



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/ O  
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO EN  
EL ASENTAMIENTO HUMANO MARÍA GORETTI –  
EN EL DISTRITO DE CASTILLA –PIURA ,2019.**

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

**AUTOR**

**NAQUICHE ADANAQUE, JAHAIRA PAMELA  
CODIGO ORCID: ORCID: 0000-0002-7324-6832**

**ASESOR**

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

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Naquiche Adanaque, Jahaira Pamela

CODIGO ORCID: 0000-0002-7324-6832

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

### **ASESOR**

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

### **JURADO**

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

**SECRETARIA**

---

Mgtr. María Dora Velarde Campos

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios Todopoderoso:**

Por ser quien está presente en cada paso que doy, fortaleciéndome, guiándome e iluminándome a lo largo de este camino, dándome sabiduría para así poder cumplir esta meta.

### **A la ULADECH Católica:**

Por permitir concluir una etapa de mi vida, A mis docentes por haberme apoyado, guiado y brindado momentos de su tiempo, por la sabiduría impartida en el proceso del desarrollo de esta investigación. Mi más profundo agradecimiento.

### **A mis padres:**

Wilmer y Carolina quienes son mi motor e inspiración, que a través de su amor, paciencia, buenos valores, por su apoyo, sacrificio, confianza y por haber permitido que pueda terminar mi carrera profesional.

A los adultos del Asentamiento Humano María Goretti –en el Distrito de Castilla - Piura, quienes colaboraron para la realización del presente estudio de investigación. Un fraternal

**JAHAIRA**

## **DEDICTORIA**

### **A mis padres**

Wilmer y carolina quienes les debo todo en la vida, Son mi orgullo porque gracias a su sacrificio, depositaron en mí su entera confianza y apoyo incondicional en cada reto que se me presentaba y hoy que logro este hermoso anhelo se los dedico.

### **A mi personita especial**

Luis Jader quien estuvo siempre presente, por haber dedicado tiempo y esfuerzo para culminar una meta más, por estar en cada momento y por ser mi apoyo incondicional en mi vida, para seguir adelante y no bajar los brazos en los momentos difíciles que con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos y metas.

### **A mis hermanos**

Irwin y Ximena, que siempre me han brindado su apoyo y cariño que son parte de mi formación, y por animarme a seguir adelante.

**A Dios**, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo a cada instante, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, y por haber puesto en mi camino a aquella persona que ha sido y sigue siendo mi soporte y compañía.

**JAHAIRA**

## RESUMEN

La presente investigación titulada: Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos de los adultos del asentamiento humano María Goretti – en el Distrito de Castilla –Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo-descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general: caracterizar a los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto. La muestra estuvo constituida por 325 adultos a quienes se les aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud. Haciendo uso de la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel para su respectivo procesamiento. Se presentaron los datos en tablas simples de doble entrada para establecer la relación entre variables de estudio se realizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado en el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0,05$ . Se concluye que los determinantes biosocioeconomicos de la salud ,más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, la mayoría tiene un ingreso económico a 751 a 1000 soles mensuales, en determinantes de la salud relacionado con la vivienda la mayoría cuentan con piso de tierra, respecto a estilos de vida más de la mitad no realizan exámenes médicos periódicos y en determinantes de redes sociales casi todos no reciben apoyo social natural y todos no recibe apoyo social organizado.

**Palabras claves:** Adulto, Determinantes de la salud, estilos de vida.

## ABSTRACT

The present investigation titled: Characterization of the biosocioeconomic determinants of the adults of the human settlement Maria Goretti - in the District of Castilla - Piura, 2019. It was of a quantitative-descriptive type with a single box design. Its general objective was: to characterize the socioeconomic determinants, lifestyles and / or social support for adult health. The sample consisted of 325 adults to whom the questionnaire on health determinants was applied. Using the interview and observation, the data was processed in the Microsoft Excel program for its respective processing. Data were presented in simple double-entry tables to establish the relationship between study variables. The Chi square criteria independence test was performed at 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . It is concluded that the socioeconomic determinants of health, more than half are female, less than half are young adults between the ages of 20 and 40, most have an economic income of 751 to 1,000 soles per month, in determinants of health related to housing, Most have a dirt floor, with respect to lifestyles, more than half do not carry out periodic medical exams and in social network determinants almost all do not receive natural social support and all do not receive organized social support.

**Key words:** Adult, Determinants of health, lifestyles.

<b>ÍNDICE</b>	
<b>TITULO DE LA TESIS</b>	
<b>EQUIPO DE TRABAJO</b>	
<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR</b>	
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>viii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>9</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1. Diseño de la Investigación.....	19
3.2. Población y Muestra.....	19
3.3. Definición y Operacionalización de Variables.....	20
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	32
3.5. Plan de Análisis.....	34
3.6. Matriz de Consistencia.....	36
3.7. Principios Éticos.....	37
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>38</b>
4.1. Resultados.....	38
4.2. Análisis de Resultados.....	45
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>62</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>64</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>75</b>



## **INDICE DE TABLAS**

<b>TABLA 1.....</b>	<b>38</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARÍA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA ,2019.	
<b>TABLA2.....</b>	<b>39</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARÍA GORETTI–EN EL DISTRITO DE CASTILLA - PIURA ,2019.	
<b>TABLA 3.....</b>	<b>41</b>
DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARÍA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA - PIURA, 2019.	
<b>TABLA 4.....</b>	<b>43</b>
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETI- EN EL DISTRITO DE CASTILLA - PIURA, 2019.	
<b>TABLA 5.....</b>	<b>44</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA - PIURA, 2019.	
<b>TABLA 6.....</b>	<b>44</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETI - EN EL DISTRITO DE CASTILLA–PIURA, 2019.	

## I. INTRODUCCION

La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo y de corte transversal con diseño de una sola casilla. Con el objetivo de caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Asentamiento Humano María Goretti – en el distrito de castilla - Piura, 2019. La población estuvo conformada por 325 personas adultas, dando como resultado un muestreo de 325 a través de un muestreo probabilístico aleatorios simple. Se utilizó las técnicas de la entrevista y la observación ,obteniéndose como principales resultados 52,92% son de sexo femenino, 43,07% son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, 39,69% cuentan con grado de Instrucción Superior universitaria, 30,76% perciben un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, 46,15% tienen trabajos estables. Llegando a concluirse que los determinantes biosocioeconomicos se encontró que la mayoría de las personas adultas son de sexo femenino y menos de la mitad son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, resultado que nos hace pensar que quienes llevan el sustento al hogar en casa como también porque a la vez trabajaban para así poder satisfacer sus necesidades como alimentación vestido, etc. es la mujer, ya sea por ventas de sus pequeñas bodegas bien en el mercado o en su propio hogar como su tienda de productos ya sea pescado, arroz, azúcar entre otras cosas de primera necesidad. Siendo así que los hombres son los que se encargan de los quehaceres del hogar, o puede que los hombres trabajen de vez en cuando, esto nos lleva a una respuesta que la mujer es la empoderada y utiliza su liderazgo para sacar adelante su familia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) designo a los determinantes como causas de distintas enfermedades y declara a la promoción de la salud como nuevos casos de la enfermedad a nivel poblacional. Es la estrategia capaz de parar la incidencia de las enfermedades y así poder mantener un estado óptimo de salud y hacer que la persona se sienta bien con su entorno (1).

La situación de la salud a nivel nacional, tiene problemas estructurales muy importantes de los cuales plantean desafíos para el sector de la salud. Hay unidades de realizaciones que enfrentan problemas similares a los de las poblaciones emergentes, concentrando recursos y ahorros sin ninguna planificación adecuada. Hay centros de salud ubicados en áreas rurales y urbanas que no tienen los recursos para brindar atención adecuada a la población más vulnerable que tiene más probabilidades de enfermarse o morir debido a la falta de servicios de salud (2).

En Francia en la salud pública se encuentra conceptualizada bajo una forma más amplia, que comprende distintos aspectos como estadísticas fundamentales, ejercicios y salud física, alcoholismo y prostitución, adulteración de los productos alimenticios, abastecimiento de agua y desechos de aguas residuales, condiciones higiénicas en hospitales, prisiones y hogares para ancianos, salud mental, vacunación, enfermedades infecciosas, nutrición, calefacción y ventilación, higiene rural, contaminantes industriales, enfermedades ocupacionales, y la relación de la salud con la clase social (3).

En Perú, en los últimos años, se han tomado grandes medidas para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trascienda a la educación sanitaria individual o la aplicación de la comunicación social a la solicitud de cambio del comportamiento parcial de cada individuo. Desde el

MINSA, hemos alentado encarecidamente un enfoque de los problemas relacionados con los determinantes sociales de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública. Se han hecho progresos en la tarea poco fácil de traducir este concepto a la práctica de la salud. Sin embargo, todavía queda un largo camino por recorrer y en este camino lo más importante y lo más difícil de trasladar son las concepciones arraigadas y los esquemas teóricos medicalizados en los que evoluciona una gran parte de la salud pública y las políticas (4).

A sí mismo a nivel regional, este problema de crecimiento poblacional adulta también surge y aborda problemas de salud, y el funcionamiento de los sistemas de salud, finalmente problemas relacionados con los determinantes de la salud, como el agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, Educación, seguridad ciudadana, seguridad laboral, estilo de vida y pobreza, que deben estar en la agenda política y requieren participación multisectorial (5).

Cuando hablamos de nivel de salud de una población, nos estamos refiriendo a los distintos factores que la determinan y los factores que influyen en ella. En cuanto a los factores biológicos solamente el 15%, los factores ambientales un 10% y los asociados a atención de salud en un 25%. Por lo tanto, la mitad de los efectos en salud se deben a determinantes sociales que están fuera del sector salud (6).

Los determinantes de la salud son los que tienen una unión y relación con los estilos de vida, los cuales se tratan de distintos aspectos importantes de la vida y las circunstancias laborales de las personas adultas, que es el conjunto de patrones de conductas escogidas a partir de las alternativas que están disponibles

a las personas de acuerdo a su circunstancia socioeconómicos a las facilidades con las cuales son capaces de escoger (7).

En la actualidad los determinantes están tomando una dimensión muy especial en cuanto a seguridad. La salud ha ascendido en la escala de los intereses en todo el mundo, y cuando hablamos de seguridad nos estamos refiriendo a la amenaza de las epidemias, el bioterrorismo y se ha priorizado el tema de salud significativamente, la salud la población está determinada por las interacciones complejas entre las características individuales y sociales que aborda una amplia gama de factores en forma integral e interdependiente (8).

El sistema de salud no ha sido de fácil ayuda para los ciudadanos sumándole el desconocimiento de planes y programas disponibles que deberían involucrar a la población vulnerable. Por ende, es necesario cambiar el sistema de salud basándose en la gran demanda de servicio y cambiando factores como el alto costo para su acceso, situación económica de la población disminuida, afecciones crónicas más prevalentes, todo ello generando alteraciones a una vida de calidad del individuo (9).

Como futuros profesionales de enfermería, necesitamos saber la responsabilidad necesitamos saber la responsabilidad que debemos asumir y la importancia para actuar y seguir una comunidad donde hay personas adultas a pesar de las condiciones, necesitan cuidados de enfermería por eso se busca más experiencia investigadora y visualizar los hábitos de cada uno y lo que podemos hacer en esta situación (10).

Esta problemática no es ajena a la realidad de las personas adultas en el Asentamiento Humano María Goretti- en el Distrito de Castilla – Piura, está

ubicado por carretera Piura-Chulucanas, a pocos minutos del terminal terrestre de Castilla, cuenta con 1555 habitantes, de los cuales residen 325 personas adultas, los cuales se dedican hacer distintas actividades como: ama de casa, obrero, mototaxistas, comerciantes.

Este Asentamiento Humano cuenta con un teniente gobernador, secretarios, vocal, quienes son aquellos que deciden por la democracia del asentamiento humano, también tiene parques donde los niños juegan, colegios, iglesia, colegio de educación inicial, primaria y secundaria, farmacias ferreterías, panaderías, cerca del parque María Goretti se encuentra el establecimiento de salud. La mayor parte de sus hogares se encuentran construidos con material de ladrillo y algunos con material noble. Las familias se encuentran en riesgo de vulnerabilidad debido a la presencia de fenómeno del niño ocurrido en el año 2017, ya que es dañino para la población y que afecta la salud de cada adulto. Los pobladores relataron que no abandonarían sus hogares ya que han vivido durante años en él, a pesar de las dificultades que se les presente ya sea enfermedades como infecciones respiratorias, cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, osteoporosis, entre otras.

Además cuentan con el servicio de luz, agua a domicilio, en algunos hogares cuentan con servicio de desagüe, el carro recolector de basura pasa dos veces por semana, haciendo que las personas dejen su basura en los lugares específicos, además tiene emisora de radio FM con emisoras regionales y nacionales, también tienen acceso a señal de televisión e utilizan cable de empresas como claro, movistar, Entel, respecto a la red telefónica hay acceso a internet.

Los pobladores se encuentran asegurados por Essalud, mientras que los otros gozan del SIS, y otros no cuentan con ningún tipo de seguro, las afecciones más frecuentes en los adultos son los problemas de diabetes, obesidad, hipertensión, infecciones urinarias, gastritis, Los determinantes de la salud no se encuentran muy establecidos, debido a que la mayoría de las personas que habitan no tienen conocimiento de lo que se trata, nunca nadie les brindó información.

La investigación busca que las autoridades del asentamiento humano María Goretti, tengan conocimiento sobre sus estilos de vida, ya sea la forma de su vivencia, de cómo se alimentan y hasta cómo duermen, hay muchas familias que no cuentan con ningún seguro de salud y adulto que no recibe ninguna remuneración por parte del estado. Tanto autoridades como el personal de salud pueda actuar de forma oportuna y eficaz sobre la problemática de salud que está poniendo en riesgo a la población y elaborar planes estratégicos, para realizar la promoción de la salud para el bienestar de las personas y de esta manera lograr estilos de vida saludables.

Por lo antes mencionado, el enunciado del problema de esta investigación fue el siguiente: **¿La salud de las personas se mejorará a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti -en el distrito de Castilla -Piura, 2019?** , Planteándose el siguiente objetivo general, para obtener respuestas al problema:

- Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti en el Distrito de Castilla -Piura, 2019.

Se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconomicos estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Asentamiento Humano María Goretti - en el Distrito de Castilla – Piura ,2019.
- Identificar los determinantes biosocioeconomicos para la salud del adulto del Asentamiento humano María Goretti - en el Distrito de Castilla - Piura ,2019.
- Identificar los estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti- en el Distrito de Castilla-Piura, 2019.
- Describir el apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti- en el Distrito de Castilla- Piura, 2019.

La investigación es muy importante para el estudiante de enfermería, porque permite lograr nuevos conocimientos acerca de la caracterización de los determinantes biosocioeconomicos según estilos de vida inadecuados que definimos una inestabilidad en la salud tanto bienestar físico, mental y social, es decir antes esto se propone a dar nuevas estrategias y soluciones para un cuidado de calidad en el AA.HH María Goretti- en el Distrito de Castilla –Piura, 2019.

También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y así poder mejorarla en la población, en general, y promocionar su salud, en particular, implica la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.



La investigación realizada es necesaria en el asentamiento Humano María Goretti, porque es de mucha ayuda para el centro de salud ya que va a contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud.

Así mismo es un aporte investigativo que tienen las autoridades de la región Piura ya que los resultados que se obtuvieron en esta investigación van a ayudar a contribuir a que los habitantes tengan conciencia y que visualicen que tan importante es cuidar la salud, y así puedan llevar unos estilos de vida adecuados evitando distintas enfermedades.

