliar, el 92,00 % refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

Concluyéndose menos de la mitad tienen Secundaria completa/incompleta, más de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, menos de la mitad posee trabajo estable, la mayoría tienen vivienda multifamiliar, la mayoría refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

## **II. Revisión de la literatura**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Nivel internacional:**

Zavala M, Rodríguez M. (12), en su investigación Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta de Concepción, Chile 2015, realizada en la ciudad de Concepción, Chile, tuvo como objetivo determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas, la investigación fue cuantitativa, descriptiva y correlacional, finalmente se concluyó que: Al experimentar las diferencias en los estilos de vida , promotores de salud de acuerdo a los distintos predictores indagados se encuentran diferencias estadísticamente significativas en Estilo de Vida, promotor de salud respecto del lugar de residencia de la población estudiada, tanto en su medición global como en las subescalas de relaciones interpersonales; Nutrición; Manejo del estrés y Crecimiento espiritual.

Véliz T. (13), en su investigación titulada “Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala 2017”, realizada en la ciudad de Barcelona, España, la cual tuvo como objetivo analizar el consumo de drogas lícitas e ilícitas, la actividad física, el consumo de alimentos y la conducta sexual que conforman los estilos de vida de los estudiantes de los primeros tres años de la Licenciatura de Ciencias Médicas y conocer la participación de políticas en salud que ofrece la universidad a sus estudiantes, la investigación fue cualitativa, finalmente se concluye que: La promoción de la salud trasciende las labores del sistema de salud, y debe ser parte de la agenda política de todos los sectores a todos los niveles privados y públicos.

García J, Vélez C. (14), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia 2017”, realizada en la ciudad de Manizales, Colombia, la cual 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 investigación fue descriptiva con una fase correlacional, finalmente se concluye que: La edad promedio fue de 49 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23 000 dólares, pertenecía al estrato socioeconómico alto. Mas de la mitad calificaron su calidad de vida como bastante buena.

**Nivel nacional:**

Moreno B. (15), en su investigación: determinantes de La salud en adultos, del Asentamiento Humano Jehová Jireh San Luis- Nuevo Chimbote, 2016. Objetivo describir los determinantes de la salud en adultos Asentamiento Humano Jehová Jireh San Luis- Nuevo Chimbote, 2016. Método: cuantitativo descriptivo. Muestra: 90 adultos. Conclusión: que casi la totalidad fuman ocasionalmente, no consumen con frecuencia bebidas alcohólicas, la mayoría se baña diariamente y se realiza algún examen médico en un establecimiento de salud, alimentos que consumen diariamente es pan y cereal.

Cruz P. (16), en la investigación Determinantes en la salud de los adultos ejecutado en piedras azules Huaraz 2015. su objetivo es determinar el nivel de salud del adulto. nivel cuantitativo descriptivo, en su conclusión se recolectaron datos: logró que el 52% es de sexo masculino, 62% adultos, 42% de la población tienen secundaria incompleta, sueldos mínimos, algunas

personas no tienen ninguna ocupación, consumen bebidas alcohólicas 43% consumen frutas diarias, algunos reciben apoyo social, tienen seguro.

Neira Y. (17), en su investigación sobre: Determinantes de la Salud en la Mujer Adulta en el Caserío Quispe, Huancabamba - Piura, 2015 Objetivo: identificar los determinantes de la salud, tipo cuantitativo descriptivo, de una sola casilla su población estudiada estuvo conformada por mujeres adultas a las cuales se les aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud Se llegó a las siguientes conclusiones: Con referencia a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de la mujer adulta tenemos: la mayoría son adultas maduras tienen un grado de instrucción inicial/primaria, condición de actividad de tenencia de trabajo; la mayoría tiene ingresos económicos menos de 750 nuevos soles. Determinantes de vivienda de la mujer adulta tenemos: la mayoría tiene vivienda propia, material del piso de tierra, material del techo de teja, material de paredes de adobe, todas refieren que el abastecimiento de agua en acequia, gas para cocinar alimentos, madera, el recojo de basura no pasa el carro recolector.

#### **Nivel regional:**

Solís B. (18), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud de los Adultos del centro poblado de Marcac – Independencia- Huaraz, 2015. Tipo cuantitativo descriptivo simple, de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 200 adultos a quienes se les aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud. Se llegó a las siguientes conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos: menos de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, perciben menos de 750 soles, más de la mitad son de

sexo femenino, adultos maduros, trabajador estable. En los determinantes del entorno físico: menos de la mitad tiene habitaciones independientes, más de la mitad tiene techo de eternit, baño propio, cocina con gas; la mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia, piso de tierra, paredes adobe, energía eléctrica; todos tienen conexión agua domiciliaria, eliminan su basura en carro recolector, todas las semanas.

Herrera A. (19), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana”, Piura, 2018. Tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo, con una muestra conformada por 151 personas adultas. Concluyéndose: según los determinantes biosocioeconomicos, encontramos, más de la mitad de personas adulta son adultos jóvenes, de sexo femenino, encontramos que la mayoría tienen un nivel de educación secundaria completa, con un ingreso económico menor de 750 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, tienen agua potable dentro de su vivienda, cuenta con baño propio, casi en su totalidad tienen energía eléctrica permanente, la mayoría utilizan el gas para cocinar sus alimentos. Todos eliminan su basura en carro recolector.

Vega D. (20), en su investigación titulada Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017. Objetivo: identificar los determinantes de la salud. Método: cualitativo, descriptivo, con

diseño de una sola casilla. Muestra: 100 adultos. Conclusión: la mayoría de sexo femenino, adultos maduros, trabajo eventual. menos de la mitad no realiza actividad física, la mayoría no fuma, no consumen bebidas alcohólicas, la mayoría cuenta con SIS-MINSA, no recibe apoyo social natural, la totalidad no recibe apoyo social organizado.

## **2.1 Bases conceptuales**

La presente investigación está fundamentada en cada uno de los determinantes de la salud del adulto, tiene como base los modelos de Marc Lalonde, whithead, Dahlgren y la teoría de enfermería de Nola pender que son necesarios ya que sirven como opción de ayuda para tener un entendimiento sobre la importancia y función de cada determinante e influencia que tiene en nuestra vida.

La teoría de Nola Pender et al. el modelo de promoción de la salud fue diseñado para ser una contraparte complementaria de los modelos de protección de la salud ya existentes definiendo la salud como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. La promoción de la salud está dirigida a aumentar el nivel de bienestar del paciente, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas mientras interactúan dentro de su entorno para buscar el bienestar (21).

Este modelo surge como un medio para integrar la ciencia de enfermería en la conducta, identificar los factores que influyen en el comportamiento saludable, además de ser una guía para explorar el proceso biopsicosocial que motiva a las personas a involucrarse en conductas de salud. Pender se interesó en la creación de un modelo

enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud (21)

Continuando con lo antes mencionado, Mack Lalonde por medio de un estudio realizó una propuesta sobre cuáles son los determinantes de la salud, siendo este un modelo enfocado a las actividades realizadas por las personas en su día a día y que conforman a su estilo de vida personal, a su vez asoció estos factores con el ámbito social abarcando los fenómenos sociales y los servicios de salud con los que dispone la población. Acheston a partir del modelo propuesto por Dahlgren realizó un diagrama en el cual clasifica los diversos determinantes en capas de influencia de modo que estos puedan ser estudiados de manera más profunda (22).

Mack Lalonde da a conocer el modelo de los determinantes de salud en 1974, modelo que se viene utilizando en la actualidad, con este modelo se puede conocer el estilo de vida de forma específica de cada persona, como también, el aspecto social en su sentido más extenso, a esto se le suma la biología humana y la clasificación de los diversos servicios ofrecidos por los centros de salud. Pasado un tiempo Acheson realiza un estudio al modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead, de este modo logró diseñar un diagrama en el cual esquematiza determinantes de la salud por medio de capas de incidencia (22).

Si bien los factores y determinantes históricamente han tenido un gran impacto sobre la salud de la población Lalonde, describe al medio ambiente (comprendido por los aspectos geográficos, humanos, psicosociales, físicos, biológicos, entre otros), la biología humana, los estilos de vida al sistema de salud, los cuales en el año 2005 sirvieron de base para establecer la Comisión sobre los determinantes sociales de la

salud; siendo por medio de estas que la Organización Mundial de la Salud busca identificar atender las necesidades reales de la población y centrarse en ellas para prevenir enfermedades sobre la población vulnerable (23).

Los determinantes y factores establecidos por Lalonde, forman parte del modelo de determinantes de la salud realizado por Dahlgren y Whitehead: en el modelo se observa que estos determinantes se encuentran estrechamente relacionados y que existe una interacción entre ellos. En el modelo se plantea la premisa que los cambios en cierto determinante de la salud repercutirán de manera directa o indirecta sobre los otros determinantes de salud, siendo que estos cambios pueden darse en un individuo determinado y con el paso del tiempo afectar a una población en general. La persona es quien se encuentra en medio del diagrama, el cual se ve afectado por su propia genética, así como también por sus características físicas y sociales las cuales condicionan su salud (23).

También en el modelo se plantea una capa sobre el aspecto psicosocial del individuo en cual toma en consideración los hábitos que se tienen y el comportamiento de este ante la sociedad, tales como los vicios como el alcohol o el tabaco, así como también su estado económico y su acceso a mejores condiciones de vida, no obstante, en la parte externa se simbolizan a los aspectos sociales y comunitarios que influyen en la salud. Las actuaciones personales en la capa preliminar son contribuidas por las presiones de pares y las interacciones sociales. Las personas que se localizan en el extremo inferior de la escala social tienen menos sistemas y redes de apoyo a su disposición, lo que se ve agravado por las condiciones de privación de las comunidades que viven por lo general con menos servicios sociales y de apoyo (23).

Los tres tipos de determinantes sociales de la salud están constituidos por estructurales, Intermediarios y proximales. Considerándose a los primeros como los encargados de determinar el estado de salud y el desarrollo de una comunidad ya sea en el lado social, económico y político, los determinantes intermediarios manifiestan que tienen relación con el alimento, vivienda, la deficiencia del implemento de los servicios básicos lo cual producirá alteraciones respecto a los problemas que se pueden adherir en la salud así mismo alteración en el patrón físico y moral en cada uno de los adultos y finalmente los determinantes proximales hacen referencia a las variables del nivel individual las cuales guardan relación con cada acción; estilos de vida comportamientos y las desigualdades las cuales las personas desempeñan (24).

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas. Según la organización mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local. Según la comisión de determinantes sociales de la salud que forma parte de la OMS, la accesibilidad a la atención de la salud es esencial para una salud equitativa (25).

El enfoque de los determinantes sociales de la salud surgió como un nuevo paradigma en el abordaje de las inequidades en salud (es decir, las diferencias de salud por grupo racial o étnico o por factores socioeconómicos como ingresos y educación). Mediante la explicación de los factores que condicionan el estado de salud de las personas, es decir, las causas de las causas, pues estos son a menudo las fuentes

fundamentales de los problemas o diferencias en la salud, de igual forma, de la mayor parte de la carga mundial de las mismas, así como también el análisis de la influencia de la promoción de la salud acompañada de cambios comportamentales que puedan modificar el impacto de los factores ambientales, sociales y económicos. Este enfoque busca explicar desde una perspectiva global de la salud pública la problemática, y busca dichas causas más allá de una lógica epidemiológica o biomédica (26)

Por otro lado, los determinantes del estado de salud de una persona o un conjunto de ellas en un momento dado, tenemos aquellos factores tanto biológicos como ambientales que repercuten en su estilo de vida, condicionando la aparición de enfermedad, entonces desde ese momento, el sistema sanitario opera a modo de factor que permite la restauración. En estos mecanismos de acción intervienen 17 los determinantes de la salud ya que implican una cadena causal compleja, porque existen factores que actúan de manera directa, como es el caso de la contaminación del agua y de manera indirecta por medio de factores como conductas y acceso a servicios, pero la secuencia en que actúan estos determinantes se cree que incluye varias formas, muchas de ellas aún no conocidas (27).

El estilo de vida se ha identificado principalmente con la salud en un plano biológico, pero no la salud como bienestar biopsicosocial espiritual y como componente de la calidad de vida. En este sentido se define como estilo de vida saludable a los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (28).

Los determinantes de redes sociales y comunitarias, las redes sociales son más visibles en contextos de pobreza, lo cual es plenamente comprensible, dado que las

condiciones que caracterizan a tales conceptos son cada día más hostiles, es decir, se diferencian poco de los primitivos ambientes de lucha por la supervivencia en que habitaba el hombre en los albores de la historia de la humanidad. Así que la condición básica fundamental para que se formen de manera espontánea las redes de apoyo es la necesidad de sobrevivir en medio de condiciones económicas y sociales adversas (29).

Persona adulta es aquel individuo que tiene más de 18 años. Aunque después de los 60 años de edad se les llame adultos mayores siguen siendo adultos. Existen diferencias entre quienes son mayores de 18 y menores de 60, pero como se sabe, la adultez no inicia ni termina exactamente en estos límites cronológicos. Aportaciones de algunos estudiosos en el campo del desarrollo humano coinciden en afirmar que la edad adulta tiene sub-etapas, como edad adulta temprana (entre los 20 y 40 años), edad adulta intermedia (de los 40 a los 65 años) y edad adulta tardía (después de los 65 años de edad) (30).

### **III. Metodología**

#### **3.1 Diseño de la Investigación:**

Diseño de una sola casilla, ya que se realizó en base a la medición numérica y el análisis estadístico, razón por la cual se aplicaron encuestas. Fue descriptivo, porque se describió características trascendentes de la población de esa manera se pudo recoger información verídica sobre el estudio (31).

#### **Tipo de Investigación:**

Fue de tipo cuantitativo porque se utilizaron herramientas informáticas y estadísticas para obtener los resultados con el propósito de cuantificar los datos y entender mejor el problema (32).

La presente investigación fue de tipo cuantitativa debido a que se escogió una muestra determinada del AA. HH Froilán Alama -Tambogrande - Piura, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos, siendo este una herramienta estadística por lo cual se procedió a realizar su respectivo análisis para obtener los resultados.

#### **Nivel de Investigación**

Fue una investigación de nivel descriptivo, ya que permitió recopilar información cuantificable para utilizarla en mi análisis la cual estuvo basada en la descripción de la naturaleza, características y hechos en mi población. (32). En dicha investigación se realizó un estudio al AA. HH Froilán Alama, donde se describen los determinantes de la salud del adulto mayor, a quienes se les realizó un análisis respectivo para describir la situación en la que se encuentra.

### **3.2 Población y Muestra**

#### **Población de la Investigación**

La población en estudio estuvo conformada por 390 personas adultas que habitan en el asentamiento humano Froilán Alama -Tambogrande, 2019.

#### **Muestra De La Investigación:**

El tamaño de muestra fue de 190 personas adultas de ambos sexos que habitan en el AA.HH. Froilán Alama, Tambogrande, 2019.

#### **Unidad de Análisis:**

Cada persona adulta del Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019; que formo parte de la población y muestreo estadístico de la investigación.

#### **Criterios De Inclusión:**

- Personas adultas que vivieron en el Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019.
- Adultos del Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019; que quisieron participar en el cuestionario como informadores, independientemente de su nivel socioeconómico y nivel educativo.

#### **Criterios de exclusión:**

- Adultos que tuvieron alguna enfermedad mental en el Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019.
- Personas mayores con una enfermedad: salud mental (Alzheimer).
- Personas mayores que presentaron problemas de comunicación.

### **3.3. Definición y Operacionalización de Variables:**

#### **3.3.1 Determinantes del entorno biosocioeconomico**

Son rubricas biológicas, sociales, económicas y del medio ambiente en la que las personas conviven y laboran, que llegan a influir mucho en su estado de salud.

#### **Sexo:**

##### **Definición Conceptual:**

Conjunto de características Biológicas, genéticas, y fisiológicas de la persona que definen sus rasgos ya sean masculinos o femeninos (33).

##### **Definición Operacional**

Escala nominal

Masculino Femenino

#### **Edad**

##### **Definición Conceptual**

Tiempo desarrollado desde el momento del nacimiento hasta la actualidad. Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo. Una división común de la vida de una persona por edades es la de bebé, niño, púber, adolescente, joven, adulto, mediana edad y tercera edad. La edad también implica una serie de cambios continuos en la persona (34).

#### **Grado de Instrucción:**

##### **Definición de Instrucción**

Proporciona el conocimiento necesario para la actividad del primer conjunto de conocimientos adquiridos y desarrolla un plan de estudios y un programa adquirido por una persona. También el grado de instrucción se basa en instruir a una persona y aportarle elementos que le ayudaran en su formación como persona y al momento de estar frente a la sociedad (35).

### **Definición operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción.
- Inicial/Primaria.
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta.
- Superior Universitaria.
- Superior no universitaria.

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Conformado por los ingresos del trabajo remunerado (en efectivo y en especie), el autoempleo (incluido el autoabastecimiento y el consumo de bienes producidos localmente), los ingresos de propiedad, las pensiones y otras transferencias de hogares. En otras palabras, los ingresos vienen a ser todo el dinero con el que sustentaremos nuestras actividades económicas (36).

#### **Definición Operacional**

**Escala de razón**

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400

- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Se establece como aquella profesión u ocupación que cada individuo adquiere o realiza de manera eventual o duradera. Por otro lado, la ocupación viene a ser una serie de actividades que la persona tenga a cargo o que va a realizar en un determinado lugar por cierto tiempo. En otras palabras, esta se refiere a la clase de actividad que esta desempeñe en un empleo (37).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **3.3.2 Determinantes de la salud relacionados con la vivienda**

#### **Vivienda**

##### **Definición conceptual**

Definida como aquella construcción de edificación, realizada con la finalidad de ofrecer cobijo, protección y efectos del clima, y que brindaran como refugio de las personas. Una vivienda se le llama saludable cuando esta tiene todas las condiciones de un entorno saludable y elimina los factores de riesgo existentes que existen en su contexto geográfico (38).

### **Definición operacional**

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

### **Tendencia de vivienda**

- 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
- Otros

#### **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 semana pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas

## **Eliminación de basura**

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

### **3.3.3 Determinantes de los estilos de vida**

#### **Definición Conceptual**

Definidos como conductas o posturas que adoptan los seres humanos en su vida diaria, que pueden darse en beneficio de la salud o en quebrantar la vitalidad de una buena salud y con este su bienestar. Es una serie de actividades que va a determinar su estado de salud, según sus hábitos de vida que sigue ya sea sedentarismo o actividad física activa, así como el tipo de alimentación que lleva cotidianamente (39).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

- Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

### **Actividad física en tiempo libre.**

#### Definición Conceptual

El ejercicio físico es un elemento esencial en el mantenimiento de la salud y su importancia radica en que ayuda a prevenir las enfermedades crónicas. Existen diferentes enfermedades que se han relacionado con la actividad física y el ejercicio, entre las que tenemos la hipertensión, diabetes, obesidad, cáncer, osteoporosis, etc. Por otra parte, la disminución de la práctica de actividad física en la vida cotidiana de las personas ha hecho que el proceso salud-enfermedad sufra una variación ya que dichas enfermedades crónicas están más relacionadas con los estilos de vida que con factores de índole genético o fisiológico (40).

