



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-
PIURA, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL
GRADO ACADEMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

DIOSES RIVAS, SANDRA LILIANA

ORCID: 0000-0002-4597-1607

ASESORA

ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENÉ

ORCID: 0000-0002-7745-0080

PIURA- PERU

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Dioses Rivas, Sandra Liliana

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

ASESORA

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa (Presidenta)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque Natalia (Miembro)

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa Nelly (Miembro)

ORCID: 0000-0003-2191-7857

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

PRESIDENTA

Mgtr. NATALIA ESTRADA YAMUNAQUE

MIEMBRO

Mgtr. NELLY CASTILLO FIGUEROA

MIEMBRO

Dra. JUANA RENÉ ARANDA SÁNCHEZ

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primeramente a esta prestigiosa casa de estudios Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud – Escuela Profesional de Enfermería.

Agradezco también a todos los adultos Asentamiento Humano Villa Chulucanas Ya que gracias a su colaboración han hecho posible poder realizar este trabajo de investigación.

Al Mgtr. Romero Acevedo Juan gracias a sus conocimientos y apoyo podemos culminar nuestro trabajo de investigación.

Sandra Liliana

DEDICATORIA

A mis padres por siempre brindarme su constante apoyo para poder seguir adelante cumpliendo cada una de mis metas, a ustedes les dedico todos mis logros ya que son mi principal motivación para continuar este largo trayecto muchas gracias.

Agradecer también a mis hermanos gracias a ustedes por aconsejarme y apoyarme por ser un ejemplo de perseverancia y esfuerzo por apoyarme en este largo trayecto.

Un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad, a todos mis docentes, quienes me brindaron los conocimientos necesarios para mi formación profesional.

Sandra Liliana

RESUMEN

La investigación se planteó la problemática ¿Cuáles son las características de los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019?, teniendo como objetivo general: caracterizar los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental de una sola casilla, con una muestra de 100 personas adultas, a quienes se les aplico un cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la técnica de entrevista, 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 56,0% es de sexo femenino, el 60,0% tiene una edad de 18 años a 29 años, el 65,0% tienen secundaria completa /incompleta, el 85,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, 64,0% tiene trabajo eventual, el 57,0% tienen vivienda unifamiliar, el 54,0% no fuma, el 65,3% consume frutas, el 69,0% pescado, el 49,0% verduras y hortalizas, menos de una vez a la semana, el 96,0% carnes, el 98,0% fideos, el 71,0% pan y cereales, diariamente, el 87,0% no recibe apoyo social natural, concluyéndose que más de la mitad es de sexo femenino, la mayoría tienen secundaria completa/incompleta y tienen un ingreso económico menor de 750 soles, como consecuencia de la baja remuneración de las familias hay un aumento de los adultos que consume carbohidratos, sin embargo poco consumo de verduras, se sugiere lograr una alimentación variada y saludable.

Palabras Clave: adulto, caracterización, determinantes de la salud.

ABSTRACT

The research raised the problem: what are the characteristics of the health determinants in the adult person of the Human Settlement Villa Chulucanas-Piura, 2019?, Having as general objective: to characterize the health determinants in the adult person of the Human Settlement Villa Chulucanas-Piura, 2019, is of a quantitative, descriptive, non-experimental design of a single box, with a sample of 100 adults, to whom a questionnaire on health determinants was applied, using the interview technique, respecting ethical principles according to current regulations, the analysis and data processing were carried out in the Microsoft Excel program, preparing tables and graphs, obtaining the results: 56,0% are female, 60,0% are between 18 and 29 years old. years, 65,0% have completed / incomplete high school, 85,0% have an economic income of less than 750 soles, 64,0% have temporary work, 57,0% have living single-family store, 54,0% do not smoke, 65,3% consume fruits, 69,0% fish, 49,0% vegetables, less than once a week, 96,0% meat, 98,0% noodles, 71,0% bread and cereals, daily, 87,0% do not receive natural social support, concluding that more than half are female, most have complete/incomplete high school and have a economic income less than 750 soles, as a consequence of the low remuneration of families there is an increase in adults who consume carbohydrates, however little consumption of vegetables, it is suggested to achieve a varied and healthy diet.

Key Words: adult, characterization, determinants of health.

CONTENIDO

| | |
|---|-------------|
| 1. Título de la investigación..... | i |
| 2. Equipo de trabajo..... | ii |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor..... | iii |
| 4. Agradecimiento..... | iv |
| 5. Dedicatoria..... | v |
| 6. Resumen..... | vi |
| 7. Abstract..... | vii |
| 8. Contenido..... | viii |
| 9. Índice de tablas..... | ix |
| 10. Índice de gráficos..... | x |
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Revisión de literatura..... | 7 |
| III. Metodología..... | 19 |
| 3.1 Diseño de la investigación..... | 19 |
| 3.2 Población y muestra..... | 19 |
| 3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 20 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 30 |
| 3.5 Plan de análisis..... | 32 |
| 3.6 Matriz de consistencia..... | 33 |
| 3.7 Principios éticos..... | 35 |
| IV. Resultados | 36 |
| 4.1 Resultados..... | 36 |
| 4.2 Análisis de resultados..... | 65 |
| V. Conclusiones | 103 |
| Aspectos complementarios..... | 105 |
| Referencias bibliográficas..... | 106 |
| Anexos..... | 128 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| TABLA 1 | 38 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |
| TABLA 2 | 42 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |
| TABLA 3 | 51 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |
| TABLA 4 | 58 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |
| TABLA 05 | 62 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |
| TABLA 6 | 64 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019. | |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| GRÁFICO 1 | 39 |
| SEXO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 2 | 39 |
| EDAD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 3 | 40 |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 4 | 40 |
| INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 5 | 41 |
| OCUPACION EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 6.1 | 44 |
| TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 6.2 | 44 |
| TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |

| | |
|--|-----------|
| GRÁFICO 6.3..... | 45 |
| MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 6.4..... | 45 |
| MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 6.5..... | 46 |
| MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 6.6..... | 46 |
| NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 7..... | 47 |
| ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 8..... | 47 |
| ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |

| | |
|--|-----------|
| GRÁFICO 9..... | 48 |
| <p>COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 10..... | 48 |
| <p>ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 11..... | 49 |
| <p>DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 12..... | 49 |
| <p>FRECUENCIA QUE RECOGEN BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 13..... | 50 |
| <p>TIPO DE ELIMINACIÓN DE BASURA QUE EMPLEAN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 14..... | 53 |
| <p>FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |

| | |
|--|-----------|
| GRÁFICO 15..... | 53 |
| FRECUCENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 16..... | 54 |
| NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 17..... | 54 |
| FRECUCENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 18..... | 55 |
| EXAMEN MEDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 19..... | 55 |
| ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 20..... | 56 |
| ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |
| GRÁFICO 21..... | 57 |
| FRECUCENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019. | |

| | |
|---|-----------|
| GRÁFICO 22..... | 59 |
| <p>INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 23..... | 59 |
| <p>CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LAS PERSONAS ADULTAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 24..... | 60 |
| <p>TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 25..... | 60 |
| <p>TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 26..... | 61 |
| <p>CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 27..... | 61 |
| <p>EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |

| | |
|--|-----------|
| GRÁFICO 28..... | 63 |
| <p>RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 29..... | 63 |
| <p>RECIBEN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 30.1..... | 65 |
| <p>RECIBE PENSIÓN 65 LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 30.2..... | 65 |
| <p>RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS- PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 30.3..... | 66 |
| <p>RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.</p> | |
| GRÁFICO 30.4..... | 66 |
| <p>RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS- PIURA, 2019.</p> | |

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes de salud pueden estar influidos por decisiones individuales, económicas o políticas, que pueden actuar como factores positivos de salud, factores de protección o factores de riesgo. Factores positivos fundamentales se consideran: la seguridad económica, la estabilidad laboral, posesión de una vivienda digna y acceso a una alimentación saludable. Dentro de esta categoría también aparece el control sobre la propia vida, relaciones familiares y sociales satisfactorias y, en general, lo que los autores denominan algún tipo de recompensa social (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 la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la salud, como completo estado de bienestar psicológico, físico y social; atribuida como fundamental derecho, al individuo, a nivel mundial la obtención del rango de salud más elevado es el principal objetivo social, la misma que requiere de acciones de diversos sectores, la salud actúa a través de factores/determinantes que

obligatoriamente se deben considerar dentro de su contexto, tienen relación a los aspectos: biológicos, personales, comunitarios, ambientales, sociales, económicos, alimenticios, culturales, laborales, con valores religiosos, educativos y sanitarios, estos factores debido al avance de la tecnología, la ciencia, la medicina y el conocimiento son modificables (3).

El Perú se ha identificado varias situaciones problemáticas que viven las personas adultas, las cuales incluyen la falta de acceso a los servicios de salud, a la educación y a los servicios de pensión, así como los bajos niveles de participación social, la violencia y la discriminación por diversos motivos, estos problemas en su mayoría se encuentran más presentes en las regiones rurales, es por ello que se debe crear políticas y acciones para mejorar la calidad de vida de este grupo atareo mediante la satisfacción integral de sus necesidades, su participación activa y la promoción de sus derechos (4).

El Perú a través del Ministerio de salud (MINSA) para el año 2021 el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas sea universal, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica., además fundamental y principal medio para lograr el bienestar colectivo e individual de la persona adulta, hace hincapié al cuidado y la atención pública en salud donde serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso, y adecuados a las características del ciclo de vida de la población con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad, importante ya que de ello depende que la persona adulta no forme parte de la enfermedad del siglo XXI (5).

En la región Piura en los últimos años se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con orientación moderna desde el ámbito de la educación sanitaria individual y comunitaria, según la dirección regional de salud actualmente el 70,1% de la población está conformada por adultos entre 18 y 65 años a más, siendo de estos el 51,58% de sexo femenino y el 48,42% de sexo masculino, además con relación a la cobertura de personal médico que la región posee un 9,8 por cada 100 mil habitantes, la patología más frecuente en casi todas las provincias son las infecciones agudas de vías respiratorias así mismo las enfermedades de la cavidad oral, trastornos del sistema urinario, gastroenteritis, obesidad y gastritis donde el 63,9% de casos de dengue y el 38,1% de obesidad en adultos a nivel nacional se encuentran en Piura (6).

La promoción de la salud es el proceso que consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, se afirmó que la promoción trasciende la idea de formas de vida sanas para incluir “las condiciones y los requisitos para la salud que son: la paz, la vivienda, la educación, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, los recursos sostenibles, la justicia social y la equidad (7).

En la vida de las personas actúan diversos determinantes o factores, que es muy importante tenerlos en cuenta al momento de que se pueda definir salud, y que hacen referencia a aspectos tan variados como los biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Casi todos estos factores

pueden modificarse, incluso el tipo biológico, dados los avances en el campo genético, científico, tecnológico y médico (8).

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 (9).

A esta realidad no escapa esta problemática de salud el Asentamiento Humano Villa Chulucanas, distrito de Piura, provincia de Piura, en la Costa norte del Perú, esta comunidad presenta luz eléctrica y red de agua y desagüe, el carro recolector de basura pasa inter diario y además tiene un Pronoei, pero no cuentan con un centro de salud que les brinde la atención que necesitan, pero solo una parte de ellos se encuentran asegurados por el Seguro Integral de Salud (SIS), así mismo la mayoría de los adultos se dirigen al centro de salud de Táchala porque es el que se encuentra más accesible a su comunidad ya que no cuentan con un centro de salud propio de su comunidad, otros gozan del Essalud por el empleo estable que tienen y lo que se puede resaltar que en esta comunidad que las enfermedades más frecuentes en los adultos de esta comunidad son: obesidad, diabetes, hipertensión, gastritis, etc. Cabe destacar que en esta comunidad no hay presencia de autoridades policiales.

Por lo expuesto, se ha creído importante desarrollar la presente investigación con la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las características de los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019?, para responder a la pregunta del problema se ha planteado el siguiente

objetivo General: Caracterizar los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

Así mismo, para lograr cumplir con este objetivo, se ha creído necesario considerar los siguientes Objetivos específicos:

- Identificar las características de los determinantes del entorno biosocioeconómico: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (viviendas, servicios de salud. Saneamiento ambiental) en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.
- Identificar las características de los determinantes de los estilos de vida: Alimentación que conducen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, Alcoholismo, Actividad Física) y mortalidad en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.
- Identificar las características de los determinantes de los roles sociales y comunitarios: Acceso a los servicios de Salud para las personas y si Impacto en la Salud, Apoyo Social en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

Esta investigación es necesaria en el campo de la salud ya que permitió generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones, en ese sentido la investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países, también ayudó a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y así mejorar la salud de la población, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud, esta investigación es necesaria para el Centro de Salud del Asentamiento Humano Villa Piura, ya que según los resultados se puede contribuir a elevar la eficiencia de los programas preventivo promocionales de la salud en todos los ciclos de vida.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental de una sola casilla, con una muestra de 100 adultos, siguiendo con el procesamiento y análisis, se obtuvo los siguientes resultados: el 56,0% es de sexo femenino, el 60,0% tiene una edad de 18 años a 29 años, el 65,0% tienen secundaria completa /incompleta, el 85,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, 64,0% tiene trabajo eventual, el 57,0% tienen vivienda unifamiliar, el 54,0% no fuma, el 65,3% consume frutas, el 69,0% pescado, el 49,0% verduras y hortalizas, menos de una vez a la semana, el 96,0% carnes, el 98,0% fideos, el 71,0% pan y cereales, diariamente, el 87,0% no recibe apoyo social natural, concluyéndose que más de la mitad es de sexo femenino, la mayoría tienen secundaria completa/incompleta y tienen un ingreso económico menor de 750 soles, sin embargo no tienen un estilo de vida adecuado, por lo que se sugiere lograr una alimentación variada y saludable.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

A nivel internacional

Ugalde K. (10), en su investigación titulada “Estilos de vida saludables en adultos de 65 años de edad con enfermedades crónicas en el recinto chigüé de la provincia esmeraldas” Ecuador. 2017, tuvo como objetivo general determinar estilos de vida saludables en adultos de 65 años con enfermedades crónicas en el recinto Chigüé de la provincia Esmeraldas, el estudio fue de tipo descriptivo, con una muestra de 18 adultos, concluyendo que: en los adultos con enfermedades crónicas no se evidenció que mantenga estilos de vida saludables, por razones que realizan hábitos no beneficiosos para la salud, existe inactividad física, inadecuada alimentación, no cumplen con la dieta adecuada para su patología, el tratamiento farmacológico no lo toman continuamente, y estas razones indican que no practican hábitos y estilos de vida adecuados para la salud.

Campo G, Merchán D. (11), en su investigación titulada: “Determinantes sociales de la salud: enfermedades crónicas y discapacidad en personas mayores UPZ San Blas, Bogotá, 2017”, tuvo como objetivo general comprender los determinantes sociales de la salud que se relacionan con enfermedad crónica y discapacidad de las personas de 60 años y más en la UPZ

San Blas, localidad cuarta Bogotá, el estudio fue de tipo cuantitativo, cualitativo, interpretativo, de diseño mixto explicativo secuencial. con una muestra 328 mayores, concluyendo que la salud de las personas está sujeta a una serie de determinantes que se presentan durante el curso de vida, pero la palabra determinantes desde lo social presenta limitantes teóricas para comprender el proceso salud enfermedad de las personas de 60 años y más, en un territorio específico como lo es la UPZ san Blas de san Cristóbal.

González R, Cardentey J. (12), en su investigación titulada “Comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores”, Cuba 2018, el estudio de investigación tuvo como objetivo caracterizar el comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores del consultorio médico #2 del policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga de Pinar del río - Cuba, 2018, su estudio fue descriptivo, transversal y retrospectivo, con una muestra de 348 adultos, concluyendo que las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un problema sanitario para los adultos mayores predominando las mujeres con 75 años, así como la hipertensión arterial en ambos sexos, a medida que se envejece es más frecuente la presencia de más de comorbilidad, prevaleció el antecedente familiar de primer grado y como factor de riesgo el hábito de fumar.

Nivel Nacional

Naviz E. (13), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado “Nazareth” la Esperanza – Trujillo, 2017,

tuvo como objetivo general Conocer los Determinantes de la Salud del Adulto Trabajador del Mercado “Nazareth La Esperanza – Trujillo, 2017, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 183 adultos, concluyendo que en los determinantes de la salud biosocioeconómicos, la mayoría del jefe de familia es trabajador estable y poseen un ingreso mensual menor de 850 soles, en los determinantes de los estilos de vida, cerca del total se baña diariamente, duerme de seis a ocho horas y no fuma ni ha fumado de manera habitual, en los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no recibe algún apoyo social organizado, considera regular la distancia al establecimiento de salud.

Quispe M, Roncal R. (14), en su investigación titulada "Estilos de vida y enfermedades crónico degenerativas del adulto mayor. la Tullpuna - Cajamarca, 2018, tuvo como objetivo determinar y analizar los estilos de vidas y su relación con las enfermedades crónico degenerativas del adulto mayor la Tullpuna. Cajamarca, 2018, el estudio fue de tipo descriptivo, analítico, de corte transversal y correlacional, con una muestra de 50 adultos mayores, concluyendo que referente a los estilos de vida encontramos que un alto porcentaje de los adultos mayores nunca practican actividades de caminata y deporte, y las enfermedades crónicas degenerativas que padecieron los integrantes de la asociación del adulto mayor fueron: patologías del sistema músculo esquelético (artrosis, artritis, lumbalgias), seguida de la enfermedades de los órganos sensoriales y en tercer lugar las enfermedades hipertensivas.

Jirón J, Palomares G. (15), en su investigación titulada “Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención residencial geronto geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de Canevaro, Rímac – 2018”, tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y el grado de dependencia del adulto mayor del Centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro, Rímac Lima, 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 73 adultos mayores, concluyó que: en el estilo de vida según dimensiones, aquellos más resaltantes son el manejo del estrés y el apoyo interpersonal que son no saludables, aspectos importantes en la estabilidad psicoemocional del adulto mayor para afrontar situaciones complicadas, respecto al grado de dependencia en los adultos mayores predomina levemente el dependiente.

Nivel Regional

Dioses C. (16), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la matanza Morropón - Piura, 2018”, el estudio de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adultos, centro de salud la matanza - Piura, 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, con una muestra de 67 adultos concluyendo que en los factores biológicos la mayoría es de género masculino, con relación a los factores culturales el grado de instrucción predominante en este estudio es el nivel secundario, además siendo de creencia católica con estado civil casado, se dedican a otras actividades, y sus ingresos

son menores a 400 nuevos soles y los estilos de vida de los pacientes adultos del Centro de Salud la Matanza Piura - 2018, tienen una vida no saludable.

Camacho G. (17), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto del AA.HH 28 de Julio – Castilla – Piura, 2020”, tuvo como objetivo general Describir los determinantes de la salud del adulto del AA. HH 28 de Julio – Castilla - Piura, 2020, su estudio fue de tipo Cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 291 personas adultas, concluyó que menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria incompleta debido a temprana edad trabajan para poder aportar a la canasta familiar, por ello no tienen suficientes conocimientos para prevenir enfermedades, donde los determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe apoyo social natural, casi todos no reciben apoyo social organizado, la mayoría de las personas adultas refieren que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Zapata K. (18), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío dos altos –la Unión - Piura, 2018”, tuvo como objetivo general: describir los determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío dos altos- la unión – Piura 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 194 adultos, concluyendo que los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tienen educación inicial/ primaria, la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 soles, siendo un resultado no tan favorable para llevar una vida cómoda y saludable , más de

la mitad refiere trabajar eventualmente, la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, vivienda propia, con techo de eternit/calamina, material noble, ladrillo y cemento.

2.2 Bases teóricas de la investigación

Nola Pender propone un modelo de promoción de la salud colocando a la salud como una meta a cumplir de manera tanto individual o colectiva teniendo en cuenta la relación entre salud – enfermedad es muy importante ya que permite que las personas puedan conservar su estado óptimo de salud bienestar y la capacidad de modificar sus estilos de vida a fin de mejorar su salud y la de su entorno (19).

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida. Según Pender, el Modelo de Promoción de la Salud retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea (20).

Salvatierra A, Et al. (21), en su estudio la trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos”, toman diferentes modelos para explicar la relación entre los determinantes y el estado de la salud de la población, de los cuales se consideraron los más importantes para realizar una comparación con el modelo de Lalonde, el cual incluye cuatro grupos de determinantes: estilos de vida y conductas de salud, biología humana, medio ambiente, sistema de asistencia sanitaria.

El estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control, desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo, cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de vida de la víctima contribuyó a ellas (22).

La promoción de la salud son un conjunto de actividades y conductas que opta el individuo o comunidades para trazar un desarrollo personal o colectivo, además estos se encuentran relacionados por las condiciones socioeconómico y ambiental e interacciones sociales, esto incluye los estilos de vida como: dieta, ejercicios, descanso, baño, evitar el tabaco, alcohol, y disminuir el estrés (23).

La promoción de un estilo de vida saludable desde edades tempranas es el principal y más efectivo método de erradicación de las enfermedades y complicaciones asociadas a ella, por tanto, parece necesario abordar un informe dirigido al desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades en un entorno tan importante como lo es el familiar, donde se construyen hábitos y costumbres que perduran el resto de la vida (24).

De la misma manera el estilo de vida se considera como el conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras nocivas para la salud, pues son causantes de enfermedades entre las más importantes que afectan la salud encontramos: consumo de sustancias tóxicas, estrés, dieta, manipulación de los alimentos y relaciones interpersonales (25).

El estilo de vida de una sociedad o de un individuo puede abarcar más que un simple término, la OMS conceptualiza al estilo de vida como el grupo de formas de actuar que son reconocibles y parcialmente inalterables en la persona o en un grupo humano este estilo de vida es el producto de las relaciones recíprocas entre las características personales, las relaciones sociales y condiciones de vida socioeconómica y ambiental de las personas, algunos de estos incluyen guías de conducta específicas que evalúa el bienestar de la persona que actúan como factores de riesgo o protectores (26).

Desde un punto de vista, los estilos de vida están ligados al ámbito socioeconómico, político y cultural del cual forma parte al estar a la par de

sus metas y objetivos en busca de la dignificación de la persona humana dentro del colectivo social, lo que se va a lograr si se mejoran las condiciones de vida y de bienestar personal, los estilos se han 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, definiéndose de esta manera el estilo de vida saludable (27).

Por otro lado están los estilos de vida no saludables los que son definidos como las conductas personales que son nocivas para la salud y son determinantes para la aparición y/o agravamiento de enfermedades, estos estilos de vida conllevan a la persona al daño en su aspecto biológico y psicosocial conduciéndolo a daños físicos y deteriorar su integridad personal de los cuales podemos mencionar: mala alimentación, deficiente estado higiénico, alteraciones del sueño, poca actividad física, consumo excesivo de cigarrillos y de alcohol, exposición al estrés, etc (28).

Asimismo la conducta tiene influencia en los riesgos para la enfermedad y la salud porque el comportamiento personal determina a que se exponga a factores de riesgo una vez que la persona enferma se debe proporcionar evaluación médica y luego el tratamiento necesario la definición epidemiológica del estilo de vida es la agrupación de conductas o actos que realizan los individuos, algunas de estas son saludables y otras no las últimas son las responsables de muchas enfermedades alcoholismo, estrés, dieta hipocalóricas e hiperglúcidas, manipulación incorrecta de los alimentos, deficientes relaciones interpersonales y familiares (29).

Evidentemente las bajas condiciones de salud de los espacios venerables en que se da las pocas oportunidades de los límites del mundo que se da a través de cada persona en distribución económica, poder, acceso en todo ámbito, con las consecuencias que ponen en riesgo la calidad de la persona como: el acceso a la atención integral, educacional, laboral, recreación y descanso que facilite el bienestar de cada uno (30).

Existen grandes estrategias de la salud pública entre ellas está promover, prevenir y recuperar el bienestar, la más recatada es la promoción la cual se caracteriza por ser la más social, integral, la que posee mayor relevancia en las ramas de la redención de cada individuo y la que no pertenece de servicios de la salud por sí solos, los resultados son rápidos, de alto impacto y adquieren de una inversión de tiempo prolongado distinto de la medicina en que las consecuencias son veloces de poco razonamiento que abarca el bienestar en todo el sentido (31).