Contribuye a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

## **II. Revisión de la literatura**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A Nivel Internacional**

Calle C. y Naula L. (12), en su investigación: “Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al centro de salud el tambo y san Gerardo en la troncal- Ecuador, período 2016”. Su objetivo principal fue Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al Centro de Salud el Tambo y San Gerardo, de la provincia de Cañar. Investigación de tipo descriptivo, cuantitativo, observacional. Se trabajó con un universo de 31 profesionales que laboran en el Centro de Salud, La técnica empleada fue la observación directa y la encuesta. Se concluyó que los factores que influyen para el incumplimiento del rol del personal en la promoción y prevención de la salud es el déficit de personal, insumos insuficientes, la capacitación al personal de salud en actividades de promoción y prevención de salud en pacientes adultos es ocasionalmente.

González N, (13). En su investigación: “Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de la autopercepción en salud de la persona adulta en Chile, 2016”, la investigación es de tipo cuantitativo, tuvo como objetivo analizar la influencia de los determinantes sociales estructurales e intermedios y el bienestar subjetivo individual sobre la autopercepción de salud de la persona adulta en Chile, 2016. Donde se obtuvieron los siguientes resultados, el nivel

predominante corresponde a la Enseñanza Media completa, con el 26,9% de los casos; el 41,5% su salud en regular, siendo Muy mala, la categoría de menor frecuencia (1,8%), llegando a la conclusión que los determinantes sociales se encuentran relacionados con la salud de la población, destaca el bienestar subjetivo como un factor explicativo, tanto de la buena como de la mala salud percibida.

García J, Vélez C, (14). En su investigación: “Determinantes Sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2015”. Con el objetivo de evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta, su metodología de estudio es de tipo descriptivo con una fase correlacional. Sus resultados fueron que la edad promedio fue de 49 años +/- 17,2 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares, el 88,9 % pertenecía al estrato socioeconómico alto. El 61,6 % calificaron su calidad de vida como bastante buena. En donde concluyó que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

### **A Nivel Nacional**

Félix L. (15), en su tesis titulada: “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil-Marañón-Huánuco, 2015, Tuvo como objetivo describir los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015”. La metodología y diseño de investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 122 adultos, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Se concluye que los determinantes de salud

biosocioeconomicos la mayoría son de sexo femenino, están en la etapa de adulto maduro comprendida de (40 a 64), la minoría tiene grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, tienen ocupación eventual.

Morales E. (16), en su estudio titulado: "Percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Centro de Salud Pueblo Libre abril- junio del 2015 - Huaylas". El objetivo fue determinar la percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de Enfermería en el área de Emergencia. La investigación fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Su población estuvo conformada por 120 usuarios de dicho servicio, se concluye que las actividades realizadas para obtener la información fueron encuestas consistente en el uso del cuestionario tipo escala de Likert, lo que le permitió obtener las conclusiones siguientes, señalan que la mayoría de los pacientes perciben la atención del profesional como medianamente favorable.

Sipan A, (17). En su investigación : Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraíso- Huacho, 2017; su objetivo fue describir los determinantes de la salud en los adultos mayores de la Asociación el Paraíso, 2017, su metodología de estudio es de tipo cuantitativo descriptivo, de una sola casilla; en su resultado el 57,7% son del sexo masculino, el 52,8% tiene grado de instrucción inicial/primaria, el 63,4% tiene ingreso económico menor de s/750 nuevos soles, el 52,8% son jubilados, el 52,8% 14 tiene seguro ESSALUD, el 65% recibe algún apoyo social natural, el 73% no recibe apoyo social organizado; en su conclusión se encontró que más de la mitad fueron de sexo masculino, grado de

instrucción inicial/primaria, son jubilados, ingreso económico menor de s/750 nuevos soles, la mayoría recibe apoyo social natural, no reciben apoyo social organizado.

### **A Nivel Regional**

Yarleque L. (18), en su tesis titulada: “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral - sector buenos aires - Sullana, 2018”. tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral-Sector Buenos Aires - Sullana, 2018, fue de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 197 personas adultas, cuyos resultados encontrados fueron en los determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son de sexo femenino; adulto maduro, la mayoría tienen grado secundaria, ingreso económico menor de 750 soles, Más de la mitad no consumen tabaco, la mayoría consumen alcohol ocasionalmente, no se realizan chequeo médico; más de la mitad no realizan actividad física. Los determinantes de apoyo comunitario: La mayoría se atendieron en un centro de salud, tienen SIS, menos de la mitad consideran que la calidad de atención es regular.

Curay J. (19), en su investigación: “Determinantes de la Salud de la persona adulta en la urbanización popular Eliane Karp-Sullana, 2017”. Tuvo por objetivo identificar los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta en la urbanización popular Eliane Karp-Sullana, 2017. Fue de tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyendo que menos de la mitad son adultos jóvenes, ingreso

económico es menor de 750 nuevos soles, ocupación eventual, más de la mitad son de sexo femenino, secundaria completa e incompleta. La mayoría tiene una vivienda unifamiliar, es propia, cuenta con techo Eternit (calamina), eliminación de excretas letrina, utilizan gas para cocinar, botan su basura a campo abierto.

Niño C. (20), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Almirante Miguel Grau I etapa-Piura, 2015”. Tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la salud de la persona adulta en el asentamiento humano Almirante Miguel Grau I. Fue de tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 230 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyéndose que más de la mitad de sexo femenino, menos de la mitad adultas jóvenes, grado de instrucción secundaria incompleta/completa, más de la mitad con ingreso menor de 750 soles y menos de la mitad con trabajo eventual.

## **2.2. Bases Teóricas y conceptuales**

La presente investigación se fundamenta en bases teóricas de los determinantes de la salud de la persona adulta, de los autores: Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, Nola pender, quienes describen la primordialidad de los determinantes de la salud, con un fin de favorecer la salud del ser humano (20).

Primeramente tenemos que los determinantes de la salud se denominan como un conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el buen estado de salud de los individuos o de las poblaciones (21).

Se comenzaron a hablar de los grandes determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones, a partir del estudio presentado por:

Mack Lalonde propuso un modelo la cual explicaba sobre los determinantes de la salud, que actualmente se mantiene, aquí se habla de los estilos de vida de una forma particular, el medio ambiente, la biología humana y la organización de la salud. Estos son aquellos elementos que ayudan a identificar las causas y factores básicos de morbilidad (21).



**Puente:** Canadian Institute for Advanced Research, Health Canada, Population and Public Health Branch AB/NWT, 2002.

En el modelo de Dahlgren y Whithead, los ámbitos se presentan desde lo personal en prácticas en salud, pasando por distintas estructuras intermedias como la comunidad, servicios de salud, educación, territorio y trabajo. De este modo, los ámbitos derivados del enfoque de los determinantes de la Salud integran todos los ámbitos de acción más significativos en los mapas mentales de la comunidad, intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del mundo de

la vida de las personas. Los ámbitos, con sus respectivas definiciones, son los siguientes (22).

Salud: Este ámbito se refiere al nivel individual y a los estilos de vida asociados a la salud de las personas, incluyendo el entorno social inmediato de socialización, así como aquellas condiciones que hace posible adoptar un compromiso activo y responsable con la propia salud (22).

Comunidad: Este ámbito se refiere como un factor relevante a la construcción social de la salud, incluyendo la dinámica de las redes sociales, la participación activa y responsable en las políticas públicas, así como el fortalecimiento de sus capacidades y competencias para otorgarle mayor eficacia en la participación (22).

Servicios de salud: Este ámbito se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, incluyendo prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo (22).

Educación: Este ámbito refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud (22).

Trabajo: Este ámbito expresa las condiciones laborales y las oportunidades de trabajo, incluyendo legislación laboral, ambientes laborales y seguridad social asociada y su impacto en la salud (22).

Territorio (ciudad): Este agrupa condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda, acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud (22).



En la teoría de Nola Pender, promoción de la salud, fue diseñado para ser un aporte de complemento a los modelos de protección de la salud definiendo a la salud como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad.

La promoción de la salud está dirigida a incrementar el nivel de bienestar del enfermo, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas mientras interactúan centralmente de su entorno para indagar el bienestar (23).

Por lo tanto en el modelo de Nola, nos dice que existen tres tipos de determinantes de la salud tenemos: los determinantes estructurales, determinantes intermediarios, determinantes proximales, pues en estos se incluye la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud (24).

Tenemos:

Determinantes estructurales: Son aquellos constituidos por la posición socioeconómica, la estructura y clase social, pues se entiende que depende de un nivel educativo que interviene en la ocupación y en el ingreso. Estos determinantes sociales a su vez están integrados por un contexto sociopolítico, cuyos elementos centrales son, el tipo de gobierno, las políticas macroeconómicas, sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales (25).

Determinantes intermediarios: Son aquellos que incluye un conjunto de elementos con categorías circunstanciadas, ya sea conjuntamente con elementos categorizados en circunstancias materiales (condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, etc.), comportamientos, factores biológicos y factores psicosociales (25).

Determinantes proximales: En estos el comportamiento personal y las formas de vida que pueden promover o a la vez dañar la salud de la persona. Son herramientas muy útiles para estudiar los impactos en salud más relevantes para la población, identificar los determinantes sociales más importantes y su relación entre sí, evaluar las intervenciones existentes y proponer nuevas acciones (26).

En estos tres determinantes que se describen anteriormente son aquellos que afectan las condiciones, incluyendo su comportamiento en la salud y sus interacciones con el sistema de salud. Sus condiciones de estos determinantes son formadas con el apoyo de la distribución de recursos, posición y poder de las familias de distintas comunidades, países y a nivel mundial, que a su vez influyen en la elección de políticas (27).

La salud de las personas adultas se asocia al estilo de vida, debido a que el estilo promotor de salud procura tener un bienestar y los estilos de vida poco saludables se asocian a factores de riesgo que contribuyen a la presencia de las enfermedades (28).

Por otro lado tenemos al estilo de vida se refiere a una variedad de comportamientos o actitudes diarias que las personas adoptan para mantener adecuadamente su cuerpo y mente. Estos están en relación con patrones de consumo del individuo ya sea en su alimentación, tabaco, así como el desarrollo o no de actividad física, los riesgos del ocio en especial el consumo de alcohol, drogas y otras actividades que están relacionadas de igual forma (29).

Asimismo son considerados como factores de riesgo o de protección, dependiendo del comportamiento, de enfermedades transmisibles como de las no

transmisibles (Diabetes, Enfermedades Cardiovasculares, Cáncer, entre otras) (30).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), nos dice que el estilo de vida está determinado como procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos que los individuos presentan, de igual modo va con relación a sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes (31).

Según el estudio de Mying (2017), un estilo de vida saludable puede aumentar la supervivencia en 14 años. Las personas que beben alcohol moderadamente, realizan ejercicio físico, dejan de fumar y comen cinco raciones de frutas y verduras al día, viven en promedio 14 años más que las personas que no tienen estos hábitos (32).

Tenemos que la persona adulta es un conjunto con una edad que ha logrado alcanzar un máximo desarrollo incluyendo su capacidad de reproducirse. Es una edad que empieza desde los 18 a 40 se considera persona adulta temprana, seguidamente los adultos medios que es desde los 40 a 65 y por último los adultos tardíos que es desde los 65 a más (33).

La salud humana es fuertemente tratada con el medio ambiente que nos rodea como por ejemplo: el aire que respiramos, las sustancias que consumimos y el ruido en las ciudades. Pero esta relación es muy compleja, es muy difícil poder evidenciar con exactitud las relaciones como causa-efecto entre otros más factores ambientales y enfermedades (34).

El apoyo social por parte de los determinantes biosocioeconomicos son distintos recursos que se da en un individuo y que hacen que se sienta apreciado, valorado. Está compuesto por arreglos interpersonales que implican la expresión

de distintos aspectos positivos que permiten que las necesidades básicas de la persona sean totalmente satisfechas por medio de la interacción de otra (35).

## **II. METODOLOGÍA**

### **3.1. Diseño de investigación**

Fue un trabajo con diseño de una sola casilla, que permitió describir la realidad tal y conforme se presentaba naturalmente (36).

- **Tipo de investigación**

Esta presente investigación fue de tipo cuantitativa, ya que el estudio empleó la recolección de información, apoyada en la medición numérica y análisis estadístico, otorgando datos informativos que posteriormente fueron medidos y/o convertidos mediante un valor numérico (37).

- **Nivel de investigación**

La investigación fue de nivel descriptivo, ya que se identificó a la población de estudio, se realizó una evaluación concreta de los problemas, para más adelante estudiar estos datos y particularidades mostradas de la población en estudio, a través de la observación (38).

### **3.2 universo y muestra**

- **Universo de la investigación**

La población estuvo conformada por 325 personas adultas que habitan en el Asentamiento Humano María Goretti – en el Distrito de Castilla-Piura, 2019.

#### **Muestra de la investigación**

El tamaño de la muestra fue de 325 personas adultas de ambos sexos que habitan en el Asentamiento Humano María Goretti -en el distrito de Castilla – Piura, 2019.

### **Unidad de Análisis**

Cada adulto que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación y estos fueron:

#### **Criterios de Inclusión**

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano María Goretti- Distrito de Castilla – Piura.
- Persona adulta que aceptó participar en el estudio.
- Adultos que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios De Exclusión**

- Persona adulta que tenía algún trastorno mental.
- Persona adulta que tenía problemas de comunicación.

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

#### **DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

Son aquellos determinantes que presentan distintas características ya sean Biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (39).

- **Edad**

#### **Definición Conceptual:**

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado al tiempo de existencia hasta la actualidad (40).

**Definición Operacional:** La operacionalización necesitara de la población aplicada. 18 años a más.

- 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)

➤ **Sexo**

**Definición conceptual**

Son las características biológicas de las personas que la definen como hombres y mujeres (41)

**Definición Operacional**

- Masculino
- Femenino

➤ **Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual**

El nivel de instrucción se hace referencia a una persona que de grado académico que haya alcanzado a largo de su educación (42).

**Definición Operacional**

- Escala Ordinal
- Sin instrucción
- Inicial/ primaria
- Secundaria: completa/ incompleta
- Superior: completa/ incompleta

➤ **Ingreso económico**

**Definición conceptual**

Consiste en el ingreso laboral (monetario y en especie), el autoempleo (incluido el abastecimiento y el valor de consumo de los bienes hechos en casa) el ingreso de la propiedad, las pensiones, y otras transferencias recibidas por las familias (43).

**Definición operacional**

- Menor de 750
- De 751 a 1000 27
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

➤ **Ocupación**

**Definición Conceptual**

Tareas que realiza la persona encargada de la sostenibilidad financiera del hogar (44).

**Definición Operacional**

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

## **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 (43).

#### **Definición operacional**

- Vivienda multifamiliar
- Vivienda unifamiliar
- Vecindad, choza, quinta, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros.

### **➤ Tenencia**

#### **Definición operacional**

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

### **➤ Material de piso**

#### **Definición operacional**

- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Entablado
- Parquet



- Laminas asfálticas

- Tierra

➤ **Material de techo**

**Definición operacional**

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

➤ **Material de paredes**

**Definición operacional**

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

➤ **Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

**Definición operacional**

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

➤ **Abastecimiento de agua**

**Definición operacional**

- Conexión domiciliaria

- Red publica
- Cisterna
- Pozo
- Acequia

➤ **Combustible para cocinar**

**Definición operacional**

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

➤ **Energía eléctrica**

**Definición operacional**

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

➤ **Eliminación de excretas**

**Definición operacional**

- Baño propio
- Baño publico
- Aire libre
- Letrina

- Acequia, canal
- Otros
- **Disposición de basura**
- Carro recolector, quema, se entierra
- A campo abierto
- Al río
- En un pozo

➤ **Eliminación de basura**

**Definición operacional**

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

➤ **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

**Definición operacional**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Es un conjunto de conductas o condiciones desarrolladas en el ser humano, ya que es importante para tener una vida saludable (42).