#### Escala nominal

#### **Tipo de actividad que realiza**

Caminar ( ) Deporte ( ) Gimnasia ( ) No realizo ( )

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

#### **Tipo de actividad**

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

#### **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

La alimentación saludable consiste en ingerir una serie de alimentos que nos brinden los nutrientes necesarios para una vida saludable. Estos alimentos nos brindaran nutrientes incluido las proteínas, agua, las vitaminas, carbohidratos y minerales. La alimentación saludable junto con el ejercicio físico es primordial para mantener el cuerpo y la mente saludables (41).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

**Dieta:** Frecuencia de consumo de alimentos

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

### **3.3.4 Determinantes de las redes sociales y comunitarias**

#### **Definición Conceptual**

Entendidos como aquellos sistemas sociales en la que los individuos realizan un sin número de actividades comunitarias que tienen por objetivo determinar la situación de cada individuo en cómo se encuentra y que se realizan entre personas, grupos e instituciones. Toda red social viene a ser un proceso de estructuración permanente y colectivo entre sociedades, organizaciones, familias o personas que buscan generar alternativas para alcanzar ciertos objetivos establecidos para lograr mejorar una determinada situación (42).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

### **Apoyo Social Natural**

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

### **Apoyo social sistemático**

- Organización de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabajas
- Institución de acogida
- Organización de voluntarios
- No recibo

### **Agencias Gubernamentales**

- Comedor Popular
- Programa juntos
- Vuelve a sonreír
- Vaso de leche

### **Acceso a los servicios de salud**

### **Definición Conceptual**

Son el conjunto de medidas preventivas y promocionales que buscan incentivar una correcta distribución de servicios, además de la utilización de un servicio de salud, dándose una relación entre consumidores y proveedores. Su importancia radica en que se pueden detectar enfermedades que recién se han iniciado y aún pueden prevenirse.

**Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Otros

**Sanidad otros**

controlarse y ello se ve reflejado en un tratamiento más eficaz al momento de aplicar el tratamiento. El control médico debe realizarse al menos una vez al año (43).

**Definición Operacional**

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD

- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si
- No

**3.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

## **Técnicas**

En esta investigación se utilizó entrevistas y herramientas de observación en la aplicación de instrumentos.

## **INSTRUMENTO**

En la investigación se hizo uso de los instrumentos para observar y analizar los determinantes de la salud y la recolección de datos.

### **Instrumento N°01:**

El actual instrumento se gestionó en base a los determinantes que influyen en el cuidado de la promoción y recuperación de la salud del adulto del AA. HH Froilán Alama - tambogrande. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana, el cual está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera.

Entre ellas presentamos las siguientes:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes sociales en el adulto que se presentan en el entorno biosocioeconomicos de adultos con diversos factores de riesgo presentados en el Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019. En las ramas de edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustibles para cocinar y energía eléctrica.
- Los determinantes de los estilos de vida en los adultos con diversos factores de riesgo presentados en el Asentamiento Humano-Froilán Alama, 2019. En las ramas del tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño y la alimentación que consumen las personas

### **Control de calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

La evaluación cuantitativa fue completada por consultores profesionales de la salud que actuaron como jueces. Este trabajo se realizó durante reuniones de trabajo, con el objetivo de presentar la propuesta de la Dra. Vílchez Reyes Adriana, director de la línea de investigación actual, ha creado un cuestionario para evaluar los determinantes de la salud de adultos en Perú. Durante las sesiones, se informó a los jueces sobre la matriz operativa de variables y la propuesta del cuestionario para analizar y socializar las opiniones. Cada participante comentó el cuestionario propuesto, que permitió realizar los ajustes necesarios a las 37 declaraciones y categorías de respuestas a preguntas relacionadas con los determinantes para la salud de las personas adultas del Asentamiento Humano, Froilan Alama -Tambogrande, 2019.

Validez del contenido: la calificación examinó la idoneidad de los reactivos para la construcción dimensionada utilizando un total de nueve criterios de expertos. Para los fines de este análisis, se utilizó la fórmula V de Aiken para evaluar la validez del contenido (Penfield y Giacobbi, 2004)

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

Dónde:

$\bar{X}$ : es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

L: es la calificación más baja posible.

K: es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, indico la herramienta para probar si es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú (Anexo N°04) (45,46).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud de las personas; se aplicó el cuestionario a las adolescentes por distintos investigadores el mismo día de la entrevista, permitiendo ver que no hay algún cambio, se llevó a cabo a un pequeño grupo de 15 adolescentes. A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo N°05).

### **3.5.Plan de análisis:**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informo y se procedió a pedir el consentimiento a los adultos del Asentamiento humano Froilán Alama -Tambogrande-Piura, 2019, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación será estrictamente confidenciales.
- Se coordino con los adultos su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Froilan Alama -Tambogrande-Piura,2019.

#### **Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los datos se ingresaron en una base de datos de Microsoft Excel y luego se exportan a la base de datos PASW Statistics versión 18.0 para su procesamiento. Para el análisis de datos, se crean tablas para la distribución de frecuencias absolutas y porcentajes relativos. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

#### CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA-TAMBROGRANDE, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
La salud de las personas se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Asentamiento humano Froilán Alama – Tambogrande-Piura, 2019	<b>OBJETIVO GENERAL:</b> Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto de los ámbitos definidos del asentamiento humano Froilán Alama-	<b>a)</b> Identificar los determinantes Biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). <b>b)</b> Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo y actividad física).	a. Identificar los determinantes biosocioeconómicos del adulto del AA. HH Froilán Alama-Tambogrande-Piura,2019. b. Identificar los estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del AA. HH Froilán Alama-	<b>Diseño de la investigación:</b> Diseño de una sola casilla. <b>Tipo y nivel de investigación:</b> Cuantitativo, descriptivo. <b>Población:</b> La población en estudio estuvo conformada por 390 personas adultas que habitan en el

	<p>Tambogrande- Piura,2019</p>	<p>c) Identificar los determinantes de apoyo social: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud y apoyo social.</p>	<p>Tambogrande- Piura,2019.</p> <p>c. Describir apoyo social en la salud del adulto del AA. HH Froilan Alama- Tambogrande- Piura,2019.</p>	<p>asentamiento humano Froilán Alama - Tambogrande, 2019.</p> <p><b>Muestra:</b> El tamaño de muestra fue de 190 personas adultas de ambos sexos que habitan en el AA.HH. Froilán Alama, Tambogrande, 2019.</p> <p><b>Unidad de análisis:</b> Cada persona adulta del Asentamiento Humano Froilán Alama, Tambogrande, 2019; que formo parte de la población y muestreo estadístico de la investigación.</p>
--	------------------------------------	---	--	---

### 3.7.Principios éticos

La investigación se aplicó respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- **Protección a las personas:** se refiere a que toda persona debió ser informada y que tuvo el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de información, mostrándole seguridad hacia su persona (44). Durante la ejecución de la investigación se protegió a las personas por qué no se pidió nombres, y las encuestas han sido guardadas y usadas única y exclusivamente para fin académico.
- **Beneficencia no maleficencia:** el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses: en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros (44). Los datos obtenidos en la encuesta se usaron únicamente para la investigación no se lucro con ninguna información brindada por los adultos y todo se mantuvo bajo confidencialidad, Se aseguro el bienestar de los adultos que participaron en la investigación, no causándole ningún daño, disminuyendo los posibles efectos adversos y maximizando los beneficios.
- **Justicia:** garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación (44). Se ejerció un juicio razonable, con cada uno de los adultos, se tomaron las precauciones necesarias.
- **Integridad científica:** es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo practicas rigurosas y responsables en la investigación. (44). El trabajo de investigación estuvo

elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería, respetando los valores y las tradiciones éticas de cada uno de los adultos.

- **Libre participación y derecho a estar informado:** en toda investigación se debió contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica. (44). Antes de obtener el consentimiento informado se describió al sujeto de investigación en este caso al adulto del AA HH Froilán Alama, lo que se desarrolló con sus datos, y quien tendrá acceso a ellos y como serán publicados.
- **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** las investigaciones deben respetar la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos. (44). La investigación realizada no causa ningún daño al medio ambiente mucho menos perjudica la biodiversidad, ya que nuestro estudio esta enfocado en personas adultas, a las cuales se respeta todos sus derechos.

## IV. Resultados

### 4.1. Resultados

*TABLA 1* Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos de las personas adultas en el Asentamiento Humano Froilán Alama- Tambogrande –Piura,2019.

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	104	54,74
Femenino	86	45,26
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto joven (20-40)	98	51,58
Adulto mayor (40-60)	77	40,53
Adulto mayor (65 en adelante)	15	7,89
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Grado de instrucción del adulto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	6	3,16
Inicial/primaria	53	27,9
Secundaria Completa/ Secundaria incompleta	86	45,26
Superior universitaria	15	7,89
Superior no universitaria	30	15,79
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	103	54,21
De 751 a 1000	66	34,74
De 1001 a 1400	14	7,37
De 1401 a 1800	6	3,16
De 1801 a más	1	0,52
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Ocupación del adulto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	91	47,89
Eventual	52	27,37
Sin ocupación Jubilado	43	22,63
	4	2,11
<b>Total</b>	190	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vélchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilan Alama-Tambogrande– Piura,2019.

**TABLA 2** Caracterización de los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de las personas adultas del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande– Piura,2019.

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda Unifamiliar	182	95,79
Vivienda multifamiliar	8	4,21
Vecindada, quinta.	0	0
Local no destinada para una habitación	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	6	3,16
Cuidador/alojado	0	0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0
Alquiler venta	2	1,05
Propia	182	95,79
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Material de piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	128	67,37
Entablado	0	0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	61	32,1
Laminas asfálticas	0	0
Parquet	1	0,53
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Material de techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	3	1,58
Adobe	2	1,05
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	59	31,05
Eternit	126	66,32
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Material de paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	18	9,47
Adobe	13	6,84
Estera y adobe	0	0
Material noble ladrillo y cemento	159	83,69
<b>Total</b>	190	100,0
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	12	6,32
2 a 3 miembros	12	6,32
Independiente	166	87,36
<b>Total</b>	190	100,0

Continua...

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	1	0,53
Red pública	4	2,11
Conexión domiciliaria	185	97,36
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0
Acequia, canal	0	0
Letrina	0	0
Baño publico	0	0
Baño propio	190	100
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	170	89,47
Leña, Carbón	20	10,53
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía eléctrica permanente	190	100,0
Vela	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	2	1,05
Al rio	0	0
En un pozo	0	0
Carro recolector	188	98,95
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0
Todas las semanas, pero no diariamente	93	48,95
Al menos 2 veces por semana	97	51,05
Al menos 1 vez al mes,	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

Continua...

<b>Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	190	100,0
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilan Alama-Tambogrande– Piura,2019.

**TABLA 3** Caracterización de los determinantes de la salud de los estilos de vida de las personas adultas del Asentamiento Humano Froilàn Alama – Tambogrande Piura,2019.

<b>Fuma actualmente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	5	2,63
No fumo actualmente, pero he fumado antes	30	15,79
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	155	81,58
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumos de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0
Dos a tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	0	0
Ocasionalmente	110	57,89
No consumo	80	42,11
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	157	82,63
8 a 10 horas	33	17,37
10 a 12 horas	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	190	100,0
4 veces a la semana	0	0
No se baña	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>Examen médico periódico.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	71	37,37
No	119	62,63
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

Continua...

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	0	0
Deporte	6	3,16
Gimnasia	2	1,05
No realizo	182	95,79
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

<b>En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	0	0
Gimnasia suave	2	1,05
Juegos con poco esfuerzo	0	0
Correr	0	0
Ninguno	181	95,26
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilan Alama-Tambogrande– Piura,2019.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Frutas</b>	68	35,79	100	52,63	20	10,53	2	1,05	0	0	190	100
<b>Carne</b>	8	4,21	95	50,00	77	40,53	4	2,1	0	0	190	100
<b>Huevos</b>	24	12,63	85	44,74	77	40,53	4	2,1	0	0	190	100
<b>Pescado</b>	0	0	76	40,00	100	52,63	14	7,37	0	0	190	100
<b>Fideos, arroz, papa</b>	2	1,05	3	1,58	10	5,26	133	70,0	42	22,11	190	100
<b>Pan, cereales</b>	174	91,58	16	8,42	0	0	0	0	0	0	190	100
<b>Verduras y hortalizas</b>	68	35,79	102	53,68	20	10,53	0	0	0	0	190	100
<b>Otros</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilan Alama-Tambogrande– Piura,2019.

**TABLA 4** Caracterización de los determinantes de apoyo social de las personas adultas del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2019.

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	0	0
Amigos	0	0
Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	190	100
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
---	----------	----------

Continua...

Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	190	0
<b>Total</b>	190	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilan Alama-Tambogrande– Piura,2019.

**TABLA 05** Caracterización de los determinantes de apoyo social de las personas adultas del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2019.

<b>Apoyo de alguna de estas organizaciones</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Pensión 65	0	0
Comedor popular	0	0
Programa vaso de leche	0	0
Otros	190	0
<b>Total</b>	190	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilán Alama-Tambogrande– Piura,2019.

**TABLA 06** Caracterización de los determinantes de apoyo social de las personas adultas del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2019.

<b>Institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	7	3,68
Centro de salud	183	96,32
Puesto de salud	0	0
Clínicas particulares	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	21	11,05
Regular	149	78,42
Lejos	14	7,37
Muy lejos de su casa	6	3,16
No sabe	0	0
<b>Total</b>	190	100,0
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	156	82,11
SIS-MINSA	30	15,79

Continua...

SANIDAD	0	0
Otros	4	2,1
<b>Total</b>	190	100,0
<hr/>		
<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran ¿Qué le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Muy largo	29	15,26
<hr/>		
Largo	105	55,26
Regular	45	23,68
Corto	11	5,79
Muy corto	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	190	100,0
<hr/>		
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Muy buena	0	8
Buena	46	71
Regular	110	14
Mala	28	7
Muy mala	6	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	190	100.0
<hr/>		
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Si	4	08
No	186	92
<b>Total</b>	190	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vélchez Reyes, Adriana Aplicado a los adultos del A.H Froilán Alama-Tambogrande– Piura,2019.

## 4.2. Análisis de Resultados:

A continuación, se analizarán los resultados obtenidos, a través de la encuesta aplicada a los adultos del AA HH Froilán Alama-Tambogrande-Piura, 2019.

Tabla 1: En los siguientes resultados obtenidos se dará a conocer sobre los determinantes de salud biosocioeconómicos de los adultos del Asentamiento Humano Froilán Alama-Tambogrande-Piura, el 54,74% son Masculinos, 51,58 oscilan entre 20y 40 años es decir son adultos jóvenes, 45,26% tiene secundaria completa/incompleta, 54,21% reciben un ingreso económico menor 750, 47,89% tienen trabajo estable.

Los resultados obtenidos se asemejan a los de Pastor k. (45), en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta. Manuel Arturo 3° Etapa-La Esperanza, 2015. Donde su muestra estuvo conformada por 336 personas adultas, donde se observa que el (50,89%) son adultos jóvenes, el (51,19%) sexo masculino, el (29,17%) grado de instrucción superior no universitaria, el (88,1%) en nivel económico un sueldo de 751 a 1000 nuevos soles, (55,65%) tiene ocupación estable.

Los resultados obtenidos también coinciden con Abanto A. (46), en su tesis titulada Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, hipertensión en el asentamiento humano villa España, Chimbote, 2015, siendo los resultados que el 37,5% son de sexo masculino; El 100% de la población encuestada es adulta madura; el 98,75% ingreso económico menor de 1000 soles y el 55% trabajo estable.

Los resultados de esta investigación difieren con los encontrados por Vences M. (47), en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Pedro Silva Arévalo -Sullana, 2015, observándose que en su investigación de las 200 personas encuestadas el 55,0% son de sexo femenino, el 48,0% tienen el grado de instrucción superior universitaria, se observa también que el 37,5% tienen un ingreso económico 1000 a 1400, además el 69,5% ocupa el jefe de familia un trabajo eventual.

Los factores biosocioeconómicos no solamente afecta de una manera al individuo, sino que ello construye una realidad propia del contexto en el cual se desenvuelve la persona, incluyéndose las creencias, costumbres, recursos, actividades principales; en el caso del sexo se observa que en las zonas rurales existen problemas de salud en las mujeres mayores de edad debido a que no consumen los nutrientes necesarios a temprana y mediana edad, ello debido a que se tienen preferencia de alimentar al varón debido al esfuerzo físico que corresponde a las labores del campo (48).

Con respecto a la edad es necesario enfatizar que existe un mayor riesgo a contraer enfermedades o que estas tengan un mayor impacto en aquella población con edad avanzada, es debido a que en los países con mayor índice de pobreza la carga para el sector salud proviene principalmente de atender a personas de edad avanzadas, cuyas enfermedades o síntomas frecuentes son las pérdidas de la visión o audición, problemas cardiovasculares, problemas de osteoporosis, entre otros; es por ello que a medida que incrementa la salud de la población es necesaria la realización de chequeos preventivos y de gozar de una alimentación adecuada (49).

El grado de instrucción incide de manera significativa con los conocimientos que posee una persona, ello debido al nivel formativo que se desarrollan en las instituciones educativas, es por ello que se encuentra cierta relación entre el grado de instrucción con los cuidados y atenciones que posee la población en cuanto a su salud, encontrándose que la mayoría de personas con poco acceso a la educación optan por curarse o ser atendidos en el hogar y no asistir a un centro de salud (50).

Los ingresos económicos, así como también la ocupación de los pobladores permiten a estos acceder a los servicios básicos de salud, y en algunos casos a acceder a servicios de salud más especializados; así mismo ello permite al poblador elevar la calidad de vida y alimentación para que este pueda gozar de una adecuada nutrición (51).

En el Asentamiento Humano Froilan Alama la mayor parte de la población se encuentra comprendida por varones, y con una edad comprendida entre los 20 y 40 años de edad, ello debido a que existen familias muy numerosas y las cuales, forman su propia familia a muy temprana edad; por su parte la cantidad de personas mayores a 65 años se ve reducida debido a que cada vez el tiempo de esperanza de vida es menor en la población; a lo cual se suma la escasa implementación del centro de salud y a los pocos cuidados que estos tienen con su salud por ausencia de las prácticas saludables.

De manera análoga se identificó que menos de la mitad de la población solo posee el nivel de educación secundaria completa e incompleta, ello debido a que muchas de las familias no cuentan con los recursos necesarios para poder

solventar gastos en una educación superior, es por ello que muchos de los jóvenes al culminar sus estudios secundarios optan por buscar trabajos en los cuales les pagan poco, pero al menos así pueden generar un ingreso más en la familia y así ayudarla.

En lo que respecta al ingreso económico familiar de los pobladores, este en su mayoría es menor a S/.750 debido a que cuentan con trabajo estable pero no les genera grandes ingresos, teniendo así un sueldo mínimo como se le considera en Perú, desempeñan trabajos u oficios los cuales son el comercio, servicio de transporte en mototaxis y también en actividades agrícolas y de crianza de animales, los cuales poseen ingresos y labores en ciertas temporadas, al igual que las labores de carpintería, albañilería, entre otros. Todos estos factores limitan a los pobladores a llevar un estilo de vida saludable, puesto que los limitados recursos hacen que la alimentación no sea la más adecuada desde la edad de la niñez, lo cual se ve reforzado a que la población no puede acceder a mejores trabajos o técnicas de producción más eficientes debido a que no posee estudios más especializados.

Tabla 2: En cuanto a los determinantes de salud relacionados al entorno físico de los adultos del Asentamiento Humano Froilán Alama-Tambogrande-Piura. Expresa que el 95,79% vive en una vivienda unifamiliar, 95,79% cuenta con casa propia, 67,37% la superficie del suelo de la casa es de tierra, 66,32% el material de su techado es de Eternit, 83,69%, cuentan con paredes de concreto, 87,36%, cuenta con cuartos independientes, 97,36%, se abastecen de agua a través de una conexión domiciliaria, 100%, cuenta con baño propio para eliminar sus excretas, 89,47%, utiliza gas como combustible para cocinar, 100% cuenta con

energía eléctrica permanente, 98,95% desecha la basura en el carro recolector o lo quema, 51,05%, el carro recolecta la basura dos veces por semana, 100% eliminan la basura en el carro recolector.