Cuando se habla del malestar individual, se define como el conjunto de acciones que abarcan un sistema sanitario, que tratan en contexto con personas inidentificables por ser de alto riesgo, debido a factores o conductas que están ligadas con la aparición de determinadas enfermedades por prevención entendemos la prestación de intervenciones precoces y de información contrastada para prevenir la aparición de malestares e incapacidad (32).

La promoción de la salud en los adultos mayores va dirigida a mejorar o mantener la salud en el más alto nivel de función y con la meta de la mayor independencia posible. es clave en la intervención la educación y la promoción del cuidado de sí mismo (33).

Cuando se habla de un factor personal nos referimos a cualquier rasgo, característica o exposición en que el adulto sigue de acuerdo a sus hábitos de vida, constituido por múltiples aspectos en sí mismos estos factores pueden incluir el sexo, la edad, estado civil, la forma física, los estilos de vida, los hábitos, patrones de comportamiento, tipo de personalidad, los aspectos psicológicos personales, formación profesional, capacitación que cada individuo sigue o rige (34).

Existen distintos factores de riesgo que afectan la salud del adulto ya sea de manera social, emocional, física o psicológica, estos se relacionan con la pobreza, vivir en lugares aislados y no contar con el apoyo de personas cercanas o tener un seguro de salud que pueda respaldar al adulto ya que ellos dependen de todas esas necesidades para poder sobrevivir (35).

Cuando hablamos del adulto mayor nos referimos personas que tienen 65 años de edad, o conocidas como las personas de tercera edad estos adultos han alcanzado ciertos rasgos que se obtienen desde un punto de vista biológica cambios de orden natural, social relaciones personales y psicológico experiencias y situaciones enfrentadas con la vida (36).

Por otro lado las partes preventivas en el adulto mayor deben tener en cuenta no solo el peligro de enfermedad sino también la alteración de la alteración de la función que produce la enfermedad, así como aquellas condiciones frecuentes en el adulto mayor que puedan deteriorar su salud como la fragilidad, caídas y complicaciones iatrogénicas, actividades preventivas deben estar dirigidas a todo estos factores, presentamos algunas pautas que podrían ser relevantes para promover un envejecimiento activo y actividades preventivas que podrían ser aplicadas según el contexto particular de cada persona (37).

A medida que el tiempo pasa los factores de riesgo para el adulto va aumentando, el anciano se ve en todo sentido a tener distintos problemas que afecten su bienestar, por motivos que pasa de acuerdo a su edad que va a cursar pasando el tiempo, distinto al contexto de las malos que puedan padecer, dando énfasis de los riesgos que padecen como los malos hábitos de acuerdo a su consumo o auto cuidado destacando cada estilo de vida (38).

III.METODOLOGÍA

3.1.Diseño de la Investigación

El presente estudio es no experimental con diseño de una sola casilla, el cual se refiere al conjunto actividades, las cuales se ejecutaron y se obtuvo de manera satisfactoria la relación con objetivos establecidos en la población en estudio (39).

Tipo de investigación

El informe de investigación fue de tipo cuantitativo, ya que se hace referencia a aquellas variables que pueden ser medidas a través de valores numéricos, nivel de descriptivo de corte transversal ya que se relaciona con el tipo de metodología establecida (40).

Nivel de investigación

El trabajo de investigación es de tipo descriptivo, llamadas también investigaciones diagnósticas, buena parte de lo que se escribe y se estudia sobre social consiste en caracterizar un fenómeno situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciándolos (41).

3.2.Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 335 personas adultas del Asentamiento Humano Villa Chulucanas- Piura, 2019.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 100 personas adultas, por motivos de pandemia por Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no

probabilístico por conveniencia considerándose las personas adultas del Asentamiento Humano Villa Chulucanas- Piura, 2019.

Unidad de análisis

Cada persona adulta que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Persona adulta que vive más de 3 años en la zona.
- Persona adulta que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Persona adulta que tenga algún trastorno mental o alguna patología que les impida relacionarse y/o comunicarse.
- Personas con problemas neurológicos y problemas de drogadicción.
- Adultos que no desean participar en el estudio.

3.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

3.3.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (42).

Sexo

Definición Conceptual.

Se refiere al conjunto de características biológicas que definen el espectro de humanos como hembras y machos (43).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual.

Es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (44).

Escala nominal.

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

Grado de Instrucción

Definición de instrucción:

Proporciona el conocimiento necesario para la actividad del conjunto de conocimientos adquiridos y desarrolla un plan de estudios y un programa adquirido por una persona (45).

Definición Conceptual:

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (47).

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

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (48).

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

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (49).

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

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (50).

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.

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

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (51).

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

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (52).

Definición Operacional

Escala ordinal

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (53).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

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 el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y por pandemia se utilizó la encuesta online, por WhatsApp y Facebook, para la aplicación del instrumento.

Instrumento

El presente instrumento se diseñó en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos como son: la edad, sexo, nivel académico, recursos económicos, empleo, domicilio, agua, eliminación de basura, etcétera.
- Los determinantes de los estilos de vida los cuales son: tabaquismo, alcoholismo, tiempo de sueño, tiempo de ejercicio físico, alimentos que consume la persona.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias aquí tenemos el apoyo social natural, organizado y la accesibilidad a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (54).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

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

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y pidió consentimiento de los adultos de dicho Asentamiento Humano, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera virtual.

Análisis y Procesamiento de los datos

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

3.6. Matriz de consistencia

| TITULO | ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION | VIARIABLES DE LA INVESTIGACION | METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION |
|---|---|--|---|---|
| <p>Caracterización de los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019</p> | <p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019?</p> | <p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir cuales son los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019. <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes del entorno biosocioeconómico: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (viviendas, servicios de salud. Saneamiento ambiental) en la Persona Adulta del | <p>a) Determinantes del entorno biosocioeconómicos. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de vivienda, personas que duermen en una habitación, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, luz, eliminación de basura).</p> <p>b) Determinantes de los estilos de vida y entorno físico.</p> | <p>Diseño de investigación No experimental de una sola casilla.</p> <p>Tipo de investigación Es de tipo cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo.</p> <p>Población La población estuvo conformada por 335 personas adultas del Asentamiento Humano Villa Chulucanas- Piura, 2019.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | <p>Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes de los estilos de vida: Alimentación que conducen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, Alcoholismo, Actividad Física) y mortalidad en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019. • Identificar los Determinantes de los roles sociales y comunitarios: Acceso a los servicios de Salud para las personas y si Impacto en la Salud, Apoyo Social en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019. | <p>(Fuma, bebidas alcohólicas, horas que duermen, frecuencia de baño, examen médico, actividad física y alimentos que consumen).</p> <p>c) Determinantes de redes sociales y comunitaria</p> <p>(institución de salud que se atendió, lugar, calidad y tiempo que esperó para su atención, tipo de seguro, pandillaje o delincuencia, apoyo social natural y organizado, pensión 65, comedor popular, vaso de leche y otro tipo de apoyo).</p> | <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por 100 personas adultas, por motivos de pandemia por Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia considerándose las personas adultas del Asentamiento Humano Villa Chulucanas- Piura, 2019.</p> <p>Unidad de análisis:</p> <p>Cada persona adulta que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.</p> |
|--|--|--|---|---|

3.7.Principios éticos

El presente estudio de investigación será aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

La protección a la persona se refiere a que toda persona debe ser informada y que tuvo el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de información, se respetó la identidad, la confidencialidad y su privacidad, de cada persona que participo en la investigación, así mismo se respetó la autonomía de cada persona que participo del estudio, como la libre participación y derecho a estar informado mediante la participación de los pobladores fue de manera voluntaria previamente a través del consentimiento informado, así mismo se informó a cada usuario sobre la finalidad y objetivo de la investigación, en la beneficencia y no maleficencia, se aseguró el bienestar de las personas que participaron en el estudio, disminuyendo así los efectos adversos y maximizando los beneficios en dicha población (55).

El cuidado del medio ambiente y la biodiversidad se tuvo en cuenta la dignidad y cuidado del medio ambiente, así mismo se plantearon medidas y acciones que a su vez contribuyeron a disminuir y a evitar causar daño alguno al medio ambiente de dicho asentamiento humano, donde se ejerció la justicia a las personas que participaron en la investigación se les brindo un trato justo y equitativo, así mismo no se ejercieron prácticas injustas dentro de la investigación, para asegurar la integridad científica se debe regir a los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo practicas rigurosas y responsables en la investigación que se aplicó (55).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1

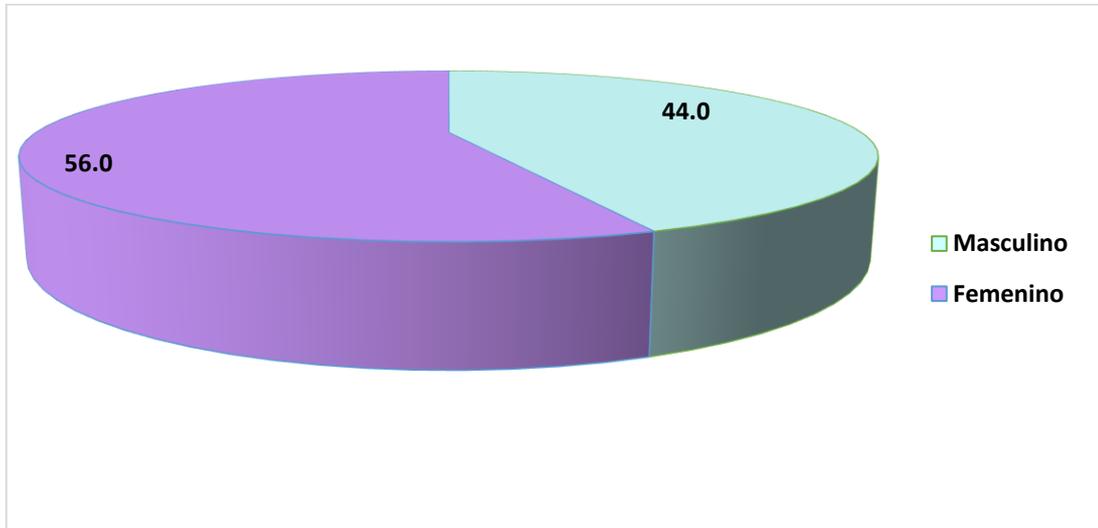
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

| Sexo | n | % |
|---|----------|----------|
| Masculino | 44 | 44,0 |
| Femenino | 56 | 56,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Edad | n | % |
| Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) | 60 | 60,0 |
| Adulto maduro (30 a 59 años 11 meses 29 días) | 23 | 23,0 |
| Adulto mayor (60 a más años) | 17 | 17,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Grado de instrucción | n | % |
| Sin nivel e instrucción | 0 | 0,0 |
| Inicial/Primaria | 0 | 0,0 |
| Secundaria: completa/incompleta | 65 | 65,0 |
| Superior universitaria | 35 | 35,0 |
| Superior no universitaria | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Ingreso economico familiar en nuevos soles | n | % |
| Menor de 750 | 85 | 85,0 |
| De 751 a 1000 | 15 | 15,0 |
| De 1001 a 1400 | 0 | 0,0 |
| De 1401 a 1800 | 0 | 0,0 |
| De 1801 a mas | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Ocupación del jefe de familia | n | % |
| Trabajo estable | 36 | 36,0 |
| Eventual | 64 | 64,0 |
| Sin ocupación | 0 | 0,0 |
| Jubilado | 0 | 0,0 |
| Estudiante | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 1

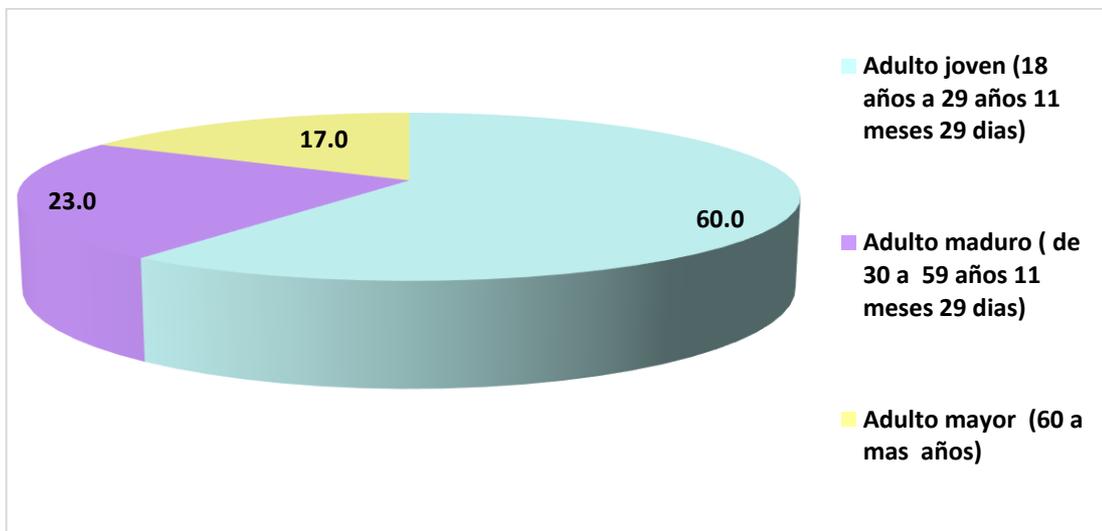
SEXO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 2

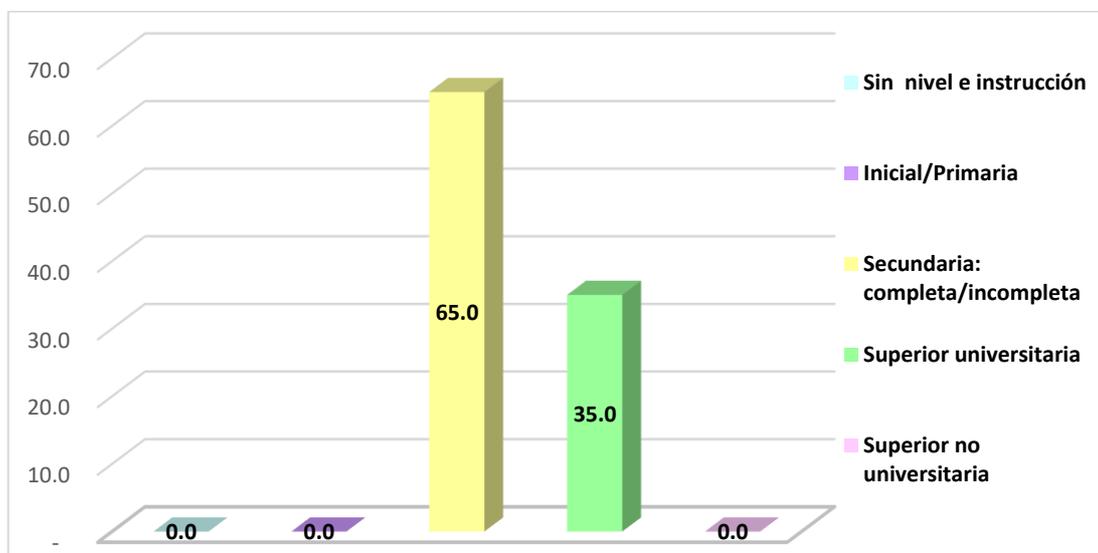
EDAD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 3

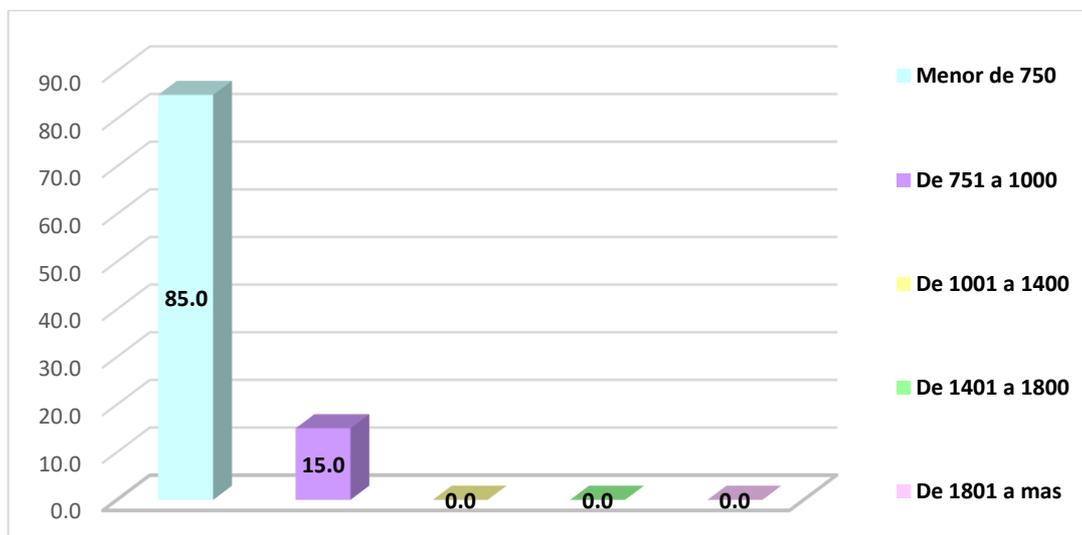
**GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 4

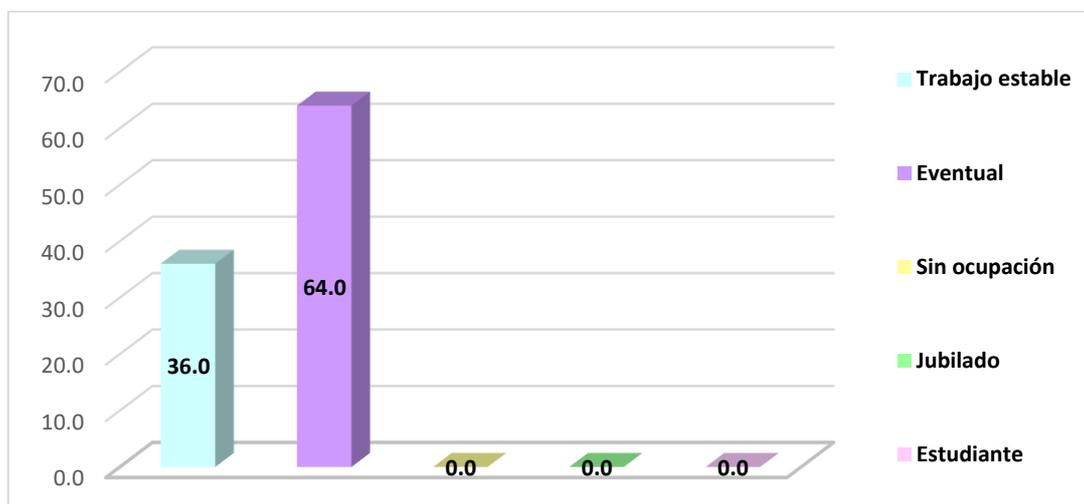
**INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 5

OCUPACION EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

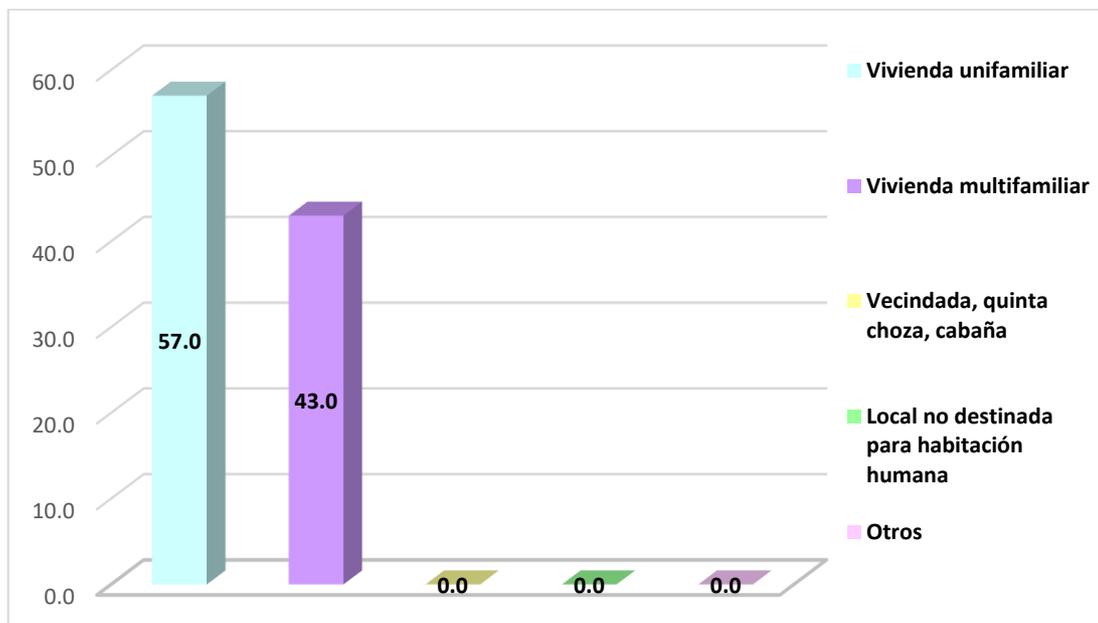
| Tipo | n | % |
|---|----------|----------|
| Vivienda unifamiliar | 57 | 57,0 |
| Vivienda multifamiliar | 43 | 43,0 |
| Vecindada, quinta choza, cabaña | 0 | 0,0 |
| Local no destinada para habitación humana | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Tenencia | n | % |
| Alquiler | 0 | 0,0 |
| Cuidador/alojado | 9 | 9,0 |
| Plan social (dan casa para vivir) | 0 | 0,0 |
| Alquiler/venta | 0 | 0,0 |
| Propia | 91 | 91,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Material del piso | n | % |
| Tierra | 19 | 19,0 |
| Entablado | 0 | 0,0 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílicos | 81 | 81,0 |
| Láminas asfálticas | 0 | 0,0 |
| Parquet | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Material del techo | n | % |
| Madera, estera | 0 | 0,0 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 0 | 0,0 |
| Material noble ladrillo y cemento | 12 | 12,0 |
| Eternit | 88 | 88,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Material de las paredes | n | % |
| Madera, estera | 30 | 30,0 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 0 | 0,0 |
| Material noble ladrillo y cemento | 70 | 70,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| N° de personas que duermen en una habitación | n | % |
| 4 a más miembros | 14 | 14,0 |
| 2 a 3 miembros | 80 | 80,0 |
| Individual | 6 | 6,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Abastecimiento de agua | n | % |
| Acequia | 0 | 0,0 |
| Cisterna | 0 | 0,0 |

| | | |
|---|------------|--------------|
| Pozo | 0 | 0,0 |
| Red pública | 0 | 0,0 |
| Conexión domiciliaria | 100 | 100,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Eliminación de excretas | | |
| | n | % |
| Aire libre | 0 | 0,0 |
| Acequia , canal | 0 | 0,0 |
| Letrina | 0 | 0,0 |
| Baño público | 0 | 0,0 |
| Baño propio | 100 | 100,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Combustible para cocinar | | |
| | n | % |
| Gas, Electricidad | 90 | 90,0 |
| Leña, Carbón | 10 | 10,0 |
| Bosta | 0 | 0,0 |
| Tuza (coronta de maíz) | 0 | 0,0 |
| Carca de vaca | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Energía eléctrica | | |
| | n | % |
| Energía eléctrica permanente | 0 | 0,0 |
| Sin energía | 0 | 0,0 |
| Lampara (no eléctrica) | 0 | 0,0 |
| Grupo electrógeno | 0 | 0,0 |
| Energía eléctrica temporal | 100 | 100,0 |
| Vela | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Disposición de basura | | |
| | n | % |
| A campo abierto | 0 | 0,0 |
| Al río | 0 | 0,0 |
| en un pozo | 0 | 0,0 |
| Se entierra, quema, carro recolector | 100 | 100,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa | | |
| | n | % |
| Diariamente | 0 | 0,0 |
| Todas las semanas, pero no diariamente | 28 | 28,0 |
| Al menos 2 veces por semana | 72 | 72,0 |
| Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares | | |
| | n | % |
| Carro recolector | 100 | 100,0 |
| Montículo o campo limpio | 0 | 0,0 |
| Contenedores específicos de recogida | 0 | 0,0 |
| Vertido por el fregadero o desagüe | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 6.1