### **Definición operacional**

- **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

### **Definición operacional**

- **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**
  - Diario
  - Dos o tres veces por semana
  - Una vez a la semana Una vez al mes
- **Número de horas que duermen**

### **Definición operacional**

- 6 a 8 horas 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas
- **Frecuencia en que se bañan**

### **Definición operacional**

- Diariamente
- 4 veces a la semana

- No se baña
- **Actividad física en tiempo libre.**

### **Definición operacional**

**Tipo de actividad física que realiza:**

- Caminar ( )
- Deporte ( )
- Gimnasia ( )
- No Realizo ( )
- **Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20**

**minutos**

### **Definición operacional**

Tipo de actividad:

- Caminar ( )
- Juegos con poco esfuerzo ( )
- Correr ( )
- Gimnasia Suave ( )
- Deporte ( )
- Ninguna ( )
- **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (43).

### **Definición Operacional**

➤ **Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

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

**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 (44).

➤ **Apoyo social natural**

**Definición Operacional**

- Familiares
- Amigos
- Compañeros de trabajo
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- No recibo Apoyo de organizaciones del estado
- Vaso de leche
- Pensión 65 Comedor popular
- Otros

➤ **Apoyo social organizado**

**Definición Operacional**

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

➤ **Acceso a los servicios de salud**

**Definición Conceptual**

Entendidos de forma amplia desde la promoción y prevención hasta los aspectos curativos, resulta ser entonces la expresión final de los esquemas implementados para garantizar el financiamiento y la provisión de servicios en un contexto determinado, así como de los elementos que determinan los resultados del acceso en términos de salud de la población (45).

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

**Definición Operacional**

- Institución de salud atendida:
- Puesto de salud
  - Centro de salud
  - Clínicas particulares
  - Hospital
  - Otras
- **Lugar de atención que fue atendido:**
- Muy lejos de su casa

- Lejos Regular
- Muy cerca de su casa
- **No sabe Tipo de seguro**

#### **Definición Operacional**

- SIS-MINSA
- Es Salud
- Sanidad
- Otros
- **Tiempo de espera en la atención**

#### **Definición Operacional**

- Muy corto
- Corto
- Regular
- Largo
- Muy largo
- No sabe
- **La calidad de atención recibida**
- Buena
- Muy 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**

Para el estudio de investigación se aplicó la técnica de la observación y la entrevista lo que permitió aplicar el instrumento.

- **Instrumento**

En la presente investigación se utilizó el instrumento sobre determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano María Goretti, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana y consta de dos partes: Datos de identificación y la segunda parte con datos de: determinantes biosocioeconomicos (grado de instrucción, ingreso económico, condición de la actividad) y de vivienda (tipo de vivienda, material de piso, material de techo, material de paredes, número de habitaciones, abastecimiento de agua, combustible para cocinar, energía eléctrica, frecuencia con la que recogen la basura por su casa, eliminación de basura), determinantes de estilos de vida (frecuencia de fumar, frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas, actividad física que realiza, actividad física que realizó durante más de 20 minutos) y determinantes de redes sociales y comunitarias (institución en la que se atendió los 12 últimos meses, tipo de seguro, calidad de atención que recibió) y 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

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

- Los determinantes del entorno socioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad
- Los determinantes de los estilos de vida: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

**Control de calidad de datos:**

**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).

Dónde:

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

- x : Es la media de las evaluaciones de los jueces en la muestra.
- l: Es la evaluación 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**

- 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 (46).
- 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 (46).

### **3.5. Plan de Análisis**

#### **Procedimiento para la recolección de datos:**

En la presente investigación realizó la identificación de problemas de salud y se procedió a la recolección de datos, tomando en cuenta las siguientes normas:

- ❖ Se informó y solicitó el consentimiento de la persona adulta de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán estrictamente confidenciales.
- ❖ Se coordinó con la persona adulta su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- ❖ Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.
- ❖ Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- ❖ Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo aproximado de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos obtenidos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel los cuales se exportaron al programa estadístico SPAS versión 18.0 para su respectivo

procesamiento. Es por ello que el análisis de datos se diseñó en tablas de distribución de frecuencia absoluta y porcentual, con sus respectivos gráficos estadísticos lo cual permitió comparar cuales son los problemas que estaban afectando seriamente la salud.

### 3.6 Matriz de Consistencia

TITULO DEL PROYECTO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICIOS	METODOLOGIA
<p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconomicos, Estilos de Vida y/ o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti – en el Distrito De Castilla –Piura ,2019.</p>	<p>¿La salud de las personas se mejorara a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti -en el distrito de castilla -Piura ,2019?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti- en el Distrito de Castilla -Piura ,2019.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconomicos para la salud del adulto del Asentamiento Humano María Goretti - en el Distrito de Castilla – Piura ,2019.</li> <li>• Identificar los determinantes biosocioeconomicos para la salud del adulto del Asentamiento humano María Goretti - en el Distrito de Castilla - Piura ,2019.</li> <li>• Identificar los estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti - en el Distrito de Castilla-Piura, 2019.</li> <li>• Describir el apoyo social para la salud del adulto en el Asentamiento Humano María Goretti- en el Distrito de Castilla-Piura, 2019.</li> </ul>	<p>Tipo y diseño del nivel de la investigación  <b>tipo:</b> estudio cuantitativo  <b>Diseño:</b> descripción de una sola casilla.  <b>población:</b> la población estuvo conformada por 325 adultos mayores  <b>muestra:</b> se obtuvo una muestra de 325 personas adultos de ambos</p>

### **3.7 Principios Éticos**

En toda investigación que se lleva a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles.

Entre los siguientes principios éticos, tenemos las siguientes:

#### **Honestidad**

Se informó a los adultos el objetivo de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente informe. (47)

#### **Anonimato**

El cuestionario fue aplicado e indicando a la persona adulta del Asentamiento Humano María Goretti – en el distrito de castilla -Piura ,2019. Que la investigación es anónima y que las informaciones obtenidas solo tienen fines de investigación. (47)

#### **Consentimiento**

En el Asentamiento Humano María Goretti - castilla -Piura ,2019. En esta oportunidad se llegó a trabajar la investigación con la cantidad de adultos que de manera amable nos brindaron su participación de la presente investigación (47).

#### **Beneficencia**

En la investigación realizada, consta de hechos reales y precisos que se obtuvieron de la población con datos relevantes y verdaderos para el trabajo de investigación en el Asentamiento Humano María Goretti – en el distrito de castilla -Piura ,2019 (47).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**TABLA 01:** Determinantes de la salud biosocioecómicos de la salud del asentamiento Humano María Goretti –distrito de castilla–Piura ,2019.

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	153	47,07 %
Femenino	172	52,92 %
Total	325	100,00%
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto joven (20 a 40 años)	140	43,07 %
Adulto maduro (40 a 64 años)	98	30,15 %
Adulto mayor (65 en adelante)	87	26,76 %
Total	325	100,00 %
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
sin nivel e instrucción	6	1,84 %
Inicial/primaria	53	16,30 %
secundaria completa /incompleta	102	31,38 %
Superior universitaria	129	39,69 %
Superior no universitaria	35	10,76 %
Total	325	100,00%
<b>Ingreso económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
menor de 750	63	19,38 %
De 751 a 1000	100	30,76 %
De 1001 a 1400	43	13,23 %
De 1401 a 1800	68	20,92 %
De 1801 a mas	51	15,69 %
Total	325	100,00
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	150	46,15 %
Eventual	99	30,46 %
Sin Ocupación	24	7,38 %
Jubilado	52	16,00%
Total	325	100,00%

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

**TABLA 02:** Determinantes de la salud relacionado al entorno físico de los adultos del Asentamiento Humano María Goretti – en el distrito de Castilla–Piura, 2019.

<b>Tipo de vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	149	45,84 %
Vivienda Multifamiliar	165	50,76 %
Vecindad, quinta , choza, cabaña	0	0,00 %
Local no destinada para habitación	1	0,30 %
Otros	10	3,07 %
Total	325	100,00 %
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	78	24,00%
Cuidar/Alojado	0	0,00%
Plan social(dan casa para vivir )	1	0,30%
Alquiler / venta	20	6,15%
Casa Propia	226	69,53%
Total	325	100,00%
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	223	68,61%
Entablado	4	1,23%
Loseta, Vinílicos o sin vinílicos	87	26,76 %
Laminas asfálticas	10	3,07 %
Parquet	1	0,30 %
Total	325	100,00 %
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera , estera	6	1,84 %
Adobe	3	0,92 %
Estera y adobe	3	0,92 %
Material Noble , Ladrillo, cemento	267	82,15 %
Eternit	46	14,15 %
Total	325	100,00 %
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera ,estera	2	0,61 %
Adobe	29	8,92 %
Estera y adobe	14	4,30 %
Material Noble, Ladrillo, Cemento	280	86,15 %
Total	325	100,00%
<b>Nº de Personas en dormitorio</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más Miembros	8	2.46 %
2 a más miembros	178	54,76
Independiente	139	42.76 %
Total	325	100,00 %



<b>Abastecimiento de agua</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,00 %
Cisterna	0	0,00 %
Pozo	1	0.30 %
Red publica	110	33.84 %
Conexión domiciliaria	214	65,84 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Eliminación de excretas</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,00 %
Acequia ,canal	1	0,00 %
Letrina	0	0,00 %
Baño Publico	33	10,15 %
Baño Propio	291	89,53 %
Otros	1	0,30 %
Total	325	100,00 %
<b>Combustible para cocinar</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	292	89.84 %
Leña, Carbón	33	10.15 %
Bosta	0	0,00 %
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00 %
Carca de vaca	0	0,00 %
Total	325	100,00 %
<b>Tipo de alumbrado</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Energía Eléctrica	318	97,84 %
Permanente		
Sin energía	0	0,00 %
Lámpara(no eléctrica )	0	0,00 %
Grupo electrógeno	0	0,00 %
Energía eléctrica temporal	7	2.15 %
Vela	0	0,00 %
Total	325	100,00 %
<b>Disposición de basura</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo Abierto	0	0,00 %
Río	0	0,00 %
En un pozo	0	0,00 %
Se entierra, quema, carro recolector	325	100,00 %
Total	325	100,00 %
<b>Con que frecuencia recogen la basura</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	9	2,76 %
Todas las semanas pero no diariamente	143	44,00 %
Al menos 2 veces por semana	167	51.38 %
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas.	6	1.84 %
Total	325	100,00 %

<b>Suelen eliminar la basura en algún lugar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	9	2,67 %
Montículo o Campo Limpio	143	44,00 %
Contenedor específico de recogida	167	51,38 %
Vertido por el fregadero o desagüe	6	1,84 %
Otros	0	0,00 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vilchez, a. Aplicado a los adultos del Asentamiento humano María Goretti – en el Distrito de castilla –Piura ,2019.

**Tabla 03:** Determinantes de salud de los estilos de vida de los adultos del asentamiento humano María Goretti-en el Distrito castilla –Piura ,2019.

<b>Actualmente fuman</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	217	66,76 %
Si fumo, pero no diariamente	8	2,46 %
No fumo actualmente, pero he fumado antes	89	27,38 %
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	11	3,38 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100 ,00%</b>
<b>Frecuencia que ingiere bebida alcohólica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,00 %
Dos o tres veces por semana	8	3,46 %
Una vez a la semana	47	14,46 %
Una vez al mes	49	15,07 %
Ocasionalmente	129	39,69 %
No consumo	92	28,30 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
(06 a 08 h)	159	48,92 %
(08 a 10 h)	162	49,84 %
(10 a 12 h)	4	1,23 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	312	96,00 %
4 veces a la semana	13	4,00 %
No se Baña	0	0,00 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Se realizó algún examen medico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	277	85,23 %
No	50	15,38 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Realiza actividad física</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	158	48,61 %
Deporte	91	28,00 %
Gimnasio	26	8,00 %
No realiza	50	15,38 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>

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		TO TAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1. Fruta.	235	72,30	70	21,53	17	5,23	3	0,92	0	0	325	100
2. Carne.	78	24,00	210	64,61	37	11,38	0	0	0	0	325	100
3. Huevos.	51	15,69	159	48,92	105	32,30	10	3,07	0	0	325	100
4. Pescado.	210	64,61	90	27,69	20	6,15	3	0,92	2	0,61	325	100
5. Fideos	25	7,69	64	19,69	185	56,92	39	12	12	3,69	325	100
6. Pan, cereales.	150	46,15	121	37,23	54	16,61	0	0	0	0	325	100
7. Verduras y Hortalizas.	80	24,61	215	66,15	25	7,69	5	1,53	0	0	325	100
8. Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Actividad física las dos últimas semanas	n	%
--	---	---

Caminar	210	64,61 %
Gimnasia Suave	52	16,00 %
Juego con poco esfuerzo	8	2,46 %
Correr	9	2,76 %
Deporte	33	10,15 %
Ninguno	3	0,92 %
Total	325	100,00 %

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vilchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - en el distrito castilla – Piura, 2019.

**TABLA 04:** Determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del Asentamiento Humano María Goretti –en el distrito de Castilla –Piura ,2019.

<b>En que Institución de salud se atendió</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	87	26,76 %
Centro de salud	120	36,92 %
Puesto de salud	86	26,46 %
Clínica Particular	30	9,23 %
Otros	2	0,61 %
Total	325	100,00 %
<b>Distancia de lugar de atención de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	31	9.53 %
Regular	209	64.30 %
Lejos	82	25.23 %
Muy lejos de su casa	3	0.92 %
No sabe	0	0
Total	325	100
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	112	34.46 %
SIS-MINSA	142	43.69 %
Sanidad	71	21.84 %
Otros	0	0
Total	325	100
<b>Que tiempo espero para que lo atendiera</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	13	4 %
Largo	105	32.30 %
Regular	164	50.46 %
Corto	36	11,00 %
Muy corto	7	2.15 %
No sabe	0	0,00 %
Total	325	100,00 %
<b>Calidad de Atención que recibió</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	84	25,84 %
Buena	103	31.69 %
Regular	128	39,38 %
Mala	10	3,07 %
Muy mala	0	0,00 %
No sabe	0	0,00 %
Total	325	100,00 %
<b>Pandillaje cerca de la vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	286	88,00 %
No	39	12,00 %
Total	325	100,00 %

**TABLA 05:** Determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

<b>Apoyo social natural</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	202	30,76 %
Amigos	9	2,76 %
Vecinos	1	0,30 %
Compañeros espirituales	1	0,30 %
Compañeros de trabajo	12	3,69 %
No recibo	100	62,15 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>
<b>Apoyo social Organizado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	32	9,84 %
Seguridad social	4	1,23 %
Empresa para la que trabaja	160	37,53 %
Institución de acogida	5	1,53 %
Organización de voluntariado	2	0,61 %
No recibo	122	49,23 %
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100,00 %</b>

**TABLA 06:** Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado de los adultos del asentamiento humano María Goretti - en el distrito castilla –Piura ,2019.