Los resultados son casi similares al estudio de Vega D. (52), en su estudio denominado: Determinantes de salud en los adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017. Del 100%, de adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, el 68% cuentan con vivienda unifamiliar; 97%, tiene casa propia; el 61% , tiene un techo de Eternit; el 73% duermen en una habitación independiente; el 100% ,tiene conexión domiciliaria de agua; el 100% , baño propio; el 100% ,tiene energía eléctrica; el 96%, elimina su basura en el carro recolector; el 80% ,refiere que pasan recogiendo la basura por su casa todas las semanas pero no diariamente.

Estos resultados difieren con Garay N. (53), en su estudio Determinantes de la Salud en la persona Adulta de la asociación El Morro II-Tacna, 2015, obteniendo como resultado que el 66,9% de material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos , 64,8% el material de techo es de ladrillo y cemento, 96,2% el material de paredes de ladrillo y cemento, 72,9% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, 100% su abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, 100% su eliminación de excretas es en baño propio, 98,3% utilizan el gas, electricidad como combustible para cocinar, 100% tienen energía eléctrica permanente, 59,3% la disposición de la basura la queman, carro recolector, 100% recogen la basura diariamente, 86,9% eliminan la basura en carro recolector

Con respecto a los determinantes de salud relacionados a las viviendas la Organización Mundial de la Salud (54) manifiesta que las condiciones relacionadas al lugar donde habita una persona puede prevenir o promover la aparición de enfermedades, sin embargo, ella se ve influenciada en gran medida a las condiciones económicas de la persona, haciendo que en ocasiones estos no puedan acceder a los servicios básicos que permitan garantizar la salubridad del individuo; así mismo es importante resaltar que la población mayor a los 60 años pasa la mayor parte de su tiempo en el hogar debido a que estos por lo general no poseen un trabajo fijo o realizan dichas labores en el hogar.

El entorno físico refiérase principalmente como la vivienda, la cual sirve principalmente para resguardar la seguridad de las personas y protegerlas frente a las condiciones ambientales del área geográfica en donde este vive; complementando a la vivienda se encuentran los servicios que hace uso para poder ocuparse de sus funciones básicas, como las de comer, dormir y hacer sus necesidades, por lo cual es necesario que la persona cuente con estos para gozar de una calidad de vida adecuada (55).

Los determinantes de salud relacionados con el entorno físico se promotores de la salud de la población, por lo cual es tarea del sector salud el brindan a la población los servicios básicos que estos necesitan no solo desde el fortalecimiento de los centros de salud sino también en el desarrollo de proyectos sociales que brinden los servicios básicos que se necesitan, así como también desarrollar proyectos de inclusión sociales que permitan a los pobladores el dotarse de los recursos necesarios para construirse viviendas dignas (56).

Estos determinantes se ven asociados a entorno en el cual pertenece el poblador, evidencia de ello es la diferencia entre surge en base a los materiales con los que cuenta el poblador para la construcción de sus viviendas, siendo que las zonas rurales optan por emplear adobes, mientras que en la zona costa se opta por usar esteras, ello debido a las propias condiciones climáticas de ambas zonas; así mismo ello incide en el acceso y calidad de los servicios, los cuales poseen diferencias en ambas zonas (57).

Se logró identificar que en los determinantes de salud relacionados con el entorno físico en el Asentamiento Humano las características principales son que los pobladores en su mayoría habitan en viviendas unifamiliares, debido a que cada adulto al casarse se independiza y obtiene su propia casa, que en oportunidades son a través de invasiones, la situación expuesta es el principal motivo por el cual la mayoría de encuestados señalan que poseen viviendas de carácter propio.

A la par se evidencia en cuanto a los materiales empleados en la construcción de viviendas que la mayoría de paredes se encuentran hechas de concreto debido a que este material es más empleado en la zona rural; así mismo la mayoría manifiesta que el material del piso es la tierra misma debido a que no colocan cimientos en el suelo, siendo que casi todas las construcción inicial con la nivelación del piso y la construcción de las paredes; en cuanto al material empleado en el techo se evidencia que la mayoría opta por emplear Eternit debido que es un material resistente a las épocas de lluvia y de fácil acceso en cuanto a precio.

Todas las características de la vivienda buscan garantizar que las condiciones ambientales como las bajas temperaturas, las lluvias y el viento del lugar no afecten de manera directa a quienes viven en el hogar, así mismo, por ello cuentan con dormitorios independientes.

Finalmente, en cuanto a los servicios asociados a las viviendas del Asentamiento Humano en estudio se observó que la gran mayoría accede al servicio de agua potable por medio de una conexión domiciliaria, siendo que estos en su mayoría poseen un baño propio para la eliminación de sus excretas.

ello permite a los pobladores el contar las herramientas necesarias para poder gozar de una adecuada higiene y desarrollar un adecuado aseo para lograr gozar de una adecuada salud; así mismo la mayor parte de la población emplea como combustible el gas, siendo que toda la población cuenta con el servicio de energía eléctrica en sus viviendas, así como también la mayoría deposita su basura en el carro recolector que pasa todas las semanas; estos servicios son importantes para la población debido a que gracias a ello la población puede mantener su vivienda limpia y fuera de basura u organismo patógenos que puedan poner en riesgo su salud.

En síntesis, todos los servicios asociados a las viviendas sirven de manera adecuada a los pobladores para que estos puedan practicar hábitos de aseo adecuados, así mismo poseen las herramientas necesarias para poder cocinar sus alimentos y gozar de una buena alimentación, a la par estos poseen viviendas que permiten aislarlos de las condiciones ambientales logrando promover un ambiente cálido para que estos puedan pernoctar.

Tabla 3: En cuanto a los determinantes de salud de los estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Froilan Alama Tambogrande-Piura, 2019. Nos manifiestan que el 81,58% no fuman ni han fumado nunca en su vida, 57,89% ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, 82,63% duerme entre 6 a 8 horas, 100% se baña diariamente, 62,63% no se realizó algún examen médico, 95,79% no practica actividad física, 95,26% no realizó ningún tipo de actividad física durante las últimas 2 semanas, en cuanto a alimentación obtenemos que un 52,63% consume frutas diariamente, 37,37% consume carne 3 veces a la semana, 44,74% consume huevos 3 veces en la semana, 52,63% consume pescado diariamente, 22,11% consume fideos 1 o 2 veces a la semana, 91,58% consume pan y cereales diariamente, 53,68% consume verduras y hortalizas 1 o 2 veces en la semana.

De igual manera son similares en algunas variables a los resultados obtenidos por Loarte M. (58), en: Determinantes de Salud de los Adultos del Sector de Secsecpampa – Independencia – Huaraz, 2018 como son el 97% no fuman, 91% consumen alcohol eventual, 100% duermen 6 a 8 horas, 97%, se baña 4 veces/semana, 98%, no se realizan exámenes médicos, 77%, caminan, 58% , más de 20 minutos, y difieren en lo siguiente: El 69%, consumen carne 3 o más veces/semana, 45%, consume huevo 3 o más veces/semana, 53%, consume pescado menos de una vez/semana, 69%, diario fideos, arroz y papas, 94%, diario pan y cereales, 51%, 3 o más veces/semana verduras y hortalizas, 34%, otras.

Los resultados se aproximan por los encontrados por Antón M. (59), en su estudio realizado sobre determinantes de la salud en la persona adulta del caserío santa cruz - la unión piura, 2015, donde El 76,3% de las personas adultas no ha

fumado ni lo ha hecho de manera habitual. Así como el 53,9% no consumen bebidas alcohólicas. El 90,0% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas diarias. El 92,7% se baña diariamente. Así también el 60,7% no se ha realizado examen médico periódico. El 48,4% no realiza actividad física en su tiempo libre. Así mismo el 47,9% en las 2 últimas semanas no ha realizado actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia se observa que 3 o más veces a la semana el 50,2% consume frutas, 45,2% consume carne 1 o 2 veces por semana, 55,7% consume huevos 1 o 2 veces por semana, 45,7% consumen pescado diariamente, 42,9% consume fideos 1 o 2 veces a la semana. También se encontró el 48,9% consume pan diariamente, el 71,7% consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana.

Así mismo los resultados de la investigación difieren con los de Niño C. (60), en la tesis titulada “Determinantes de los estilos de vida en el asentamiento humano Almirante Miguel Grau I Etapa-Castilla-Piura, 2015. Concluyendo que el 38,9% si fumo, pero no diariamente, el 59,9% ocasionalmente, el 85,1% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas, el 90,8% si se realizó examen médico en un establecimiento de salud, el 59,2% en su tiempo libre camina. Respecto a la dieta alimenticia diariamente consume frutas el 48,9%, de 3 a más veces a la semana el 52,3% carne, el 46,2% huevos, el 43,1% pescado, el 49,2% fideos, diariamente el 61,5% pan, cereales y de 3 a más veces el 46,9% verduras, hortalizas y el 63,7% otros como embutidos, dulces, etc.

En lo que respecta los estilos de vida de los mayores, se considera como determinantes intermediarios a los alimentos que perciben diariamente, las situaciones de trabajo, la vivienda, los elementos conductuales, así mismo, los

sistemas concernientes a la salud, por ende, sí las personas no pueden acceder a servicios esenciales como son agua, luz, desagüe, este traería consecuencias perjudiciales para la salud, afectando su bienestar (61). Es así que se podría definir a los estilos de vida, como los sucesos más cotidianos, es decir hechos que se dan día a día, por lo que se vuelve importante en la vida humana y surge la necesidad de adquirir un estilo de vida saludable desde un inicio (61).

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano Froilan Alama respecto a los estilos de vida de sus adultos, los resultados encontrados indican que la gran mayoría de adultos no fuman, pero si lo han hecho anteriormente y solo una minoría manifestó seguir fumando, pero no diariamente.

Con respecto a las bebidas alcohólicas se pudo observar que gran parte de la población en estudio ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, esto debido a que suelen ingerir solo en fechas o reuniones especiales como son fiestas patronales, cumpleaños, bautizos, entre otros, así mismo, suelen consumir licor cuando se encuentran en jordanas laborales.

En lo que respecta el baño personal, la mayoría del lugar de estudio manifestó bañarse diariamente, mayormente los pobladores manifestaron ducharse con agua fría, y que muchas veces depende de la actividad que vengán realizando, muchas veces incluso realizan baños con hierbas naturales de la zona, esto con la finalidad de prever o sanarse de algún mal, como por ejemplo la gripe.

En lo que respecta el examen médico que deben realizarse de manera periódica, la mayoría señaló que no lo realizan, sin embargo, hay un porcentaje de personas que manifestó si realizar estos chequeos, muchos de ellos manifestaron que no lo hacen debido a que en muchas ocasiones los cupos

brindados por el centro de salud no son suficientes y recurrir a alguna clínica privada les es imposible pues no cuentan con los ingresos económicos suficientes, por otra parte, muchos no lo hacen por falta de tiempo pues priorizan su trabajo o sus labores domésticas.

En lo que respecta las actividades físicas se halló que la mayoría de la población o realiza actividad física estas en muchas ocasiones son debido a que su tiempo no les alcanza, pues como se dedican al comercio o al mototaxeo, muchos de la población en estudio caminan entre 20 minutos o más tiempo y esto lo hacen frecuentemente pues están en constante movimiento al acudir a sus centros laborales.

Adicionalmente resulta importante mencionar que muy pocos pobladores tienen dentro de sus hábitos alimenticios una dieta adecuada, ello debido a que la mayoría de estos manifestó que su consumo diario gira en torno a los vegetales, fideos, y cereales, y que aquellos alimentos de origen animal, así como también frutas son consumidos por lo general son solo ocasionales; muchas de los adultos en estudio consumen lo que pueden adquirir, muchas veces adquirir carnes u otros les resulta complicado puesto que no se encuentran cerca de la ciudad, así mismo, la economía con la que cuentan no es suficiente para acceder a todo lo necesario para una dieta balanceada, así mismo, la gran mayoría desconoce sobre una alimentación adecuada y más su alimentación depende de lo que puedan adquirir en el día a día.

Finalmente se puede concluir que, en relación a los determinantes de los estilos de vida, en los adultos pertenecientes al Asentamiento Humano Froilan Alama, estos son más vulnerables de poder contraer alguna enfermedad crónica

(diabetes, triglicéridos, obesidad), esto debido al desconocimiento de llevar una dieta adecuada y balanceada, así como también, a desconocer la importancia de realizar actividad física con frecuencia.

Tabla 4: En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano Froilán Alama Tambogrande-Piura, 2019. Los resultados nos indican que el 100% (190) no recibe algún apoyo social natural, 100% (190) no recibe algún apoyo social organizado.

Los resultados se asemejan por los encontrados en Carrera G. (62), en su estudio determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Chato Grande – Cura Mori - Piura, 2015. Sobre los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias de la persona adulta donde podemos observar que el 98,9% no ha recibido apoyo social natural, el 95,7% no ha recibido apoyo social organizado.

Los resultados difieren de los encontrados por Correa B. (63), en su investigación titulada Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano 4 de noviembre-Sullana, 2016., destacando que el 76,70% reciben apoyo social natural por los familiares. Excepto el 98,30% manifiesta que no recibe ningún apoyo por ninguna entidad.

Por lo que se refiere a la teoría, es importante expresar que el apoyo prestado a través de las redes sociales comunitarias se define como toda aquella red social que implica un proceso de construcción constante y grupal, de

correspondencia y acceso libre, dicho de otro modo, sus integrantes pueden afiliarse y desafilarse en el momento que vean más oportuno (64). Específicamente, el denominado apoyo natural se da cuando son los familiares, amistades, compañeros de labores, entre otros, quienes proporcionan la ayuda. Mientras que el definido como organizado es el que proviene de los entes públicos de los diversos niveles y sectores de gobierno, las mismas que han sido creadas con el propósito de servir en diversos aspectos a la población puesto que se encuentran subvencionadas por el estado peruano (65).

Prosiguiendo con este análisis, el total de cantidad de los pobladores de edad adulta indicaron no contar con apoyo alguno, ya sea de carácter natural u organizado pues entre ellos tratan de no inmiscuirse en problemas que sean más personales enfocándose cada uno en sus propios asuntos, ya que consideran que podrían estar incomodando o generando mayores problemas que terminarían repercutiendo en sus familias.

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos” del Asentamiento Humano Froilan Alama Tambogrande-Piura, 2019. La mayoría de adultos manifiestan que no cuentan con ningún apoyo por parte del estado, que, pese a que son de bajos recursos y necesitan este tipo de ayudas, varios de ellos, manifestaron que siempre son empadronados para poder recibir estos bonos, pero siempre se queda en nada y nunca les llegue ayuda.

Tabla 5: En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano Froilán Alama Tambogrande-Piura, 2019. Los resultados nos indican que el 100% no reciben

apoyo social del programa pensión 65, 100% no reciben apoyo de comedores populares, 100% no reciben vaso de leche.

Los resultados se asemejan a la investigación de Herrera A. (66), en determinantes de la salud de la persona Adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui- Sullana, 2015, en determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, podemos observar que el 80,79% no recibe Pensión 65, el 98,01% no recibe apoyo por parte del comedor popular, el 56,29 % no recibe apoyo del programa vaso de 74 leche y el 95,36 no recibe ningún apoyo por parte de otras instituciones o programas del estado.

Los resultados difieren a lo investigado por Jiménez C. (67), quien realizó la investigación de sobre determinantes de la salud de redes sociales según organización en adultos maduros sanos del Asentamiento Humano Los Paisajes se encontró que: No reciben pensión 65; el 12% reciben ayuda del comedor popular; el 37% reciben apoyo del vaso de leche y el 50% reciben apoyo de otros (iglesias, grupos pastorales).

Así mismo, se alcanzó a identificar que un el total de la población de los adultos no tienen acceso a los servicios de comedor popular, Pensión 65 o el programa de vaso de leche, debiéndose esto a que muchas veces son empadronados, pero nunca son elegidos en dichos beneficios es por ello que la mayoría de la población no cuenta con esta ayuda que en si podría ser de mucha ayuda.

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos la mayoría de adultos manifiesta que tampoco reciben ayuda de programas , debido a que sus edades no son las que adecuadas para ser parte del programa pensión 65 , por otro lado lo que respecta al vaso de leche refiere que si existe un local destinado para este servicio pero que se encuentra en abandono por parte de las autoridades ya que prometieron renovarlo y hasta la actualidad solo se puede apreciar un lugar lleno de desechos de basura perjudicando a los adultos que viven alrededor de dicho comedor .

Tabla 6: En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano Froilan Alama tambogrande-Piura, 2019. Los resultados nos indican que el 96,32%, reciben atención en un centro de salud, 78,42%, refieren que la distancia de atención de salud es regular, 82,11%, tienen seguro del SIS-Minsa, 55,26%, su tiempo de espera para su atención fue regular, 57,89%, refiere que la calidad de atención que recibió fue buena, 97,89%, refiere que no existe pandillaje cerca de su vivienda.

Los resultados se asemejan por los encontrados en Mena G.(68), en su estudio denominado determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018, donde el 92,14% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 74,29% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron esta regular de su casa, el 97,14% está asegurado en el SIS-MINSA, el 87,86% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 47,14% considera

regular la calidad de atención. El 100,00% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Los resultados de la investigación se aproximan con la investigación de Villacorta D. (69), Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano “Alto Perú”. Sausal-Trujillo, 2015, donde el 43,0% respondieron que se atendieron en puesto de salud en los 12 últimos meses, consideran el 43,0% que el lugar donde lo atendieron queda muy cerca de su casa, el 38,0% consideran regular el tiempo en que esperaron para que lo atendieran, el 59,0% cuentan con seguro SIS-MINSA (Seguro Integral de salud-Ministerio de Salud). Excepto que el 45,0% respondió que la calidad de atención es muy buena y un 94% de las personas dijeron que no existe pandillaje cerca de sus casas.

Estos resultados difieren con los encontrados por Reyes. (70), en su estudio titulado, los determinantes de la salud en adultos mayores con bajos ingresos económicos. Pueblo Joven Miraflores Alto “Sector 7-8 Chimbote 2015. Del 100%(106) de mis Adultos Mayores, el 47,16% en la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es en un hospital; el 54,72% el lugar donde lo atendieron está lejos de su casa; el 41,50% no cuentan con ningún el tipo de seguro; el 83,96% el tiempo que espero es regular; el 73,59% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular; el 100% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Con todo lo señalado, se puede expresar que la investigación realizada en el Asentamiento Humano Froilan Alama, principalmente en el tema de apoyo social de salud se halló que la mayoría de los adultos fueron atendidos en un centro de salud de s que no están lejos ni cerca de sus hogares , en otras palabras se

encuentra a una distancia regular, Añadido a esto último, se tiene que las personas adultas tienen que esperar cierto tiempo para que puedan ser atendidos en el centro de salud.

A cerca del seguro que tienen estas personas, se observó que casi la totalidad cuenta con el seguro SIS lo que se justifica en el trabajo que ha venido desarrollando el gobierno mediante el sector salud dado que se ha promocionado el cuidado de la salud otorgando este seguro a aquellos que menos posibilidades tienen para solventar su acceso a los servicios médicos. En cuanto a la noción de la existencia de actividades delictivas dentro del Asentamiento Humano, se reveló que la mayoría no notó dicha presencia.

En conclusión, tomando cada uno de los puntos antes detallados se llega a exponer resumidamente que el apoyo social dentro de la población adulta estudiada muestra que, estos en su mayoría no percibieron pandillaje o actos delictivos dentro de su zona; además tienen el seguro de SIS del Ministerio de Salud, además fueron atendidos en un centro de salud, no obstante, estos establecieron que no recibieron ninguna forma de apoyo social (natural u organizado), aunque no tienen acceso a los servicios que se proporcionan con el comedor popular, Pensión 65 y vaso de leche.