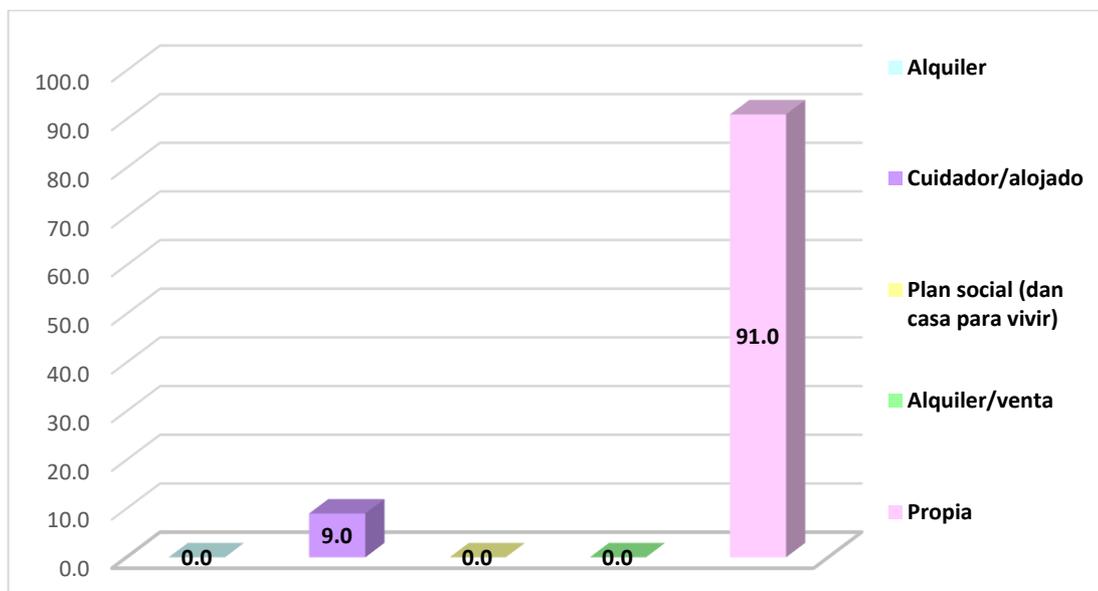
TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 06.2

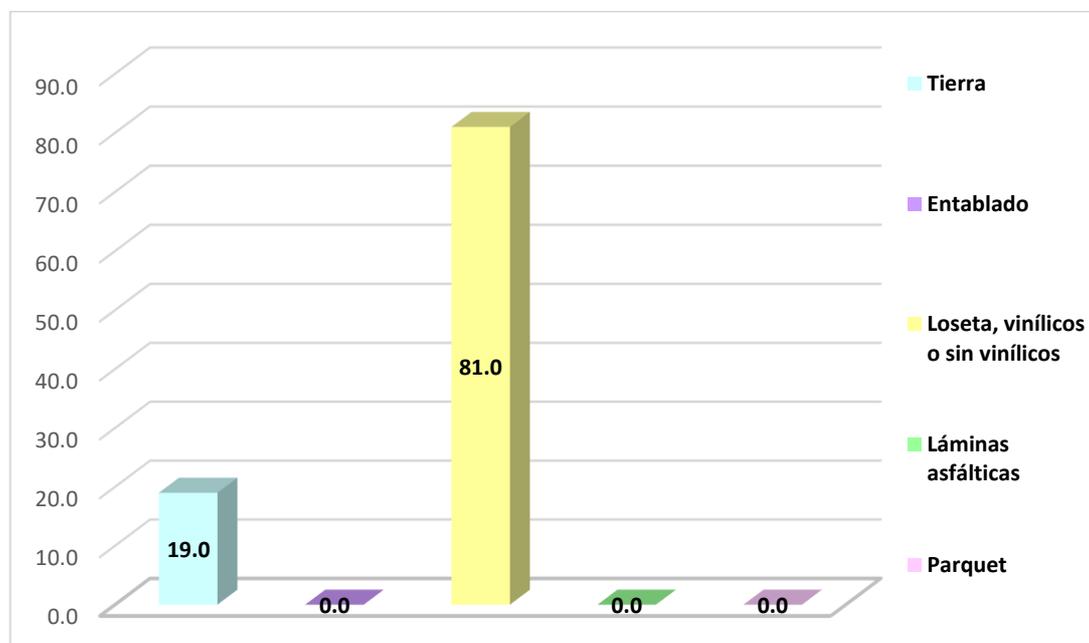
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 06.3

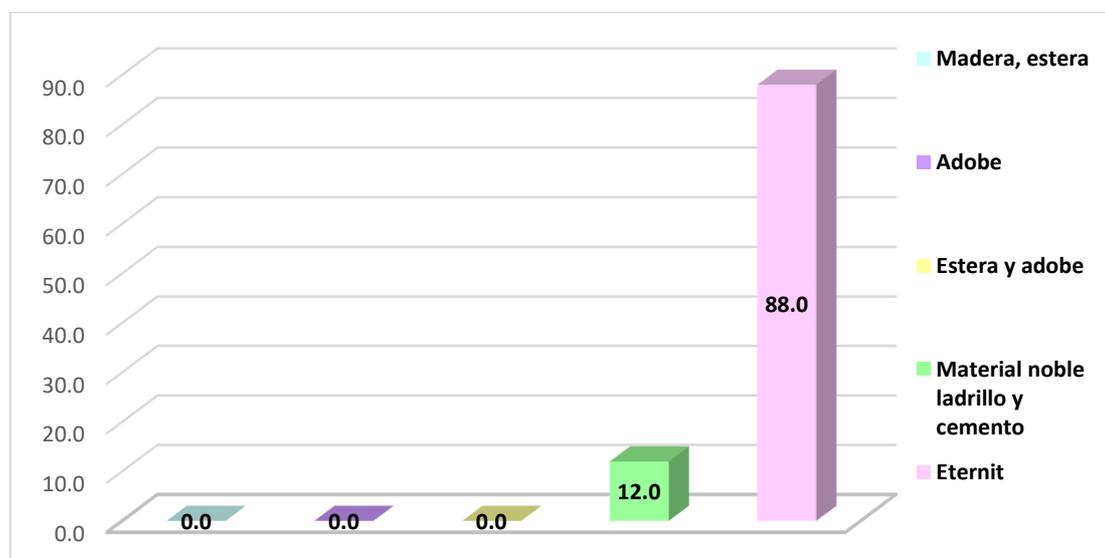
**MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 6.4

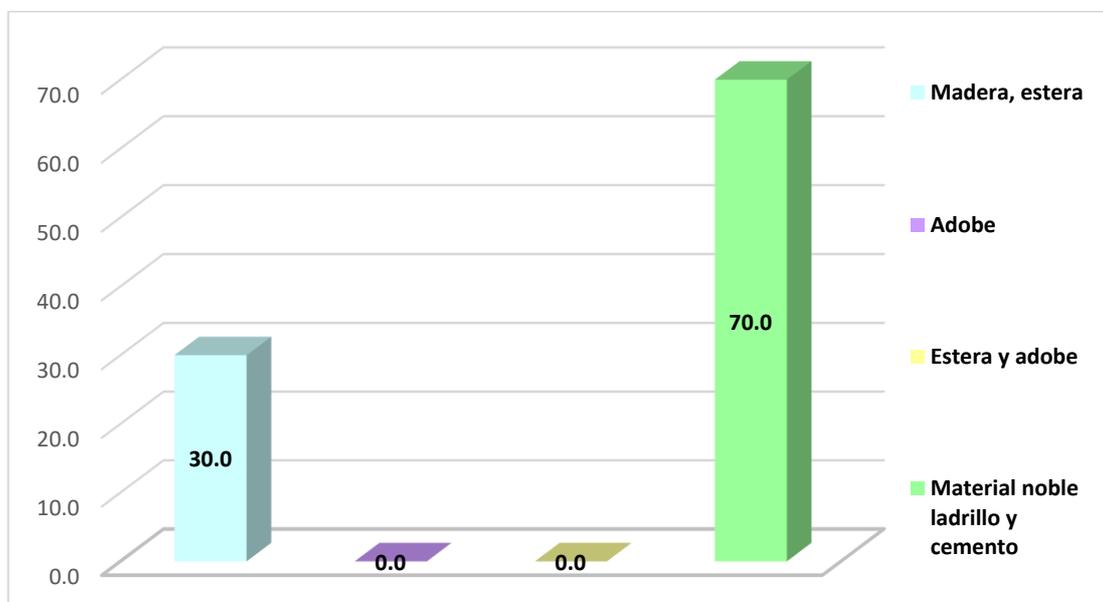
**MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA
DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 6.5

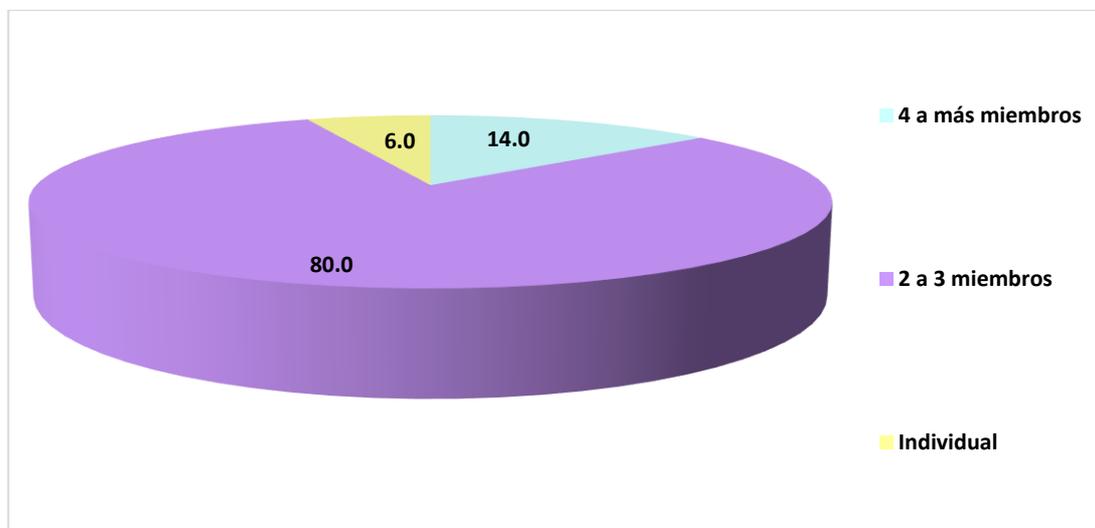
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 6.6

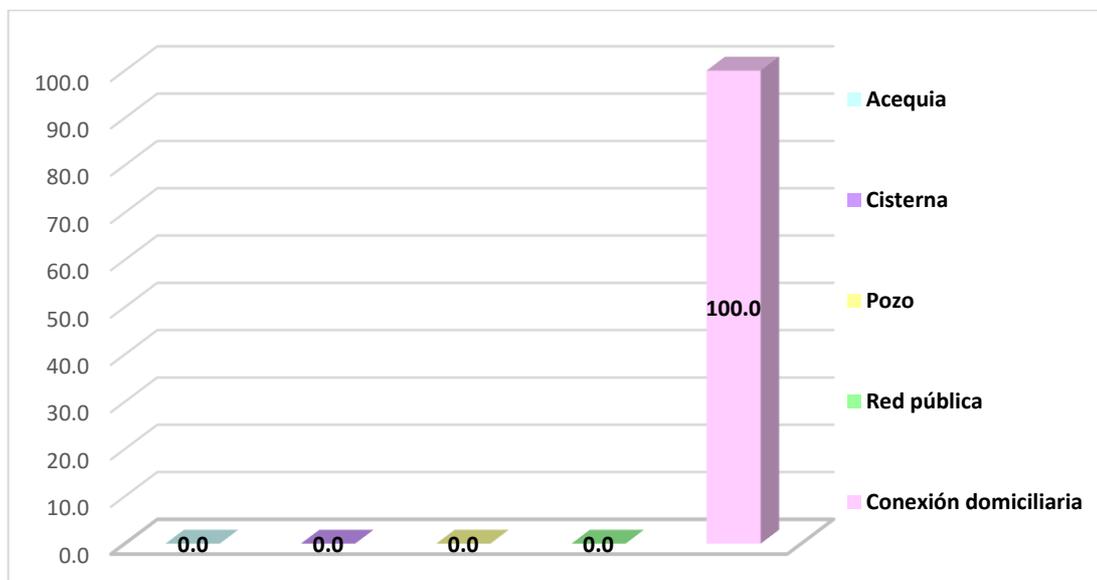
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 7

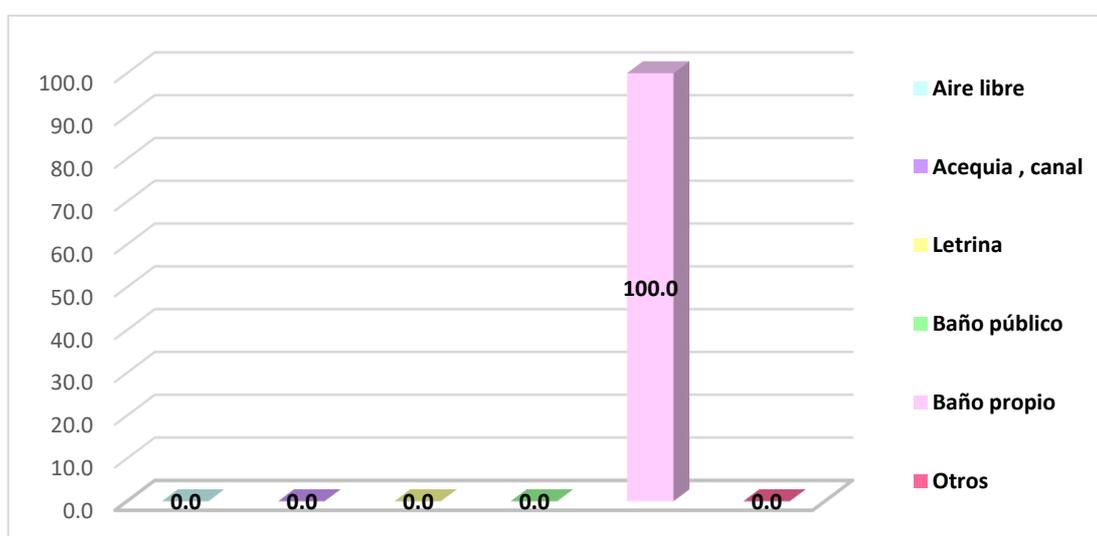
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 8

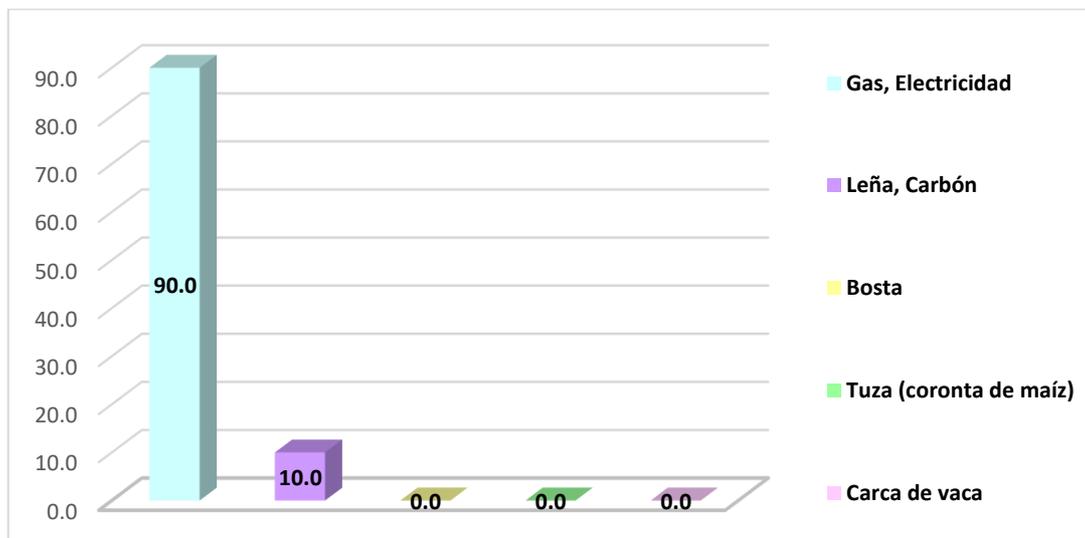
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 9

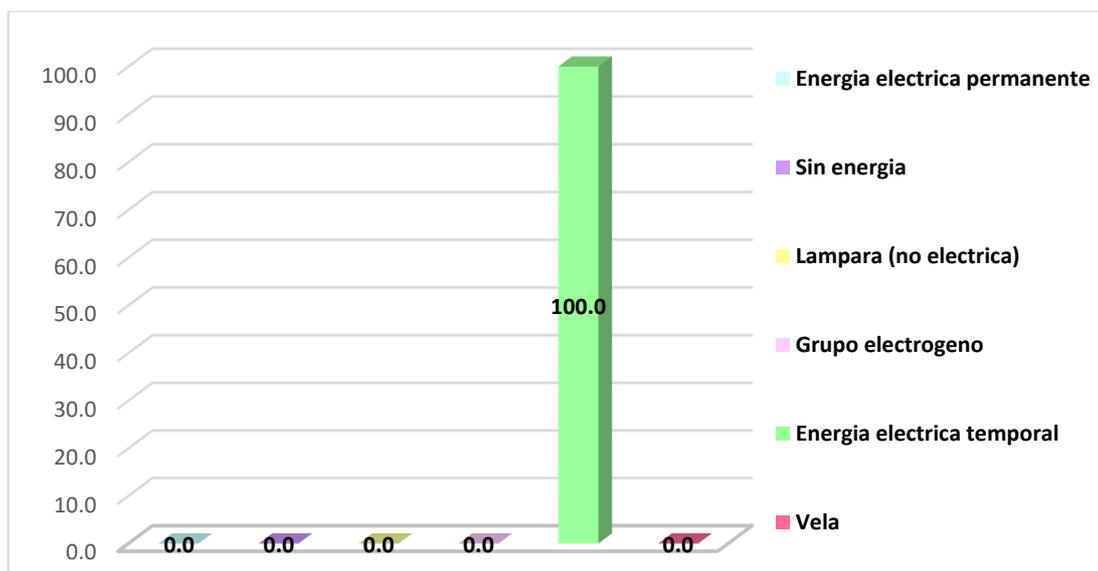
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 10

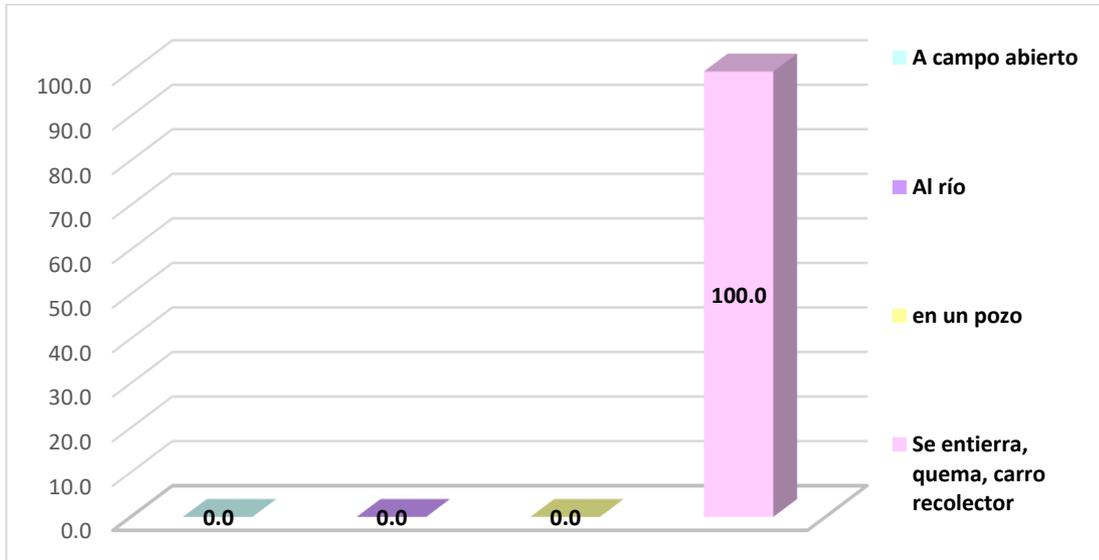
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 11

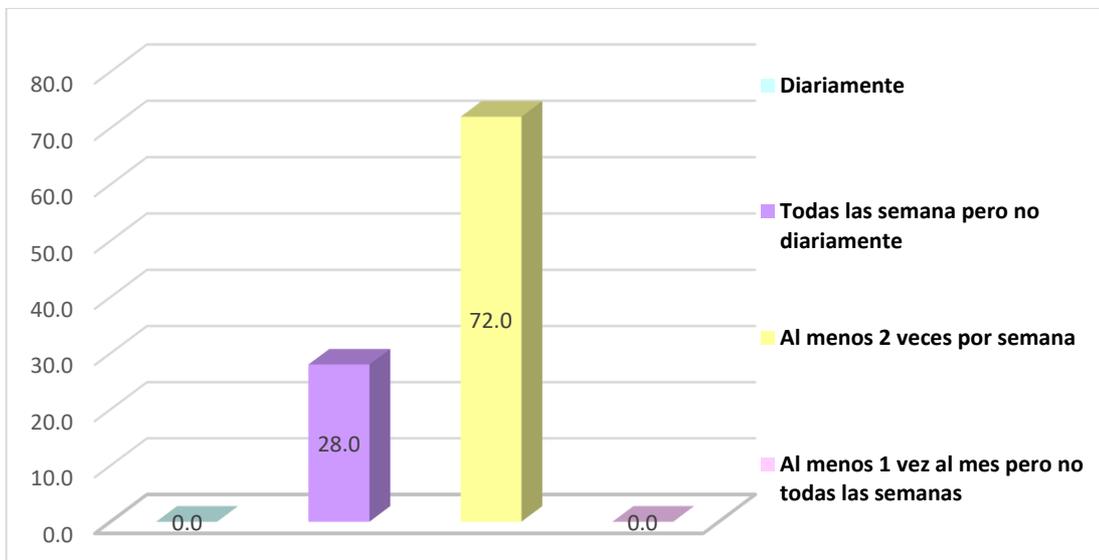
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 12

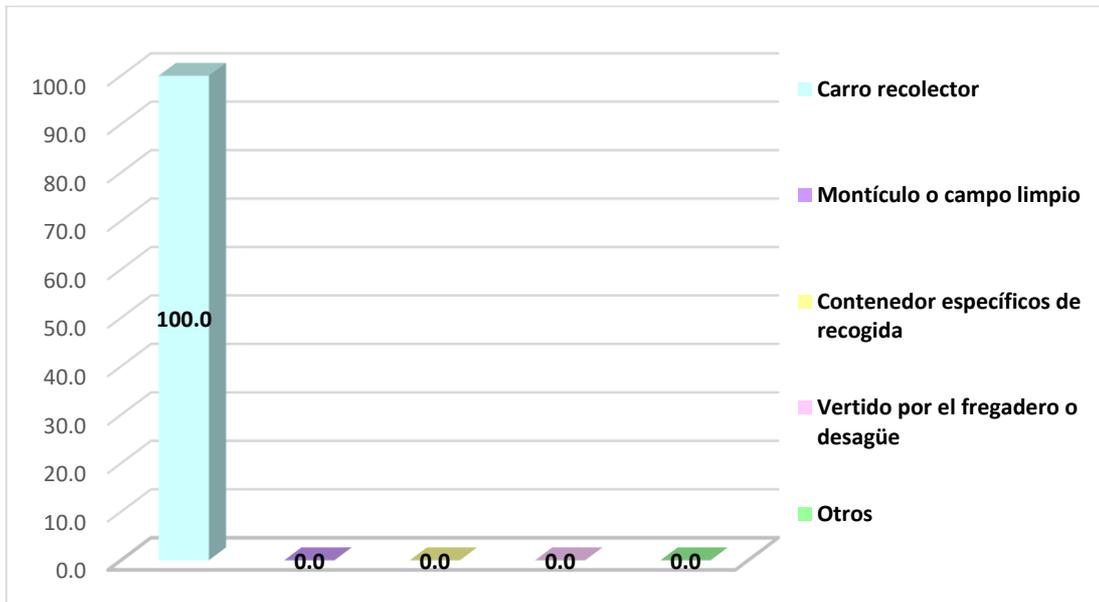
FRECUENCIA QUE RECOGEN BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 13