<b>Apoyo social de las Organizaciones</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Pensión 65</b>	12	3.86 %	313	96,30 %	325	100,00 %
<b>Comedor popular</b>	60	19.29 %	265	80,00 %	325	100,00 %
<b>Vaso de Leche</b>	47	15.11 %	278	85,53 %	325	100,00 %
<b>Otros</b>	0	0,00 %	325	100,00 %	325	100,00 %

## 4.2 Análisis de resultados

### Tabla 01

Se presenta los análisis de los resultados de las variables según los determinantes de la salud de las personas adultas del Asentamiento Humano María Goretti en el distrito de Castilla-Piura, 2019. En cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconomicos de los adultos del Asentamiento Humano María Goretti, 2019; 52,92% son de sexo femenino, 43,07% son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, 39,69% cuentan con grado de Instrucción Superior universitaria, 30,76% perciben un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, 46,15% tienen trabajos estables.(47)

Por lo tanto estos resultados son similares a Gamarra C. (48), en su tesis titulada: “Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano Santa Teresita – Sullana, 2015”, En los Determinantes de la salud Biosocioeconómicos, que el 60,20% de la población es de sexo femenino, el 52,74% es adulto maduro, el 69,65% tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y que el 53,23% es trabajador eventual; el 51,74% tiene grado de instrucción secundaria.

Los resultados se asemejan a los obtenidos por López D. (49), en su tesis titula: Determinantes de la salud en los adultos jóvenes del pueblo joven Ramón Castilla – Chimbote,2015, en relación a los determinantes de la salud biosocioeconomicos de los adultos jóvenes se observa que el 59,18% de la población adulto joven son de sexo femenino, en relación al grado de instrucción de los adultos jóvenes el 56,12 %, de la población tienen nivel secundario

completa, en ingreso económico el 50,52% de la población su ingreso es de 551 a 999 nuevos soles, en ocupación el 29,59 %, tiene trabajador eventual.

Este estudio de investigación también se difieren en los encontrados por Guimaray F. (50). Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Joven de Yungar Carhuaz, 2015. Donde se observa que el 59% son del sexo femenino En lo referente a los factores culturales en el 27,5% de los adultos jóvenes tienen secundaria completa; Con respecto a los factores sociales, el 41% son amas de casa y un 76% tienen un ingreso económico de 100 a 599 nuevos soles.

El sexo es un conjunto de características de los individuos de una especie y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una división genética (51).

La edad se empieza desde que la persona nace, se entiende que esta etapa de la vida es un equilibrio que con transcurso del tiempo se preguntan si aún hay tiempo para corregir sus errores y esto los hace que reflexionen y empiezan a comparar sus expectativas con sus sueños y deseos con la verdadera realidad (52).

El Grado de instrucción este se da de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado, como la categorización del sistema educativo reformado (ciclos de Educación General Básica y Polimodal) (53).

El ingreso económico es la cantidad de dinero que una familia puede gastar ya sea en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus ingresos. Son fuentes ingresos económicos, sueldos, salarios (54).

La ocupación se define como un derecho y un modo de adquirir obligaciones y tareas realizándolas por un individuo, oficio en que la persona realiza independientemente de la rama actividad donde se realiza algún trabajo (55).

El trabajo es un conjunto de actividades realizadas, es el esfuerzo (físico o mental) realizado por las personas, con el objetivo de alcanzar una meta, la producción de bienes y servicios para atender las necesidades humanas (56).

La investigación realizada en el Asentamiento Humano María Goretti distrito de Catilla-Piura 2019. Se encontró que la mayoría de las personas adultas son de sexo femenino y menos de la mitad son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, resultado que nos hace pensar que quienes llevan el sustento al hogar en casa como también porque a la vez trabajaban para así poder satisfacer sus necesidades como alimentación vestido, etc. es la mujer, ya sea por ventas de sus pequeñas bodegas bien en el mercado o en su propio hogar como su tienda de productos ya sea pescado, arroz, azúcar entre otras cosas de primera necesidad. Siendo así que los hombres son los que se encargan de los quehaceres del hogar, o puede que los hombres trabajen de vez en cuando, esto nos lleva a una respuesta que la mujer es la empoderada y utiliza su liderazgo para sacar adelante su familia.

Continuando con el análisis se puede observar que menos de la mitad son adultos jóvenes entre las edades de 20-40 años de edad. Siendo estos quienes pueden aportar a la familia generando ingresos o de alguna u otra forma ayudar en la economía



del hogar. Hablar del adulto joven nos referimos a que presenta máxima actividad física, existe una destreza manual y una máxima agudeza visual. Los hombres y mujeres alcanzan la mayor plenitud. El adulto joven comienza alrededor de los 20 años y concluye cerca de los 40, En adulto joven toma muchas responsabilidades. Las tareas propias de la edad tienen que ver con el mundo social (pareja, trabajo, hijos, etc.).

Muchos de estos trabajan ya sea en construcción civil, mototaxistas, carro, lo que hace que ellos puedan tener accidentes, pero a su edad puede o como no puede tener complicación puede ser según el tipo de accidentes, ya que son jóvenes y pueden recuperarse fácilmente. En relación al grado de instrucción menos de la mitad cuentan con instrucción universitaria ellos indicaron que lograron concluir sus estudios con ayudas de sus padres o que trabajaban por sí solos, para así poder pagar sus estudios.

En la presente investigación se evidencia que menos de la mitad de los adultos jóvenes tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensualmente, contaron que su trabajo es estable dado que trabajan en empresa de construcción, ya sea en albañilería, bodegas propias, algunos trabajan en lo que es en su profesión ya sea enfermeros(as), ing. civiles, agrónomos, etc.

Los habitantes estableciendo que este es un recurso más su hogar y sustento a sus familias. El grado de instrucción en el Asentamiento Humano María Goretti, lo considera que es un factor muy importante ya que ayuda a la persona a enfrentar temores y ampliar más sus habilidades, haciendo que

sea más positivos, es importante dado que en la actualidad si no tienes estudios completos o algún estudio universitario no te reciben en empresas o en algún otro trabajo.

## **TABLA 02**

En los determinantes de la salud que tienen que ver con el entorno físico de los adultos realizado en el AA.HH María Goretti, 2019, Se expresa que 50,76% tiene un tipo de vivienda multifamiliar, 69,53% posee una tendencia de casa propia, 68,61% el material del piso de la casa que posee es de tierra, 82,05 % el techo es de material Noble, Ladrillo, cemento, 86,15% las paredes es de material noble o ladrillo, 54,76% comparten 2 a más miembros, 65,84% se abastecen de agua de conexión domiciliaria, 89,53% eliminación de excretas es en baño propio, 89,84% el combustible que utilizan para cocinar es en gas o electricidad, 97,84% tienen energía eléctrica permanente, 100% refieren que la disposición de basura a veces la eliminan en carro recolector, la entierran o la queman, 51,38% afirman que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana.

En los resultados, tenemos que se asemejan a los de Domínguez, C (57). En su estudio: “Determinantes de la salud en adultos con cáncer de pulmón Hospital Eleazar Guzmán Barro-Nuevo Chimbote, 2017”. El 60% cuentan con una vivienda unifamiliar; 90% tiene casa propia; el 84% tiene piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 90% tiene paredes de material noble ladrillo y cemento; el 60% duerme en una sola habitación con 2 a 3 miembros; el 90% tiene conexión domiciliaria; el 87% con baño propio; el 97% cocina a gas; el 90% tiene energía eléctrica; el 93 dispone su basura en el carro

recolector; el 50% refiere que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana; el 93% elimina su basura a través del carro recolector.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Rivera, F (58). En su estudio “Determinantes de la salud en los adultos. H.U.P. Las Brisas III Etapa-Nuevo Chimbote, 2015”, el 84% tiene vivienda unifamiliar, el 66% tienen vivienda propia, el 97% tiene loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 98% de las viviendas es de material noble; el 63% comparte la habitación con 2 a 3 miembros y el 37% tiene habitación independiente; el 98% tiene conexión domiciliaria; el 100% tiene baño propio para la eliminación de excretas, utiliza el gas como combustible para cocinar, tiene energía eléctrica permanente, y dispone del carro recolector para la eliminación de la basura, refiriendo que pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no diariamente y que suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Por otro lado los resultados difieren a los de Paper P (59). en su estudio titulado: “Determinantes y medida de la calidad de vivienda social 2017”, menciona que el 55,99% de los peruanos cuentan con vivienda nuclear y el 88,14% cuenta con vivienda propia, refiere que los peruanos que cuentan con este tipo de vivienda son aquellos adultos maduros que viven independientes y de lo segundo en lo que respecta tenencia son aquellos individuos que cuentan con un trabajo propio o estable por lo cual los resultados fueron que del 88,14% el 25,19% cuenta con trabajos eventuales de lo cual 12,4% viven en zona urbano marginal.

El tipo de vivienda su principal función es dar un ofrecimiento de refugio y habitaciones a aquellas personas que lo necesiten, y se encuentren en alguna amenaza natural.

La variable Energía eléctrica es importante para todas las familias ya que está referido como la existencia de una diferencia de potencial entre otros puntos.

En la siguiente investigación los resultados relacionados con el tipo de vivienda del Asentamiento Humano María Goretti en el distrito de Piura, 2019, más de la mitad tienen una vivienda multifamiliar casi todos cuentan con tenencia de vivienda propia, la mayoría el material de piso es de tierra, material del techo es de material noble o ladrillo, sus paredes de material noble o ladrillo y presenta de 2 a más miembros en una habitación, probablemente estos resultados signifiquen un enfoque de riesgo de la integridad física de la población, ello puede deberse al hecho de que muchas familias no cuentan con los recursos económicos deseados para edificar y sostener una vivienda segura, lo cual puede ser un determinante de la calidad de vida precaria en la vivienda, también puede estar asociado a factores culturales, sociales, políticas, etc.

Se obtuvo como resultado que la mayoría tiene piso de tierra, así mismo la mayoría nos dice que el techo es de material noble o de ladrillo, por lo que se concluye que si se encuentran con viviendas aptas para vivir, pero en condiciones no saludables porque el piso es de tierra, la cual no les protegen porque están expuestos a enfermedades. Más de la mitad duermen de 2 a más miembros en un dormitorio, lo cual se concluye que es un problema, ya que al no tener un dormitorio propio afecta a no tener una privacidad individual.

Tampoco les permite tener un crecimiento óptimo, no tener una buena comunicación. Se logró analizar en los resultados que la mayoría cuentan con abastecimiento de agua a domicilio y baño propio para la eliminación de excretas.

Estos resultados analizados nos hacen pensar que cuentan con las necesidades básicas del ser humano, por la cual ayudan a disminuir enfermedades. Se encontró que la mayoría utiliza la cocina a gas o a electricidad, casi todos tienen energía eléctrica permanente, todos refieren que el carro recolector pasa por lo menos dos veces por semana, más de la mitad eliminan la basura en un lugar específico de recogida. La cual permite que el asentamiento humano tenga un buen ambiente saludable y una adecuada higiene.

### **TABLA 03**

En cuanto a los determinantes de salud de los estilos de vida de los adultos en el AA.HH María Goretti, 2019. Indica que 66,76%, los adultos fuman diariamente; 39,69% la frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas es ocasionalmente, 49,84% duerme entre 8 a 10 horas, 96% se baña diariamente, 85,23% se realizó algún examen médico, 48,61% si practica actividad física (caminar), 64,61% no realizó ningún tipo de actividad física durante las últimas 2 semanas, en cuanto a alimentación obtenemos que un 72,30% consume frutas diariamente, 48,04% consume carne 3 veces a la semana, 48,92% consume huevos 3 veces en la semana, 64,61% consume pescado diariamente, 56,92% consume fideos 1 o 2 veces a la semana, 46,15% consume pan y cereales diariamente, 66,15% consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana.

Los resultados de esta investigación se asemejan a Garay N. (60), en su tesis titulada: “Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación el Morro II – Tacna, 2015”, con una muestra de 236 adultos, se evidencia que Según los determinantes de los estilos de vida, el 68,2% refiere que ha consumido bebidas

alcohólicas, el 51,3% no se realiza la actividad física, el 52,2% no lo realiza, los alimentos que consumen las personas, el 50,4% consume pescado de una a dos veces por semana, el 47% consume fruta de 3 a más veces a la semana, el 43,2% consume carne (pollo, res, cerdo, etc.) a diario el 41,1% consume dulces, gaseosas nunca o casi nunca, enlatados, refrescos con azúcar a diario con el 36%, el 34,3% consume lácteos, frituras de 3 o más veces a la semana.

Los resultados del presente estudio se difieren a los de Sánchez G. (61), en la tesis titulada. “Determinantes de la Salud la Persona Adulta del Caserío Somate Centro Bellavista-Sullana, 2015”. Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que el 79,71% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual. El 91,79% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias, el 99,03% se baña diariamente, excepto que el 55,07% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. Así también el 55,07% no se ha realizado ningún examen médico. Respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente el 60,87% consume frutas, 41,55% consume carne, 47,83% consume huevos, 40,10% consumen pescado, 88,89% consume fideos. También se encontró el 28,50% consume pan y cereales 1 o 2 veces a la semana, el 37,20% consume verduras y hortalizas diariamente, y el 33,82% nunca o casi nunca consumen otros alimentos.

Los determinantes de los estilos de vida relacionados con la salud son variados y su estudio puede abordarse desde dos ángulos muy diferentes. El primero, en el que se evalúan los factores que pueden definirse como individuales y en el que los objetos de estudio son básicamente aspectos biológicos, factores genéticos y conductuales, así como características psicológicas individuales. La

segunda perspectiva parte de aspectos sociodemográficos y culturales, desde los cuales se estudia la influencia de factores como el contexto social, económico o ambiental. (62).

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo (63).

El alcohol causa distintos tipos de enfermedades físicas como: lesiones, trastornos mentales y de la conducta, problemas gastrointestinales, cáncer, enfermedades cardiovasculares, trastornos inmunológicos, enfermedades óseas, trastornos reproductivos y daños congénitos. Asimismo incrementa el riesgo de provocar una amplia variedad de problemas sociales de una manera dosis dependiente, sin que existan evidencias de un efecto umbral (64).

En esta investigación la variable fuma actualmente, encontramos que la mayoría fuma actualmente que menos de la mitad no fuman actualmente pero si han fumado antes, refieren que en tiempo de frío fuman porque así disminuye un poco el frío; la mayoría consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, normalmente lo hacen en fiestas o reuniones, ya que para ellos no es una hábito o estilo de vida consumirlas actualmente.

Según al número de horas que duermen los habitantes del Asentamiento Humano María Goretti, La mayoría duermen de 8 a 10 horas al día debido a que se levantan temprano para realizar sus labores, todos se bañan diariamente. No sólo es importante la cantidad de horas de sueño que tenemos diariamente, sino que también

la calidad. No es lo mismo dormir profundamente 10 horas que dormir a saltos y ligeramente en esas 10 horas. Necesitamos un sueño prolongado para que nuestro cuerpo restaure todas sus funciones para volver a activarse al otro día.

En relación al examen médico, la mayoría se ha realizado examen médico, esto se debe al ritmo de estilo de vida que lleva cada persona. Ya que cada ser humano debe estar prevenido de cualquier tipo de enfermedad, es así como se evita los factores de riesgo ya sea cardiovascular o algún diagnóstico precoz y también la persona adulta siente la necesidad de saber el estado de salud que lleva.

En cuanto a la variable realiza actividad física menos de la mitad la realiza durante 20 minutos. Este asentamiento humano cuenta con parques, cancha de fútbol, es ahí donde la persona adulta realiza ejercicio como una caminata o hacen deporte (fútbol), ya que es importante realizar actividad física es un estilo saludable donde busca que la persona este sana.

En el Asentamiento Humano María Goretti –en el distrito de castilla – Piura, en cuanto a los determinantes de estilos de vida se obtuvo que más de la mitad fuman diariamente, más de la mitad ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas ya sea en reuniones, festividades etc. menos de la mitad duerme entre 8 a 10 horas, casi todos se baña diariamente, la mayoría de los habitantes se realizó algún examen médico, más de la mitad practican actividad física (caminar), al igual que no lo hicieron durante las últimas 2 semanas.