## V. Conclusiones

- De acuerdo a los Determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son adultos jóvenes de sexo masculino, menos de la mitad tienen secundaria completa-incompleta, trabajo estable, la mayoría tiene sus ingresos de 750 a 1000, la mayoría cuentan con viviendas unifamiliares, su material del piso es de tierra, el techo es de Eternit, todos poseen su casa propia, material de las paredes es de ladrillo y cemento, la mayoría tienen su dormitorio independiente, todos cuentan con abastecimiento de agua de red pública, además cuentan con baño propio, cuentan energía, utilizan el gas para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector que pasa 2 veces por semana.
- Los resultados encontrados, serán de gran utilidad para la población en estudio, ya que permitirán crear conciencia e incentivar a mejorar las malas prácticas que realizan actualmente, el aporte de la investigación es dar a conocer las deficiencias a las autoridades del A.H Froilan Alama en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social de los adultos de su zona para que estos tomen medidas eficientes para mejorar la salud de las personas adultas de su población.
- Determinantes de los estilos de vida: la mayoría no fuman, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, casi todos duermen de 6 a 8 horas diarias y todos se bañan diariamente, la mayoría no se realiza chequeos médicos, la mayoría no realiza actividad física, la mayoría consumen frutas a diario, menos de la

mitad consumen carnes y pescado de 3 o más veces por semana, huevos de 1 a 2 veces por semana, fideos diariamente, la mayoría consumen pan diario y más de la mitad verduras de 3 o más veces por semana.

- De acuerdo con lo expuesto se deduce que, los alimentos es la variable que influye debido que se basan en el consumo de carbohidratos, y en muchas ocasiones no se consumen alimentos equilibrados, como proteínas, verduras, otros. En las actividades diarias no realizan por lo cual los adultos pueden sufrir de obesidad, y así generar una enfermedad crónica.
- Determinantes de las redes sociales y comunitarias: todos no reciben apoyo natural, ni apoyo social de otras organizaciones, más de la mitad se atienden en un centro de salud, la distancia al centro de salud es regular, su atención es regular, más de la mitad tiene seguro el SIS, la mayoría afirma que es regular su tiempo de espera, la mayoría refiere que no hay pandillaje.

## **Aspectos complementarios**

- Promover en los centros de salud las charlas a los padres de familia en cuanto a estilos de vida saludable, enfocándose en la importancia de la realización de actividades físicas y buena nutrición tanto en padres como en niños, ello debido a que la edad influye en la necesidad de nutrientes que requiere una persona; de este modo se busca que las personas mayores eviten consumir grasas, bebidas alcohólicas u otros alimentos que promueven la aparición de problemas cardiovasculares y hábitos nocivos para la salud como el fumar.
- Proponer la práctica de actividades saludables al aire libre, en un trabajo en conjunto de los centros de salud y la Municipalidad Distrital de dicho A. H, en la que se busque la participación de los habitantes del asentamiento Humano con sus distintos grupos etarios, y en mayor medida los grupos de adultos mayores, intentando que realicen al menos una vez a la semana tales actividades.
- Incrementar la capacidad y calidad del servicio de salud mediante acciones de capacitación y disposiciones que permitan minimizar el tiempo de atención, así como también fortalecer las acciones de promoción de la salud para que se obtengan mejores resultados en cuanto a estilos de vida saludables y generen conciencia en la población en general.
- Promover a las autoridades y miembros del sector salud el trabajo conjunto para mejorar los hábitos saludables en la población mediante charlas en los comités de vaso de leche u otros programas sociales, así como también la realización de talleres para que los funcionarios públicos puedan orientar a los pobladores de manera activa en tema relacionados a hábitos saludables.

## Referencias bibliográficas

1. Niño V, Metodología de la Investigación: diseño y ejecución [Internet]. Bogotá: Ediciones de la U; 2015. [Citado 2020 mayo 25]. Disponible en URL: <http://roa.ult.edu.cu/bitstream/123456789/3243/1/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION%20DISENO%20Y%20EJECUCION.pdf>
2. Vizcarra R, Carreño J. Realidad nacional USMP.2020. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020I/MANUALES/I%20CICLO/REALIDAD%20NACIONAL.pdf>
3. Zambrano R, Lino L. Enfermedades Crónicas no Transmisibles y Factores de Riesgo Asociados. [Tesis para Optar Título Profesional]. Ecuador. Universidad Estatal del Sur de Manabí. 2019. [Citado el 2020].Disponible en URL:<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1260/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2018-01.pdf>
4. OPS Perú. [Página en Internet]. Lima. Organización Panamericana de la Salud. [Actualizado el 25 de agosto del 2018, citado el 15 de octubre. de 20]. Disponible en URL: [https://issuu.com/flacso.chile/docs/det\\_sociales](https://issuu.com/flacso.chile/docs/det_sociales)
5. OPS PERÚ. [Página en Internet]. Lima. Organización Panamericana de la Salud. [Actualizado el 25 de enero del 2015, Citado el 15 de octubre. de 20]. Disponible en URL: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-e-hipertension&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-e-hipertension&Itemid=900)

6. Minsal. Determinantes Sociales en Salud. [página en Internet]. Chile. Ministerio de salud. CSS3. [Actualizado el 24 de enero del 2019, Citado el 15 de octubre de 2020]. Disponible en URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532014000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000100006).
7. DIRESA. Diagnóstico situacional de salud y del aseguramiento universal en salud Región Piura diciembre de 2017. Dirección Regional de Salud. Piura; 2018 [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS-15-DE-MARZO-2018-VERSION02-ABRIL2018.pdf>.
8. Flores M, Ortega M. Importancia de los estilos de vida en la salud y el envejecimiento activo. [Artículo online]. 2019; Vol 30. Pg 2-22. Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/publication/336140731\\_IMPORTANCIA\\_DE\\_LOS\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_EN\\_LA\\_SALUD\\_Y\\_EL\\_ENVEJECIMIENTO\\_ACTIVO](https://www.researchgate.net/publication/336140731_IMPORTANCIA_DE_LOS_ESTILOS_DE_VIDA_EN_LA_SALUD_Y_EL_ENVEJECIMIENTO_ACTIVO).
9. Tassano E. El estilo de vida, determinante primordial de la salud. Diarioépoca, 28 enero 2016. [citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <http://diarioepoca.com/539521/el-estilo-de-vida-determinante-primordial-de-la-salud/>
10. Martínez M, Estévez J, Delgado M. Determinantes de la salud. En: Conceptos de Salud Pública y estrategias preventivas. 2 ed. Barcelona: Gea Consultoría Editorial. 2017. P 1-5. Disponible en URL:

<https://books.google.com.pe/books?id=5t5LDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=determinantes+de+la+salud+libros+de+epidemiologia+actualizados&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjK2Pa66MjpAhUNVd8KHZgSCQUQ6AEIJzAA#v=onepage&q&f=false>

11. Organización Panamericana de la Salud. Construyendo la nueva agenda social desde la mirada de los determinantes sociales de la salud. 2da.ed. Chile: OPS; 2016. [Documento de internet]. [Citado el 6 noviembre del 2020]. Disponible en URL:[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719)
12. Zavala M, Rodríguez M, Vidal D. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta de Concepción, Chile. Universidad de Concepción; 2015. [Citado el 6 noviembre del 2020]. Disponible en URL:[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006)
13. Vélez T. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala [Internet]. Universidad de Barcelona; 2017. [Citado el 6 noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf)
14. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Universidad de Caldas; 2017. [Citado el 10 noviembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73153>
15. Moreno B. En su investigación: Determinantes de da salud en adultos, Asentamiento Humano Jehová Jireh San Luis- Nuevo Chimbote, 2016. [Citado el

- 02 noviembre del 2020]. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8518/ADULTO\\_DETERMINANTES\\_MORENO\\_RODRIGUEZ\\_BRENDA\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8518/ADULTO_DETERMINANTES_MORENO_RODRIGUEZ_BRENDA_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Cruz Poma M. “Los determinantes de la salud de los adultos ejecutado en el sector “BB”, piedras azules\_Huaraz\_2015. Se encuentra en el URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4287/ADULTO\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_POMA\\_MANUELA\\_ZARA](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4287/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_CRUZ_POMA_MANUELA_ZARA).
17. Neyra, Y. Determinantes de la Salud en la Mujer Adulta en el Caserío Quispe, Huancabamba– Piura, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura – Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en URL:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000003541>
18. Solis Arellano B. Determinantes de la Salud de los adultos del centro poblado de MARCAC –Independencia – Huaraz. [Tesis para optar título licenciada en Enfermería] Huaraz – Ancash. Universidad Los Ángeles de Chimbote 2015. [consultado 14 de mayo 2020]. Disponible en URL:  
<https://es.scribd.com/document/290666916/Uladech-Biblioteca-virtual-9-pdf>.
19. Herrera A, Determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana. [Tesis para optar el título profesional de [Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015 [citado 14 De mayo de2020]. Disponible.en.el.URL:

<https://docplayer.es/60845197-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>.

20. Vega Cadillo D. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano 113 tres estrellas Chimbote, 2017 (Tesis para optar título licenciada en Enfermería) Chimbote Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en URL: [http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/](http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/).
21. Cadena J, Gonzáles Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender. Redalyc. 2017. Bogotá. Vol 19. N°1. Pp 107-121. [citado el 2 de mayo del2020]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145249416008.pdf>.
22. Galli A. Pagés M, Swieszkowsk S. Factores determinantes de la salud. Residencias de Cardiología. [Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología]. Buenos Aires, diciembre 2017. [citado el 2 de mayo del2020]; Disponible en URL:<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores>
23. María del Rocío Sáenz M. Equidad y determinantes sociales de la salud: reflexiones desde América Latina. Euro Social [Internet] 2015 [2 de May 2020]; 2 (16): pág. 48. Disponible en URL: <http://sia.eurosociai.eu/files/docs/1445409020-Equidad%20y%20determinantes%20sociales%20de%20la%20salud.pdf>.
24. Carmona Z. Determinantes sociales de la salud: UN análisis Desde el contexto colombiano. Salud Uninorte. Barranquilla Colombia, octubre 2017. [citado el 5 de mayo del 2020]; disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>

25. Cantú. V, y Rodríguez. factores que influyen en la salud de los estudiantes de secundaria en Baja California, México. Material producido por centro de ciencias humanas y sociales, [actualizada el 10 de mayo del 2019; citado el 3 de mayo del 2020]. disponible en URL: <https://recyt.fecyt.es/index.php/BORDON/article/view/58654/43331>
26. Acevedo G. la salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 4 de octubre del 2020] disponible en URL: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1- Unidad-1- Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
27. Restrepo H. La Promoción de la Salud en las Américas. OPS/OMS, Washington D.C. 2016. [citado el 4 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/saludenlasamericas2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
28. Silvia R. Funcionalidad familiar y estilos de vida saludables. [Internet].2016 Dic. [citado el 4 de mayo de 2020]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/as/v3n2/a10v3n2.pdf>
29. Araujo E. Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de Lima. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. 2016, vol.10, (2), [citado 3 mayo 2020]. Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/publication/311164297\\_Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de Lima](https://www.researchgate.net/publication/311164297_Indicadores_de_adicci3n_a_las_redes_sociales_en_universitarios_de_Lima)
30. Universidad del Zulia En foco: América latina. Progresismo y restauración conservadora. Venezuela. 2018. Espacio Abierto Cuaderno Venezolano de

- Sociología. Vol.27. (1). [citado 10 agosto 2020]. Disponible en URL: <https://es.scribd.com/document/383849551/DialnetLaCuestionDeLaTeoriaDeLaDependencia-6473197>.
31. Hernández, R; Fernández, C; Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta. México D.F: McGraw-Hill; 2015. [Citado 20 de junio 2020]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-lainvestigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
32. Hernández-Sampieri, R., & Torres, C. P. M. Metodología de la investigación (Vol. 4). México^ eD. F DF: McGraw-Hill Interamericana, 2018. [Citado 20 de junio 2020]; Disponible en URL: <http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
33. Sotelo J, Santamaría C, Recchi J. Msal. Guía básica sobre diversidad sexual. [Internet]. Argentina. Ministerio de Salud. 2016. [citado el 22 de May. de 20].Disponible en URL:[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000322cnt-2016-07\\_guia-diversidad-sexual-2016.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000322cnt-2016-07_guia-diversidad-sexual-2016.pdf).
34. Rodríguez N. Envejecimiento. Edad, Salud y Sociedad. Horiz Sanitario.2018. Vol 17(2). [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087).
35. Latorre M. Educación. [ Internet]. Lima. 2016. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: <https://marinolatorre.umch.edu.pe/wp-content/uploads/2015/09/Educaci%C3%B3n-Instrucci%C3%B3n-aprendizaje-formaci%C3%B3n.pdf>.

36. Martínez J. El presupuesto personal o familiar. [página en internet]. 2016. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: <https://www.inbestme.com/blog/el-presupuesto-ingresos/>
37. INEI. Clasificador Nacional de Ocupaciones 2015. Lima. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2016. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador\\_Nacional\\_de\\_Ocupaciones\\_9\\_de\\_febrero.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador_Nacional_de_Ocupaciones_9_de_febrero.pdf).
38. OMS. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud. Organización Mundial de la Salud. 2018.[citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279743/WHO-CED-PHE-18.10-spa.pdf?ua=1>
39. Villar, M, Et al. Análisis de la confiabilidad del test fantástico para medir estilos de vida saludables en trabajadores evaluados por el programa “reforma de vida” del seguro social de salud (Essalud). Revista Peruana de Medicina Integrativa. [Revista online]. 216[Citado el 29 de abr. de 20];1(2):17-26. Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/publication/306031784\\_Analisis\\_De\\_La\\_Confiabilidad\\_Del\\_Test\\_Fantastico\\_Para\\_Medir\\_Estilos\\_De\\_Vida\\_Saludables\\_En\\_Trabajadores\\_Evaluados\\_Por\\_El\\_Programa\\_Reforma\\_De\\_Vida\\_Del\\_Seguro\\_Social\\_De\\_Salud\\_Essalud](https://www.researchgate.net/publication/306031784_Analisis_De_La_Confiabilidad_Del_Test_Fantastico_Para_Medir_Estilos_De_Vida_Saludables_En_Trabajadores_Evaluados_Por_El_Programa_Reforma_De_Vida_Del_Seguro_Social_De_Salud_Essalud)
40. Morales I, Pacheco V, Morales J. Influencia de la actividad física y los hábitos nutricionales sobre el riesgo de síndrome metabólico. Enferm. Glob.2016; Vol15, n44, pp 209-225. .[citado el 20 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412016000400009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412016000400009)

41. Nutrición. [página en internet]. Breastcancer.org. c 2020. [ actualizado el 20 de noviembre del 2018, citado el 20 de mayo de 2020]. Disponible en URL: [https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion\\_saludable](https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable).
42. Minsal. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC. Bogotá. 2015. [ citado el 22 de May. de 20 ] . Disponible en URL: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>
43. Control Médico Preventivo. [Página en Internet]. Surquillo. Medicalassistant. [actualizado el 10 enero del 2018, citado el 18 de May. de 20]. Disponible en URL: <https://ma.com.pe/por-que-debes-realizarte-un-chequeo-medico-preventivo-una-vez-al-a%C3%B1o>
44. Espinoza N, Domínguez J. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN VERSIÓN 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 15 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
45. Pastor A. Determinantes de la salud en la persona adulta. Manuel Arturo 3º Etapa- La Esperanza, 2015 [tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2014. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3716>
46. Abanto A. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, hipertensión. A.H. Villa España, Chimbote.2012. [tesis para optar el título de

- licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8309/ADULTO\\_DETERMINANTES\\_ZAVALETA\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_CAROLINE\\_JOHANA.pdf?se](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8309/ADULTO_DETERMINANTES_ZAVALETA_DE_LA_CRUZ_CAROLINE_JOHANA.pdf?se)
47. Martínez N, Cabrero J, Martínez M. Diseño de la investigación. [Apuntes en internet].2015. [citado 4 de mayo 2020]. [1pantalla]. Disponible, en URL.[http://perso.wanadoo.es/aniorte\\_nic/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm)
48. Bacallao J, Peña M, Díaz A. Reducción de la desnutrición crónica en las bases biosociales para la promoción de la salud y el desarrollo. Rev Panamá Salud Pública [Internet]. 2015; Vol. 32, N:145–50. Disponible en URL: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2012.v32n2/145-150/es>
49. Guerrero N, Yépez M. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Univ y salud [Internet]. 2015; Vol. 17, N:121–31. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>.
50. Medina J, Mini E, Franco G. Salud comunitaria [Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. 146 p. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Libros/Medicina/salud\\_comun/sacomu.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Libros/Medicina/salud_comun/sacomu.pdf)
51. Plata P. Los vínculos entre crecimiento económico y la salud. Rev Perspect [Internet]. 2010; Vol. 6:47–78. [citado el 22 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://publicaciones.eco.uaslp.mx/VOL6/Paper02-4\(2\).pdf](http://publicaciones.eco.uaslp.mx/VOL6/Paper02-4(2).pdf).