TIPO DE ELIMINACIÓN DE BASURA QUE EMPLEAN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS - PIURA, 2019

| Fuma actualmente | n | % |
|--|----------|----------|
| Si fumo diariamente | 0 | 0,0 |
| Si fumo, pero no diariamente | 0 | 0,0 |
| No fumo actualmente, pero he fumado antes | 46 | 46,0 |
| No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual | 54 | 54,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| frecuencia ingiere bebidas alcohólicas | n | % |
| Diario | 0 | 0,0 |
| Dos a tres veces por semana | 0 | 0,0 |
| Una vez a la semana | 1 | 1,0 |
| Una vez al mes | 5 | 5,0 |
| Ocasionalmente | 69 | 69,0 |
| No consumo | 25 | 25,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| N° de horas que duerme | n | % |
| 06 a 08 horas | 99 | 99,0 |
| 08 a 10 horas | 1 | 1,0 |
| 10 a 12 horas | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Frecuencia con que se baña | n | % |
| Diariamente | 91 | 91,0 |
| 4 veces a la semana | 9 | 9,0 |
| No se baña | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud | n | % |
| Si | 17 | 17,0 |
| No | 83 | 83,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Actividad física que realiza en su tiempo libre | n | % |
| Caminar | 83 | 83,0 |
| Deporte | 6 | 6,0 |
| Gimnasia | 0 | 0,0 |
| No realiza | 11 | 11,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos | n | % |
| caminar | 73 | 73,0 |
| Gimnasia suave | 0 | 0,0 |
| juego con poco esfuerzo | 0 | 0,0 |
| Correr | 4 | 4,0 |
| Deporte | 4 | 4,0 |
| Ninguno | 19 | 19,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

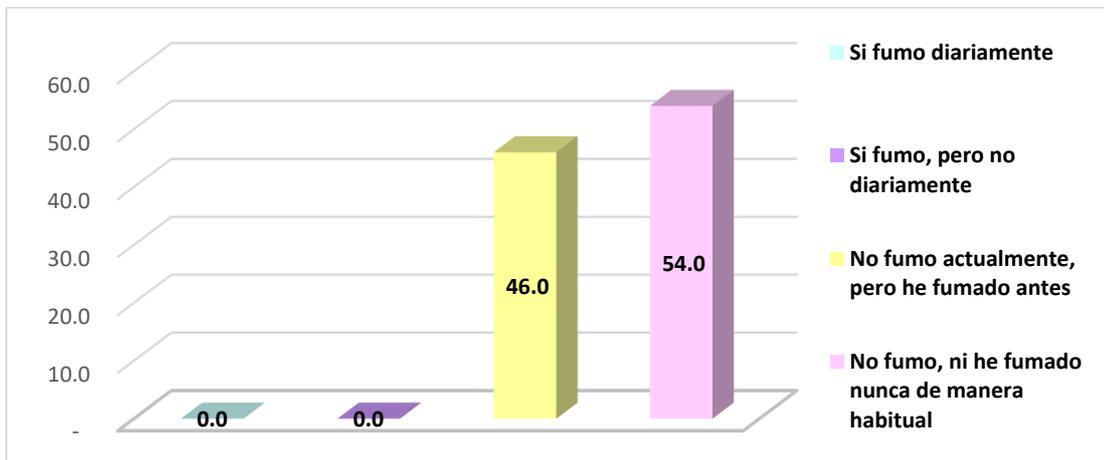
3.1. ALIMENTACION EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

| 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 | % |
| Frutas | 5 | 5,0 | 10 | 10,0 | 18 | 18,0 | 65 | 65,0 | 2 | 2,0 | 100 | 100,0 |
| Carne(pollo,res,cerdo.etc.) | 96 | 96,0 | 4 | 4,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Huevos | 15 | 15,0 | 27 | 27,0 | 55 | 55,0 | 3 | 3,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Pescado | 0 | 0,0 | 11 | 11,0 | 20 | 20,0 | 69 | 69,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Fideos, arroz, papas... | 98 | 98,0 | 2 | 2,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Pan, cereales | 71 | 71,0 | 29 | 29,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Verduras y hortalizas | 0 | 0,0 | 10 | 10,0 | 49 | 49,0 | 41 | 41,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Legumbres | 95 | 95,0 | 5 | 5,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Embutidos, enlatados | 4 | 4,0 | 53 | 53,0 | 37 | 37,0 | 6 | 6,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Lácteos | 13 | 13,0 | 77 | 77,0 | 10 | 10,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Dulces, gaseosas | 4 | 4,0 | 61 | 61,0 | 28 | 28,0 | 7 | 7,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Refrescos con azúcar | 60 | 60,0 | 30 | 30,0 | 10 | 10,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |
| Frituras | 62 | 62,0 | 38 | 38,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 14

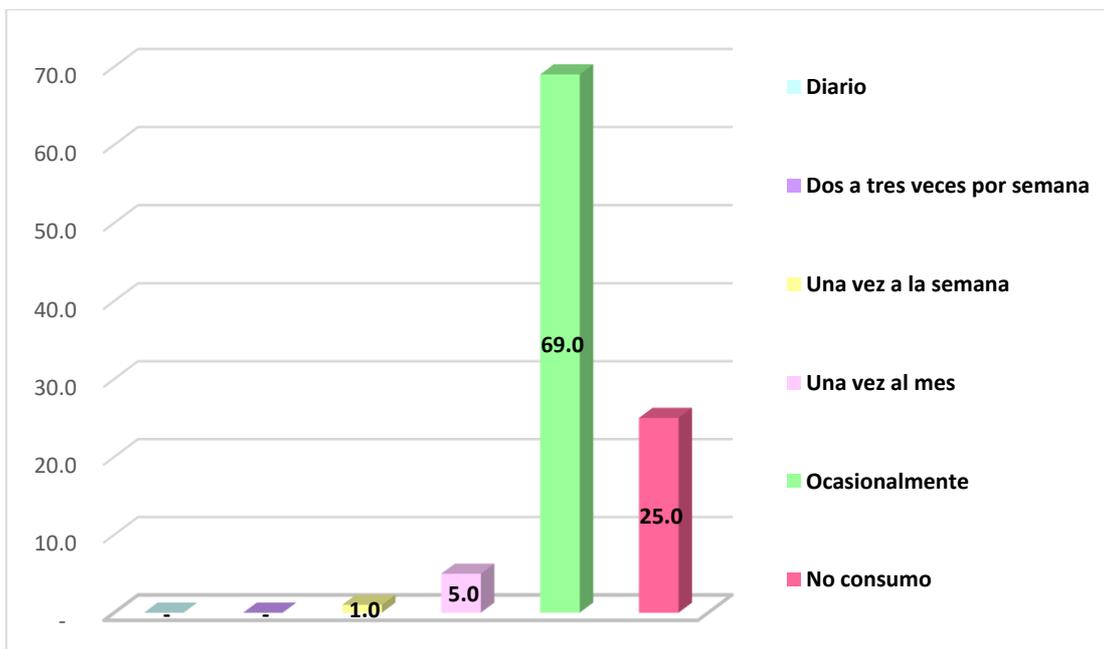
FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del asentamiento humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 15

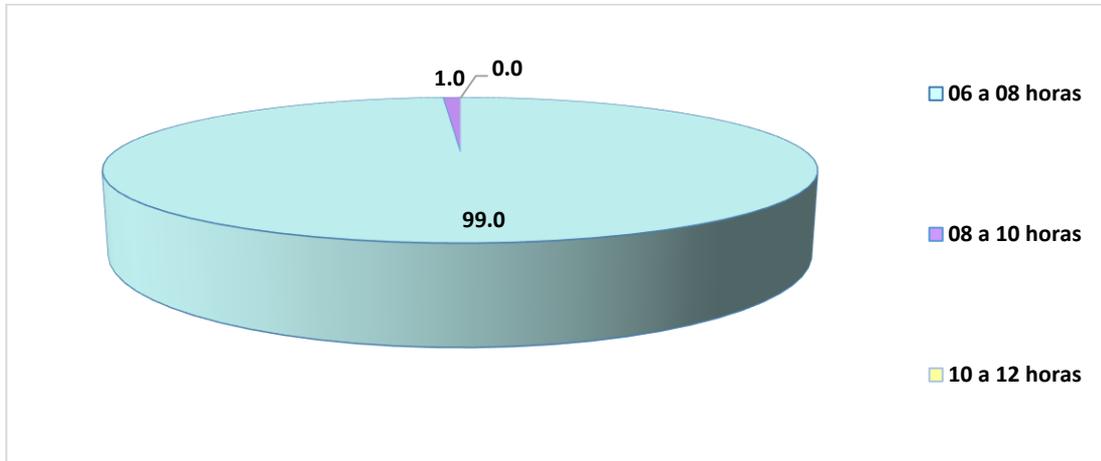
FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 16

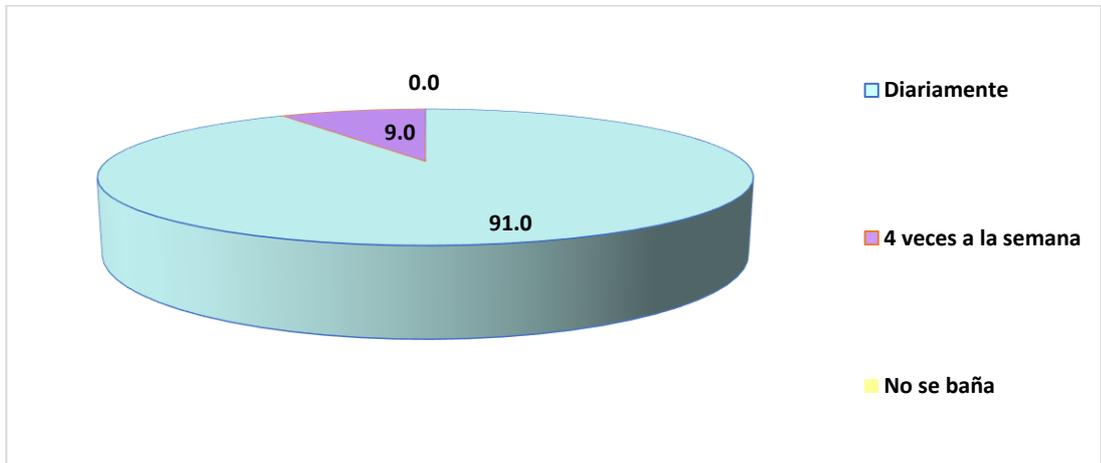
**NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 17

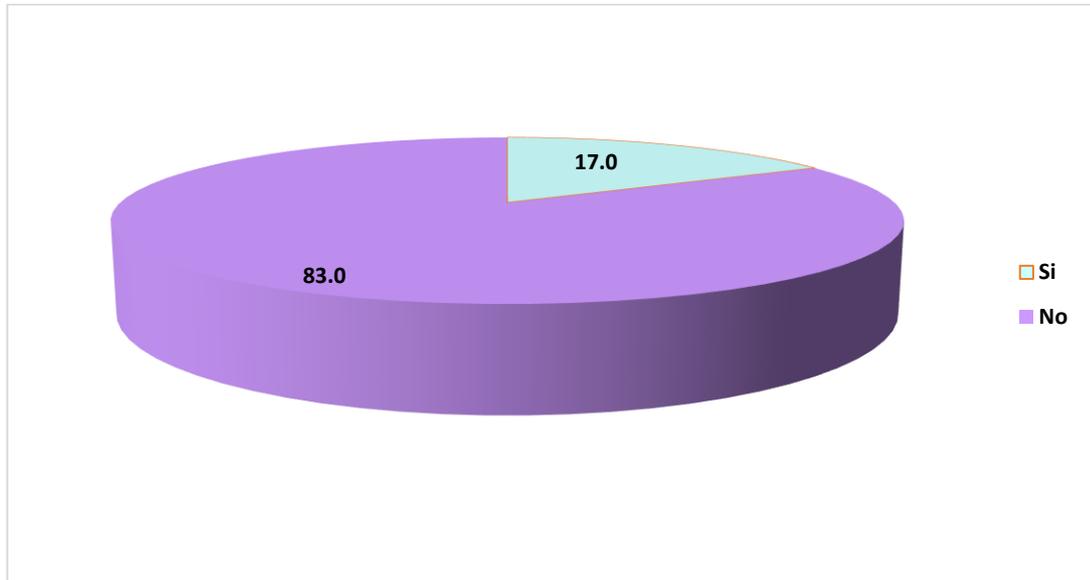
**FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 18

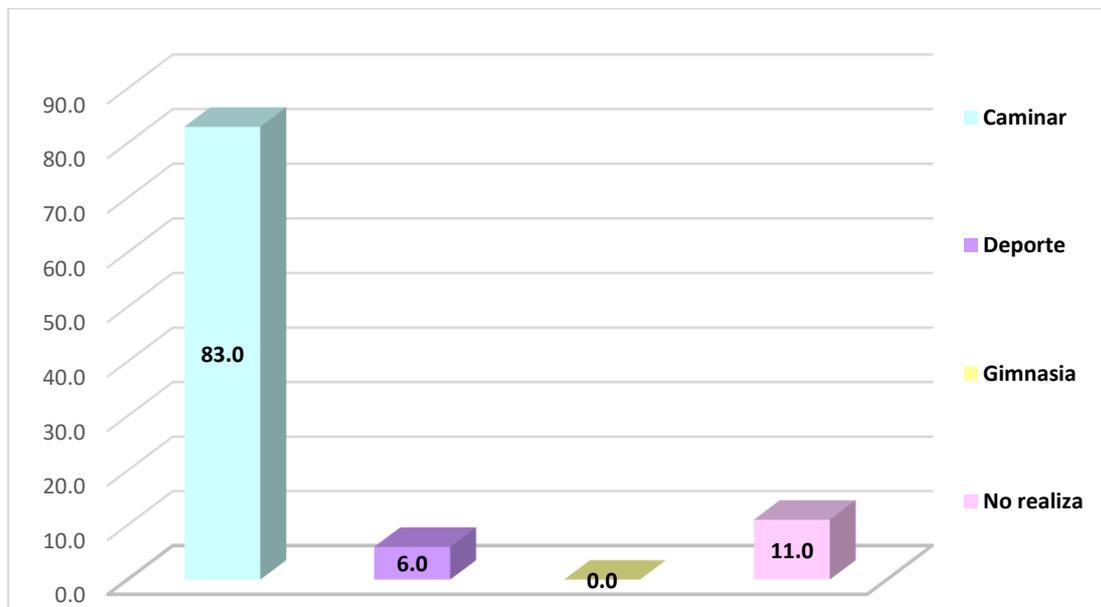
EXAMEN MEDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 19

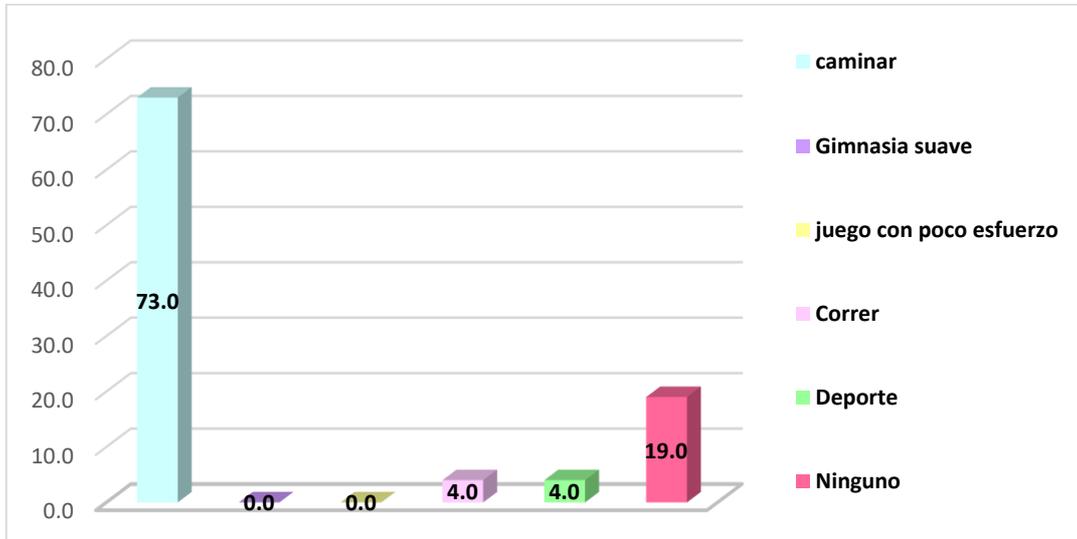
ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 20

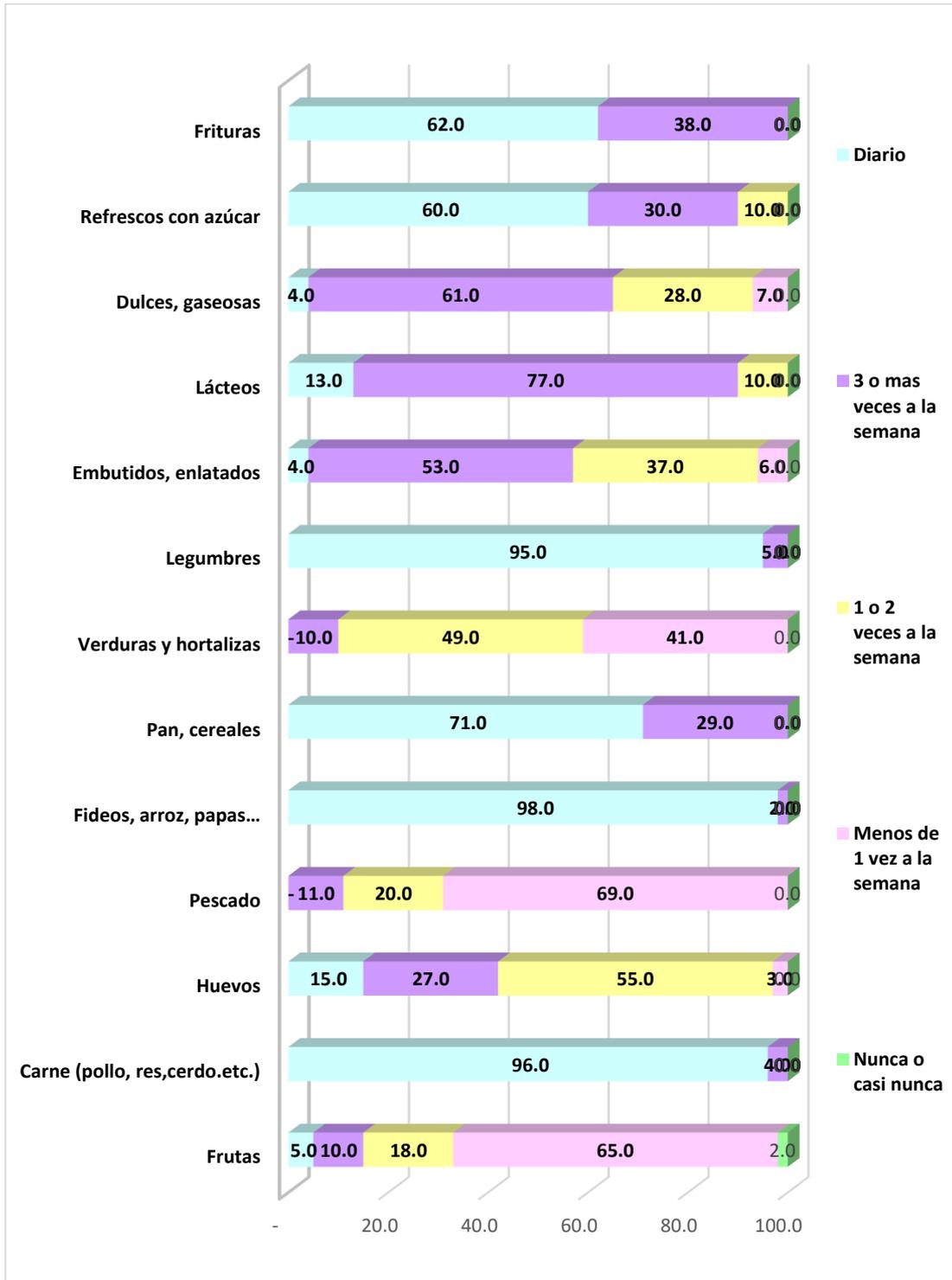
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 21

FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

TABLA 4

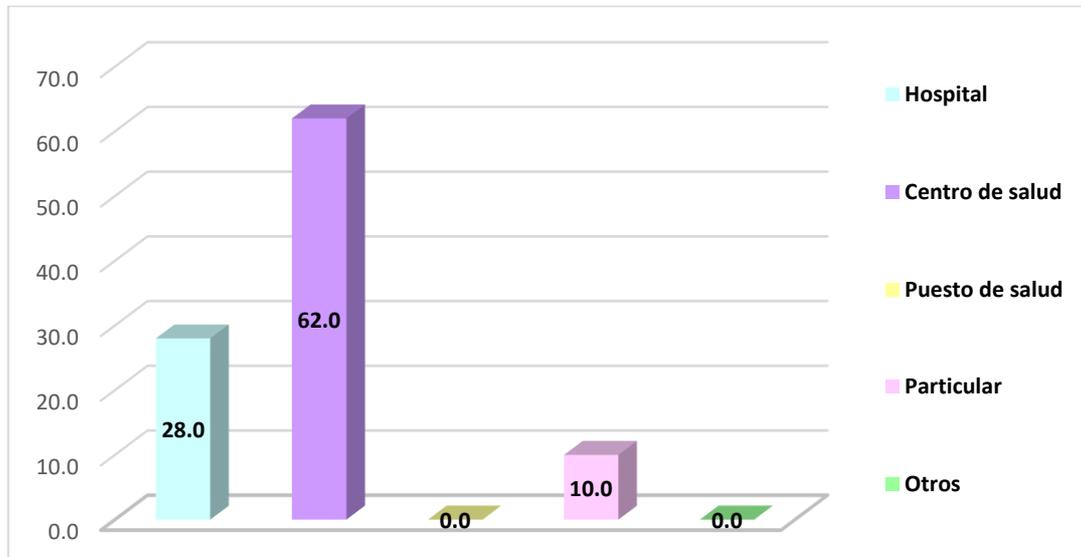
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

| En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses | n | % |
|--|----------|----------|
| Hospital | 28 | 28,0 |
| Centro de salud | 62 | 62,0 |
| Puesto de salud | 0 | 0,0 |
| Particular | 10 | 10,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está: | n | % |
| Muy cerca de su casa | 11 | 11,0 |
| Regular | 79 | 79,0 |
| Lejos | 10 | 10,0 |
| Muy lejos de su casa | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Tipo de Seguro | n | % |
| ESSALUD | 6 | 6,0 |
| SIS-MINSA | 94 | 94,0 |
| SANIDAD | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció? | n | % |
| Muy largo | 0 | 0,0 |
| Largo | 24 | 24,0 |
| Regular | 76 | 76,0 |
| Corto | 0 | 0,0 |
| Muy corto | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue: | n | % |
| Muy buena | 0 | 0,0 |
| Buena | 16 | 16,0 |
| Regular | 84 | 84,0 |
| Mala | 0 | 0,0 |
| Muy mala | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Pandillaje o delincuencia cerca de su casa: | n | % |
| Si | 81 | 81,0 |
| No | 19 | 19,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 22