La alimentación y nutrición son un proceso fundamental para la vida, y en los pacientes con En relación al consumo de alimentos tenemos la mayoría que consume frutas diariamente, menos de la mitad consume huevos 3 veces a la semana, la



mayoría consume pescado, más de la mitad consume fideos por lo menos 1 a 2 veces por semana, menos de la mitad consume pan y cereales diariamente, la mayoría consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana.

#### **TABLA 04**

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti, 2019. Los resultados nos indican que el 62,15% no recibe algún apoyo social natural (familiares), 49,23% no recibe algún apoyo social organizado (empresa la que trabaja), 96,30% no reciben apoyo social del programa pensión 65; 81,53% no reciben apoyo de comedores populares, 85,53% no reciben vaso de leche, 36,92% reciben atención en un centro de salud, 64,30% refieren que la distancia de atención de salud es regular, 43,69% tienen seguro del SIS-Minsa, 50,46% su tiempo de espera para su atención fue regular, 39,38% refiere que la calidad de atención que recibió fue regular, 88% refiere que si existe pandillaje cerca de su viviendas.

Los resultados del presente estudio se difieren a los encontrados por Uchazara M. (64), en tesis titulada, “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado menor los Palos – Tacna, 2015”, con una muestra de 263 adultos. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias se observa que en los últimos 12 meses el 67,7% refiere que la Institución de salud en la que se atendió en estos últimos meses fue el puesto de salud, el 50,6% consideró que el lugar donde lo (a) atendieron está lejos, el 71,9% cuenta con seguro SIS- MINSA, el 63,1% refiere que el tiempo que espero para que lo (a) atendieran le pareció regular, el 62,7% refirió que la calidad de atención que recibió fue regular.

Los resultados se aproximan a los encontrados por Correa, R. (65). “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano 4 de noviembre-Sullana, 2015”. El 65,91% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron regular, el 68,18% esperó regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud, igualmente el 64,77% considera regular la calidad de atención en la institución de salud el 96,02 % si existe pandillaje cerca de su casa. Excepto el 66,48% se atendió en un centro de salud los 12 últimos meses, el 45,73% está asegurado en el SIS-MINSA.

Además, difieren de los resultados encontrados por Chinchay, M. (66) en su estudio titulada “Determinantes de la salud de los adultos del Caserío de Vista Alegre Sector “Q” - Huaraz, 2013” indica que el 50,5% se atiende en el centro de salud, el 68,9% manifiestan que la distancia de atención es regular, el 78,1% cuentan con SIS-MINSA y el 86,9% recibieron una buena atención.

Una pandilla es una agrupación de jóvenes los cuales se enfrentan y buscan problemas comunes, en la cual los mismos integrantes suelen proceder de hogares disfuncionales por sus padres donde sus necesidades materiales y afectivas no son atendidas para un adecuado desarrollo de su personalidad (67).

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano María Goretti, Distrito de Castilla-Piura, 2019. En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias, en los resultados nos indican que más de la mitad no recibe algún apoyo social natural (familiares), menos de la mitad no recibe algún apoyo social organizado (empresa la que trabaja), casi todos no reciben apoyo social del programa pensión la mayoría no reciben apoyo de comedores populares, la mayoría

no reciben vaso de leche, menos de la mitad reciben atención en un centro de salud, la mayoría refieren que la distancia de atención de salud es regular, menos de la mitad tienen seguro del SIS-Minsa, más de la mitad nos refiere que su tiempo de espera para su atención fue regular, menos de la mitad refiere que la calidad de atención que recibió fue regular, la mayoría refiere que si existe pandillaje cerca de su viviendas.

### **TABLA 05**

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti, 2019. Los resultados nos indican que el 62,15% recibe algún apoyo social natural (familiares), 49,23% no han recibido algún apoyo social organizado.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Guzmán K. (68), Tesis determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Santa Teresita-Sullana, 2014. Concluye; Se encontró que el 99,56% no recibe apoyo social natural y que el 98,51% no recibe apoyo social organizado. Estos resultados se difieren a los encontrados por Valles M. (94), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta en el AA.HH San Isidro -Piura, 2015”, como objetivo es describir los determinantes de salud de la persona adulta. Muestra 215, tipo descriptivo. Concluye: que el 36,5% que reciben apoyo social natural, así mismo el 76% manifiesta que no recibe ningún apoyo social organizado (69).

El apoyo social se definido en términos cognitivos, tomando en consideración la dimensión subjetiva del mismo apoyo percibido, ya que es esta percepción

precisamente, la que se considera promotora de la salud (70).

Estas redes de apoyo natural son de ayuda inmediata y dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona. El inconveniente radica en que estas redes son improvisadas: dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa (70).

En cambio determinantes de las redes de apoyo natural, el apoyo organizado tiene como ventajas la solidez de sus estructuras y funcionamiento; no depende de relaciones afectivas previas; y son accesibles para casi todos los individuos (71).

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti, 2019. Los resultados nos indican que más de la mitad no recibe algún apoyo social natural (familiares), menos de la mitad no reciben algún apoyo social organizado, resultado lo que nos lleva a ver que el apoyo no es un beneficio para este Asentamiento humano, lo que puede influir en el estado de salud de la persona.

#### **TABLA 06:**

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti, 2019. Los resultados nos indican que el 96.30% no reciben apoyo social del programa pensión 65, 81,53% no reciben apoyo de comedores populares, 85,53% no reciben vaso de leche, 36,92% reciben atención en un centro de salud, 64,30% refieren que la distancia de atención de salud es regular, 43,69% tienen seguro del SIS-Minsa, 50,46% su tiempo de espera

para su atención fue regular, 39,38% refiere que la calidad de atención que recibió fue regular, 88% refiere que si existe pandillaje cerca de su viviendas.

Los resultados se aproximan a los de Gamarra, S (72). “Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Asentamiento Humano Santa Teresita-Sullana, 2015”. Recibe apoyo la persona adulta del Asentamiento Humano Santa Teresita-Sullana, se observa que el 95,02% no recibe pensión 65, que el 100% no recibe apoyo del comedor popular, que el 97,51% no recibe apoyo del vaso de leche, que el 92,54% no recibe algún otro apoyo.

Estos resultados son similares a los de Pintado H. (73), en su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado la Golondrina Marcavelica – Sullana, 2014”. En los resultados obtenidos según los determinantes de redes sociales y comunitarias se observa que el 81,43% no recibió apoyo social natural, el 98,57% no ha recibido apoyo social organizado, el 98,30% no recibe apoyo por parte del programa Pensión 65, así también el 99,66% no recibe apoyo por parte del comedor popular, así mismo el 61,01% recibe apoyo del programa vaso de leche y el 100% no recibe ningún apoyo por parte de otras instituciones o programas del estado.

La importancia del apoyo social radica y puede influir positivamente de una forma directa, sobre la salud y el bienestar en la medida que contribuye a satisfacer necesidades humanas como las de seguridad, contacto social, pertenencia, estima y afecto (74).

Las redes de apoyo tienen 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 estas redes son improvisadas: dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa (75).

En cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del asentamiento humano María Goretti, 2019. Los resultados nos indican que el 62,15% recibe algún apoyo social natural (familiares), menos de la mitad recibe algún apoyo social organizado (empresa a la que trabaja), casi todos no reciben apoyo social del programa pensión la mayoría no reciben apoyo de comedores populares, 85,53% no reciben vaso de leche, menos de la mitad reciben atención en un centro de salud, la mayoría refieren que la distancia de atención de salud es regular, 43,69% tienen seguro del SIS-Minsa, más de la mitad nos refiere que su tiempo de espera para su atención fue regular, menos de la mitad refiere que la calidad de atención que recibió fue regular, la mayoría refiere que si existe pandillaje cerca de su viviendas.

## CONCLUSIONES:

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

Siguientes conclusiones:

➤ En cuanto a los determinantes biosocioeconomicos, encontramos que la mayoría de personas adultas del Asentamiento Humano María Goretti -distrito de Castilla Piura son de sexo femenino y menos de la mitad son adultos jóvenes en edades de 20 a 40 años, menos de la mitad tiene grado de instrucción superior universitaria, así mismo menos de la mitad menos de la mitad percibe un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales y menos de la mitad tienen trabajos estables.

➤ Los Determinantes de la Salud relacionados con la vivienda, más de la mitad tienen vivienda multifamiliar y siendo la mayoría de su propiedad, con paredes de material noble o ladrillo, la mayoría tienen material de piso de tierra, su techo es de calamina, menos de la mitad duerme en una habitación que es de dos a más miembros, y casi todos cuentan con abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, tienen baño propio para la eliminación de excretas, el combustible que utilizan para cocinar es en gas o electricidad, energía eléctrica permanente y más de la mitad afirman que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana.

➤ En lo que se refiere a los Determinantes de Estilos de Vida, la mayoría fuma diariamente, menos de la mitad ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad duerme de 8 a 10 horas, todos se bañan a diario, más de la mitad si se realiza un examen médico periódico, menos de la mitad practica actividad física al menos una vez al mes, en las dos últimas semanas más de la mitad no realizó ningún

tipo de actividad física, la mayoría consumen diariamente fruta, más de la mitad consume carne 3 o más veces a la semana, no realizó ningún tipo de actividad física durante las últimas 2 semanas, así mismo menos de la mitad consume pan, no realizó ningún tipo de actividad física durante las últimas 2 semanas; la mitad consumen 1 o 2 veces por semana pescado, más de la mitad consume fideos.

➤ En cuanto a los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, la mayoría fue atendido en puestos de salud los 12 últimos meses, la mayoría considera que el lugar donde lo atendieron esta regular distancia desde su casa, menos de la mitad cuentan con el tipo de seguro del SIS – MINSA, más de la mitad espera tiempo regular para que lo atiendan, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, todos indican que si existe pandillaje, la mayoría no recibe apoyo social natural y todos no reciben algún apoyo social organizado ni de ninguna institución.



## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

De acuerdo a las conclusiones derivadas en el presente estudio se recomienda lo siguiente:

➤ Por lo que se concluye que los habitantes del Asentamiento Humano María Goretti son personas con un grado poco favorable ya que no es suficiente con estudio universitario, pero a la vez puede favorecerles a cada uno de sus familiares con el desempeño que ellos emplean, después de haber analizado estos resultados se sugiere seguir aconsejando a los hijos a seguir una carrera profesional ya que es muy útil y necesaria para la vida de cada persona, también que no se pierdan los valores, la unión de familia que son importantes para el desarrollo humano.

➤ Después de haber analizado estos resultados se sugiere educación y sensibilización en estos tipos de determinantes, los habitantes del Asentamiento Humano tienen un tipo de vivienda no tan adecuada porque su piso es de tierra y eso permitirá diversas enfermedades, pero con zonas de seguridad en caso de algún sismo o inundación ya que evitar riesgos es importante, los habitantes de la población es importante que incluyan charlas sobre cómo deben estar preparados ante una emergencia.

➤ Después de haber analizado los resultados se aconseja trabajar de manera total con las autoridades, para que por medio de los resultados encontrados coordinen, elaboren y ejecuten acciones a favor de un adecuado estilo de vida y además acudan al establecimiento de salud a un chequeo anual y que sean atendidos favorablemente, de manera que se invierta los recursos necesarios y el presupuesto en salud que tienen a su cargo a fin de disminuir algunas enfermedades que atentan

contra la salud del adulto mayor del Asentamiento Humano María Goretti y por otro lado dar una mejor calidad de vida a las personas a través de acciones que determinen recuperar o tener una vida saludable.

➤ Después de haber analizado los resultados se sugiere realizar charlas preventivas y educativas que ayuden a promocionar los estilos de vida en la persona adulta del Asentamientos Humano María Goretti garantizando que ellos si asisten a sus controles ,así mismo se recomienda trabajar de una forma conjunta con los habitantes, centro de salud para así llevar una vida saludable.

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (2017). Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsana las desigualdades de una generación Lugar, editorial, 2017.
2. Ajzen I. (2015). Determinantes de salud. Modelos y teorías del cambio en conductas de salud. Encdes Del Cambio [serie en internet]. 2015 Feb [citado 12 Ene 2015]; 10 (12): 5-12. Disponible en: <https://bit.ly/2koLnso>
3. Minsal. (2015). Chile Citado el: 27 junio 2017. Disponible en <http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
4. Organización Mundial de la Salud.(2017).[Citado:15oct. 2017]Disponible en:[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A632-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A632-sp.pdf)
5. Germán Bes, C. Marcén Letosa, J.J. 2016. “Nuevo paradigma de salud”. Pp. 15- 27 en Salud pública y educación para la salud. 1ª Edición. Barcelona: Masson.
6. Lalonde M. (2015) A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada.
7. Siccha, R. Determinantes de la salud en el adulto joven. Asentamiento Humano Villa Mercedes - Nuevo Chimbote [Tesis pregrado]. Chimbote, 2015.
8. Uchazara M. (2016). Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del centro Poblado Menor los Palos. Tacna 2014. [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería].Chimbote, Universidad los Ángeles de Chimbote 2016.
9. Calle C, Naula L(2016). Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos

mayores que acuden al centro de salud el Tambo y San Gerardo en la troncal, período 2016 [tesis para optar el título profesional de enfermería]. Cuenca-Ecuador universidad Politécnica cuenca; 2017.

10. González N, (2016). “Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de la autopercepción en salud en Chile, 2016” Santiago de Chile- Octubre de 2016 Memoria para optar al título de Socióloga:

<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/147231/>

11. García J, Velez C, (2015), en su investigación titulada Determinantes Sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2015: URL disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>

12. Félix L. (2015). Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

13. Morales E. (2015) Percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el centro de salud Pueblo Libre. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chíncha – Ica: Universidad autónoma de Ica, 2015.

14. Sipan A, (2017). “Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraíso Huacho, 2017” (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Chimbote universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

15. Yarleque L. (2018). Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral - sector buenos aires - Sullana, 2018 [tesis para optar el título profesional de enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

16. Curay J. (2015). Determinantes de la salud de la persona adulta en la urbanización popular Elane Karp- Sullana; 2015. Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. [Citado 2019 Julio 31]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040109>.
17. Niño C. (2015). Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Almirante Miguel Grau I etapa-Piura, 2015. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Publicada Piura, 2018 [Citado 2019 Julio 31]. Disponible en  
URL:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000004645410>.
18. Lalonde M. (2016). A New Perspective on the Health of Canadians. Ottawa, Ontario, Canadá: Ministro de Abastecimiento y Servicios; 1974.
19. Dalhigren, G. Whitehead, M. (2016). Documento de debate sobre las estrategias de Europa para abordar la lucha contra las desigualdades en salud. Estudios sobre los determinantes sociales y económicos de la salud de la población No. 3. Oficina Regional de la OMS para Europa. Universidad de Liverpool: Dinamarca; 2016.
20. Aristizábal, G. (2017). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Universidad Nacional Autónoma de México. 2017; 5 (1)54- 62
21. Verzeñazi D,(2016). Diálogos entre el ambiente y la salud. Argentina, 2016. Ed. Programa médicos comunitario. Disponible en:  
<http://www.msal.gob.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/cursosaludsocial-comunitaria/3-modulo-cssyc.pdf>
22. Biología Humana.(2015).[fecha de acceso a internet 14 de febrerodel2019]URL disponible en:

[https://es.wikipedia.org/wiki/Biolog%C3%ADa\\_humana](https://es.wikipedia.org/wiki/Biolog%C3%ADa_humana).