52. Vega D. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas. Chimbote: Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2017. [citado el 25 de May. de 20]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO%20VEGA\\_CADILLO\\_DIANA\\_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO%20VEGA_CADILLO_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Garay N. “Determinantes de la Salud en la persona adulta de la asociación el Morro II Tacna, 2015”. Tacna 2015 [Serie Internet] [Citado el 2020]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: [uladech\\_biblioteca\\_virtual.pdf](uladech_biblioteca_virtual.pdf)
54. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre la vivienda y salud. Ginebra, Suiza: OMS; 2018. [Citado el 2020]. Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/279743>
55. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. Salud Jalisco [Internet]. 2015; Vol. 1, Nu:36–46. [Citado el 2020]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2015/sj141j.pdf>.
56. Barceló C. Vivienda saludable: un espacio de salud pública. Rev cubana Hig Epidemiol. 2016; Vol. 50, N:43–60. [Citado el 2020]. Disponible en URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S15613003201200020001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15613003201200020001)
57. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. Primera Ed. Lima Peru: ESAN Ediciones; 2017. [Citado el 2020]. Disponible en URL: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143\\_detersoc.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf)
58. Fernández M. Determinantes de Salud de los Adultos del Sector de Secsecpampa – Independencia- Huaraz, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en

- Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.  
[Citado 8 mayo 2020]. Disponible en URL:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4720?show=full>
59. Antón M. determinantes de la salud en la persona adulta del caserío santa cruz - la unión Piura, 2015. [Tesis para optar título]. Piura. Uladech. 2018. [Citado el 2020].  
Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5351/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ANTON PINGO MARIA ELIZABETH.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5351/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20PERSONA%20ADULTA%20ANTON%20PINGO%20MARIA%20ELIZABETH.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
60. Niño C determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los Adultos en el asentamiento humano Almirante Miguel Grau I Etapa-Castilla-Piura, 2014. [tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Huaraz – Perú: 127 Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3745/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA NINO MUNOZ CLARA DEL PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3745/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20PERSONA%20ADULTA%20NINO%20MUNOZ%20CLARA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. Primera Ed. Lima Peru: ESAN Ediciones; 2017. [Citado el 2020]. Disponible en URL:  
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/seriegerenciaparaeldesarrollo/2017/determinantes-sociales-en-salud/>
62. Carrera G. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Centro Poblado Chato Grande – Cura Mori - Piura, 2015. [Citado el 2020]. [Tesis para Optar Título profesional]. Piura. Uladech. 2018. Disponible en URL:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6440/ADULTOS>

[DETERMINANTES DE SALUD CACERES VILLANUEVA KETY VIGNI  
A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

63. Correa B. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Asentamiento Humano 4 De noviembre-Sullana, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Piura-Perú. Universidad de Chimbote; 2016. [Citado el 2020]. Disponible en URL:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>
64. Vílchez M. Determinantes de la salud de la persona adulta joven. Provincia de Concepción, 2016 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016. [Citado el 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/705/DETERMINANTE\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_CHAVEZ\\_GUTIERREZ\\_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/705/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_CHAVEZ_GUTIERREZ_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
65. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores, Asentamiento Humanos los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. [Citado el 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1243>
66. Herrera A, determinantes de la salud de la persona Adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui- Sullana, 2015. [Citado el 2020]. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Sullana 2015 Disponible en URL: [http://uladech\\_biblioteca\\_virtual](http://uladech_biblioteca_virtual)
67. Jiménez C. determinantes de la salud de redes sociales según organización en adultos maduros sanos del Asentamiento Humano Los Paisajes. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [Citado el 2020]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>

68. Mena G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018. [Tesis para optar título Profesional]. SullanaUladech.2018. [Citado el 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_MENA\\_GARCIA\\_GLADYS\\_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. Villacorta D. Determinantes de la salud en las personas adultas del Asentamiento Humano-Alto Perú. Sausal-Trujillo, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5305>
70. Reyes C. Determinantes de la salud en adultos mayores con bajos ingresos económicos. Pueblo Joven Miraflores Alto “Sector 7-8” Chimbote 2013 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7886/DETERMINANTE\\_DE\\_SALUD\\_ADULTOS\\_HUAMAN\\_OROPEZA\\_FLORA\\_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7886/DETERMINANTE_DE_SALUD_ADULTOS_HUAMAN_OROPEZA_FLORA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Anexos  
Anexo N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS  
ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD

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
- Calamina

**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					

<b>6.</b> Pan, cereales.					
<b>7.</b> Verduras y hortalizas.					
<b>8.</b> 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 n° 02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/ O APOYO SOCIAL  
PARA LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
FROILAN ALAMA -TAMBOGRANDE - PIURA, 2019.  
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividades	Año – 2019				Año -2020											
		Semestre I				Semestre II											
		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 DTI				x												
5	Mejora del marco teórico	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
6	Redacción Literatura.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		x														
8	Ejecución de la metodología					x											
9	Resultados de la investigación						x	x									
10	Redacción: Análisis-Resultados								x								
11	Conclusiones y recomendaciones								x	x	x						
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstract								x	x							
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación								x	x	x	x					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación											x					
15	Redacción y aprobación del informe final por los jurados												x				
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación													x	x		
16	Redacción de artículo científico													x	x		

**Anexo n° 03**

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
<b>Suministros (*)</b>			
• Impresiones	0.50	2 0	50.00
• Fotocopias	0.30	3 0	40.00
• Empastado	15.00	2	200.00
• Papel Bond A-4 (500 hojas)	35.00	2	100.00
• Lapiceros	4.00	3	12.00
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turnitin	50.00	1	200.00
<b>Sub total</b>			<b>602.00</b>
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	5.00	6	120.00
<b>Sub total</b>			<b>602.00</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			<b>722.00</b>
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
<b>Servicios</b>			
• Uso de internet (Laboratorio de aprendizaje digital - LAD)	30.00	4	240.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	140.00
• Soporte informático (Módulo de investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	320.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	100.00
<b>Sub total</b>			<b>800.00</b>
<b>Recurso Humano</b>			
• Asesoría Personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	500.00
<b>Sub total</b>			<b>500.00</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			<b>1300.00</b>
<b>Total (S/.)</b>			<b>2022.00</b>

Anexo n° 04



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



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL  
PARA LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
FROILAN ALAMA-TAMBOGRANDE -PIURA, 2019.**

Yo,

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

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

**FIRMA**

.....

Anexo n° 05

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**  
**SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**SR(A) TENIENTE GOBERNADOR(A) AA. HH.FROILAN ALAMA**  
**MENDOZA – DEL DISTRITO DE TAMBOGRANDE – PROVINCIA DE**  
**PIURA.**

Yo: **FABIAN DOMINGUEZ PALOMINO** identificado con el DNI N°: 76979927,  
como estudiante de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote – filial Piura,  
perteneciente de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Enfermería,  
con el debido respeto me presento y expongo:

Me brinde la autorización correspondiente para la recolección de información sobre  
adultos habitantes en la zona, dichos datos serán utilizados para realizarle el proyecto  
de investigación sobre: **"CARACTERÍSTICAS DE LOS DETERMINANTES**  
**BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA**  
**SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO**  
**FROILAN ALAMA MENDOZA– DEL DISTRITO TAMBOGRANDE – PROVINCIA**  
**DE PIURA, 2019"**.

Esperando a que acceda a mi petición justa, me despido de usted agradecido por su  
atención.

\_\_\_\_\_  
**FABIAN DOMINGUEZ PALOMINO**  
**ESTUDIANTE ULADECH – CATOLICA – PIURA**

  
*E. Lozada C*  
**Maria Esther Lozada Ojeda**  
D.N.I. 44197339  
TENIENTE GOBERNADORA  
A.H. FROILAN ALAMA – TAMBOGRANDE

#### ANEXO 4: CALCULO DE MUESTRA

La fórmula para el tamaño de la muestra de una población finita es:

$$n^{\circ} = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)E^2 + Z^2PQ}$$

Donde:

$$N= 390$$

$$P= 0,5 (50\%)$$

$$Q= 0.5 (50\%)$$

$$Z=1,96$$

$$E= 0.05 (5\%)$$

$$n^{\circ} = \frac{390x(1,96)^2x0,5x0,5}{(390-1)(0,05)^2+(1,96)^2x0,5x0,5}$$

$$n^{\circ} = \frac{1498,224x0,25}{0,9725+0,9604}$$

$$n^{\circ} = \frac{374.56}{1,9329}$$

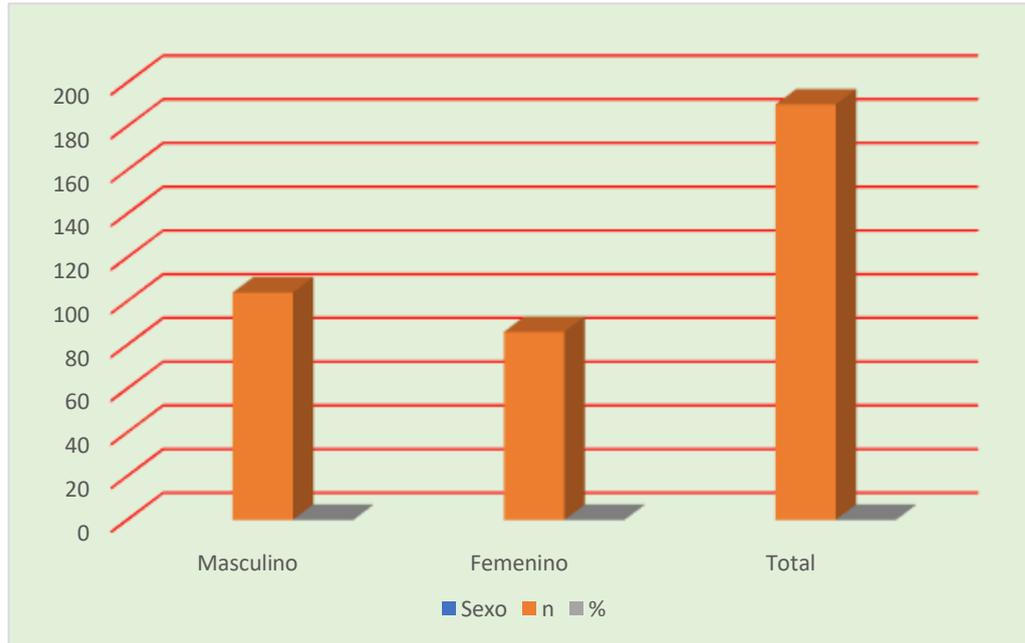
$$n^{\circ} = 193,78$$

$$n^{\circ} = 194$$

El resultado de la muestra fue de 194 adultos .

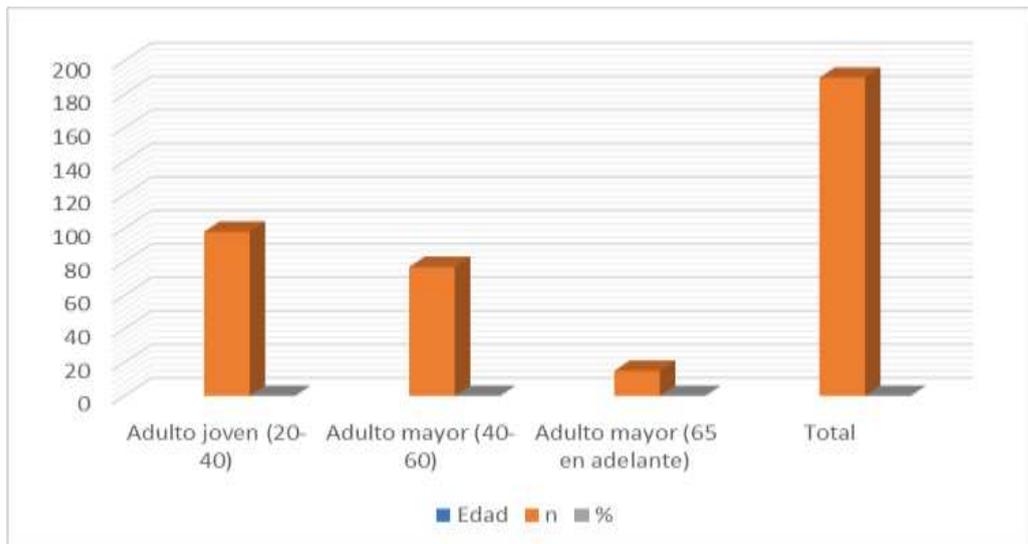
**Figuras:**

**FIGURA 1:** Sexo de los adultos del A.H Froilan Alama - Tambogrande- Piura, 2019.



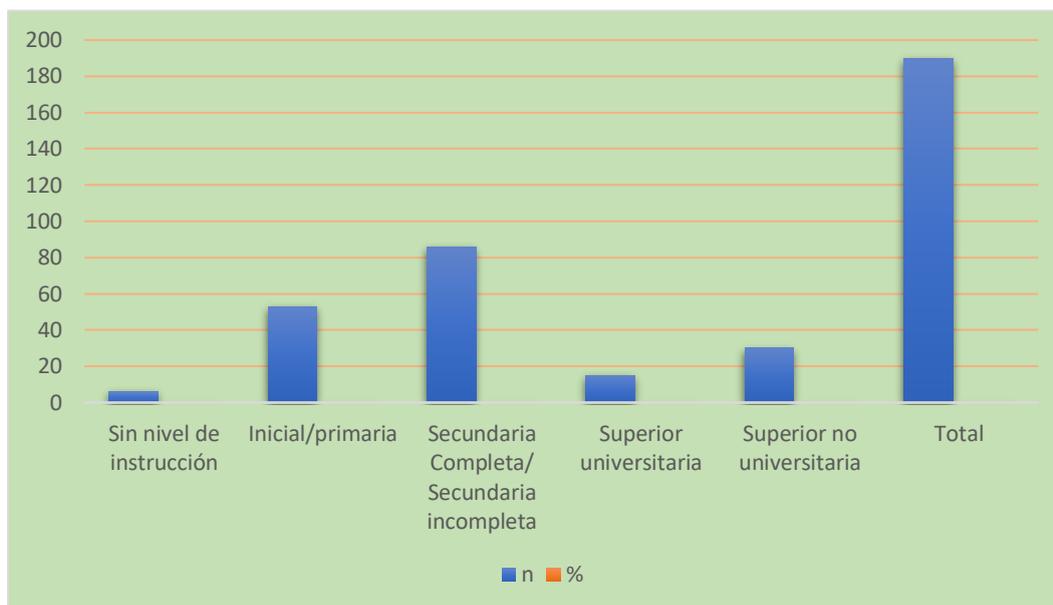
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande- Piura 2019.

**FIGURA 2:** Edad de los adultos del A.H froilan Alama Tambogrande- Piura, 2019.



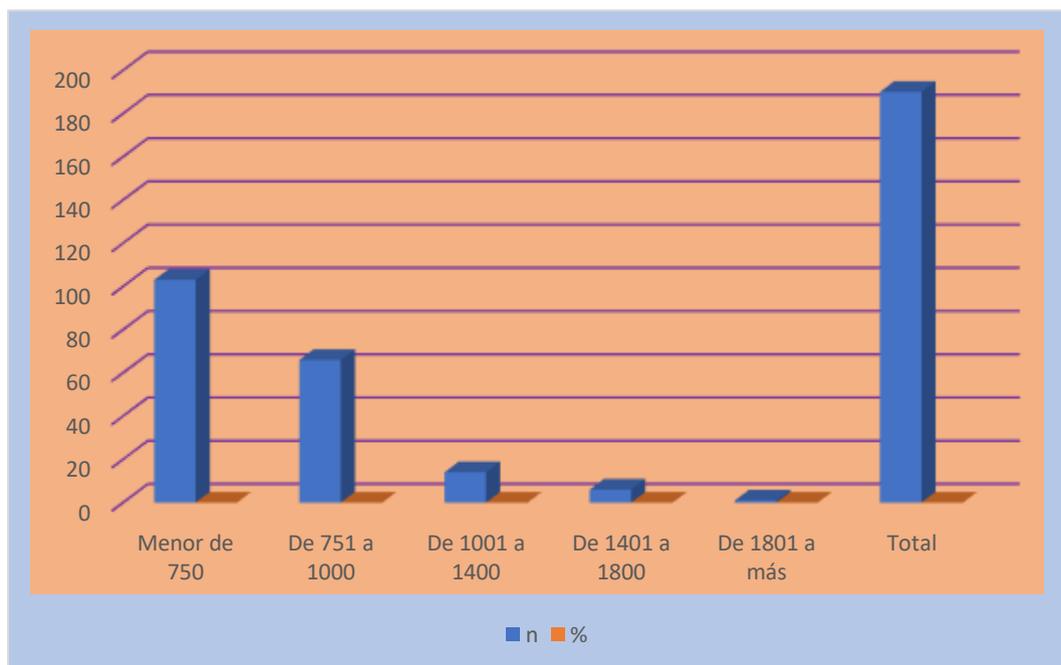
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande- Piura 2019.

**FIGURA 3:** Grado de instrucción de los adultos del A.H Froilan Alama - Tambogrande- Piura, 2019.



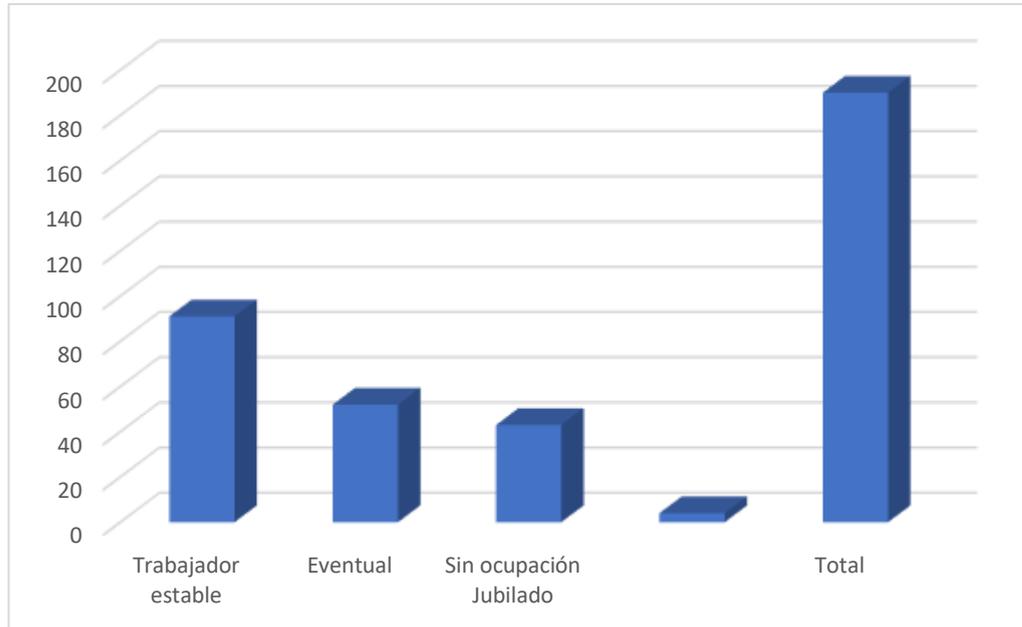
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 4:** Ingreso económico de los adultos del A.H Froilan Alama - Tambogrande- Piura, 2019.



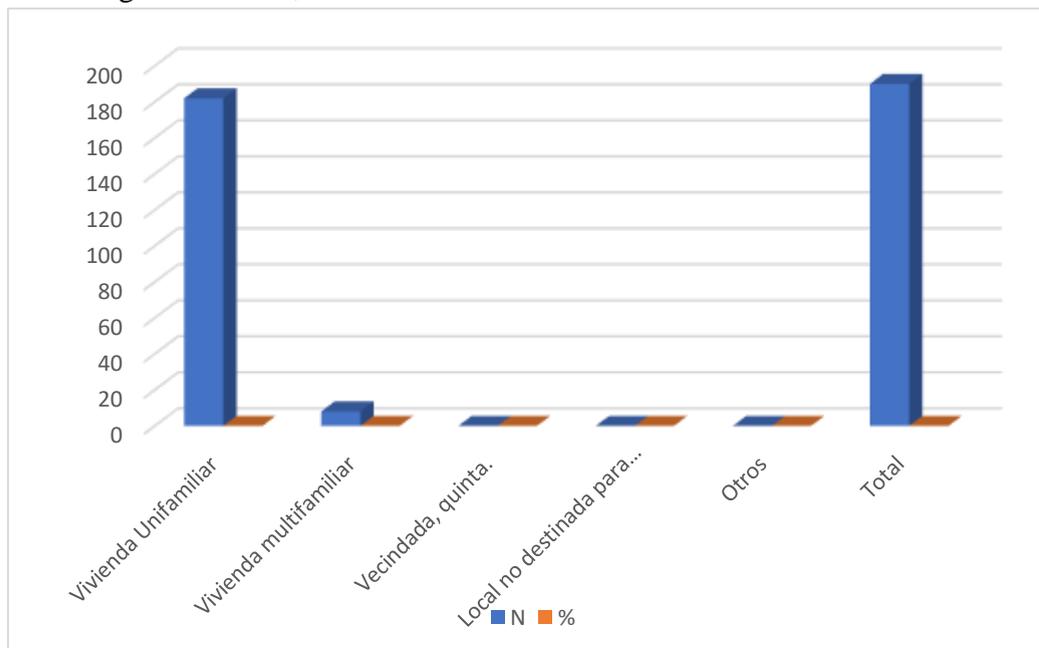
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 5:** Ocupación de los adultos del A.H Froilán Alama - Tambogrande-Piura, 2019.