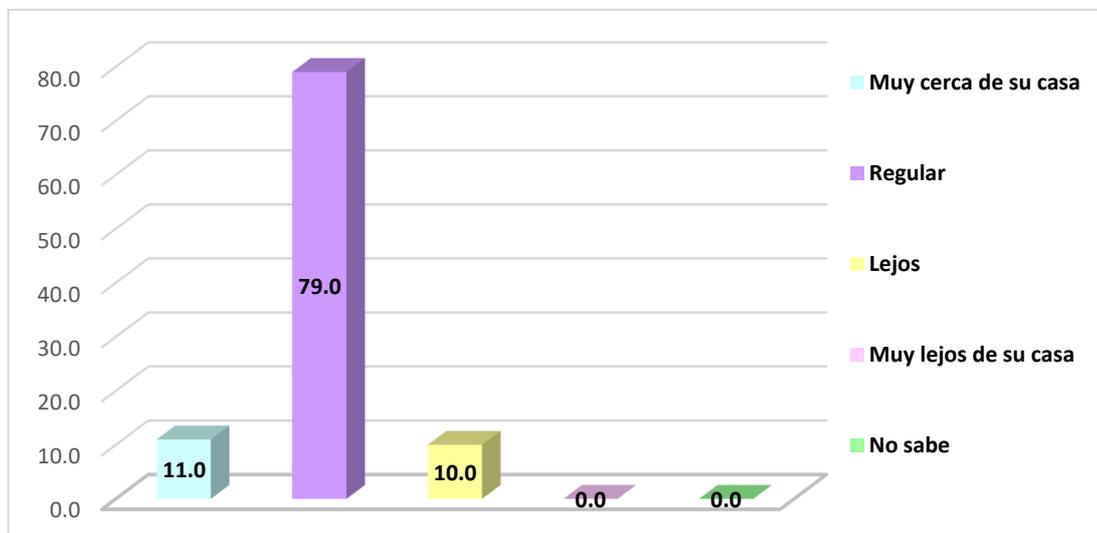
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 23

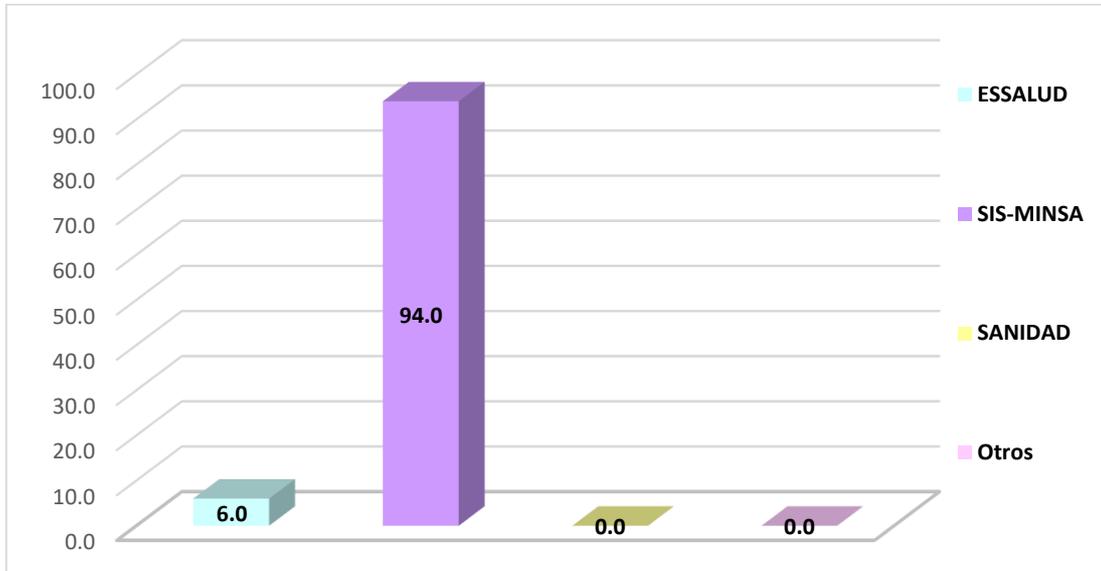
CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LAS PERSONAS ADULTAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 24

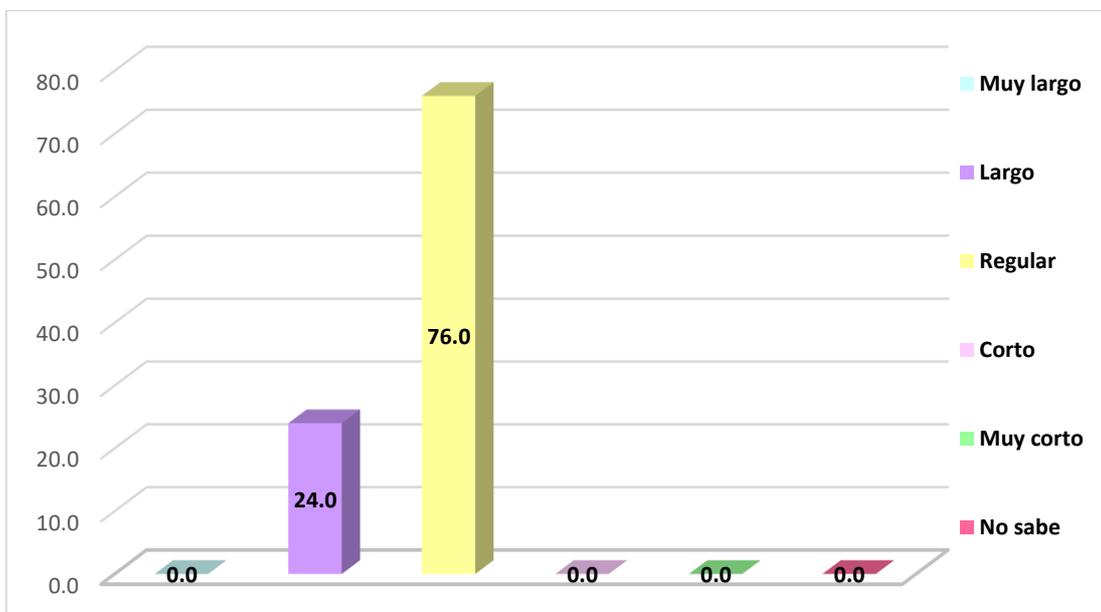
TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 25

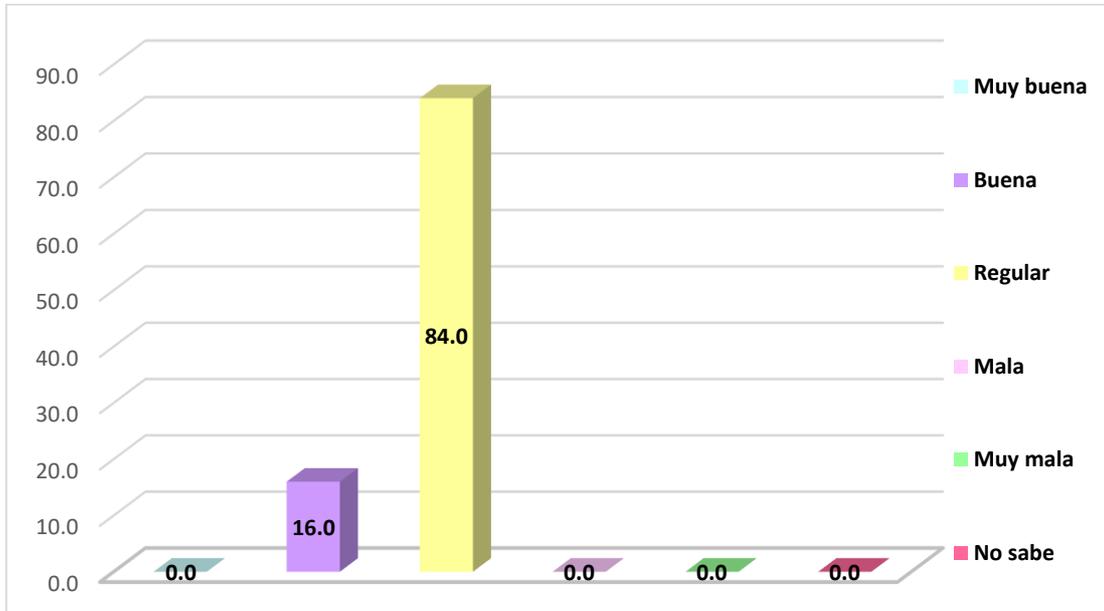
TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 26

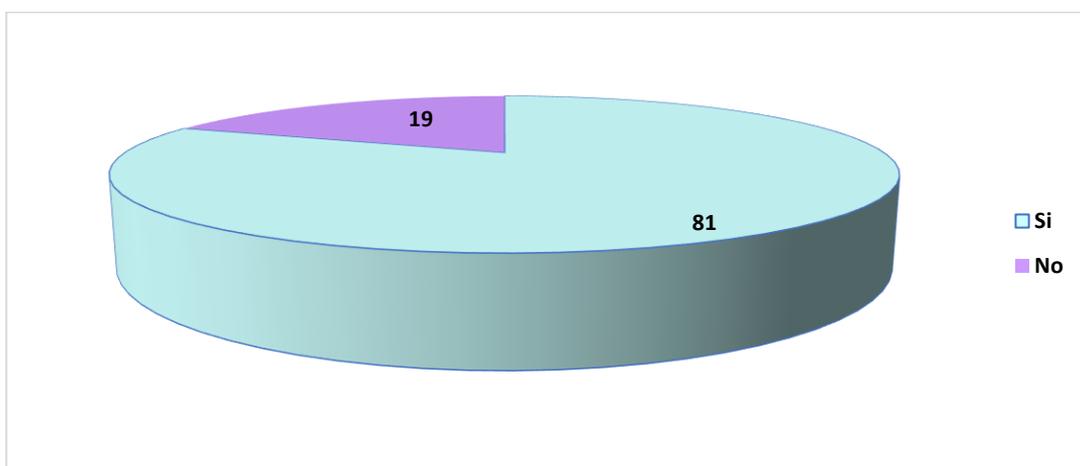
**CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 27

**EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA
DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

TABLA 5

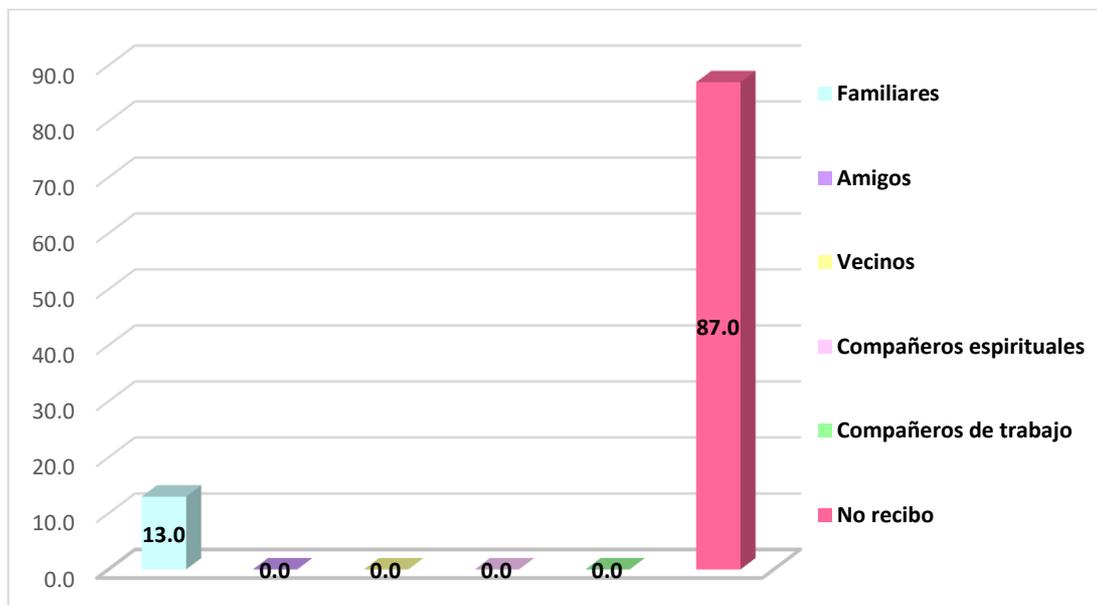
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

| Recibe algún apoyo social natural | n | % |
|---|------------|--------------|
| Familiares | 13 | 13,0 |
| Amigos | 0 | 0,0 |
| Vecinos | 0 | 0,0 |
| Compañeros espirituales | 0 | 0,0 |
| Compañeros de trabajo | 0 | 0,0 |
| No recibo | 87 | 87,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Recibe algún apoyo social organizado | n | % |
| Organizaciones de ayuda al enfermo | 0 | 0,0 |
| Seguridad social | 0 | 0,0 |
| Empresa para la que trabaja | 3 | 3,0 |
| Instituciones de acogida | 0 | 0,0 |
| Organizaciones de voluntariado | 0 | 0,0 |
| No recibo | 97 | 97,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 28

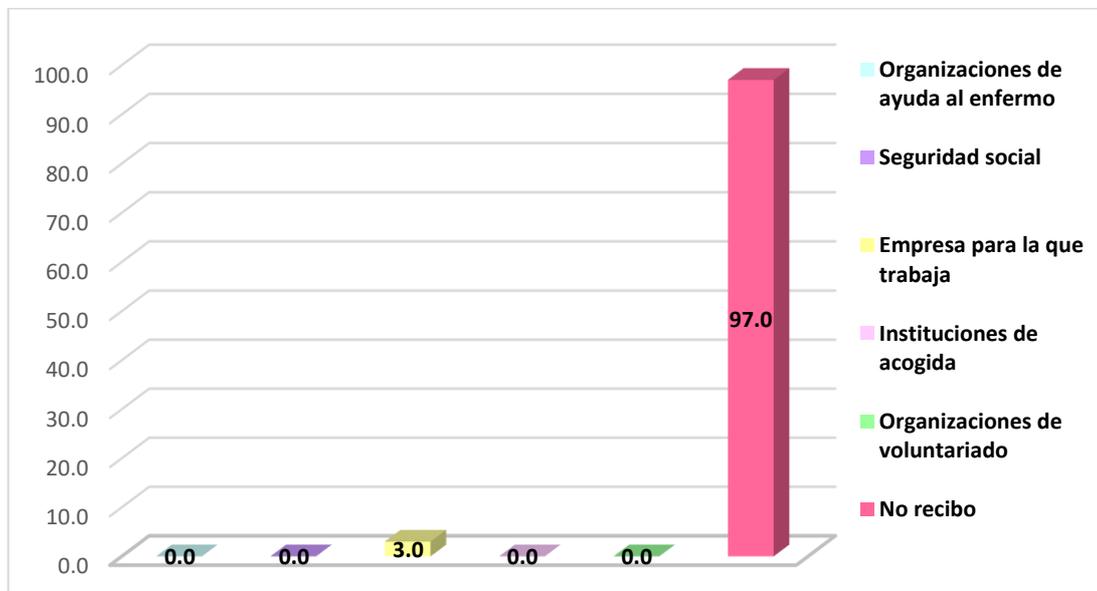
RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 29

RECIBEN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

TABLA 6

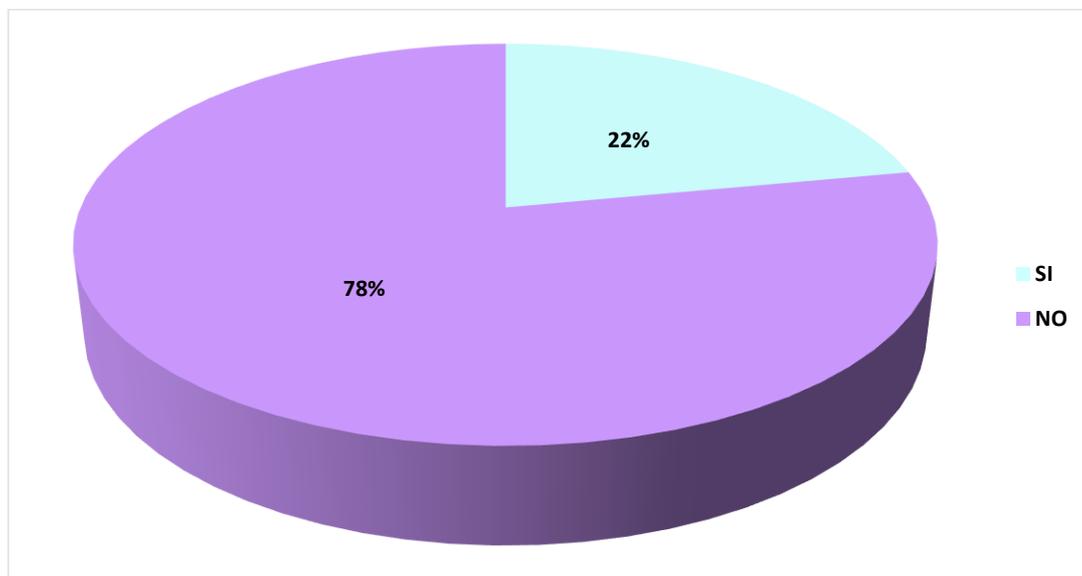
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019

| Recibe algún apoyo social organizado | Si | | No | | Total | |
|---|-----------|----------|-----------|----------|--------------|----------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Pensión 65 | 23 | 23,0 | 77 | 77,0 | 100 | 100,0 |
| Comedor popular | 30 | 30,0 | 70 | 70,0 | 100 | 100,0 |
| Vaso de leche | 20 | 20,0 | 80 | 80,0 | 100 | 100,0 |
| Otros | 22 | 22,0 | 78 | 78,0 | 100 | 100,0 |

Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 30.1

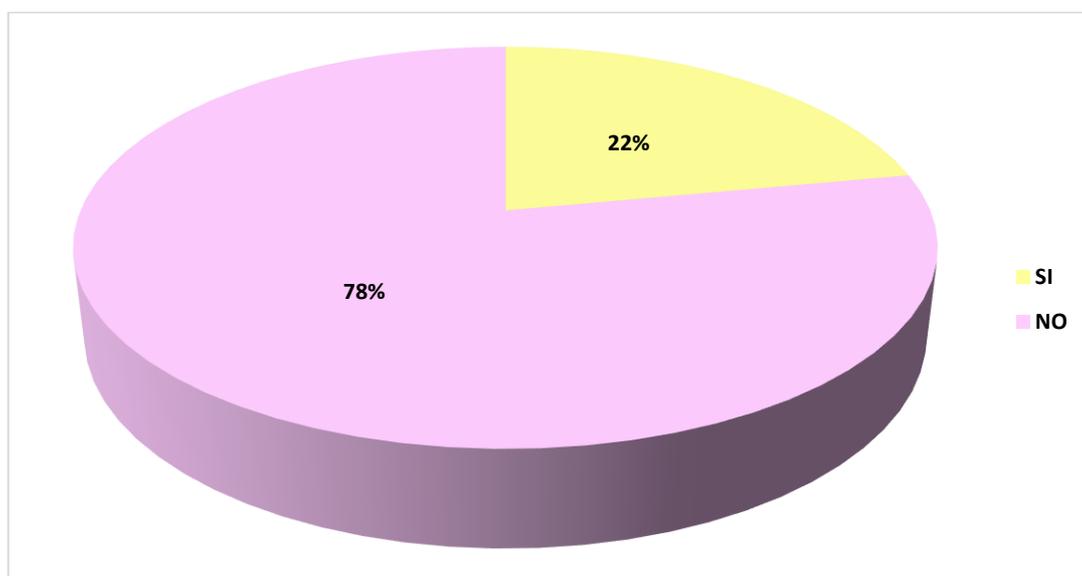
RECIBE PENSIÓN 65 LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 30.2

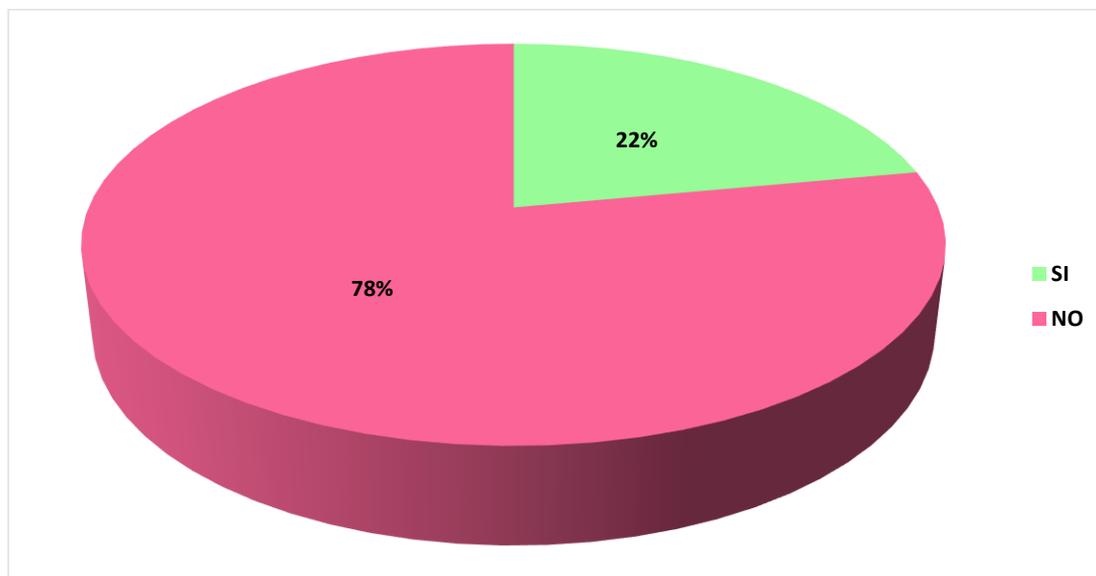
RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 30.3

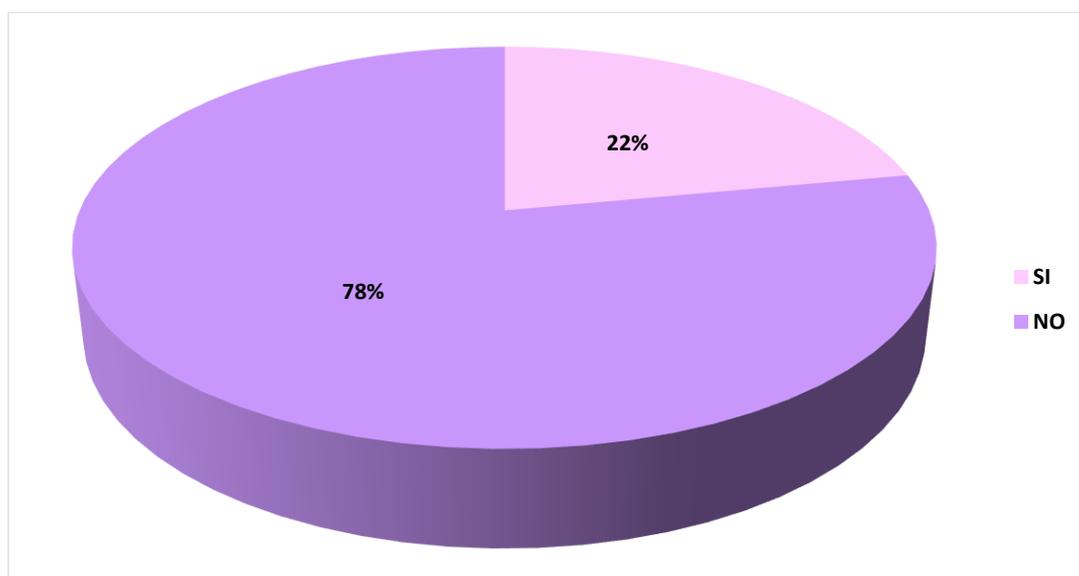
RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

GRÁFICO 30.4

RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019



Fuente: cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables que caracterizan los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

En la tabla 1: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, de las 100 personas encuestadas el 56,0% son de sexo femenino, el 60,0% son adulto joven y tienen una edad entre 18 años a 29 años 11 meses y 29 días, el 65,0% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, se observa también que el 85,0% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, además el 64,0% son trabajadores eventuales.