23. Aligaren, (2017).paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health.
24. Organización Mundial de la Salud. (2016).Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2016.
25. Dávila E, (2015). Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2015.
26. .Rico M. (2018). Factores determinantes de la salud de la persona del Instituto Nacional de salud pública, México, 2018. [Apuntes en internet].[1 pantalla].  
Disponble en  
URL: [http://www.ehowenespanol.com/ingresoseconomicos-vs-ingresos-brutosinfo\\_207649/](http://www.ehowenespanol.com/ingresoseconomicos-vs-ingresos-brutosinfo_207649/).
27. Rolando C, Cirol M.(2015). Los determinantes sociales de la salud en México. México, D.F., MX:FCE-Fondo de Cultura Económica, 2015. [Citado el 2 Marzo del 2018] Disponible en:<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=11224627&ppg=149#ppg=550>.
28. Morris M. (2015).Identificación de los determinantes sociales de la alimentación en un grupo de familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibon”, Bogotá 2015, [Serie Internet] [Citado el 2018] Disponible desde el URL:[http://www.nl.gob.mx/pics/pages/cuadernos\\_cds\\_base/libro\\_programa\\_adultomayor.pdf](http://www.nl.gob.mx/pics/pages/cuadernos_cds_base/libro_programa_adultomayor.pdf)
29. Diderichsen F, Evans T, Whitehead M. (2016) De Salud, Modelos de los Determinantes. [Fecha de acceso 18 de abril] URL disponible en: <http://www.paho.org/salud-en-lasamericas2016/index.php?option=com>.

30. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2015). Glosario de términos: ocupación. [Portada en internet]. [Citada 2015 ]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en ULR: <http://www.mintra.gob.pe/mostrarcontenido.php?id=418&tip=105>.
31. Determinants of Health: (2015). Learning from previous experiences. A background paper prepared for the Commission on Social Determinants of Health. March 2005. Ginebra. [http://www.who.int/social\\_determinants/en/](http://www.who.int/social_determinants/en/)
32. Siccha, R. (2015). Determinantes de la salud en el adulto joven. Asentamiento Humano Villa Mercedes - Nuevo Chimbote [Tesis pregrado]. Chimbote, 2015.
33. Uchazara M. (2018). Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del centro Poblado Menor los Palos. Tacna. [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote, Universidad los Ángeles de Chimbote 2018.
34. OPS/OMS.(2016). Vivienda Saludable. [página en internet]. México 2016 Disponible en: [http://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=category&id=823](http://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=category&id=823)
35. Conceptos de edad. [Artículo en internet]; 2016 .Disponible en URL: <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>. Serna R, Factores socio-culturales.
36. Organización Mundial de la Salud.(2015). Determinantes de la Salud a nivel Mundial. 3ra edición. Chile y Argentina. Consultado en el año 2015.
37. Definición de Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2014. [Citado 2014 Set 09]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>.
38. Determinantes del entorno físico. Definiciones. 2da edición. Consultado en Argentina del año 2016.

39. Dávila E.(2014). Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2014.
40. 36. INEI. (2015). Situación del adulto mayor. Viviendas que ocupan los adultos mayores en el Perú. [Página en internet]. 2015.
41. Dávila M (2016). Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, 80 octubre; 2016
42. Madrigal M. (2015). Definición de la salud y nivel de vida en el adulto mayor. 2da edición. Consultado en México del año 2015.
43. Méndez J. (2015). Definición de Persona y condiciones de vida. Esta página fue modificada por última vez el 4 nov 2015 a las 13:58. [https://es.wikipedia.org/wiki/ Persona -y -condiciones-de -vida.](https://es.wikipedia.org/wiki/Persona_-_y_-_condiciones_de_-_vida)
44. Definiciones y explicaciones [página en internet] Panamá: Contraloría General; 2015 [citado 2015nov.27]. [Alrededor de 8 pantallazos] Disponible en: <http://www.disasterinfo.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/dispsanbasuras.htm>.
45. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2015. [Citado 2014 Ago. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
46. Mack Lalonde. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Consultado en el año 2015. 3ra edición. México. 2016.
47. Barragán H.(2015). Determinantes intermediarios y proximales. Ventajas y Desventajas. Editorial de la Universidad de los Andes Venezuela; 2015.
48. Vásquez M. (2015). Cambios biológicos que está expuesto el adulto mayor. México 2015
49. Ministerio de salud, factores de riesgo que Determinan la calidad vida en la salud de las personas, Perú 2015.
50. Alvares J. (2016). Medidas y repercusiones sanitarias en adultos mayores: estudio comparativo en siete ciudades de América Latina y el Caribe. Rev. Panama Salud Pública. 2016.



51. Agredo F. Nivel Educativo y Nivel Preventivo. Washington: OMS; 2016
52. Pérez J. Enfermedades y limitación funcional en adultos mayores: estudio semejante América del norte. Consultado en el año 2015.
53. Dávila E, Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2015.
54. INEI. Situación del adulto mayor. Viviendas que ocupan los adultos mayores en el Perú. [Página en internet]. 2015.
55. Dávila E. Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, 80 octubre; 2016
56. Madrigal M. Definición de la salud y nivel de vida en el adulto mayor. 2da edición. Consultado en México del año 2015.
57. Méndez J. Definición de Persona y condiciones de vida. Esta página fue modificada por última vez el 4 nov 2015 a las 13:58. [https://es.wikipedia.org/wiki/ Persona -y -condiciones-de -vida.](https://es.wikipedia.org/wiki/Persona_y_condiciones_de_vida)
58. Definiciones y explicaciones [página en internet] Panamá: Contraloría General; 2017 [citado 2018 nov.27]. [Alrededor de 8 pantallazos] Disponible en: [http://www.disasterinfo.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/disp san basu ras.htm.](http://www.disasterinfo.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/disp_san_basuras.htm)
59. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2015. [Citado 2014 Ago. 15]. Disponible en URL: [http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html.](http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html)
60. Mack Lalonde. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Consultado en el año 2015. 3ra edición. México. 2016.
61. Barragán H. Determinantes intermedarios y proximales. Ventajas y Desventajas. Editorial de la Universidad de los Andes Venezuela; 2015.
62. Vásquez M. Cambios biológicos que está expuesto el adulto mayor. México 2015
63. Ministerio de salud, factores de riesgo que Determinan la calidad vida en la salud de las personas, Perú 2015.

64. Alvares J. Medidas y repercusiones sanitarias en adultos mayores: estudio comparativo en siete ciudades de América Latina y el Caribe. Rev. Panam Salud Pública. 2016.
65. Agredo F. Nivel Educativo y Nivel Preventivo. Washington: OMS; 2016
66. Pérez J. Enfermedades y limitación funcional en adultos mayores: estudio semejante América del norte. Consultado en el año 2015.
67. Ayala J. Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Chua Bajo Sector S-Huaraz, 2015. [Trabajo para optar el título de licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote - Huaraz; 2015.
68. Santillan. Y. Determinantes de salud de los adultos en el Centro Poblado de Paltay Sector C Lucma Taricá, 2016. [Trabajo para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote -Huaraz; 2016.
69. Garay N. Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación el Morro II – Tacna, 2017. [Trabajo para optar el título de licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad de Tacna; 2017.
70. Gamarra C. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano Santa Teresita –Sullana, 2016. [Trabajo para optar el título de licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote.
71. Mack Lalonde. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Consultado en el año 2015. 3ra edición. México. 2016.
72. Barragán H.(2015). Determinantes intermediarios y proximales. Ventajas y Desventajas. Editorial de la Universidad de los Andes Venezuela; 2015.
73. Vásquez M.(2015). Cambios biológicos que está expuesto el adulto

mayor. México 2015.

74. Jaramillo E.(2017). La Atención Primaria de Salud Exige el Desarrollo de la comunidad. Salud Pública [revista online]. 2017 junio [citado 2018 febr. 15]; 5 (6). 420-421. Disponible en: [ISSN 1020-4989. http://dx.doi.org/10.1590/S1020-4989199900050000970.](https://doi.org/10.1590/S1020-4989199900050000970)
75. AES. (2016).Tendencias Económicas de los Sistemas de Salud. Asociación de Economía de la Salud. Buenos Aires. Ediciones Salud. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/healthinsurance.htm>.

## Anexos

### ANEXO 1: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	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 y metodológico					X	X										
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información						X										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)						X										
8	Recolección de datos						X	X	X								
9	Presentación de resultados									X	X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados										X						
11	Redacción del informe preliminar										X	X					
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación												X	X	X		
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																X
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																X
15	Redacción de artículo científico																X

**ANEXO N°2 Presupuesto**

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
Impresiones	1.00	25	25.00
Fotocopias	400	0.30	120.00
Empastado	15.00	2	30.00
Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	500	12.00
Lapiceros	0.80	2	1.60
<b>Servicios</b>			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>	<b>466.90</b>	<b>529.30</b>	<b>288.60</b>
<b>Gastos de viaje</b>	<b>3.00</b>	<b>5</b>	<b>15.00</b>
Pasajes para recolectar información	3.00	5	15.00
<b>Sub total</b>	<b>6.00</b>	<b>10</b>	<b>30.00</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>	<b>472.90</b>	<b>539.30</b>	<b>318.60</b>
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ER P University- MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio Institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>	<b>150.00</b>	<b>11</b>	<b>400</b>
<b>Recurso humano</b>			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>	<b>63.00</b>	<b>4</b>	<b>252.00</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>	<b>213.00</b>	<b>19</b>	<b>904.00</b>
<b>Total(S/.)</b>	<b>685.90</b>	<b>558.30</b>	<b>1,222.60</b>

**ANEXO N°3 Instrumento de recolección de datos**  
**ANEXO N° 03 INSTRUMENTO DE REDOLECCION DE DATOS**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA**

**PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL  
ADULTO DEL CASERIO FRANCO, MORROPON -PIURA ,2019.**

**Elaborado por Zapata Carrasco Yocelin**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

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

Dirección.....

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

**3. Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitaria ( )
- Superior no universitaria ( )

**4. Ingreso económico:**

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

**5. Ocupación:**

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

**DETERMINANTES RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO**

**6. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda Multifamiliar ( )
- Vecindad, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinado para habitación humana ( )
- Otros ( )

**7. Tenencia:**

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

Propia ( )

**8. Material de piso:**

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

**9. Material de techo:**

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

**10. Material de las paredes:**

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

**11. N° de personas en Dormitorio:**

- 4 a mas miembros ( )
- 2 a mas miembros ( )
- Independiente ( )



## 12. Abastecimiento de agua

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

## 13. Eliminación de excretas:

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

## 14. Combustible para cocinar:

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

**15. Tipo de alumbrado:**

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

**16. Disposición de la basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**19. Actualmente fuma**

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

**20. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**21. Número de horas que duerme:**

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

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

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

**23. 23. Usted realiza examen médico periódico**

Si ( ) NO ( )

**24. Usted realiza alguna actividad física:**

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

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

- Caminar ( )
- Gimnasia suave ( )

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta.					
2. Carne.					
3. Huevos.					
4. Pescado.					
5. Fideos					
6. Pan, cereales.					
7. Verduras y hortalizas.					
8. Otros					

#### IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

27. Percibe algún apoyo social natural:

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

**28. Percibe algún apoyo social organizado**

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

**29. Percibe algún Apoyo social organizado:**

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

**30. Indique en que institución de salud se atendió:**

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

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

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

**32. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- ESSALUD ( )
- SIS-MINSA ( )
- SANIDAD ( )
- OTROS ( )

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

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

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

- Muy buena ( )
- Buena ( )
- Regular ( )
- Mala ( )
- Muy mala ( )

No sabe ( )

**35. Existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda**

Si ( )

No ( )

Muchas gracias, por su colaboración

**ANEXO 4:**  
**SOLICITUD**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD"**

**SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**SR(A) TENIENTE GOBERNADOR (A) AA.HH MARIA GORETI- CASTILLA-PIURA**

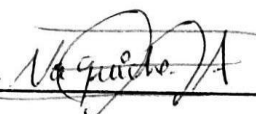
**YO: JAHAIRA PAMELA NAQUICHE ADANAQUE**, identificada con el DNI N° 75697023, como estudiante de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-filial Piura, perteneciente de la facultad de Ciencias de la salud-escuela Profesional de enfermería, con el debido respeto me presento y expongo:

Me brinde la autorización correspondiente para la recolección de información sobre adultos habitantes en la zona, dichos datos serán utilizados para realizarse el proyecto de investigación sobre:

**"CARACTERISTICAS DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL AA.HH MARIA GORETI"**

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

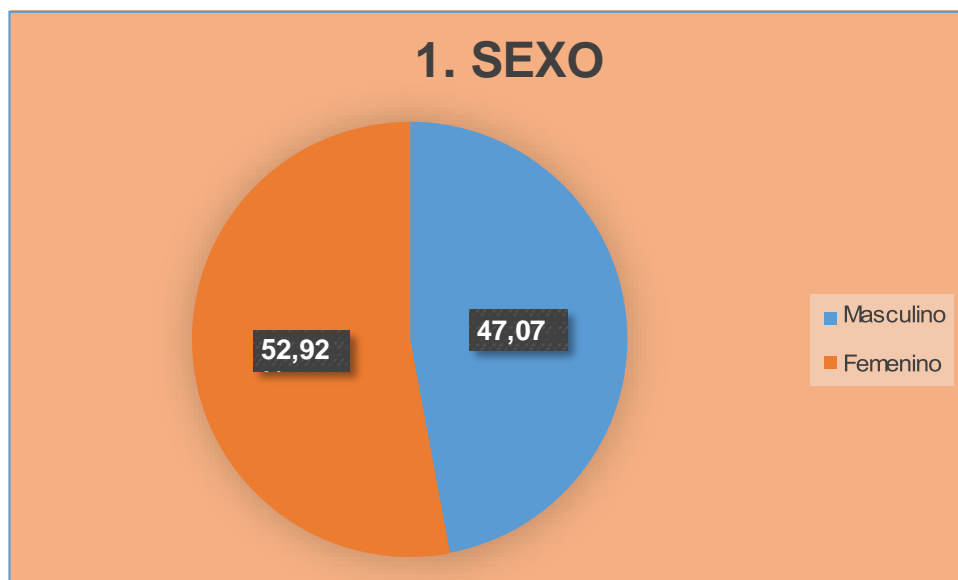
  
02674894  
**Sr(a) TENIENTE GOBERNADOR**

  
**JAHAIRA PAMELA NAQUICHE ADANAQUE**  
**DNI N° 95697023**  
**ESTUDIANTE ULADECH-CATOLICA-PIURA**

## GRAFICOS:

### GRAFICO 1:

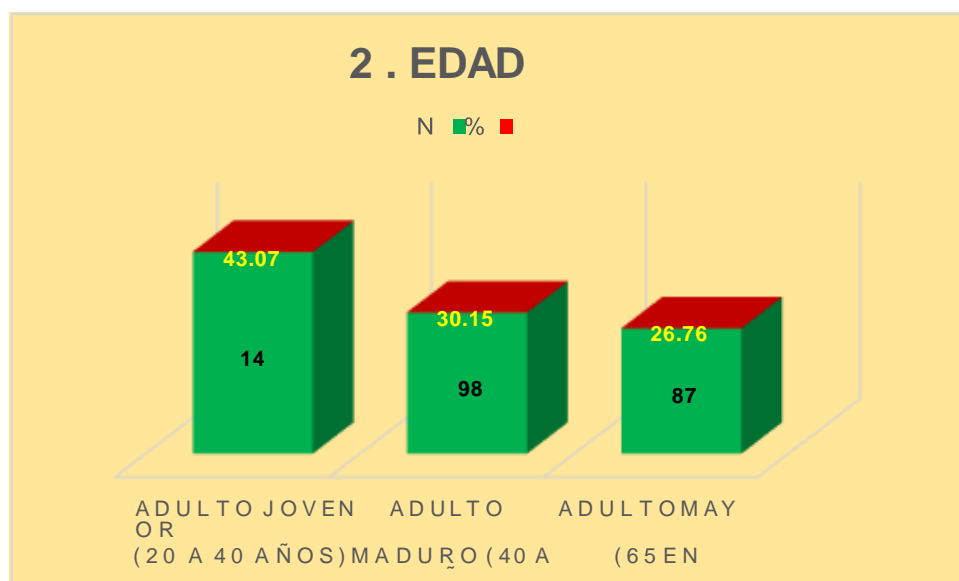
SEGÚN SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – CASTILLA–PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

### GRAFICO N°2:

SEGÚN EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA–PIURA, 2019.