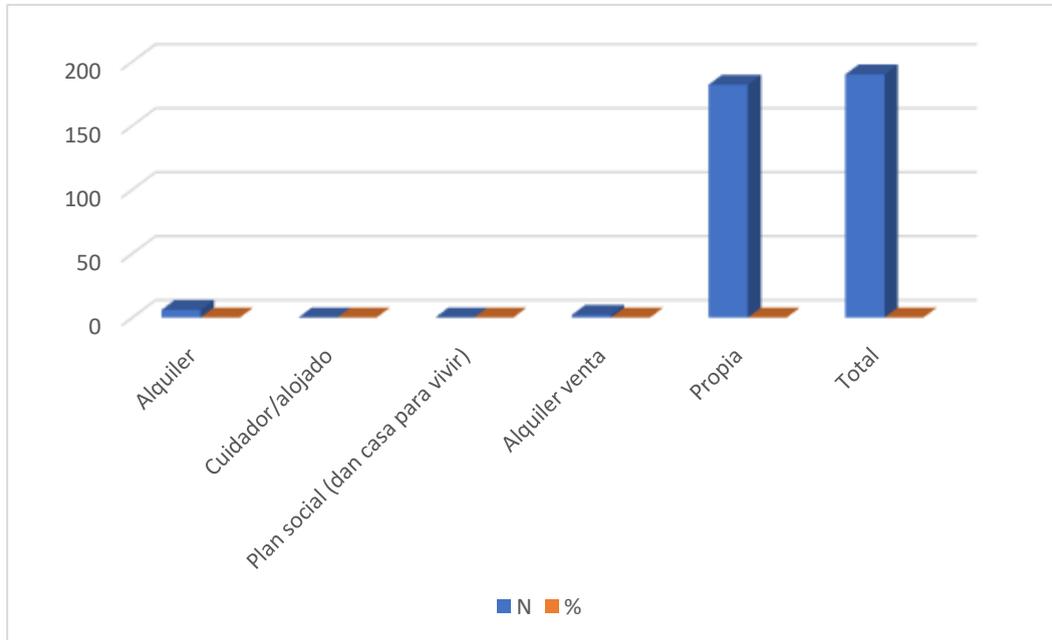
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vélchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 6:** Tipo de vivienda de los adultos del A.H Froilán Alama Tambogrande- Piura, 2019.



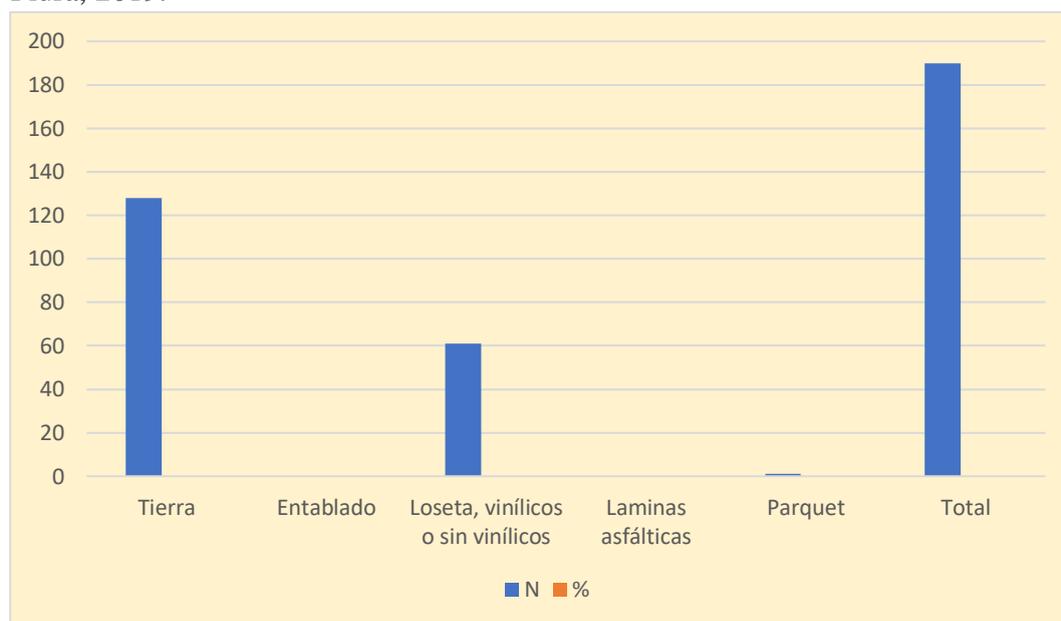
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vélchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 7:** Tenencia de vivienda de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



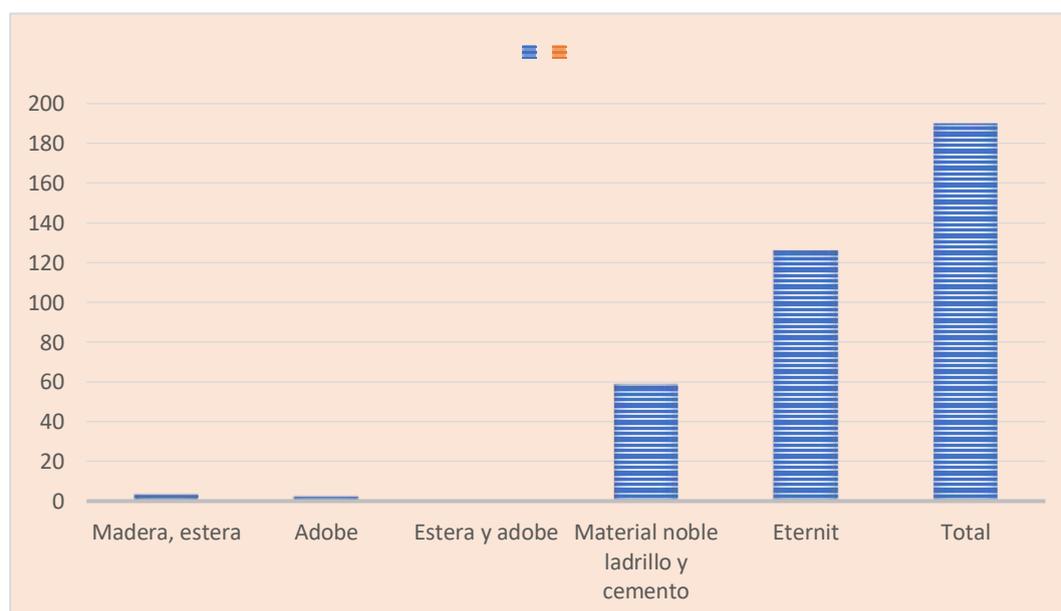
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 8:** Material de piso de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande-Piura, 2019.



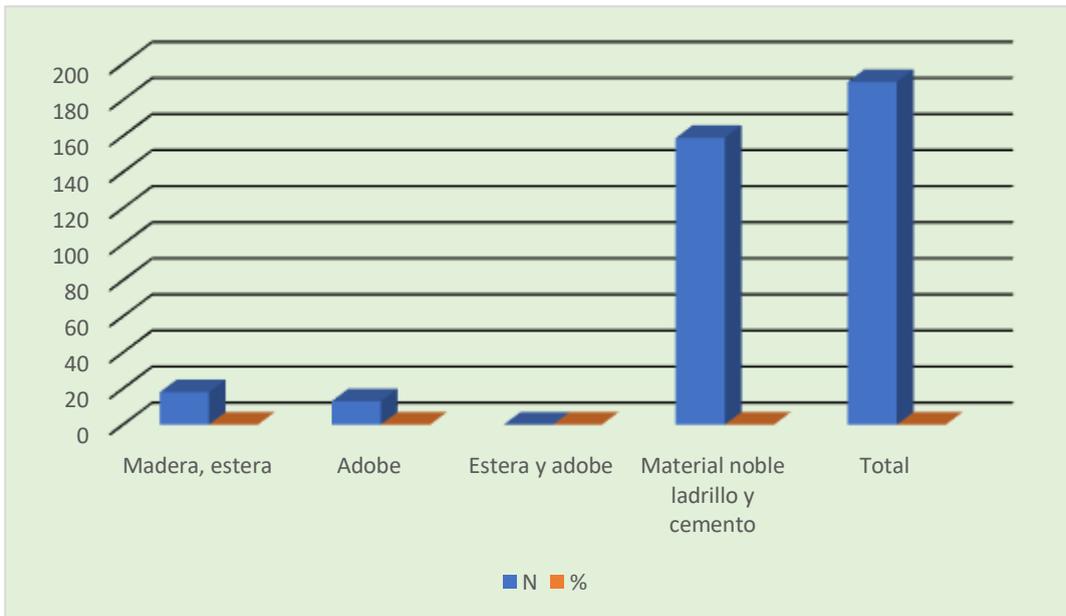
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 9:** Material del techo de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



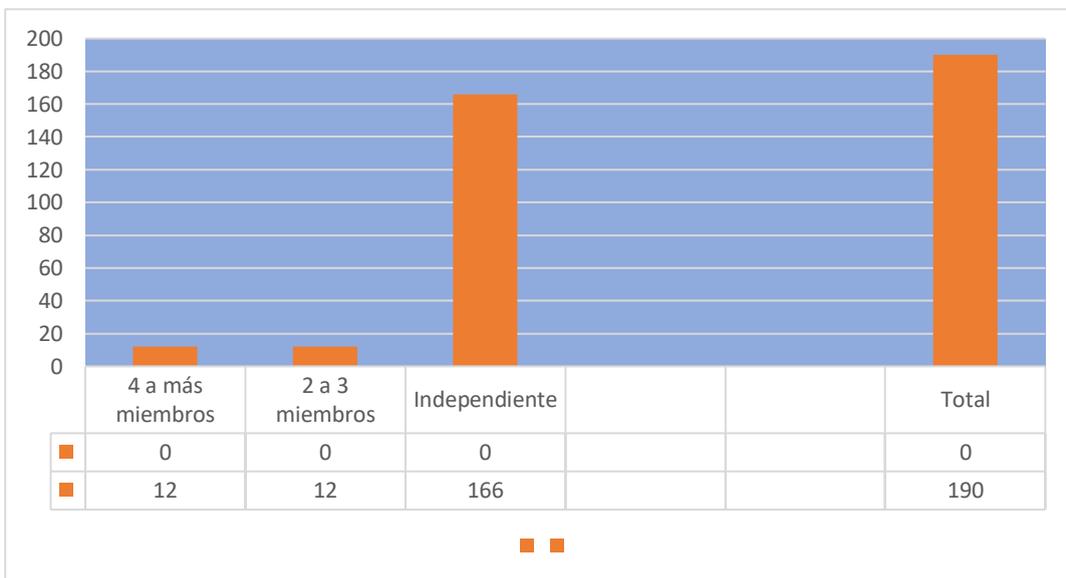
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 10:** Material de las paredes de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



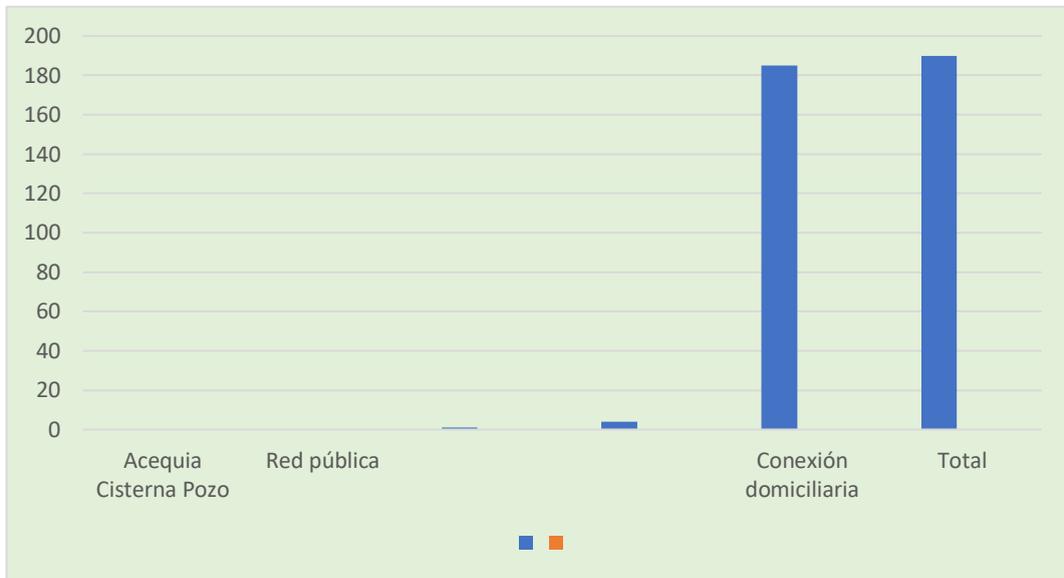
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 11:** Personas por dormitorio de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



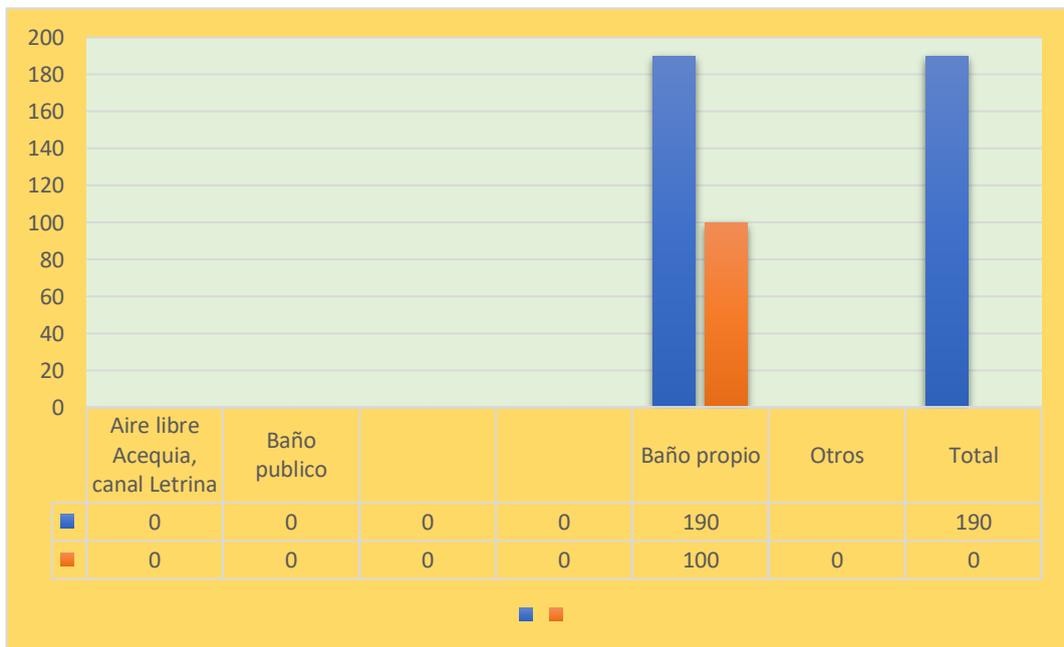
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 12:** Abastecimiento de agua de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



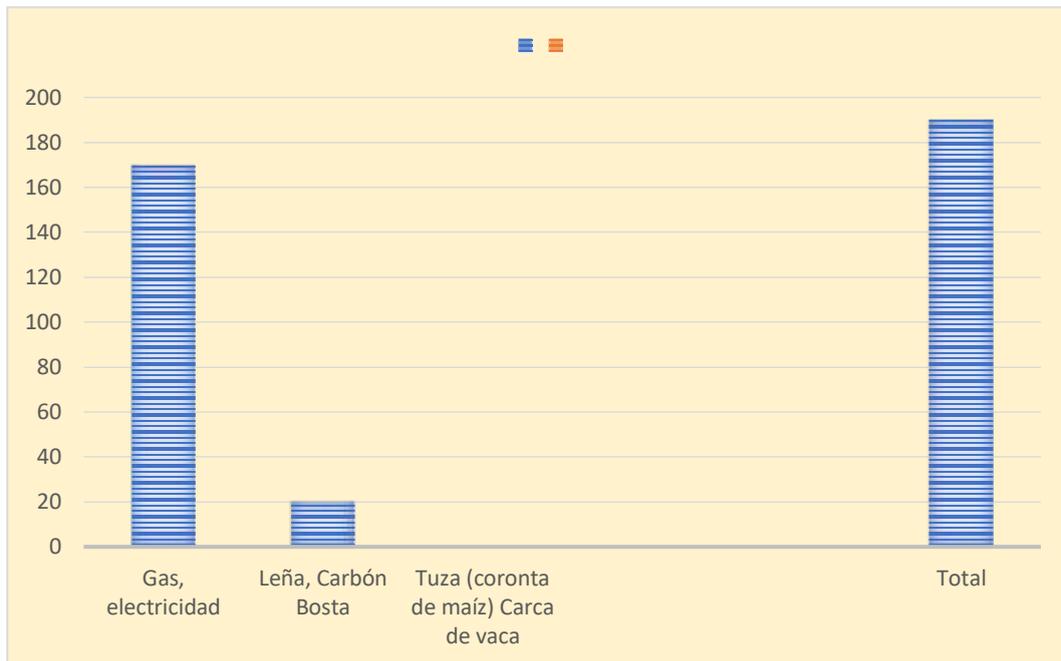
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 13:** Eliminacion de excretas en la vivienda en que vive el adulto del A.H Froilan Alama- Tambogrande- Piura, 2019.



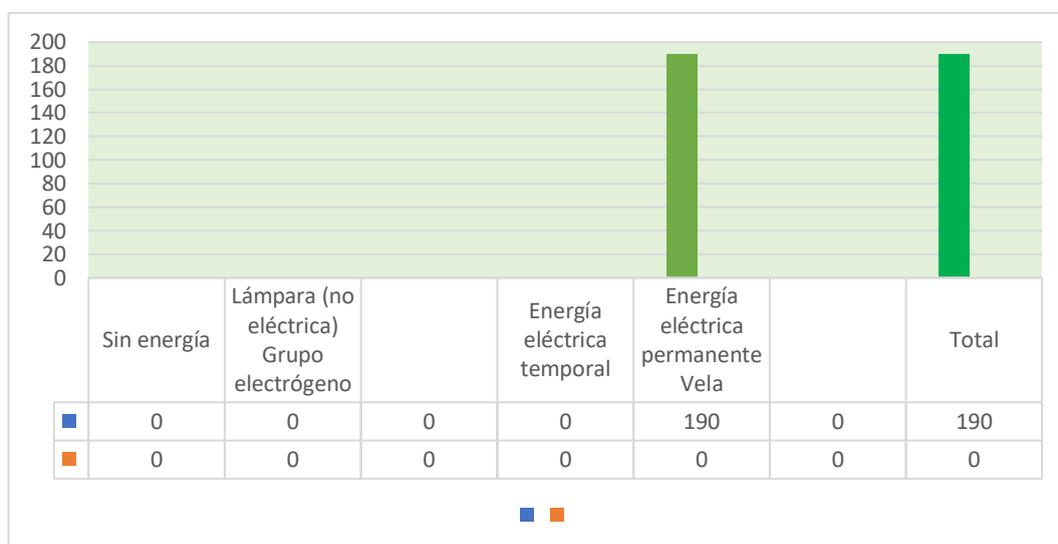
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 14:** Combustible para cocinar de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 15:** Tipo de alumbrado de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



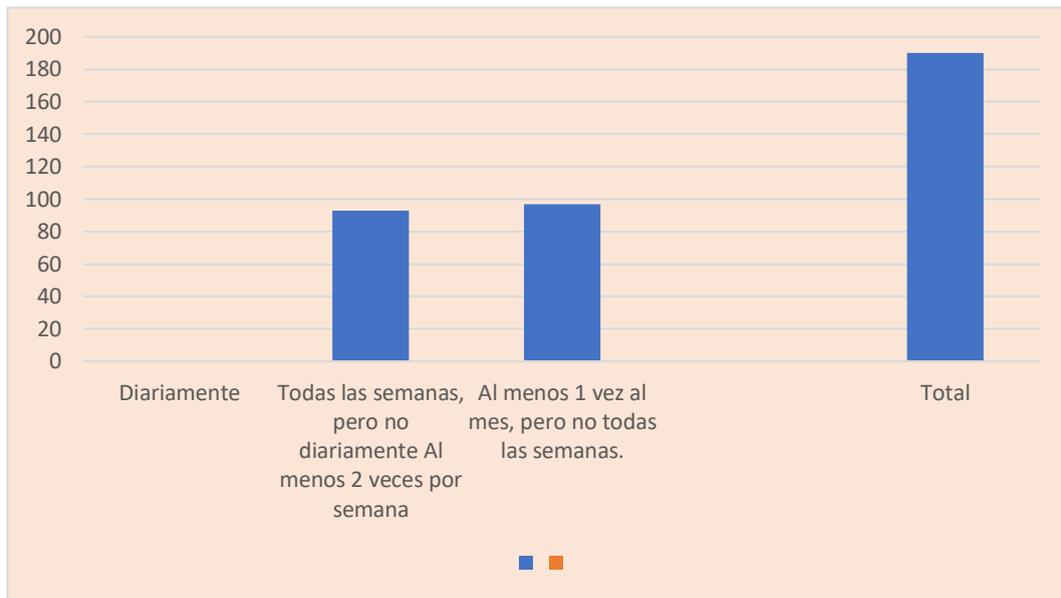
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 16:** Disposición de basura de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 17:** Con qué frecuencia recogen la basura de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