Estos resultados obtenidos son semejantes al estudio realizado por Ruiz R. (56), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2017”, se muestra que la distribución porcentual de los determinantes de la salud biosocioeconómicos que el 65,0% son de sexo femenino, el 100,0% son adultos jóvenes, el 72,5% tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 75,0% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y el 72,5% tiene trabajo eventual.

Estos resultados asemejan a los encontrados por López F. (57), en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari

–Áncash, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 130 adultos, se destacó que, el 53,8% son de sexo femenino, 63,1% comprenden una edad entre 30 a 59 años, 44,6% tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, y el 43,8% tienen un ingreso menor a 750 soles mensuales y 66,2 % realizan trabajos eventuales.

Estos resultados difieren con los encontrados por Angulo M. (58), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos maduros vendedores de la plataforma a. mercado 2 de mayo - Chimbote, 2017”, en los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 63% son de sexo femenino, el 52% tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 63% su ingreso económico es de 751 a 1000 soles, el 60% tienen trabajo estable.

Estos resultados difieren con los encontrados por Moreno Z. (59), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos maduros. mercado la Victoria la Esperanza – Trujillo, 2017”, en los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 80% son de sexo femenino, el 80% poseen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 50% perciben un ingreso entre 1001 y 1400 soles y el 67,7% tienen trabajo estable.

Al analizar los determinantes biosocioeconómicos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, se observa que más de la mitad son de sexo femenino, posiblemente la razón del predominio sea debido a que en la mayoría de las familias se encontraban las amas de casa, ya que los jefes del hogar se

encontraban en sus trabajos en busca de oportunidades laborales mejor remunerados, por decir que en esta comunidad trabajan a diario en construcciones, en mototaxis y a veces no tienen descanso por las necesidades que tienen en su hogar, de esa manera recurren a otros trabajos adicionales para poder solventar los gastos de la familia, debido a esto los problemas de salud son más frecuente en los varones por el tipo de trabajo que desempeñan no escapan de los accidentes laborales aumentando así su tasa de mortalidad en varones.

la esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres, Al analizar más de la mitad son de sexo femenino por lo que según la Organización Mundial de la salud, nos menciona que la esperanza de vida de los hombres en el mundo es en promedio 4,4 años menor que la de las mujeres, una brecha que ha aumentado en 16 años, según las estadísticas globales publicadas por la OMS y que por primera vez tienen en cuenta las diferencias de sexo, sugiere asimismo políticas especiales de prevención para el sexo masculino, que en general se cuida menos además acude con menor frecuencia al médico o consume cinco veces más tabaco y alcohol que el femenino, factores que contribuyen a su menor esperanza de vida, en muchas circunstancias, los hombres tienen peor salud que las mujeres y aunque gran parte de eso tiene bases biológicas podría verse ampliado por los roles de género (60).

Al analizar el grado de instrucción de los adultos la mayoría tienen secundaria completa/incompleta esto se debe a muchos problemas eso hace limitar y desempeñar en otros tipos de trabajos que son muy sobrecargados ya que al no

contar con los conocimientos necesarios no le permite ejercer otro tipo de empleo por ese motivo grado de instrucción afecta en gran parte a los adultos ya que al no contar con un grado superior no podrá tener acceso a un mejor empleo.

Por lo que el grado de instrucción es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social lo que te permitirá un mejor desenvolvimiento y una mejora tanto en el ámbito individual como colectivo, es el grado más alto completado dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario y universitario del sistema educativo (61).

Al analizar la variable de ingreso económico familiar del adulto, se observa que la mayoría tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, que comparándolo con el sueldo actual de 930 soles no es suficiente para solventar los gastos del hogar cabe mencionar que la situación actual por pandemia no pueden tener mejores ingresos por ende esta mínima cantidad de dinero probablemente limite la capacidad de desarrollarse completamente, incluyendo de esta manera una alimentación de menor calidad reduciendo así el rendimiento en el trabajo y su salud, además quiere decir que se apoyan en un trabajo con baja remuneración ya que ellos no alcanzaron un nivel educativo superior disminuyendo así sus capacidades de trabajo en una empresa estable.

Se hace mención del ingreso económico que tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas y afectaría su calidad de vida para cada miembro de la familia, como también ocasiona un desequilibrio emocional y mental, debido al gran impacto que genera en el organismo, también genera cambios físicos y del comportamiento, contar con recursos económicos adecuados más altos también puede mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad (62).

Según los determinantes biosocioeconómicos podemos observar que los adultos del del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura,2019, más de la mitad son de sexo femenino, con respecto a la edad se observa que la mayoría son adultos jóvenes de 18 años a 29 años 11 meses 29 días esto se debió a que al momento de realizar la encuesta online la gran mayoría de los adultos que contaban con internet eran los adultos jóvenes y maduros, también se observa que la mayoría de los adultos tienen un grado de instrucción de secundaria: completa/incompleta, la mayoría cuentan con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles que comparándolo con el sueldo actual de 930 nuevos soles mensuales no son suficientes para solventar sus gastos se ven forzados a trabajar horas extras y así poder solventar los gastos del hogar, por otro lado también se observa que la mayoría de los adultos tienen un trabajo eventual esto se debe que al no tener estudios superiores no pueden adquirir un trabajo estable.

Sin embargo, nacen más mujeres que hombres en el mundo es en promedio 4,4 años menor que la de las mujeres, una brecha que ha aumentado en 16 años, según las estadísticas globales publicadas por la OMS, por lo que el grado de instrucción de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integrados en el orden social ya que le permitirá un mejor desenvolvimiento y mejora tanto en ámbitos individuales como colectivos, Se destaca que el ingreso económico tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas y afectaría su calidad de vida para cada miembro de la familia.

Es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas se les debe de orientar acerca de la importancia de contar con recursos económicos adecuados que también pueden mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad que implica tener una adecuada educación que ara que en un futuro puedan alcanzar una buena calidad de vida que les permita preservar una salud integral y sostenible.

En la tabla 02: Respecto a los determinantes de la vivienda en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, se observa que el 57,0% tienen el tipo de vivienda unifamiliar, el 91,0% de las personas adultas tienen vivienda propia, el 81,0% de las viviendas tienen el piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, donde el 19,0% tienen piso de tierra, además el 88,0% de las viviendas tienen techo de material eternit, el 70,0% tienen las paredes de material noble,

ladrillo y cemento, donde el 30,0% tienen material de piso madera, estera, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación se observa que el 80,0% duermen de 2 a 3 miembros en 1 habitación, además el 100,0% tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, el 100,0% eliminan sus excretas en baños propios.

En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 90,0% utilizan gas, electricidad, el 100,0% tiene energía eléctrica permanente al igual se observa que el 100,0% la disposición de basura se entierra, quema, o carro recolector, el 72,0% la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana, el 100,0% suelen eliminar la basura en carro recolector.

Del mismo modo también se asemejan a los resultados obtenidos por Estación M. (63), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud Magdalena nueva – Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 76,0% son de tipo vivienda unifamiliar, el 100,0% son de tendencia propia, el 74,0% son de material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico, el 48,1% son de material de techo material noble ladrillo y cemento, el 48,1% son de material de paredes material noble ladrillo y cemento, el 85,0% el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, el 100,0% el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria, el 100,0% la eliminación de excretas lo realizan en baño propio, el 88,3% utilizan como combustible para cocinar gas, electricidad,

el 100,0% tienen energía eléctrica permanente, el 100,0% disponen la basura se entierra, quema, carro recolector; el 77,8% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, el 100,0% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Del mismo modo también se asemejan a los resultados obtenidos por Risco M. (64), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos, puesto de salud Magdalena nueva – Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 106 adultos mayores, se destacó que el 77,3% el tipo de vivienda es unifamiliar, el 86,8% son de tenencia propia, el 78,3% son de material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico, el 43,4% el material de techo es de eternit, el 73,6% el material de las paredes son de material noble ladrillo y cemento, el 82,1% el número que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, 91,5% el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria, el 99,0% su eliminación de excretas lo realizan en baño propio, el 92,5% utilizan combustible para cocinar gas/ electricidad, el 98,4% tienen energía eléctrica permanente, el 98,0% su disposición de basura se entierra, quema, carro recolector, el 63, 2% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es de 2 veces por semana, el 95,2% suelen eliminar la basura en carro recolector.

Estos resultados difieren con los encontrados por Sánchez G. (65), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que el 63,3% tienen viviendas unifamiliares, 70% tienen

casa propia, 53,3% piso de tierra, 53,3% techo eternit, 86,6% paredes de material adobe, 53,3% 2 a 3 miembros/habitaciones, 100% tienen agua de conexión domiciliaria, 93,3% tienen baño propio, 63,3% cocinan con leña, carbón, 96,7% tienen energía eléctrica permanente, 63,3% se entierra, quema, carro recolector y el 96,7% refieren que el carro recolector pasan al menos 2 veces/semana, el 56,7% suelen eliminar la basura en carro recolector.

Estos resultados difieren con los encontrados por Zapata K. (66), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío dos altos –la Unión - Piura, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 194 adultos, se destacó que el 68,56% tienen vivienda unifamiliar, el 93,30% tiene vivienda propia, el 68,57% sus viviendas cuentan con piso de tierra, y el 68,04% cuentan con techo de eternit y calamina, además también el 60,82% de viviendas tienen paredes de material noble ladrillo y cemento. Con respecto al número de personas que duermen en una habitación el 59,28% duermen en habitación de 2 a 3 miembros, el 98,97% su abastecimiento de agua es a través de una Red pública, el 97,42% cuentan con baño propio, el 86,60% usa gas, electricidad como combustible para cocinar, el 98,97% tiene energía eléctrica permanente, el 81,44% disponen de basura lo entierran, quema o también es eliminada a través del carro recolector, el 43,81% disponen del recojo de basura todas las semanas pero no diariamente, y el 82,47% eliminan su basura a través de un carro recolector.

En los determinantes relacionados con la vivienda, del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, más de la mitad tienen una vivienda

unifamiliar por lo que se destacan los espacios de la vivienda que están distribuidos en las áreas más comunes como las habitaciones, cocina y baño, pero al no encontrarse cerca de los núcleos urbanos, puede haber problemas de comunicación y más dificultad al acceso en los servicios básicos como energía, agua, saneamiento, salud y educación para lograr su desarrollo económico y así mejorar su calidad de vida.

La vivienda y la familia son los elementos principales, se basa en las necesidades humanas y los requerimientos especiales, es donde construye la forma de como las personas viven, la casa en el bien común ,principal y lo más valioso que posee, la familia es el apoyo integral y soporte para situaciones determinantes de cada miembro de la familia ,el contar con una vivienda adecuada y segura, proporciona un ambiente íntegro y protegido de cualquier problema de salud, es la forma de construir un lugar de protección y resguardo para la familia (67).

También se observa que casi la totalidad de los adultos tienen su vivienda propia, ya que son ellos mismos los que poblaron ese asentamiento humano donde decidieron quedarse para habitarla, por el deseo de tener un hogar para su familia el cual permite sentirse seguro teniendo un sitio propio para vivir y poder desarrollar sus actividades a la vez tener un espacio para la intimidad de cada miembro de la familia y asegurar un futuro inmobiliario.

Se sostiene que la vivienda propia debe de contar con infraestructura adecuada que puedan satisfacer con mayor eficiencia las necesidades básicas de

los integrantes del hogar, es la vivienda ocupada por el dueño de la edificación y del terreno, o sólo de la edificación, la vivienda construida con recursos propios o construidas mediante préstamos hipotecarios ya cancelados o las adquiridas a través de otros medios (68).

Así mismo la mayoría de las viviendas tienen su piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, pero menos de la mitad tienen piso de tierra ya que este piso si no se encuentra en las mejores condiciones de limpieza pueden ocasionar enfermedades respiratorias en el ser humano, además en un aumento de la proliferación de insectos como (hormigas, moscas, roedores, etc) que pueden afectar la salud de los adultos.

Según el instituto peruano de economía afirma que los pisos de tierra son muy comunes en los países en vías de desarrollo, especialmente en viviendas rurales: la capa vegetal (con materia orgánica) es removida y sustituida por suelo inorgánico (arcilla, arena, grava) bien compactado, capas de arcilla logran cierta estabilización de la superficie, pero tienen que ser renovadas periódicamente, para ser efectivas (69).

Al analizar la mayoría de las viviendas tienen como material de su techo eternit, al igual tienen sus viviendas con paredes de material noble ladrillo y cemento, pero menos de la mitad cuentan con material de estera, esto se debe a que no todos los adultos del asentamiento Humano Villa Chulucanas no cuentan con los recursos económicos necesarios para hacer una construcción de material

noble para sus techos, y paredes por lo que la mayoría solo cuenta con calimas de metal y eternit ya que son muy pocas las familias que tienen viviendas con techos de material noble.

Se considera el aumento de viviendas con paredes de ladrillo o bloques de cemento representan un avance para el país en varios aspectos, para comenzar, estos materiales nobles son símbolos de un aumento de la calidad de construcción en una zona tan expuesta a temblores y catástrofes como la región costeña que sufre del fenómeno del niño, las paredes hechas de material noble representan un aumento en la seguridad de los que habitan y conllevan a una menor pérdida social en caso a que ocurra un desastre natural (70).

Considerando también que la mayoría de las familias duermen en una solo habitación entre 2 a 3 personas, debiéndose a la sobrecarga de hijos que tienen cada familia, por falta de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y planificación familiar, el cual influye en la privacidad de los adultos y a posibles problemas de salud donde la cantidad de personas en una habitación que no tiene una ventilación adecuada podría causar la aparición de moho por la condensación, además causar enfermedades respiratorias debidos a la suciedad y malos olores, por ese motivo lo ideal sería tener una habitación independiente por cada persona, pero al ser familias numerosas y vivir en espacios reducidos no les queda otra opción de compartir la habitación con más miembros de la familia.

La habitación es una pieza o cuarto usada para el sueño principalmente, se puede utilizar para otras actividades como leer, ver televisión, vestirse, etc. En diferentes culturas se realizan actividades durante el día y en la noche se convierten en dormitorios, mientras que en otras existen dormitorios específicos como parte importante de las casas, donde la importancia de tener habitación propia para empezar a tantear el camino de la independencia, la habitación es fundamental porque les permite ir probando cómo se sienten solos en su espacio por eso es importante que esté a su gusto, es un espacio de libertad, pero también un lugar donde viven muchos cambios físicos, psicológicos y sociales (71).

La totalidad de los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas se abastecen de agua a través de conexión domiciliaria y eliminan sus excretas a través del baño propio, esto es algo positivo ya que el agua es un tema que día a día toma importancia en nuestra sociedad, ya queo todos cuentan con conexión de agua en sus viviendas esto no será es un problema tanto para la higiene personal como la del hogar porque al contar con un habiente limpio la presencia de moscas ya no puede generar un problema de salud en los adultos de adquirir alguna enfermedad.

La OMS hace mención que el agua es un recurso natural indispensable para la vida de todos los seres vivos, por lo que actualmente los gobiernos del mundo entero tienen la obligación de gestionar agua de calidad para sus habitantes, ya que a partir de esta actividad se puede disminuir el riesgo sanitario que implica beber agua sin un previo saneamiento. Sin embargo, es necesario

entender la forma en que estas operan para cumplirlas y aplicarlas en cada contexto cultural donde se tenga acceso al agua, pues su cuidado y uso depende en gran medida de la educación (72).

Al analizar casi la totalidad utiliza gas, electricidad como combustible para cocinar, ya que es un recurso más accesible y es de uso más frecuente en los hogares el precio y la disponibilidad establecen diferencias en el tipo de combustible consumido por los hogares, además la totalidad cuentan con energía eléctrica permanente.

Así mismo la conexión ESAN señala que el gas natural permite reducir el tiempo de precalentamiento y recupera la temperatura interior después de abrir la puerta, evitando alteraciones en el proceso de cocción y, por tanto, sorpresas con nuestros platos. Asimismo, tanto los hornos como las encimeras que funcionan con gas natural destacan por su comodidad, facilidad a la hora de utilizarlos y fiabilidad, ya que cuentan con válvulas de corte de gas, empleando el gas natural habrá energía limpia y respetuosa con el medio ambiente, segura, cómoda y económica (73).

así mismo la totalidad dispone de su basura ya sea enterándola, quemándola o mediante el carro recolector, asimismo consideran que la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana lo que esto puede ocasionar es más contaminación ambiental y muchas enfermedades

infecciosas para la población al no eliminar diariamente la basura de sus hogares, al igual eliminan su basura mediante el carro recolector.

Se menciona la importancia de la eliminación de residuos sólidos como la basura es de suma importancia ya que su mal manejo puede ocasionar proliferación de moscas, alimentación para los roedores y como hábitat para muchas especies rastreras, los cuales generen contaminación y transmisión de enfermedades, por lo que los desechos son desperdicios generados por el hombre mediante su actividad diaria, en muchos de ellos en actividades comerciales (74).

Según los determinantes relacionados con la vivienda podemos observar que los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, Al observar las variables, podemos llegar al análisis que el material del piso en el que viven los adultos es de loseta, esto quiere decir que las personas que viven en una vivienda como esta se ven en bajo riesgo de contraer enfermedades, del mismo modo la mayoría de las viviendas su techo es de material eternit, por otro lado también se señala que en cada habitación duermen de dos a tres miembros, esto quiere decir que en el hogar lo que conduce a un menor espacio de privacidad ocasionando un estrés y mala salud mental, resaltando que puede causar enfermedades respiratorias debidos a la condensación de moho, suciedad, malos olores por lo que lo ideal sería tener una habitación independiente y ventilada.

También se debe resaltar que debido a la pandemia que se está viviendo hoy en día el agua es fundamental en el hogar, para el aseo diario de las personas

y el hogar, también para el lavado de las manos, el lavado de los alimentos, esto es algo positivo porque evitara problemas que puede ocasionar que más adultos contraigan la enfermedad de la Covid- 19. Por otro lado, la disposición de la basura es uno de los causantes de la contaminación ambiental, aumentando la proliferación de moscas, roedores y malos olores esto contribuye al aumento de enfermedades como diarreas agudas, enfermedades infectocontagiosas en el adulto sabiendo también que esto causa la contaminación del aire y el agua.

Sin embargo, Asentamiento Humano Villa Chulucanas, ya que al contar con una vivienda adecuada y segura, proporciona un ambiente íntegro y protegido de cualquier problema de salud, es la forma de construir un lugar de protección y resguardo para la familia, donde la vivienda propia debe de contar con infraestructura adecuada que puedan satisfacer con mayor eficiencia las necesidades básicas de los integrantes del hogar, donde la habitación es la importancia de tener habitación propia para empezar a tantear el camino de la independencia, donde el agua es un recurso natural indispensable para la vida de todos los seres vivos, por lo que actualmente los gobiernos del mundo entero tienen la obligación de gestionar agua de calidad para sus habitantes, ya que a partir de esta actividad se puede disminuir el riesgo sanitario que implica beber agua sin un previo saneamiento, al igual la importancia de la eliminación de residuos sólidos como la basura es de suma importancia ya que su mal manejo puede ocasionar proliferación de moscas, alimentación para los roedores y como hábitat para muchas especies rastreras

Es por ello que los adultos del A Asentamiento Humano Villa Chulucanas, deben de considerar mejorar no solo se trata de cómo tener limpia la vivienda o desinfectarla sino como habitualmente lo hacemos ya sea el tipo de construcción es importante, los materiales, la calidad del aire que se respira, el consumo excesivo de energía, etc. Mejorando estos aspectos, nos aportará un bienestar que se traduce en un confort ideal y salud en todos los aspectos.

En la tabla 03: Según los determinantes de estilo de vida en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, los resultados muestran que el 54,0% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, donde el 46,0% no fuman actualmente, pero han fumado antes, el 69,0% consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 99,0% las horas que duermen son de 06 a 08 horas, el 91,0% se la frecuencia con la que se bañan es diariamente, el 83,0% no se realiza un examen médico periódico, el 83,0% en su tiempo libre realizan actividad física como caminar, así mismo el 73,0% en las dos últimas semanas realizo actividad física como caminar durante más de 20 minutos.

Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 65,5% consumen frutas menos de una vez a la semana, el 96,0% consumen carne a diario, el 55,0% consume huevos 1 o 2 veces a la semana, el 69,0% consume pescado menos de una vez a la semana, también el 98,0% consumen diariamente fideos arroz y papas, el 71,0% consumen pan y cereales a diario, el 49,0% consume verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 95,0% consumen legumbres a diario, el 53,0% consumen embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana, el 77,0%

consume alimentos lácteos 3 o más veces a la semana, además el 61,0% consumen dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, el 60,0% consumen refrescos con azúcar a diario y por último el 62,0% consumen sus alimentos fritos diarios.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Rodríguez Y. (75), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado ‘Modelo’- la Esperanza, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 130 adultos, se destacó que el 74,6% refiere no fumar, ni haber fumado nunca de manera habitual, el 51,5% la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, el 95,4% el número de horas que duerme es de 06 a 08 horas, el 76,2% la frecuencia con que se baña es diariamente, el 86,2% no se realiza ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 66,2% no realiza actividad física en su tiempo libre, 66,2% no realizó ninguna actividad física en las dos últimas semanas, se observa que el 55% consume frutas a diario, 48% consume carnes (pollo) a diario, el 42% consume huevos tres o más veces a la semana, 35% consume pescado una a dos veces por semana, 39% consumen fideos, arroz y papa a diario, 75% consume pan y cereales a diario, 45% consume verduras y hortalizas a diario, 32% consume legumbres a diario, 49% nunca y casi nunca consume embutidos y enlatados, 37% consumen lácteos menos de una vez a la semana, 29% consume dulces y gaseosas una o dos veces a la semana, 29% consume refrescos con azúcar a diario y el 39% consume frituras una o dos veces a la semana.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Hipólito R. (76), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 68% no fuma actualmente, pero ha fumado antes; en relación a los adultos mayores que no consumen bebidas alcohólicas son 55%, el 95% duermen de 6 a 8 horas diarias, referente el 85% se baña diariamente; mientras el 78% no se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud, por lo que el 80% no realizar ninguna actividad física; por consecuencia el 86% no realizó actividad física en las últimas dos semanas; Por otro lado tenemos que el 54% consume frutas diariamente, el 85% consume carne una a dos veces a la semana, mientras que el 44% consume huevo tres o más veces a la semana, así mismo menos de una vez a la semana el 65% consumen pescado, el 88% consume fideos, arroz y papas diariamente; de igual manera diariamente el 96% consume pan, el 40% consumen pan ,cereales, asimismo el 40% consumen verduras y hortalizas diariamente; por otro lado el 55% consume una a dos veces a la semana legumbres, el 40% nunca o casi nunca consumen embutidos, el 50% consume 1 o 2 veces a la semana lácteos, el 85% menos de 1 vez a la semana consume dulces, el 60% nunca o casi nunca consume refrescos con azúcar.

Estos resultados se difieren a los encontrados por López F. (77), en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari –Áncash, 2017.” donde su muestreo estuvo conformado por 130 adultos, se destacó que , el 57,7% refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 56,2%

ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 69,2% suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 66,2% refieren bañarse 4 veces a la semana, 50,8% no realizan exámenes médicos periódicos, 80% realizan actividad física el caminar y 97,7% lo hacen por más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 52,3% refieren consumir frutas 1 o 2 veces a la semana , el 59,2% carne de 1 o 2 veces a la semana, 80,8% huevos de 1 o 2 veces a la semana, 83,8% pescado al menos 1 vez a la semana, 96,9% fideos diariamente, 50,8% pan y cereales diariamente y el 65,4% verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Zapata K. (78), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018” donde su muestreo estuvo conformado por 421 adultos, se destacó que, el 91,69% de las personas no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 41,09% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 98,94% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, el 88,60% de personas adultas se realizan algún examen médico periódico, el 67,93% no realiza actividad física en su tiempo libre, el 66,75% no realizó juegos con poco esfuerzo en las dos últimas semanas por más de 20 minutos, con respecto al cuadro de dietas según el tipo de alimentos que consumen las personas adultas tenemos que casi en su totalidad consumen muchos carbohidratos como lo es el consumo diario de fideos, arroz 90,74% a diario consumen pan, cereales 68,88%, un 58,43% consume verduras y hortalizas.