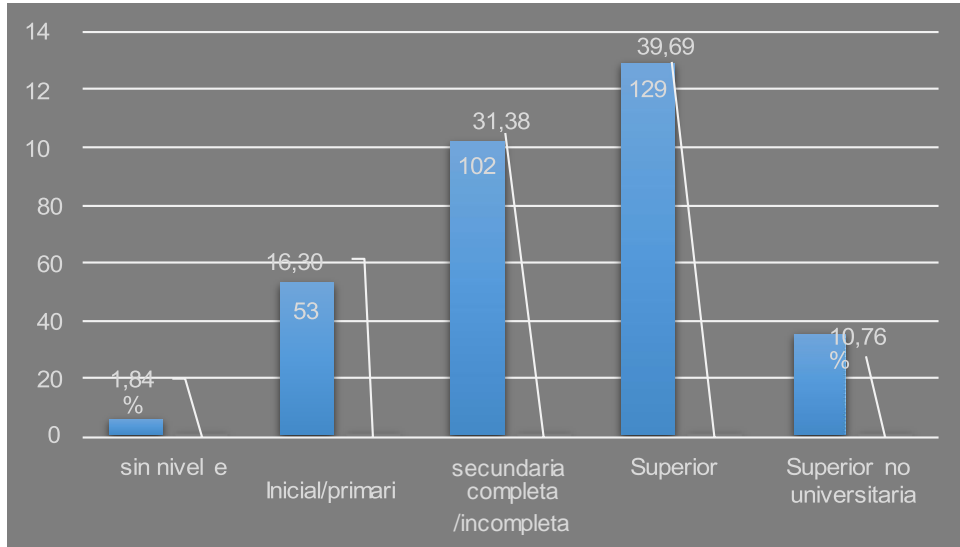


**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019



**.GRAFICO N°3:**

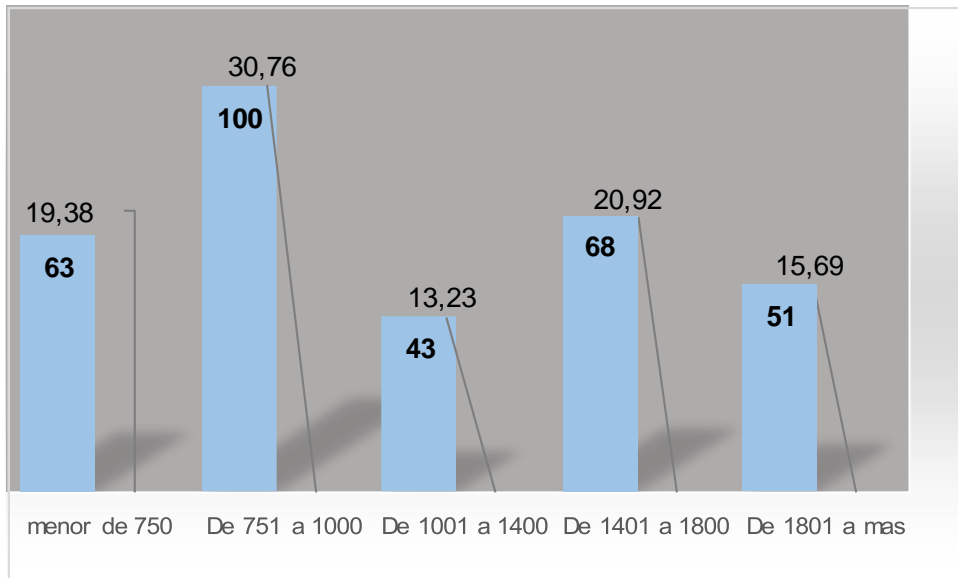
**SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI EN EL DISTRITO DE CASTILLA-PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti – en el distrito de castilla –Piura ,2019.

**GRAFICO N°4:**

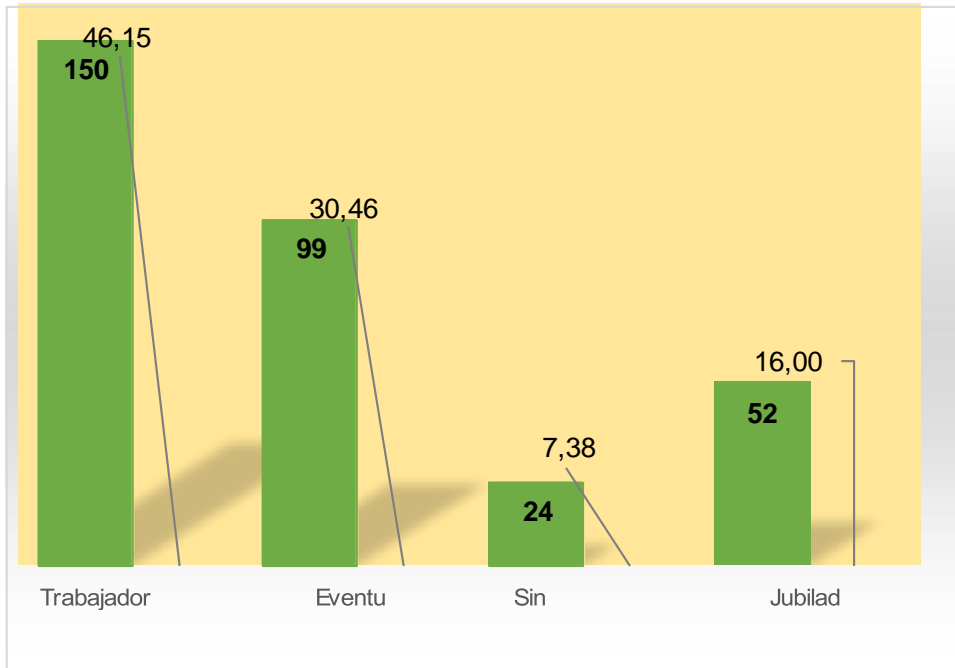
**SEGÚN EL INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA-PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

**GRAFICO N°5:**

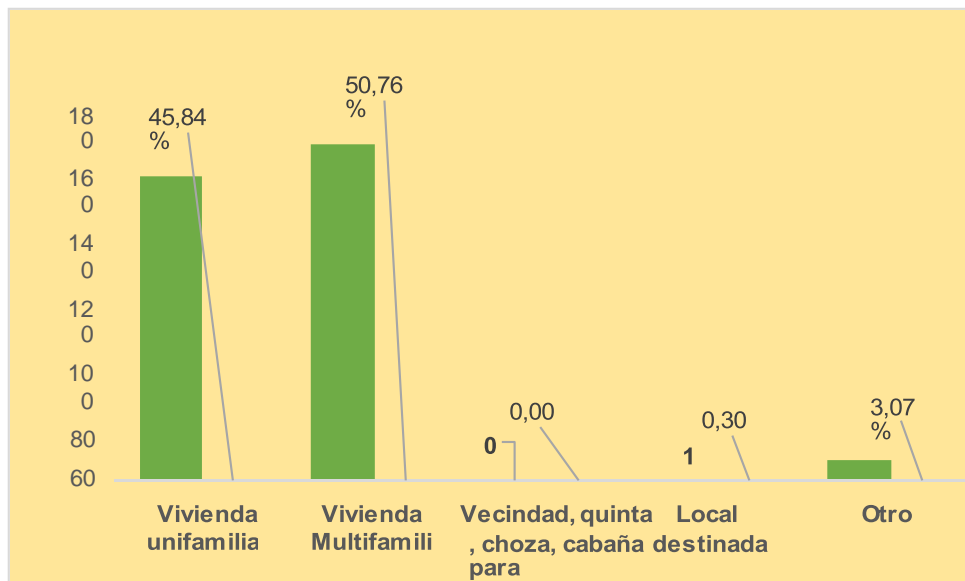
**SEGÚN LA OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTIMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vilchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

**GRAFICO N°6:**

**SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTIMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



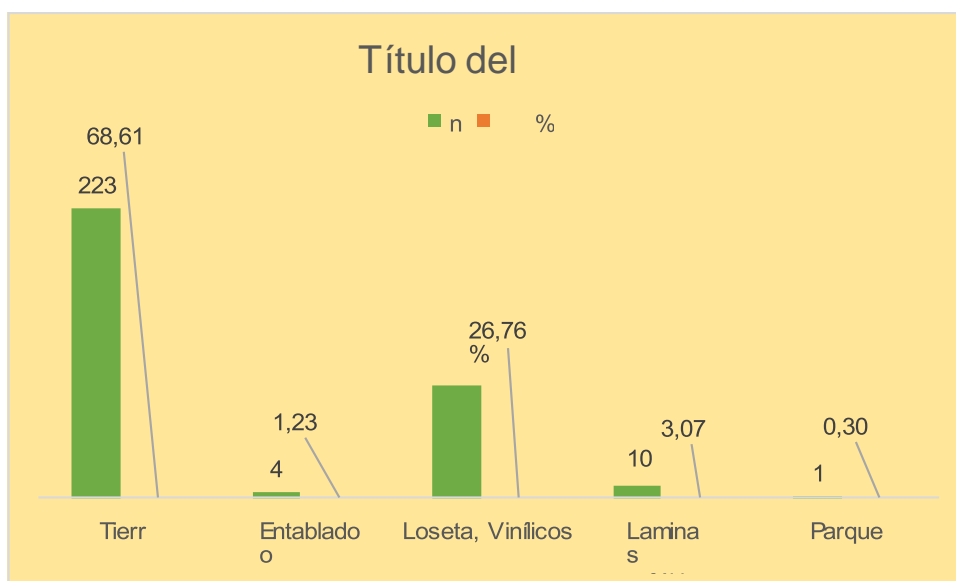
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

**GRAFICO N°7:** TENDENCIA DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

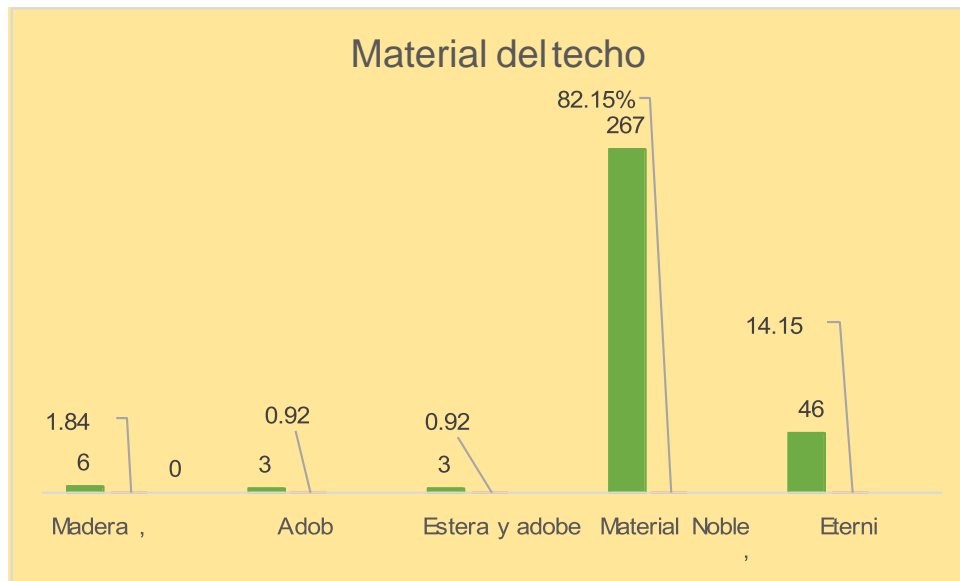
**GRAFICO N°8:** MATERIAL DE PISO DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

### GRAFICO N°9

MATERIAL DE TECHO DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vélchez, a Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

### GRAFICO N°10

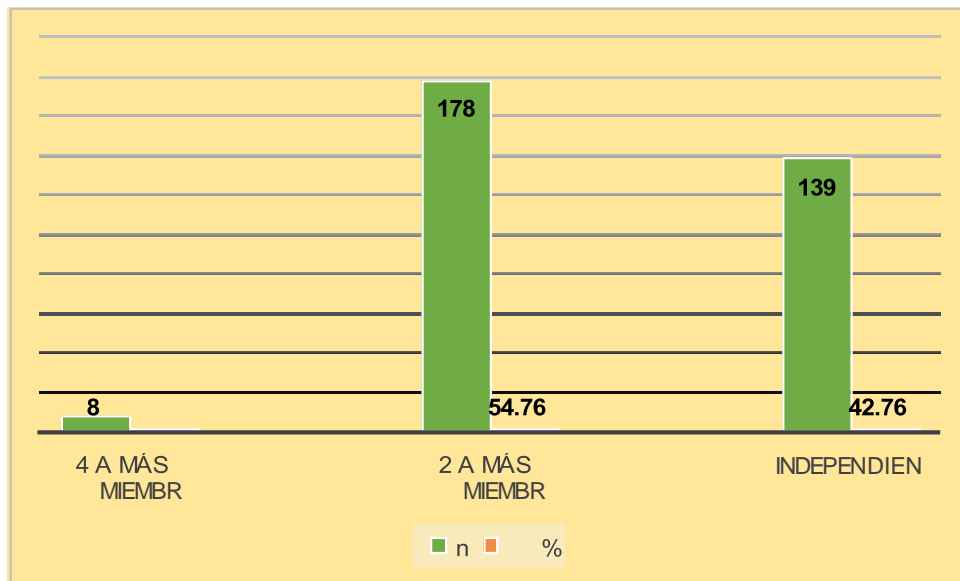
MATERIAL DE PAREDES DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vélchez, a Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - castilla –Piura ,2019.