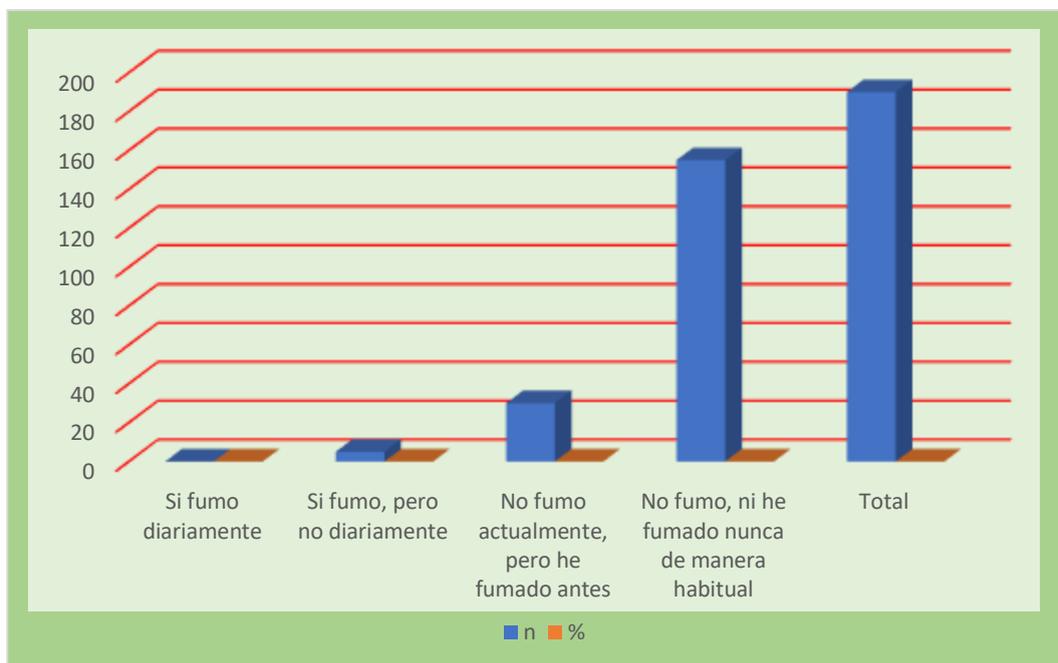
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 18:** Suelen eliminar la basura en algún lugar de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



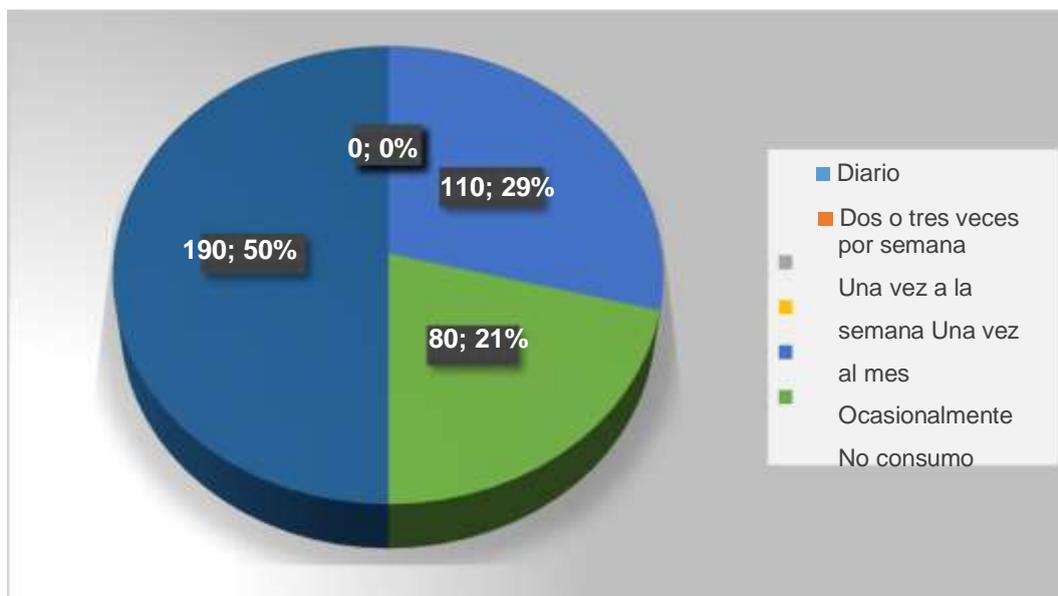
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 19:** Actualmente fuman los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



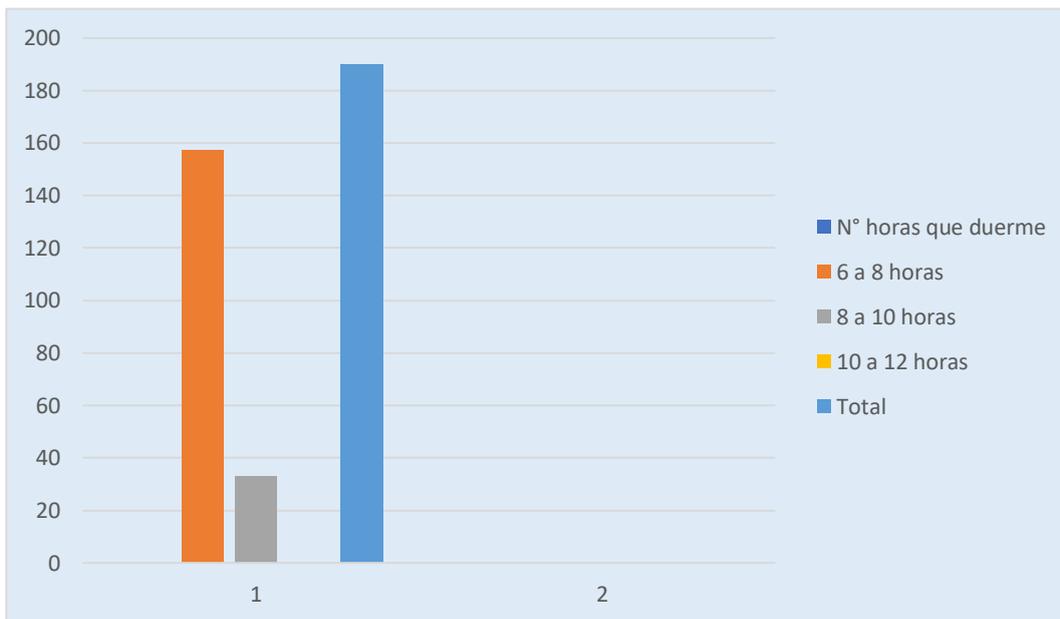
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 20:** Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas los adultos del A.H Froilán Alama –Tambogrande -2019.



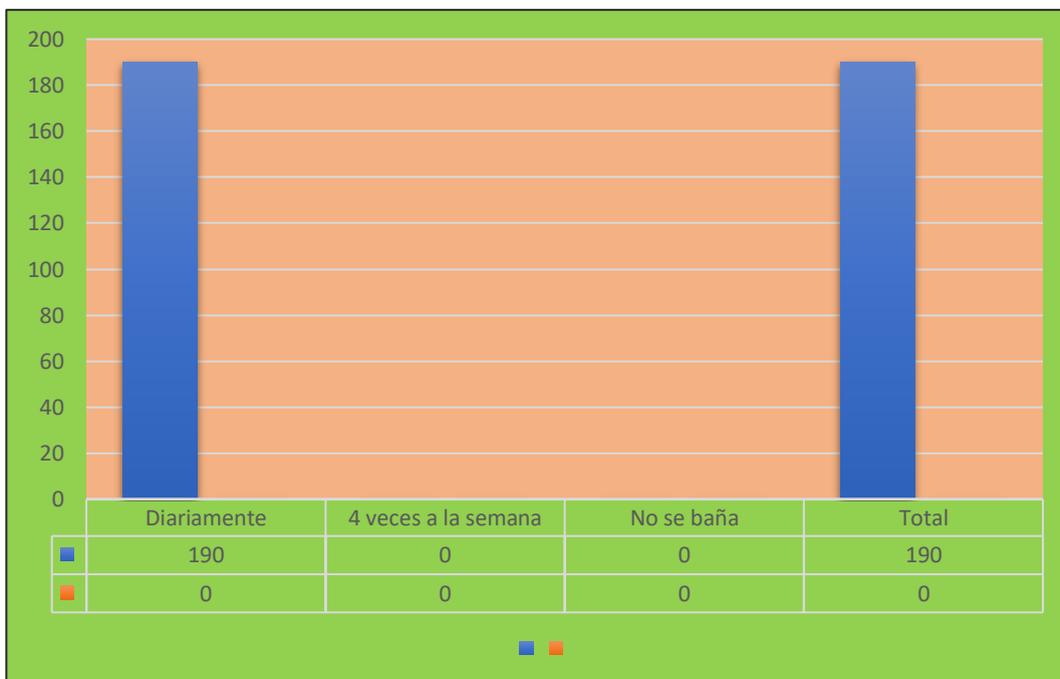
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 21:** Horas que duermen los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



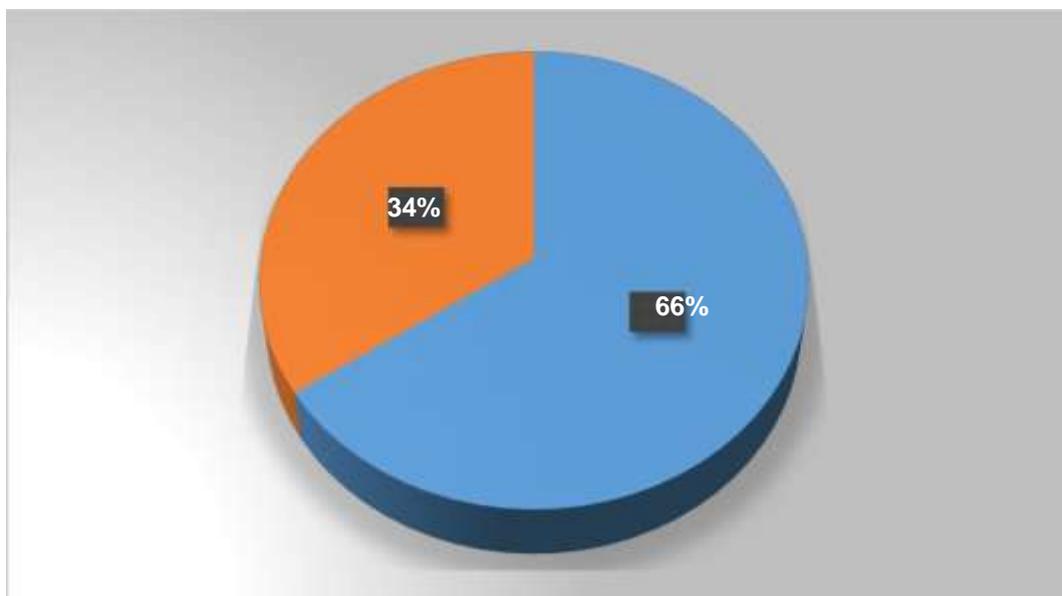
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 22:** Frecuencia en que se baña el adulto del A.H Froilan Alama- Tambogrande- Piura, 2019.



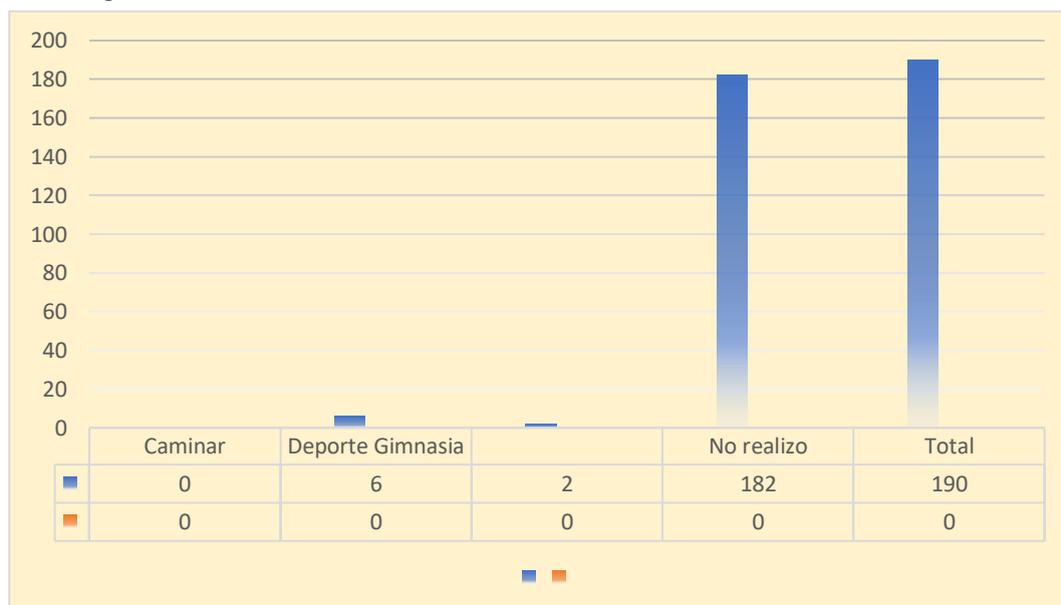
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 23:** Se realizó algún examen médico los adultos del A.H Froilán Alama Tambogrande- Piura, 2019. –



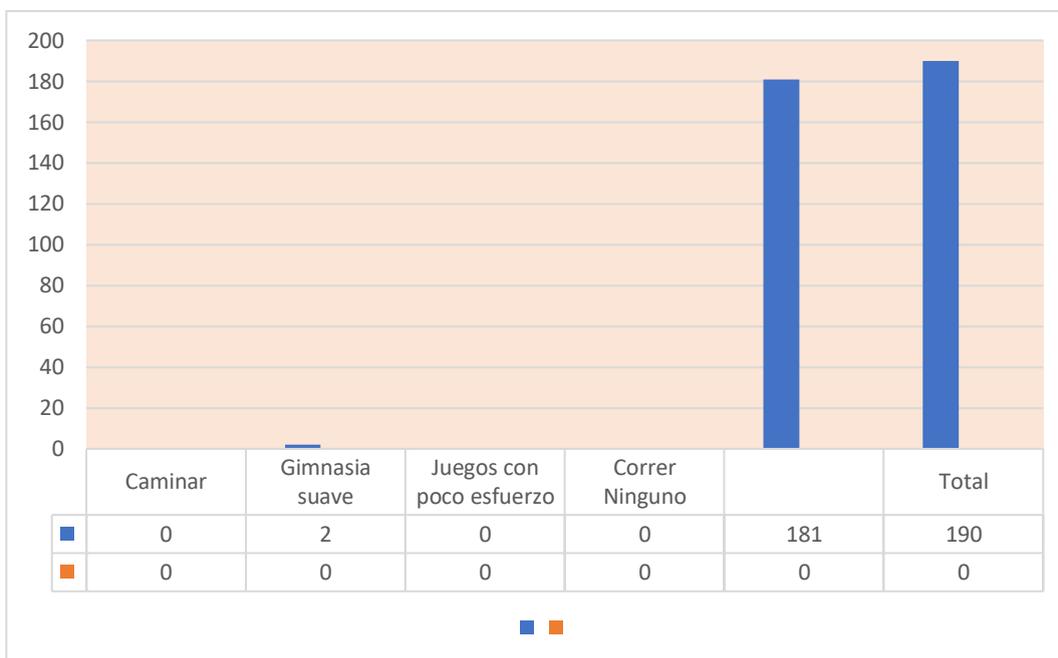
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 24:** Realizan alguna actividad física los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



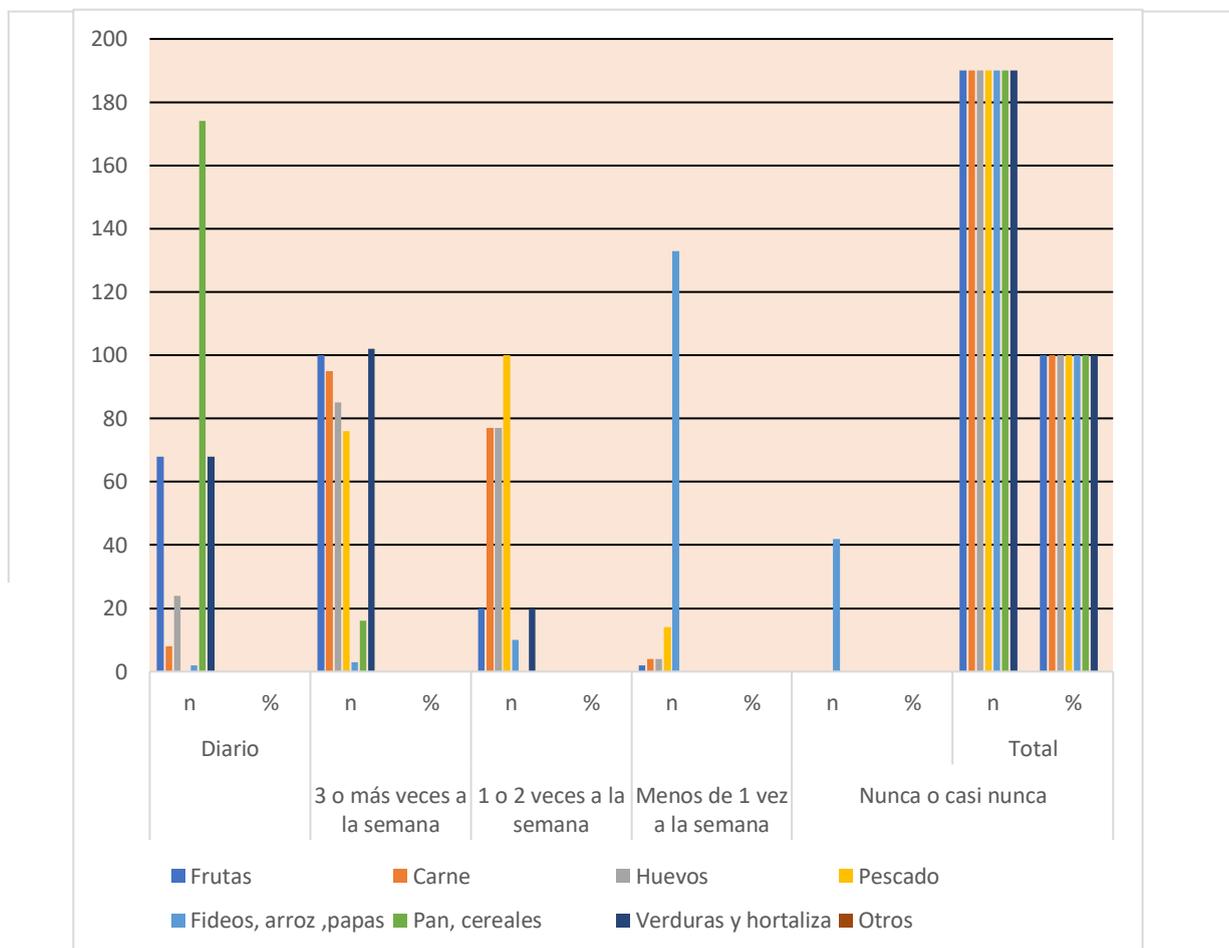
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 25:** Realizan alguna actividad en las 2 última semana los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



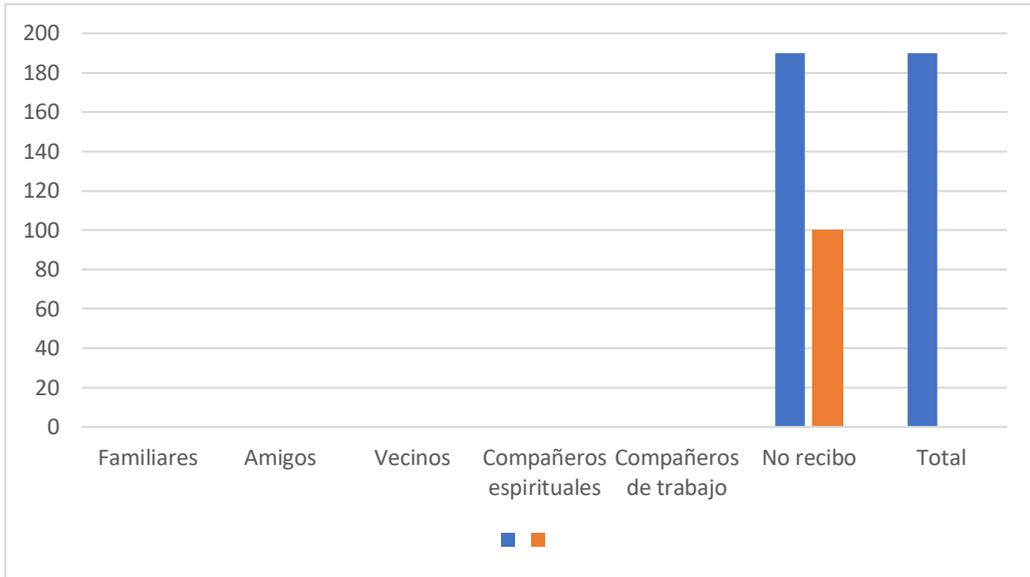
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 26:** Alimentación de los adultos del A.H Froilán Alama – Tambogrande-Piura, 2019.