En la investigación podemos observar que más de la mitad no fuman, mucho menos han fumado nunca de manera habitual, esto es algo positivo porque las personas adultas están tomando conciencia que fumar es dañino para su salud ya que al fumar de manera habitual acorta la vida de las personas fumadoras y una de las causas que ocasiona el consumo de cigarrillos son las enfermedades del corazón, apoplejía, aneurisma de la aorta, enfermedades pulmonares, etc.

La OMS revela que fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión, por medio de esta, el fumador consume sustancias que llegan a generar diversos cambios en el organismo, ya que el consumo de tabaco tiene un costo económico enorme en el que se incluyen los elevados costos sanitarios de tratar las enfermedades que causa y la pérdida de capital humano debida a su morbilidad, por este motivo el fumar llega a afectar la salud, provocando el desarrollo de enfermedades respiratorias o pulmonar obstructiva crónica hasta cáncer de pulmón (79).

También podemos observar que la mayoría de las personas adultas ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente es posible que sea por falta de conocimiento e inconciencia sobre las consecuencias que trae el consumo de alcohol en su salud física como psicológica, dañando sus relaciones sociales y/o familiares sin tener en cuenta las enfermedades que ocasiona el consumo excesivo de alcohol como: la cirrosis, enfermedades cardiovasculares, cáncer, anemia y pérdida de memoria.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2017 murieron más de 3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes, más de las tres cuartas partes de esas muertes correspondieron a hombres, en general, el consumo nocivo de alcohol causa más del 5% de la carga mundial de morbilidad, las muertes atribuibles al alcohol, el 28% se debieron a lesiones, como las causadas por accidentes de tránsito, autolesiones y violencia interpersonal, el 21% a trastornos digestivos, el 19% a enfermedades cardiovasculares y el resto a enfermedades infecciosas, cánceres, trastornos mentales y otras afecciones (80).

Al analizar el número de horas de sueño, la mayoría de los adultos duermen de 6 a 8, esto es importante para la salud de ellos ya que la cantidad de horas de sueño que tengan es algo que debemos respetar, pues además de tener un buen descanso, les ayuda en sus trabajos y actividades diarias para así mejorar su calidad de vida, así como su salud mental y física, el dormir menos horas de las necesarias puede afectar en su desarrollo mental y tener consecuencias a largo plazo.

Se sostiene que dormir es importante para una buena salud, los estudios demuestran que no dormir suficiente o tener una mala calidad de sueño, incrementa el riesgo de hipertensión, enfermedad cardíaca y otras enfermedades, además durante el sueño nuestro cuerpo produce determinadas hormonas por ejemplo, dormir profundamente desencadena mayor liberación de hormona de crecimiento, otros tipos de hormonas se liberan durante el sueño para ayudar a

combatir las infecciones por eso dormir bien ayuda a evitar enfermedades y mantenerte sano (81).

Al analizar casi la totalidad refieren bañarse diariamente esto es importante en cuestión de salud de las personas adultas ya que a través del baño removemos no solo la suciedad sino también la transpiración y el componente graso exudado propio de la piel, que se acumula tapando los poros y dificultando la liberación de toxinas porque a través del baño removemos las bacterias a las que estamos expuestos en lo cotidiano y que quedan adheridas a nuestra piel, ya que el baño es beneficioso para la salud mental de los adultos porque se convierte en un momento propicio para la liberación y la reducción de estrés, debido a que el agua tibia relaja los músculos y el ritmo respiratorio, es una de los principales medios de descarga de tensión, por lo que es especialmente efectivo ante dolores de cabeza y contracturas.

Se recomienda que el baño diario es un conjunto de medidas ayudaran al adulto a lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud, evitando así la propagación de gérmenes y distintas enfermedades de la piel. Las acciones que deben ejecutarse en la higiene corporal ya que es la educación del adulto que les brindan desde pequeños, ya que se necesita responsabilidad el cuidado de ellos mismos para tener una presencia aceptable por la sociedad (82).

Al analizar la mayoría refiere que no realiza su examen periódicamente, frente a esto concluimos que los adultos mayores no toman mayor conciencia ante el padecimiento de una enfermedad y no temen acudir a un centro de salud, la cual existe un problema que se observa de forma cotidiana, como el ingreso de los servicios de salud en el hospital dada por la demanda de atención, que hace denigrar el derecho del adulto a tener una buena atención de salud.

Se afirma que un examen médico periódico es un examen, perfeccionado, ambulatorio e individualizado, que es realizado por un grupo multidisciplinario, para obtener un análisis detallado del estado de salud psicofísica del participante, se trata de una evaluación de todo el cuerpo para el diagnóstico oportuno de las enfermedades, incluso aquellas que aún no han presentado síntomas, y ayuda a prevenir las enfermedades a las que cada persona puede ser propensa (83).

Al analizar la mayoría realizan actividad física como caminar esto es algo positivo porque previene el aumento de enfermedades más comunes en los adultos como la presión arterial, el colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de que va a mejorar la capacidad pulmonar y la resistencia del corazón, favoreciendo la frecuencia y la duración de la actividad física, también reduce el riesgo de padecer diabetes tipo II en un 30 a 40 por ciento.

Se enfatiza que caminar es la forma de ejercicio que más se ha estudiado, y varios estudios han demostrado que es lo mejor que podemos hacer para mejorar nuestra salud general y aumentar nuestra longevidad y estado funcional, los

expertos coinciden en que cualquier cantidad de caminata es buena para ti, pero para obtener los máximos beneficios, es necesario que registres caminatas de ciertas millas y aumentes la intensidad (84).

En los determinantes relacionados con estilo de vida, podemos observar los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, más de la mitad no ha fumado nunca de manera habitual, del mismo modo también se observa que la mayoría consume bebidas alcohólicas en ocasiones, además casi la totalidad de los adultos duermen de 6 a 8 horas, debido a las actividades que realizan en el día tanto hombres como mujeres son muy agotadoras, algunos por el tipo de trabajo tienen que levantarse temprano para ir a laborar, lo que hace que los adultos se acuesten a dormir temprano para recuperar las energías perdidas, casi la totalidad los adultos se bañan diariamente, la mayoría no se realizan ningún examen médico, donde la mayoría si realiza actividad física en su tiempo libre como caminar, del mismo modo en las dos últimas semanas la actividad física que realizó fue caminar durante más de 20 minutos.

Con respecto a la alimentación, la mayor parte de adultos lleva una inadecuada alimentación por lo que la mayoría consumen frutas menos de una vez a la semana, consumen carne, pan y cereales, fideos arroz y papas, legumbres, refrescos con azúcar y alimentos fritos a diario, consume huevos, verduras y hortaliza 1 o 2 veces a la semana, consume pescado menos de una vez a la semana, además consumen embutidos, enlatados, lácteos, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, esto se debe probablemente a la falta de conocimientos sobre los

estilos de vida saludable que incluye una alimentación equilibrada, con los nutrientes adecuados para mantener su salud y evitar enfermedades.

Sin embargo, los estilos de vida en los adultos revelan que fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión, por medio de esta, el fumador consume sustancias que llegan a generar diversos cambios en el organismo provocando el desarrollo de enfermedades respiratorias o pulmonar obstructiva crónica hasta cáncer de pulmón, fundamentalmente por el mantenimiento de una dieta alimenticia suficiente y equilibrada, el consumo muy moderado de alcohol, es cuando su consumo es excesivo lo probable es que ocurran problemas sociales, familiares y de su propia salud, por lo que estudios demuestran que no dormir suficiente o tener una mala calidad de sueño, incrementa el riesgo de hipertensión, enfermedad cardíaca y otras enfermedades, por lo que deben integrar el conjunto de hábitos y conductas que modulan hábitos de la nuestra vida diaria donde el estilo de vida saludable está configurado por lo que cabe señalar entre los hábitos alimenticios más recomendables por implantar se encuentran la disminución del consumo de grasas animales, aumento del consumo de leche y verduras, frutas y alimentos de alto contenido en fibra, reducir el consumo de azúcar, dulces y harinas refinadas es un gran avance para mejorar la calidad de vida de los pobladores de dicho Asentamiento Humano.

Es por ello que a los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas se les debe de incentivar y motivar los estilos de vida y así evitar las posibles enfermedades más comunes en los adultos como la presión arterial, el colesterol

y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares de esta manera prevenir enfermedades futuras.

En la tabla 04: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, podemos observar que el 62,0% han ido al centro de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos, así también se observa 79,0% consideran regular la distancia del lugar donde lo atendieron, el 94,0% están asegurados en el SIS-MINSA, el 76,0% manifiesta que el tiempo que espero para que lo atendieran en el centro de salud fue regular y el 84,0% considera que la calidad de atención es regular, por otro lado el 81,0% de la población refiere que si existe delincuencia cerca de sus casas.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Ruiz R. (85), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal playa – Chimbote, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que el 61,7% en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud, el 60% considera que el lugar donde lo atendieron esta regular distancia de su casa; el 81,7% tiene como seguro SIS- MINSA, el 60,8% espero un tiempo regular para que le atendieran, el 54,2% recibió una regular calidad de atención en el establecimiento de salud y el 64,2% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Saldaña S. (86), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano ampliación Ramal playa – Chimbote, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 73,3% en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud, el 62,5% considera que el lugar donde lo atendieron esta regular distancia de su casa, el 90,8% tiene como seguro SIS- MINSA, el 63,3% espero un tiempo regular para que le atendieran, el 55% recibió una regular calidad de atención en el establecimiento de salud, el 65% no tiene delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados difieren con los encontrados por Blas J. (87), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos, del caserío santa Rosa_Laredo, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que en los últimos 12 meses se atendieron un 68,0% en el centro de salud, 68,0% el lugar donde le tendieron se encuentra lejos, 52,0% no tiene ningún tipo de seguro, 54,0% la calidad de atención fue regular, el 61,0% el tiempo de atención le pareció muy largo y un 100% afirma que no existe pandillaje en su zona.

Estos resultados difieren con los encontrados por Estación M. (88), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud magdalena nueva – Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 54 adultos, se destacó que, el 100% fue atendido en una institución de salud en los 12 últimos meses fue en el puesto de salud, el 74,0%

considera que en el lugar donde se atendió es regular a su casa, el 100% tiene seguro del SIS – MINSA; el 64,8% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular, el 68,5% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 66,7% no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En los determinantes relacionados con de las redes sociales y comunitarias, podemos observar los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, la mayoría se ha atendido en el centro de salud los últimos 12 meses, refiriendo que consideran que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular, del mismo modo la mayoría de los adultos cuentan con el seguro del SIS-MINSA, este seguro les genera a los adultos tener que madrugar para poder ganar una asistencia además de hacer colas muy largas para poder ser los primeros en recibir la atención médica, la mayoría el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular pero manifestaron que la atención que reciben en el establecimiento de salud es regular, así mismo consideran que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, esto es un problema porque al ser personas adultas les causa inseguridad, temor por este tipo de pandillas.

Al analizar más de la mayoría de los adultos se atienden en un centro de salud, refieren que está más accesible para ellos tanto en la distancia de donde ellos viven y por la situación económica que tienen que no es suficiente para solventar sus gastos ya que al no contar con los recursos necesarios para atenderse en clínicas particulares cuando se enferman, ellos acuden a los centros de salud

más cercanos para así poder acceder a los tratamientos médicos y la medicina gratuita que les brinda el centro de salud.

La OPS describe que el acceso a los servicios de salud es como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad, este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea en términos de diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud (89).

La mayoría de los adultos tienen seguro SIS-MINSA, esto es conveniente para los adultos ya que el seguro sin gastos y totalmente gratuito ayudara a las familias a solventar su ingreso económico, pero siempre tienen un obstáculo que es la falta de atención y refieren que la mayoría de veces los dejan al último al momento de ser atendidos.

Los Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, de esta forma, intenta resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud, sin embargo, un porcentaje significativo no contaba con ningún tipo de seguro (90).

La mayoría de los adultos refieren que la calidad de atención fue regular esto es algo negativo pero se puede solucionar y asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado ya que el personal de salud no se da abasto para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, y así lograr el mejor resultado para los adultos de la misma forma dar la máxima satisfacción al paciente en el proceso.

La Organización Mundial de la salud (OMS), sostiene que el acceso a los servicios de salud se relaciona como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad. Este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea en términos de diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud (91).

La mayoría refieren que se existe pandillaje cerca de su casa, poniendo en peligro la seguridad de las personas adultas que habitan en esa zona, al no estar seguros viven con miedo a ser atacados y eso les afecta en su salud mental, ya que esto ocasiona la mayor parte de estrés, y también que estos grupos son atraídos por la poca frecuencia de patrullaje de efectivos policiales.

Las pandillas se originan debido a los vacíos que existen en la vida de un individuo y que no pueden ser llenados por la familia, estos vacíos se deben al mal ambiente familiar, social e individual, además hay diferentes razones para diferentes adultos jóvenes, unos son atraídos por las fiestas, mujeres, y drogas,

otros buscan hacer dinero para ayudar a la casa o tener ropa buena y la mayoría tiene problemas en la casa y prefieren mejor la calle, pero comúnmente son muchachos adolescentes o jóvenes (92).

Por lo que obtenemos como resultado de la investigación, que hoy en día los adultos prefieren atenderse en los centros de salud, o postas que se encuentran más accesibles, pero aun así la problemática que se ve casi a diario es que el centro de salud en algunos casos no puede atender a todos, provocando así un malestar en las personas que tienen que esperar por horas haciendo largas colas desde la madrugada para una atención médica, poniendo en una gran desventaja la eficiencia del servicio para la atención de salud, donde las personas tienen el derecho a tener una atención médica eficiente, que le permita al adulto obtener una salud digna, sin tener que esperar por largos tiempos para ser atendidos, los adultos necesitan un servicio de salud que les garantice una buena calidad de vida y lo más importante una buena salud.

Sin embargo, los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, por lo que el derecho a la salud es el derecho humano a gozar sin distinción alguna, del más alto nivel de salud que permita a cada persona vivir dignamente, no es alcanzar una forma particular de buena salud, sino la garantía plena de disponibilidad, acceso, calidad y aceptabilidad de facilidades, donde es un problema constante que pone en desventaja la eficiencia del servicio para la atención de salud, la calidad de la atención se basa a través de la eficiencia y la efectividad del personal donde el

MINSA cubre con la atención a más del 50% de peruanos; por tal la falta de manejo de manera eficiente de los centros de salud primaria; es por cual se observa en la población en optar la atención en centros de segundo y tercer nivel.

Es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas deben de tener disponibilidad inmediata de los servicios de salud cuando enfermen, y así poder acceder a tratamientos médicos y ser atendidos cuando sea de urgencia, además proporcionar las mismas condiciones a todo el mundo por igual, ya sea de ciudad o de pueblo, así mismo mejorar la accesibilidad de los servicios integrales que conforman el sistema sanitario y disminuir los problemas de mortalidad y morbilidad más prevalentes en la población.

En la tabla 05 y 06: Según los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019, el 87,0% no han recibido apoyo social natural y el 97,0% no reciben ningún apoyo organizado, el 77,0% no reciben pensión 65, el 70,0% no cuentan con el apoyo de comedor popular y el 80,0% no cuentan con el apoyo de vaso de leche, el 78,0% no cuentan apoyo de otras organizaciones.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Azañero A. (93), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano Juan Bautista_ nuevo Chimbote, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 116 adultos, se destacó que el 89,17% no recibe

apoyo social natural, el 98,33% no recibe algún apoyo social organizado, 98,33% no recibe apoyo de comedor popular y 96,67% no recibe apoyo de vaso de leche.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Hipólito R. (94), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 88% de los adultos mayores no recibe apoyo social natural, y el 92 % tampoco recibe apoyo social organizado, por otro lado, el 100% no reciben apoyo social de las organizaciones.

Estos resultados difieren con los encontrados por León J. (95), en su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huayawillca, distrito de independencia - Huaraz, 2020”, donde su muestreo estuvo conformado por 107 adultos, se destacó que, el 49,5% cuenta con apoyo social natural de sus familiares, el 100% no recibe apoyo social organizado, el 70,1% no recibe apoyo social del programa pensión 65, el 100% no recibe apoyo social de los comedores populares, el 86% no recibe apoyo social del vaso de leche, 100% no recibe apoyo social del vaso de leche, el 100% no recibe apoyo social de otras instituciones.

Estos resultados difieren con los encontrados por Sánchez G. (96), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que, el 100% no recibe algún apoyo social natural, el

100% no reciben ningún apoyo social organizado, 86,7% reciben algún apoyo social otros.

En la investigación realizada a los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, se observa la mayoría no recibe apoyo social natural, ya sea de familiares, amigos, allegados, compañeros de trabajo, vecinos, compañeros espirituales (eje: parroquias), ya que estas redes de apoyo dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa de los adultos así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, los adultos no cuentan con un apoyo social natural precario o inexistente esto es algo negativo que además propiciará un mal afrontamiento si es que padece alguna enfermedad.

Se destaca que el apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y, dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, el inconveniente radica en que este tipo de apoyo es improvisado: depende básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa, así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contara con apoyo social precario o inexistente (97).

También podemos observar que la mayoría de las personas adultas no reciben apoyo social, esto es una problemática alarmante en el que los adultos mayores y discapacitados no tengan un apoyo social por parte del gobierno, ellos se encuentran desprotegidos en cuanto a sus derechos y olvidados por las

autoridades, las cuales no ponen atención en este tipo de situaciones, esto va a influir de forma notable del el apoyo social del que dispongan, se ha demostrado que un nivel reducido de este tipo de apoyo puede conllevar que las personas adopten en menor medida hábitos de vida saludables, este cambio en las conductas relacionadas con nuestra salud es muy importante, sobre todo en la evolución que pueden tener este tipo los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas.

Se afirma que el apoyo social puede ser visto como una buena red social de apoyo, y que percibamos que así es, nos va a ayudar en mantener nuestra salud psicológica, de hecho, se ha demostrado que supone un factor de protección al afrontamiento del estrés, amortiguando sus efectos negativos en nuestra la salud, tanto mental como física (98).

En la investigación realizada a los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, se puede apreciar que la mayoría de los adultos no tienen el apoyo de pensión 65, tampoco un apoyo social como el comedor popular, de la misma manera ningún apoyo de vaso de leche, mucho menos entre otros.

Por consiguiente, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MINDIS), las redes sociales de apoyo son formas de relación con un sistema de transferencia, ayuda con beneficios y retribuciones para los adultos; para este grupo de personas las redes sociales es de suma importancia ya que va servir como campo de intercambio ya sean de servicio y productos mediante el cual se puede derivar la satisfacción de las necesidades primarias y básicas, como amparo y oportunidades para creer como sociedad. Las redes de apoyo en la mejora de la

calidad de vida de las personas adultas; no solo por su aporte material sino también por el impacto emocional que puede aportar. Estas percepciones desarrolladas en las redes por los adultos también contribuyen significativamente como elemento clave en la calidad de vida (99).

Por lo que con los resultado de esta investigación en el Asentamiento Humano Villa Chulucanas nos indica que en esta población existe una gran falta de apoyo de las distintas organizaciones, esto quiere decir que las autoridades no están tomando las medidas del caso para poder lograr que esta población pueda recibir algún apoyo social, ya que como se puede observar esta es una población que necesita de varios servicios que son necesarios e importantes, para poder tener una buena calidad de vida, ya que ellos necesitan del apoyo social como son el vaso de leche, comedor popular, la pensión 65 en los adultos mayores, esto es importante, si bien sabemos el adulto cuando llega a tener una edad de más de 65 años, ya no puede trabajar lo cual ya no puede generar ingresos para su hogar, y al no poder recibir este apoyo social, no tendrá como solventar sus gastos, mucho menos alimentarse bien, lo que comprueba que ellos son la población que más necesita de los apoyos que brindan las distintas organizaciones.

Sin embargo, al contar con organizaciones de apoyo los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas, se destaca que el apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y, dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, además se afirma que el apoyo social puede ser visto como una buena red social de apoyo, y que percibamos que así es, nos va a ayudar en mantener nuestra salud psicológica, de hecho, se ha demostrado que supone un factor de protección al afrontamiento del estrés, amortiguando sus efectos

negativos en nuestra la salud, tanto mental como física mediante el cual se puede derivar la satisfacción de las necesidades primarias y básicas, como amparo y oportunidades para creer como sociedad, las redes de apoyo en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas; no solo por su aporte material sino también por el impacto emocional que puede aportar estas percepciones desarrolladas en las redes por los adultos también contribuyen significativamente como elemento clave en la calidad de vida de los adultos.

Es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Villa Chulucanas se les debe de brindar apoyo porque es importante que los profesionales sociales y sanitarios identifiquen las redes de comunicación más importantes de su comunidad, y que sepan en que entorno las personas se producen más intercambios, esto nos indicaría cuáles son las personas de mayor influencia y a través de las cuáles podemos llegar y brindar apoyo, estas percepciones desarrolladas en las redes de apoyo por los adultos también contribuyen significativamente como elemento clave en la calidad de vida.

V. CONCLUSIONES

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

- Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría son adulto joven y tienen una edad entre 18 años a 29 años 11 meses y 29 días, con un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, se observa también tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales y son trabajadores eventuales, por lo que al considerar que tener un ingreso económico bajo y comparándolo con el sueldo mínimo actual de 930 nuevos soles es muy poco, por lo que es preocupante para adultos mayores de este Asentamiento Humano ya que al no contar con un trabajo no será suficiente para mejorar su estilo de vida y solventar sus gastos, donde se debe buscar ayuda a través de autoridades provinciales y departamentales de Piura, para implementar organizaciones de apoyo y así mejorar conjuntamente la calidad de vida de los adultos mayores de dicha comunidad.
- En cuanto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, más de la mitad tienen el tipo de vivienda unifamiliar, casi la totalidad de las personas adultas tienen vivienda propia, en cuanto al combustible que utilizan para cocinar es gas, electricidad, la mayoría de los adultos tienen el piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, además las viviendas tienen techo de material eternit, paredes de material noble, ladrillo y cemento, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros en 1 habitación, además la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces

por semana, la totalidad tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, eliminan sus excretas en baños propios, cuentan con energía eléctrica permanente al igual en la disposición de basura se entierra, quema, o carro recolector y suelen eliminar la basura mediante el carro recolector.

- En los determinantes relacionados con los estilos de vida, más de la mitad no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, la mayoría consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, casi la totalidad duermen de 06 a 08 horas y la frecuencia con la que se bañan es diariamente, la mayoría no se realizan un examen médico periódico, además en su tiempo libre realizan actividad física como caminar, así mismo en las dos últimas semanas realizó actividad física como caminar durante más de 20 minutos, respecto a la alimentación se observa que consumen frutas y pescado menos de una vez a la semana, consumen carne, fideos arroz, papas, pan, cereales y legumbres a diario, al igual consumen refrescos con azúcar y alimentos fritos diariamente, además consumen huevos y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, así mismo consumen embutidos, enlatados, lácteos, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana.
- Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría se atendió en el centro de salud en estos últimos 12 meses, además consideran regular la distancia del lugar donde lo atendieron, casi la totalidad están asegurados en el SIS-MINSA, y no reciben ningún apoyo organizado, donde la mayoría manifiesta que el tiempo que espero para que lo atendieran en el centro de salud fue regular y consideran que la calidad de atención es regular, por otro lado la población refiere que si existe delincuencia cerca de sus casas, no han recibido apoyo social natural mucho menos reciben pensión 65, así mismo no cuentan con el apoyo de comedor popular, además no cuentan con el apoyo de vaso de leche, al igual no cuentan con apoyo de otras organizaciones.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Sugerir al personal del puesto de salud que realice capacitaciones sobre estilos de vida saludable, y la importancia de la actividad física para mejorar el estado de salud de las personas de la comunidad y prevenir enfermedades crónicas.