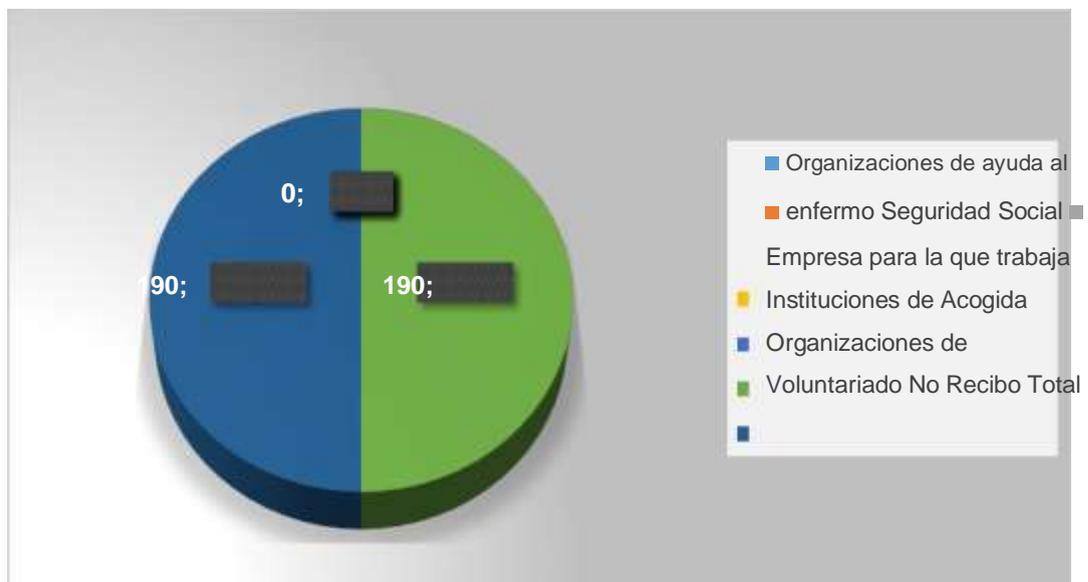
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 27:** Reciben algún apoyo social natural los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.

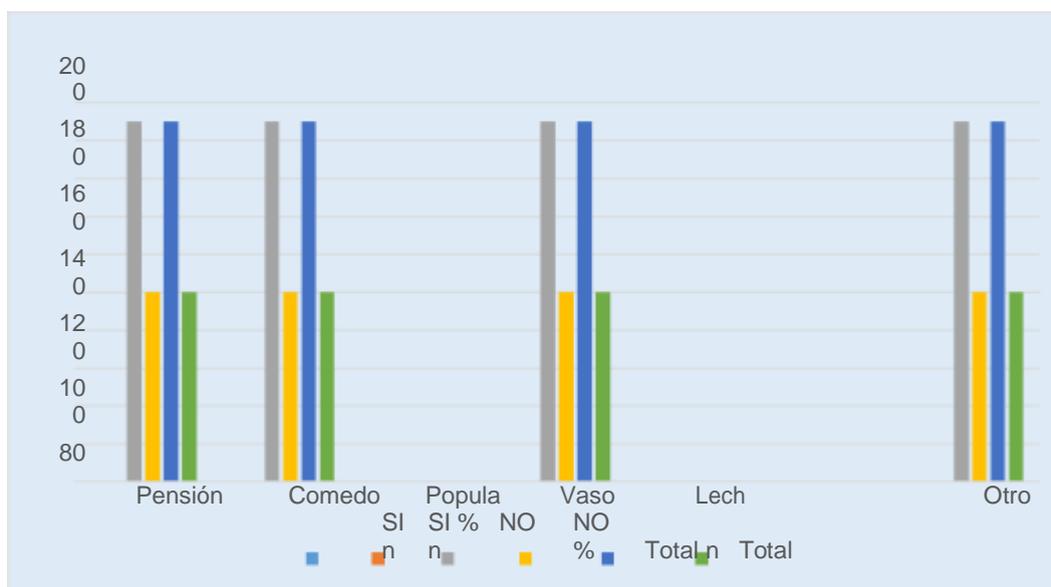


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 28:** Determinantes de la salud biosocioeconomicos: reciben algún apoyo social organizado los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.

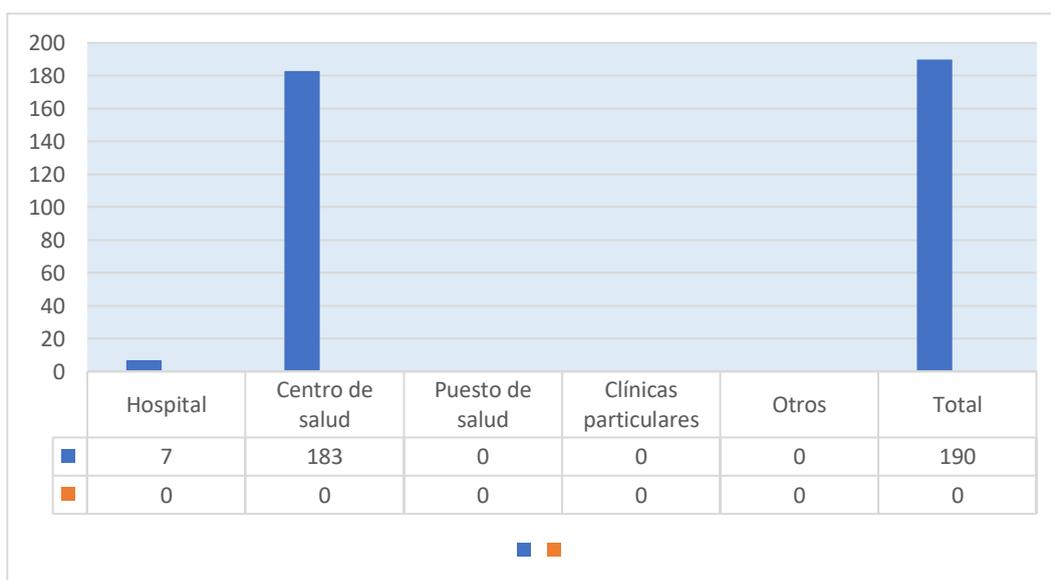


**FIGURA 29:** Reciben algún apoyo social organizado los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



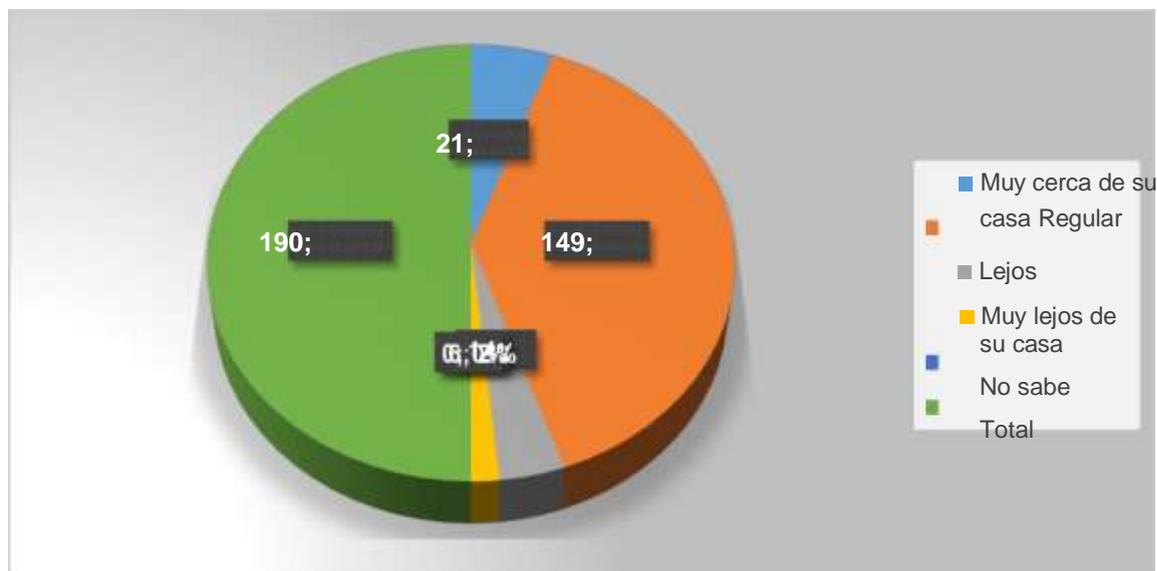
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 30:** En que institución de salud se atendieron los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



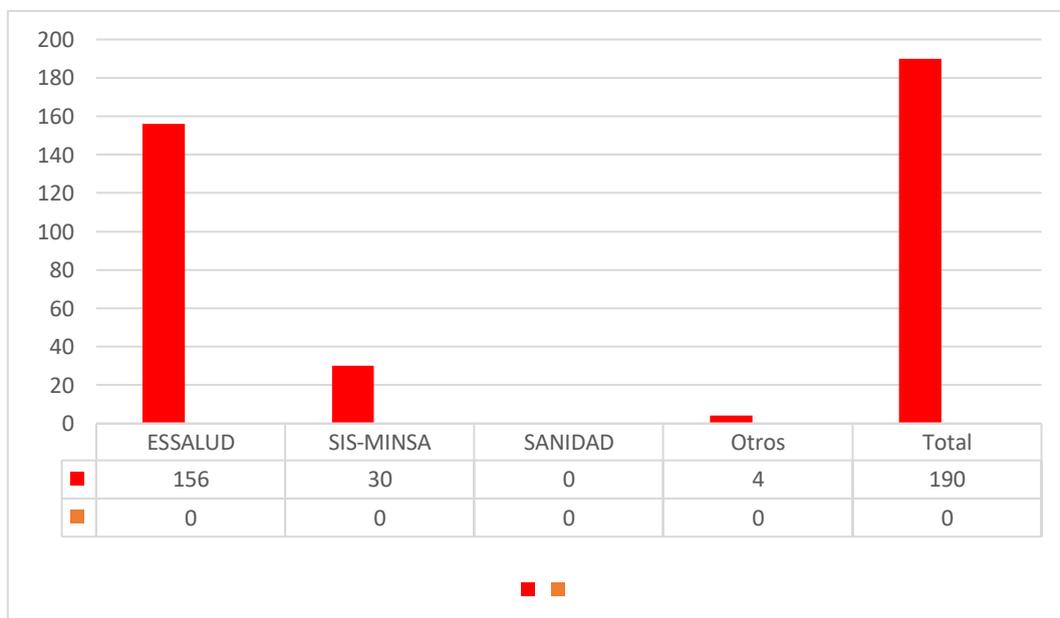
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 31:** Distancia del lugar de atención de salud los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



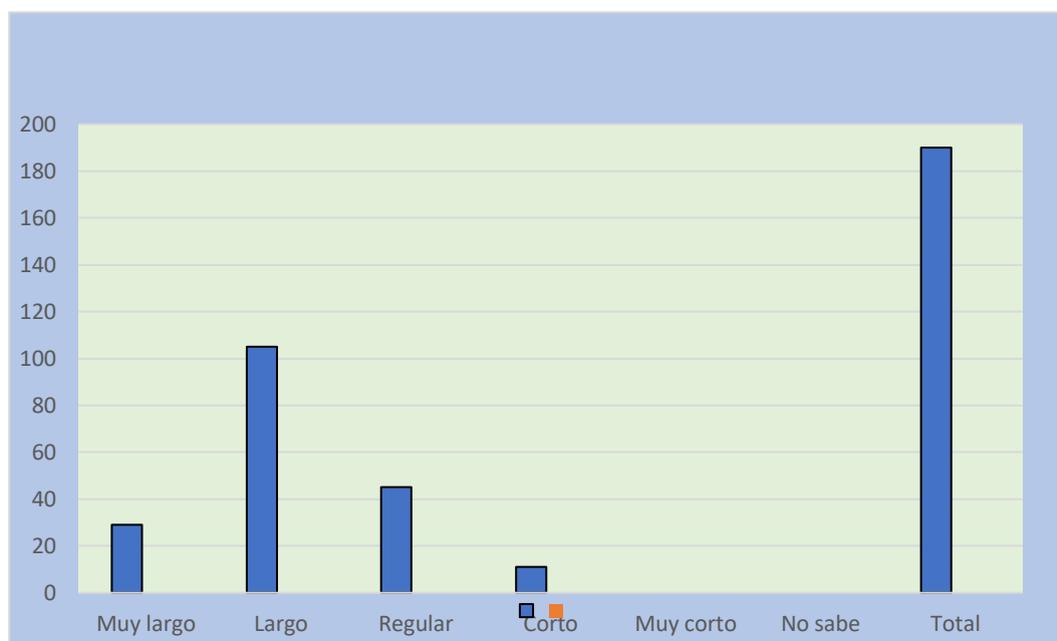
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 32:** Tipo de seguro de los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande-Piura, 2019.



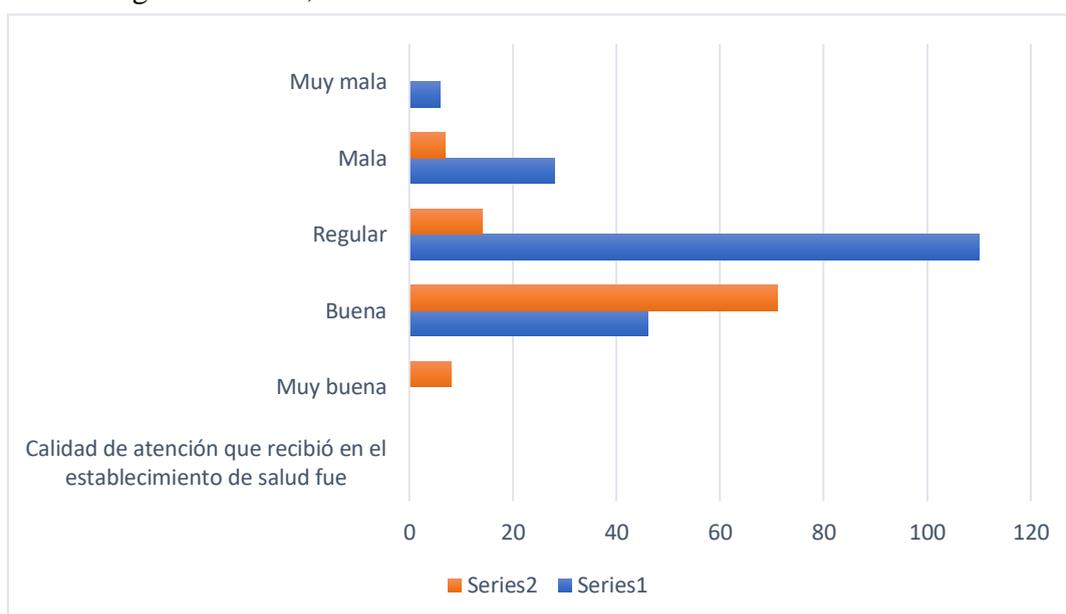
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 33:** Tiempo de espera para ser atendidos los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



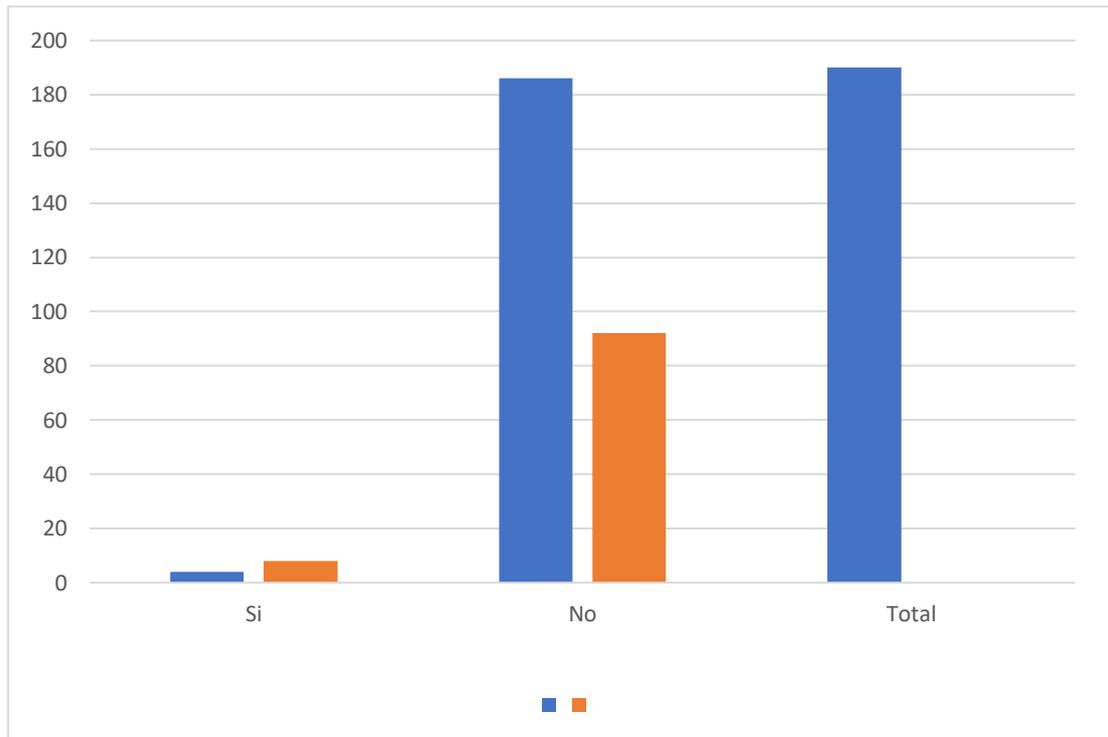
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 34:** Calidad de atención que recibieron los adultos del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vílchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.

**FIGURA 35:** Existe el pandillaje cerca de tu casa del AH Froilán Alama – Tambogrande- Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud biosocioeconomicos, elaborado por Vélchez A. aplicado en los adultos del asentamiento Humano Froilán Alama -tambogrande-Piura 2019.