Informar los resultados de esta investigación al Centro de Salud, municipalidad y autoridades con el objetivo de trabajar en conjunto en la implementación de nuevas estrategias encaminadas a la mejor calidad de vida esto significaría que los objetivos en común alcanzarían una alta activación en estos estándares que se quieren llegar alcanzar.

Recomendar al Centro de Salud para que sigan instruyendo a la comunidad sobre alimentación saludable aumentar la calidad de estilos de vida de dicha población, para evitar la desnutrición y enfermedades como: hipertensión, enfermedades diarreicas agudas (EDAS), etc. Comunicando a las personas acerca de la importancia de una buena alimentación saludable y el ejercicio físico esto beneficia potencialmente a la población a tener una mejor disposición física y espiritual.

Referencias Bibliográficas

1. Moral P, Gascón M, Abad M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista internacional de sociología. [Internet]. 2018. [citado 2019 abril 4]; 72(1), 45-70. Disponible en:<http://revintsociologia.revistas.csic.es/index.php/revintsociologia/article/view/587>
2. Vizcarra R, Carreño J. Realidad nacional USMP. [Internet]. 2020. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en:
<https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020-I/MANUALES/I%20CICLO/REALIDAD%20NACIONAL.pdf>
3. OMS. la salud es un derecho humano fundamental. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en:
<https://www.who.int/mediacentre/news/statements/fundamental-human-right/es/>
4. Blouin C. Tirado E. Francisco M. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
5. OPS/OMS. Funciones Esenciales de Salud Pública: su implementación en Argentina y desafíos hacia salud universal. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34026/9789507101274_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. DIRESA. Diagnóstico situacional de salud y del aseguramiento universal en salud Región Piura Diciembre de 2017. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS-15-DE-MARZO-2018-VERSION02-ABRIL2018.pdf>
7. Moiso A. Fundamentos de la Salud Pública: Determinantes de la Salud. UNAJ- Salud Pública 3ª Clase. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: [http://files.saludpublicasur.com.ar/200000024-2806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%202015%20\(1\).pdf](http://files.saludpublicasur.com.ar/200000024-2806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%202015%20(1).pdf)
8. Grijalba Y. Concepto de Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-ConceptoDeSalud-1980178.pdf>
9. Organización Panamericana de la Salud. Construyendo la nueva agenda social desde la mirada de los determinantes sociales de la salud. 2da.ed. Chile: OPS. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719

10. Ugalde K. Estilos de vida saludable en adultos de 65 años de edad con enfermedades crónicas en el recinto chigüé de la provincia esmeralda - Ecuador, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. [Internet]. Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas. Ecuador, 2017. [Citado el 28 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/870/1/UGALDE%20LARA%20KATHYA%20PAMELA.pdf>
11. Campo G, Merchán D. Determinantes sociales de la salud: enfermedades crónicas y discapacidad en personas mayores UPZ San Blas, Bogotá, abril 2017. [Maestría en salud pública,]. [Internet]. Universidad Santo Tomas. Bogotá 2017. [Citado el 29 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/4372/Campogloria2017.p%20df?sequence=1&isAllowed=y>
12. González R, Cardentey J. Comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores, del consultorio médico #2 del Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga de Pinar del Río - Cuba, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. [Internet]. Cuba, 2018. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v8n2/rf05208.pdf>
13. Naviz E. Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado “Nazareth” la Esperanza – Trujillo, 2017. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2019. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19069/ADULT>

[O DETERMINANTES NAVIZ AGUILAR ELQUI JHOVANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. Quispe M Roncal R Estilos de vida y enfermedades crónicas degenerativas del adulto mayor. la Tullpuna - Cajamarca, 2018, [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] .[Internet]. Universidad nacional de Cajamarca. Perú 2018. [Citado el 29 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/575/T%20618.97%20Q6%202013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Jirón J, Palomares G. Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención residencial geronto geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de canevaro, Rímac, Lima 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. .[Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener. Perú 2018. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2389/TITU%20LO%20-%20JIR%C3%93N%20-%20PALOMARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Morropón - Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Internet]. universidad san pedro Piura. Perú 2018. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Camacho G. Determinantes de la salud del adulto del AA.HH 28 de Julio – Castilla – Piura, 2020, [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Internet]. universidad san pedro Piura. Perú 2020. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21449/ADULTO_DETERMINANTES_SALUD_CAMACHO_PULACHE_GABRIELA_ENRIQUETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Zapata K. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos – la Unión - Piura, 2018. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2018. [Citado el 30 de setiembre 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15413/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_ZAPATA_CALDERON_KATIA_JOAQUINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Pender N. Modelo de promoción de la salud. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de agosto del 2020]. Disponible en:<https://enfermeriacontigosiempre.wordpress.com/blog/>
20. Meriño J, Vasques M, Simonetti C, Palacio M, D. El cuidado Nola Pender. Enfermería. [Internet]. 12 Junio 2018. [citado el 30 de abril del 2020] Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
21. Salvatierra A, et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud. Un análisis comparativo entre los modelos. [Internet]. México 2019. [Citado 26 de

- setiembre 2020]. Disponible en:<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
22. Galli A, Pages M, Swieszkowski. Factores determinantes de la salud. [Internet]. Buenos Aires 2017. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
23. Promoción de la salud: definición, objetivos y ejemplos VIU. [Internet]. 2018 [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<https://www.universidadviu.com/promocion-de-la-salud-definicion-objetivos-y-ejemplos/>
24. Roque A, Segura E. Promoción de estilos de vida saludable en el entorno familiar. [Internet]. 2017. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<https://medes.com/publication/127865>
25. Veliz 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]. 2017. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Ordiano C. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Caserío De Queshcap – Huaraz, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Peru. 2018. [Citado 27 de setiembre 2020]. Disponible

en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO DE VIDA ADULTOS ORDEANO FIGUEROA CAROLINA MAGDALEN A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALEN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

27. Sepúlveda L. Individuo, sociedad y cultura en la recepción mediática de la diáspora hispanoamericana. 2018. [Citado 27 de setiembre 2020]. Disponible en:https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/360586/Tesi_Luis_G_Concepcion.pdf?sequence=1
28. Quillas R, Vásquez C, Cuba M. Hernández M Promoción de cambios de comportamiento hacia estilos de vida saludable en la consulta ambulatoria. Acta méd. [Internet]. Perú 2017. [Citado 28 de setiembre 2020]; 34 (2): 126-131. Recuperado a partir de:http://Catarina.udlap.mx/udla/tales/documentos/lps/hernandez_d_md/portada.html
29. Díaz F. Percepción del estado de salud y estilo de vida en trabajadores de una refinería. [Tesis para optar el grado de magister en enfermería]. Universidad Autónoma de Nuevo León. España. [Documento de internet]. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<http://eprints.uanl.mx/1798/1/1080093843.PDF>.
30. Sanabria P, Gonzales L. Estilos de vida saludables en profesionales de salud colombianos. [Artículo en internet]. Rev. Méd. Colombia 2017. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/910/91015208.pdf>

31. Muñoz R, Gámez G; Jiménez, G. factores de riesgo y de protección para el Adulto mayor - Revista Mexicana de Psicología, [Internet]. 2018. [Documento de internet]. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016300013.html>
32. OMS, Organización de Mundial de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>
33. OMS, Organización de Mundial de la Salud. [Internet]. 2018. [Documento de internet]. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>
34. Valdivia G. Aspectos de la situación de salud del adulto y senescente en Chile. Boletín Esc. de Medicina, P. Universidad Católica de Chile. [Internet]. 2018. [Citado 26 de setiembre 2020]; 23:18-22. Disponible en: <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1080>
35. Hernández R. Metodología de la Investigación del Adulto Mayor. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill. [Internet]. 2018. [Documento de internet]. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
36. Unicef. Desarrollo Sostenible: Un Derecho del Adulto mayor. Editorial Special Issue: Nueva York. [Internet]. 2018. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible

en:https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201803/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf

37. Juárez A. Informe sobre la Salud en el Mundo 2017. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2017. [Citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en:<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3176494&query=La+salud+en+el+mundo>
38. Maya L. Los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. [Internet]. Colombia, 2017. [Citado 25 de setiembre 2020]. Disponible en:
<http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
39. Hernández R. Metodología de la Investigación. México: Editorial Mc Graw Hill, [Internet]. 2017. [Citado 5 mayo 2019]. Disponible en:
<http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
40. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]. 2017. [Citado 5 mayo 2019]. Disponible en:
<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
41. Canales F. Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa. [Internet]. 2017. [Citado el 5 mayo del 2019]. Disponible en:
<https://mitrabajodegrado.files.wordpress.com/2017/11/moran-y-alvarado-metodos-de-investigacion-1ra.pdf>
42. O'Wilkinson y Marmot. Determinantes sociales de la salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud. [Internet]. 2017. [Citado el 17 de abril del

2019]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/

43. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo. [Internet]. Actualizado 1 de noviembre del 2019. [citado el 07 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572#:~:text=Diferencia%20entre%20sexo%20y%20g%C3%A9nero,tanto%2C%20puede%20evolucionar%20o%20cambiar>
44. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. [Internet]. 2017. [citado el 7 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://definicion.de/edad/>
45. Definición de ocupación. [Internet]. 2018. [Citado el 11 octubre del 2019]. Disponible en: <http://definicion.de/ocupacion/>
46. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda. [Internet]. 2017. [Citado el 18 octubre del 2019]. Disponible desde el:
http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.pdf
47. Definición de ingreso familiar. [Internet]. 2017. [citado el 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
48. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. [Internet]. 2017. [Citado el 20 octubre del 2019]. Disponible en:

http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_7_36_1.pdf

49. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. [Internet]. 2017. [Citado el 21 octubre del 2019]. Disponible en: <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
50. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos [Titulo para optar el grado de Médico Cirujano]. Pachuca 2017. [Citado el 22 octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>
51. González M. Diseños experimentales de investigación. [Internet]. España; 2017. [Citado el 22 octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
52. Hernández. Et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Internet]. España 2017. [Citado el 25 octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
53. Martínez N, Cabrero J, Martínez M. Diseño de la investigación. [Internet]. 2017. [Citado el 29 octubre del 2019]. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm

54. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos. [Título para optar el grado de Médico Cirujano]. Pachuca 2017. [Citado el 2 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>.
55. Espinoza N, Rodríguez J. Código de ética para la investigación Versión 003, Publicado: 29 de octubre 2020. [Internet]. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3483921/mod_resource/content/1/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf
56. Ruiz R. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. López F. Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari – Áncash, 2018. [tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. U Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

58. Angulo M. Determinantes de la salud en adultos maduros vendedores de la plataforma a. mercado 2 de mayo - Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5978/DETERMINANTES_ADULTOS_MADUROS_ANGULO_DE_LA_CRUZ_MARILYN_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Moreno Z. Determinantes de la salud en los adultos maduros. mercado la Victoria la Esperanza – Trujillo, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14946/ADULTO_MADURO_MORENO_VASQUEZ_ZULEIKA_BRIGGYTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. OMS. Esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres 2019. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en:<https://www.dw.com/es/oms-esperanza-de-vida-de-las-mujeres-es-mayor-que-la-de-los-hombres/a-48206298>

61. Saavedra j. La crisis del aprendizaje: Estar en la escuela no es lo mismo que aprender. [Internet]. 2019 [citado el 16 de julio del 2020]. Disponible en:<https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2019/01/22/pass-or-fail-how-can-the-world-do-its-homework>
62. Silva J, Páez P y Rodríguez T. finanzas públicas territoriales. Programa de administración pública territorial. [Escuela superior de administración pública, ESAP], Bogotá 2018. [citado el 16 de julio del 2020]. Disponible en:<https://www.esap.edu.co/portal/wp-content/uploads/2017/10/6-FinanzasPublicas-Territoriales.pdf>
63. Estación M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud Magdalena nueva – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Risco M. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos, puesto de salud Magdalena nueva – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5975/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_RISCO_MATIENZO_MELISSA_MISHEL_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y

65. Sánchez G. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17265/ADULTOS_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Zapata K. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío dos altos –la Unión - Piura, 2018. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15413/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_ZAPATA_CALDERON_KATIA_JOAQUINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Cardona E. et al. Características de viviendas de interés prioritario y condiciones de salud de familias residentes, Medellín. Colombia. 2017. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3091/309154932005/html/index.html>
68. Vázquez R. Infraestructura de vivienda, una necesidad primaria 2004 al 2021. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.realestatemarket.com.mx/articulos/infraestructura-y-construccion/11224-infraestructura-de-vivienda-una-necesidad-primaria>

69. Instituto peruano de economía. Piura entre las cinco regiones con viviendas de “calidad inadecuada”. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/piura-entre-las-cinco-regiones-con-viviendas-de-calidad-inadecuada/>
70. Rodríguez C. Construcción noble. [Internet]. 2017. Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/construccion-noble/>
71. Ibáñez, E. Definición del dormitorio. [Internet]. 2017 [citado 16 de julio 2020]. Disponible en: <https://es.answers.yahoo.com/question/index?qid=20111009145804AA45XIF>
72. OMS. Agua potable salubre y saneamiento básico en pro de la salud. [Internet]. 2017. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/
73. El gas natural y su impacto ambiental en la actualidad. [Internet]. 2019. [pagina de internet]. [Citado el 22 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2019/01/el-gas-natural-y-su-impacto-ambiental-en-la-actualidad/>
74. Zhang M. La crisis de los desechos en EE.UU. convierte al mundo en su cubo de basura. [Internet]. 2019. [Citado el 19 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://cesaraugustoaya719.blogspot.com/2009/11/eliminacion-de-basuras.html>
75. Rodríguez Y. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo”- la Esperanza, 2017. [Tesis para optar el título profesional de

licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12048/ADULTOS_ESTILOS_RODRIGUEZ_MOSTACERO_YULISSA_CRIST.pdf?sequence=1&isAllowed=y

76. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
77. López F. Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari – Áncash, 2017. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote, 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Zapata K. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Sullana, 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11624/DETER>

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

79. OMS. Tabaco. [Internet]. 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
80. OMS. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
81. Simó M. Dia Mundial del sueño: la importancia de dormir bien. [Internet]. 2017. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en:<https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2016/03/18/dia-mundial-sueno-importancia-dormir-111635.html>
82. Adams J, Bartram J, Chartier Y. Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria. [Internet]. 2017. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en:<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246209/9789243547237-spa.pdf;jsessionid=0AAC8191CF2B2819EF267F863919C281?sequence=1>
83. Melendez W. chequeos médicos preventivos. [Internet]. 2017. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en:https://www.academia.edu/25520969/CHEQUEOS_M%C3%89DICOS_PREVENTIVOS

84. Wadyka S. Cómo sacar los mayores beneficios de caminar. [Internet]. 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en:<https://www.consumerreports.org/es/salud/como-sacar-los-mayores-beneficios-de-caminar/>
85. Ruiz R. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal playa – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Saldaña S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano ampliación Ramal playa – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
87. Blas J. Determinantes de la salud de los adultos, del caserío santa Rosa_Laredo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17623/ADULT>

[OS DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD BLAS PECHE JENNY MARYBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

88. Estación M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud magdalena nueva – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
89. OPS, OMS. Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [Internet]. 2017 [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es
90. SIS. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). [Internet]. 2019. [Citado 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>
91. Los diferentes conceptos de calidad en salud. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2017/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
92. El pandillaje juvenil: un abordaje sociológico para un análisis jurídico. [Internet]. 2018. [Citado el 25 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://polemos.pe/pandillaje-juvenil-abordaje-sociologico-analisis-juridico/>

93. Azañero A. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano Juan Bautista_ nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18226/ADULTOS%20MAYORES_EQUIDAD_AZA%c3%91ERO_VASQUEZ_ANALIA_LI_ZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
94. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
95. León J. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huayawilca, distrito de independencia - Huaraz, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
96. Sánchez G. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19

de noviembre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17265/ADULTOS_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

97. Ortega M, López S, Álvarez Trigueros. Ciencias Psicosociales I. Tema 13. El apoyo social. 2018.[Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
98. Reguera L. El apoyo social: el mejor pilar de nuestro bienestar. [Internet]. 2019. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
99. MIDIS. ¿Qué hacemos?. [Internet]. 24 de noviembre del 2020 . [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en:<https://www.gob.pe/4462-programa-nacional-de-asistencia-solidaria-pension-65-que-hacemos>

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| N° | Actividades | Año 2020 | | | | | | | | Año 2021 | | | | | | | |
|----|---|------------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|
| | | Semestre I | | | | Semestre II | | | | Semestre 0 | | | | Semestre I | | | |
| | | Mes | | | | Mes | | | | Mes | | | | Mes | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Elaboración del Proyecto | X | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Revisión del proyecto por el jurado de investigación | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Exposición del proyecto al Jurado de Investigación | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Mejora del marco teórico | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 6 | Redacción de la revisión de la literatura. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 7 | Elaboración del consentimiento informado (*) | | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Ejecución de la metodología | | | | X | X | | | | | | | | | | | |
| 9 | Resultados de la investigación | | | | | | X | X | | | | | | | | | |
| 10 | Redacción del Análisis de Resultados | | | | | | | X | X | X | | | | | | | |
| 11 | Conclusiones y recomendaciones | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| 12 | Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac | | | | | | | | | X | X | X | | | | | |
| 13 | Revisión y Redacción del pre informe de Investigación | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| 14 | Sustentación Pre Informe de Investigación | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 15 | Reacción del informe final | | | | | | | | | | | | X | X | | | |
| 16 | Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | X | X | | |
| 17 | Presentación de ponencia en jornadas de investigación | | | | | | | | | | | | | X | X | X | |
| 18 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | X | X | X | |

ANEXO 2
PRESUPUESTO

| Presupuesto desembolsable (Estudiante) | | | |
|---|-------|----------|----------------|
| Categoría | Base | % Número | Total (S/.) |
| Suministros (*) | | | |
| • Impresiones | 0.50 | 40 | 20,0 |
| • Fotocopias | 0.30 | 60 | 18,0 |
| • Empastado | 15.00 | 2 | 30,0 |
| • Papel Bond A-4 (500 hojas) | 35.00 | 2 | 70,0 |
| • Lapiceros | 4.00 | 3 | 12,0 |
| • Servicios | | | |
| • Uso de Turnitin | 50.00 | 4 | 200,0 |
| Sub total | | | 350,0 |
| Gastos de viaje | 2.00 | 9 | 18,0 |
| Pasajes para recolectar información | 5.00 | 10 | 50,0 |
| Sub total | | | 62,0 |
| Total de presupuesto desembolsable | | | 412,0 |
| Presupuesto no desembolsable (Universidad) | | | |
| Categoría | Base | % Número | Total (S/.) |
| Servicios | | | |
| • Uso de internet (Laboratorio de aprendizaje digital - LAD) | 30.00 | 4 | 120,0 |
| • Búsqueda de información en base de datos | 35.00 | 4 | 70,0 |
| • Soporte informático (Módulo de investigación del ERP University - MOIC) | 40.00 | 4 | 160,0 |
| • Publicación de artículo en repositorio institucional | 50.00 | 1 | 50,0 |
| Sub total | | | 400,0 |
| • Recurso Humano | | | |
| • Asesoría Personalizada (5 horas por semana) | 63.00 | 4 | 252,0 |
| Sub total | | | 252,0 |
| Total de presupuesto no desembolsable | | | 652,0 |
| Total (S/.) | | | 1,064,0 |



ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADULTO EN LAS REGIONES DEL PERÚ

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

3. Grado de instrucción

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria

- Superior no universitaria

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1 Tipo:

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

6.2 Tenencia:

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

6.3 Material del piso:

- Tierra ()

- Enablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()

6.4 Material del techo:

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

6.5 Material de las paredes:

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

6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

- Aire libre ()
- Acequia , canal ()

- Letrina ()
- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

12. ¿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 ()

13. ¿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 ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿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 ()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si ()

- No ()

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

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

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

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

21. DIETA

**¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?
Alimentos:**

| Alimentos: | Diario | 3 o más veces a la semana | 1 o 2 veces a la semana | Menos de una vez a la semana | Nunca o casi nunca |
|-----------------------------------|--------|---------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------|
| • Fruta | | | | | |
| • Carne (Pollo, res, cerdo, etc.) | | | | | |
| • Huevos | | | | | |
| • Pescado | | | | | |
| • Fideos, arroz, papas..... | | | | | |
| • Pan, cereales | | | | | |
| • Verduras y hortalizas | | | | | |
| • Legumbres | | | | | |
| • Embutidos, enlatados | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|
| • Lácteos | | | | | |
| • Dulces, gaseosas | | | | | |
| • Refrescos con azúcar | | | | | |
| • Frituras | | | | | |

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

6. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

7. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

8. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si () no ()
- Comedor Popular escolar si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

9. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

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

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

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

11. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

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

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

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si ()
- No ()

Muchas Gracias, por su colaboración

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto en las Regiones del Perú** desarrollada por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de la expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (ANEXO 04)
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas. (ANEXO 03)
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (VerTabla)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla)

Tabla

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto en las Regiones del Perú.

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

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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



ANEXO 4

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

| Nº | Expertos consultados | | | | | | | | | Sumatori | Promedi o | n (nº de jueces) | Número de valores de la escala de valoración | V de Aike n |
|--|----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|-----------|-------------------|--|-------------|
| | Expe rto 1 | Expert o 2 | Expert o 3 | Expert o 4 | Expert o 5 | Expert o 6 | Expert o 7 | Expert o 8 | Expert o 9 | | | | | |
| 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 26 | 2,889 | 9 | 3 | 0,944 |
| 6.1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 6.2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 6.3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 6.4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 6.5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 6.6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 9 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 11 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 3 | 9 | 3 | 1,000 |
| Coefficiente de validez del instrumento | | | | | | | | | | | | | | 0,998 |



ANEXO 5

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL PERÚ

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

| DETERMINANTES DE LA SALUD | PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....? | | | ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar? | | | | |
|--|--|-----------------------|--------------|---|---|---|---|---|
| | Esencial | Útil pero no esencial | No necesaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO | | | | | | | | |
| P1 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P2 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P3 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P4 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P5 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P6 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P6.1 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P6.2 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P6.3 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6.4 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6.5 | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | |
| P6.6 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P7 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P8 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P9 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P10 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P11 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P12 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P13 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA | DE | | | | | | | | |
| P14 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P15 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Comentario: | | | | | | | | |
| P16 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P17 | | | | | | | | |
| Comentarios | | | | | | | | |
| P18 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P19 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P20 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P21 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS | | | | | | | | |
| P22 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P23 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P24 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P25 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| P26 | | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | | |
| P27 | | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | | |
| P28 | | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | | |
| P29 | | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | | |
| P30 | | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | | |
| VALORACIÓN GLOBAL: | | | | | | | | | | |
| ¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar? | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | | |

Gracias por su colaboración.

ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019.** y es dirigido por **SANDRA LILIANA DIOSES RIVAS**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Caracterizar los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Villa Chulucanas-Piura, 2019.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo Diosesrivassandraliliana8@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)

ANEXO 7

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CHULUCANAS-PIURA, 2019**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



SANDRA LILIANA DIOSES RIVAS

44566115

ANEXO 8



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"

SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION EN SU COMUNIDAD.

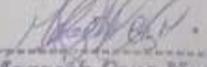
SRA. MARGOT CRUZ MARTINEZ TENIENTE GOBERNADOR DEL UPIS VILLA CHULUCANAS DISTRITO DE CASTILLA – PROVINCIA DE PIURA.

YO, **SANDRA LILIANA DIOSES RIVAS**, identificada con DNI **44566115**, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Filial Piura, perteneciente a la facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Académico Profesional de Enfermería, con el debido respeto me presento a usted y expongo:

Me brinde la autorización correspondiente para la recolección de información sobre adultos habitantes del UPIS Villa Chulucanas que es su jurisdicción, dichos datos serán autorizados para realizar el Proyecto de Investigación sobre "CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL UPIS VILLA CHULUCANAS – CASTILLA 2019".

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

ATENTAMENTE



Margo Cruz Martinez
TENIENTE GOBERNADOR
Estr. Amaluz 4

UPIS VILLA CHULUCANAS

Dioses Rivas Sandra Liliana

Estudiante ULADECH-Católica Filial Piura



ANEXO 9