### GRAFICO Nº11

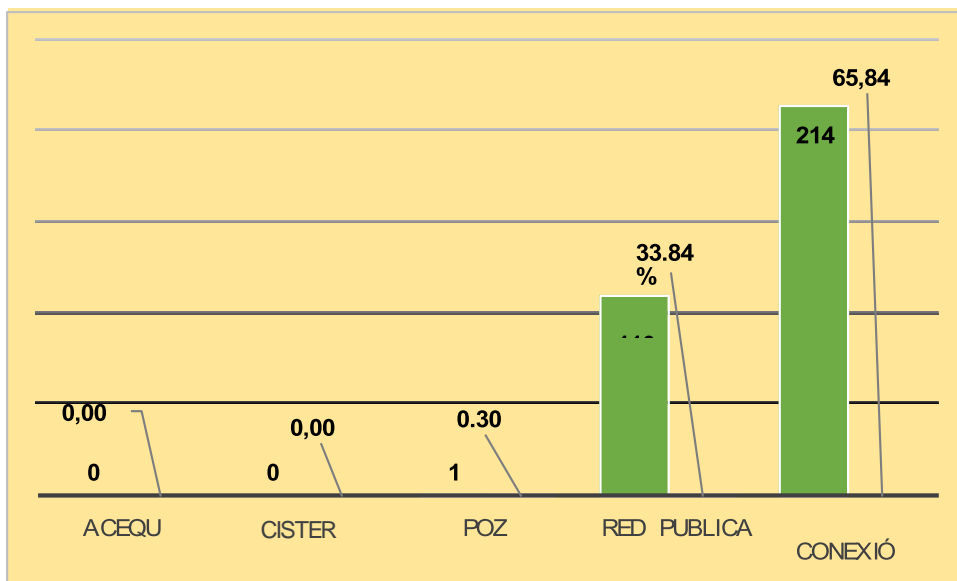
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE UNA VIVIENDA DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

### GRAFICO Nº12

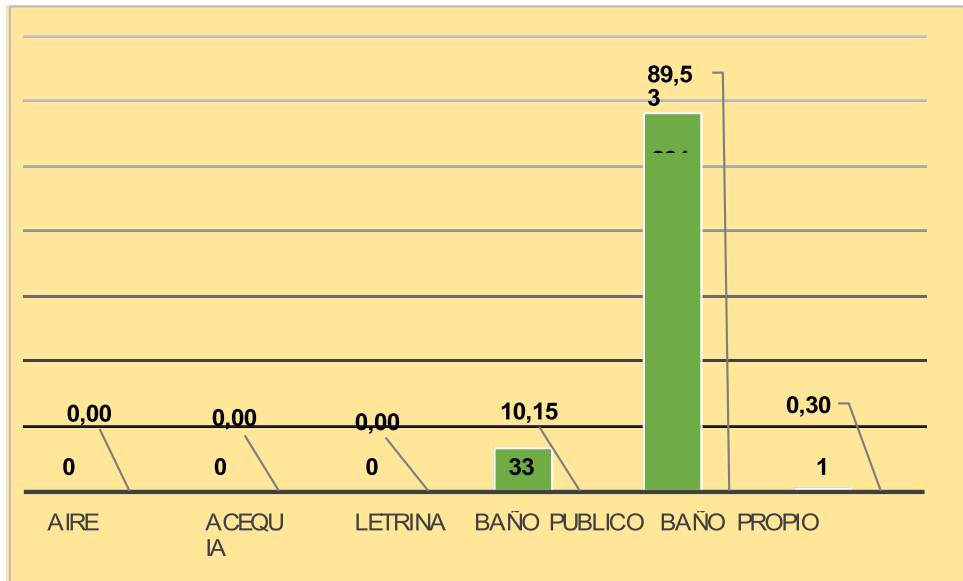
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

### GRAFICO Nº13

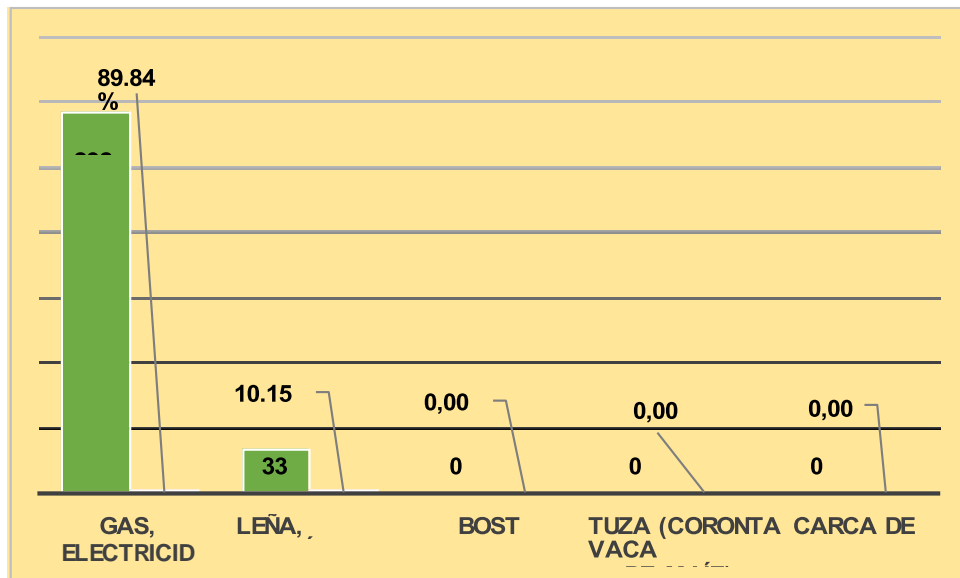
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

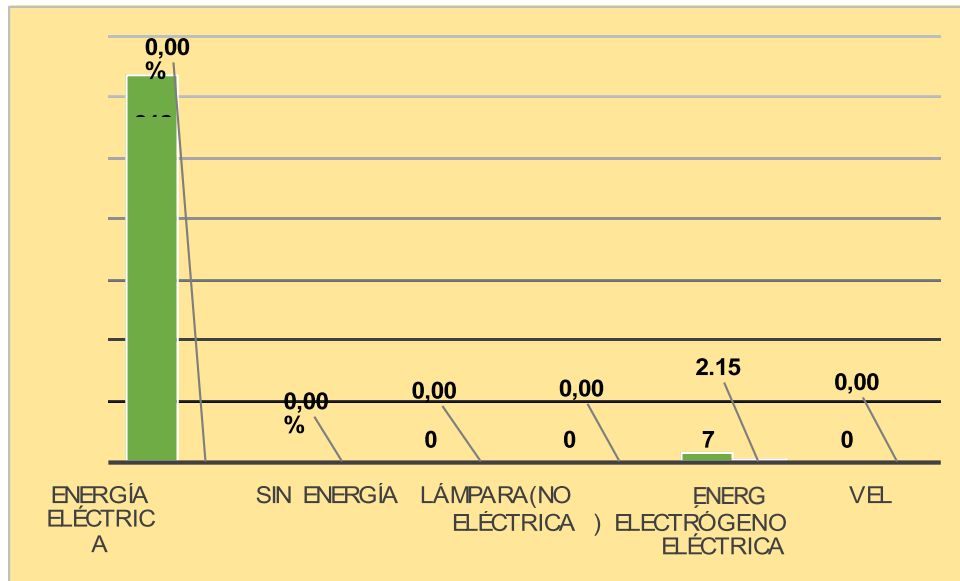
### GRAFICO Nº14

COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS DEL ASENTMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



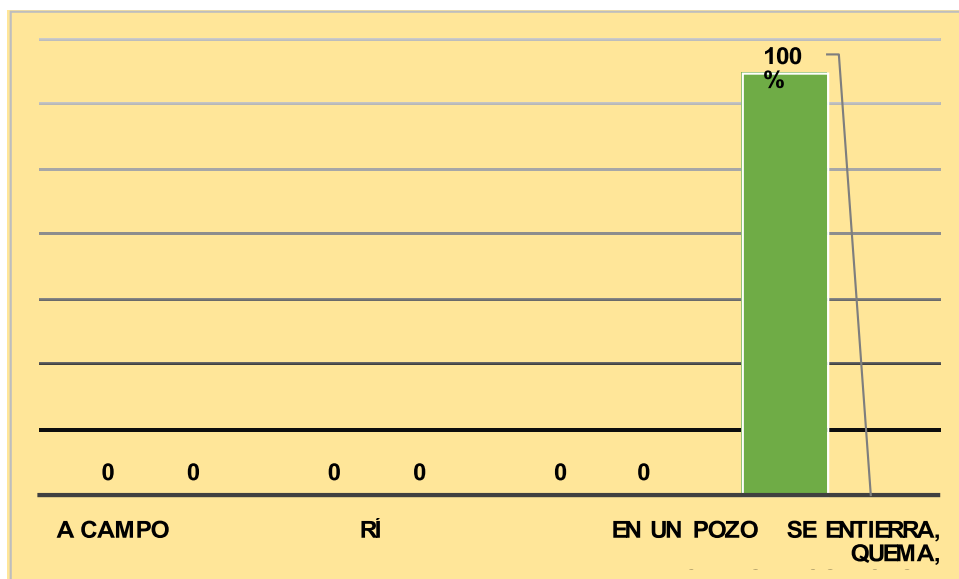
**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

**GRAFICO Nº15**  
**ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



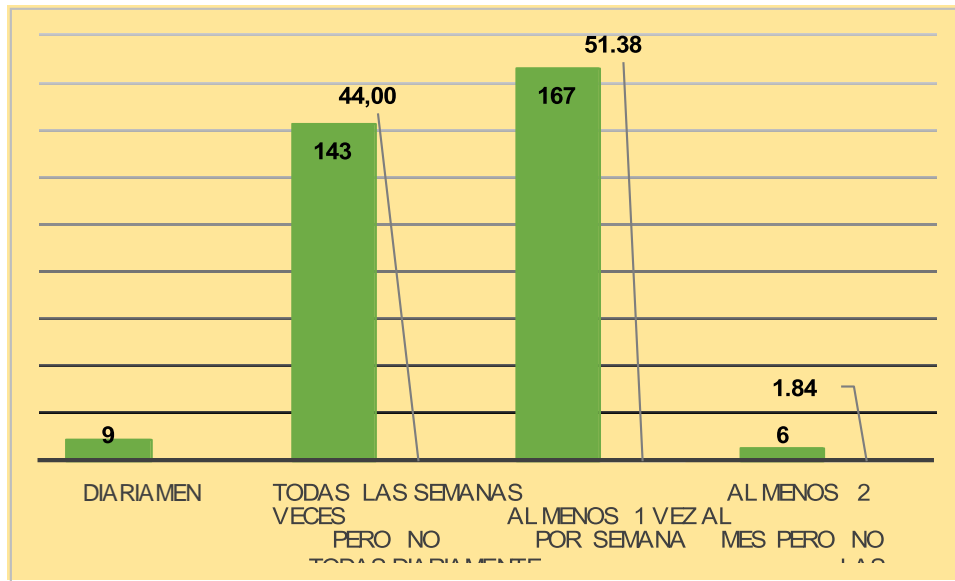
**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

**GRAFICO Nº16**  
**DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



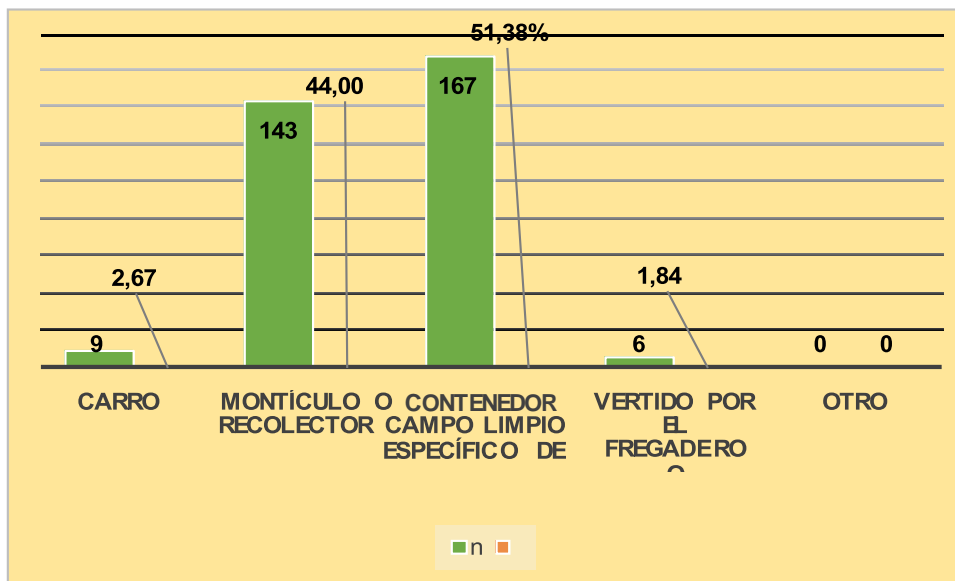
**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

**GRAFICO Nº17**  
**FRECUENCIA QUE SE RECOGE LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA –**  
**PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

**GRAFICO Nº18**  
**ELIMINACIÓN DE BASURA EN ALGUN LUGAR DEL ADULTO HUMANO MARIA**  
**GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**

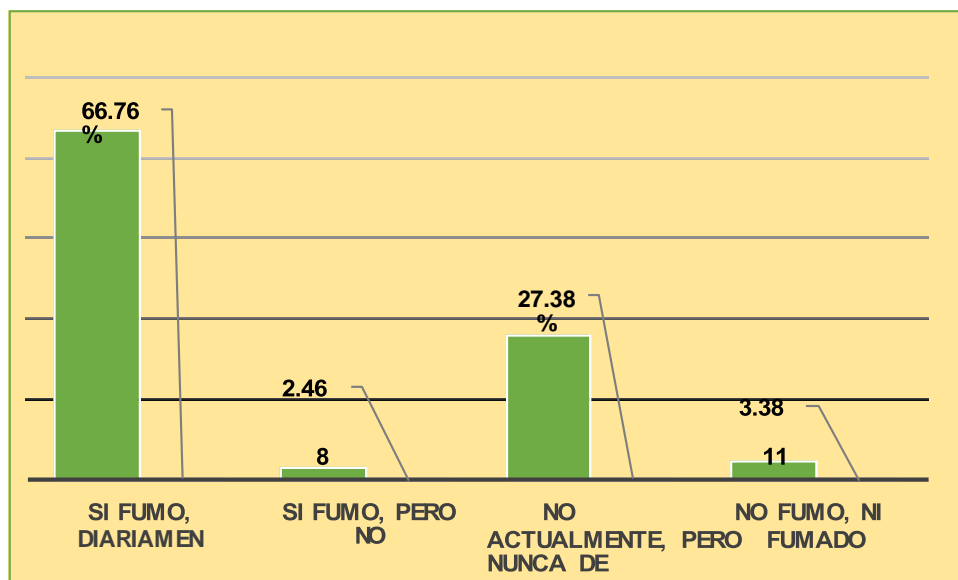


**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. aplicado a los del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.



### GRAFICO N°19

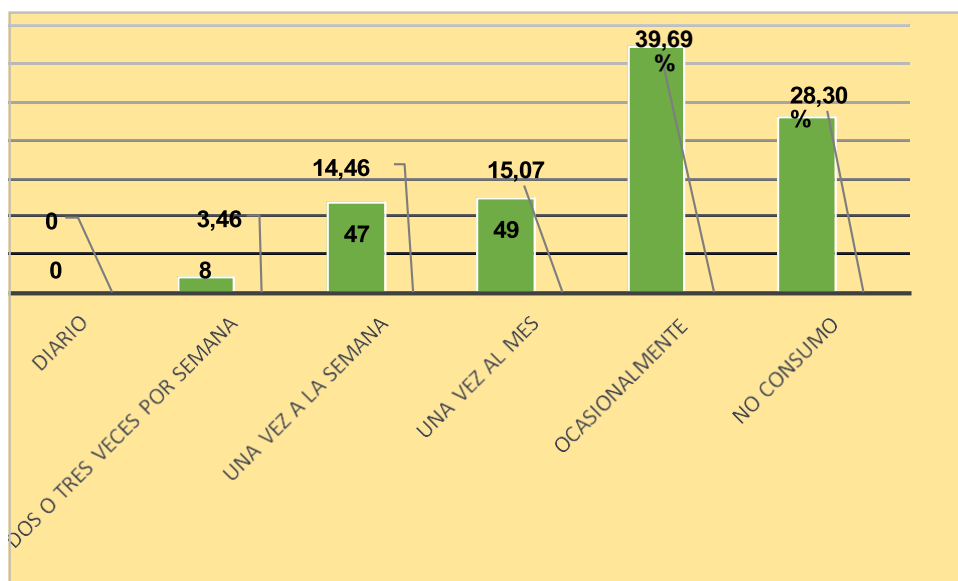
**FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

### GRAFICO N°20

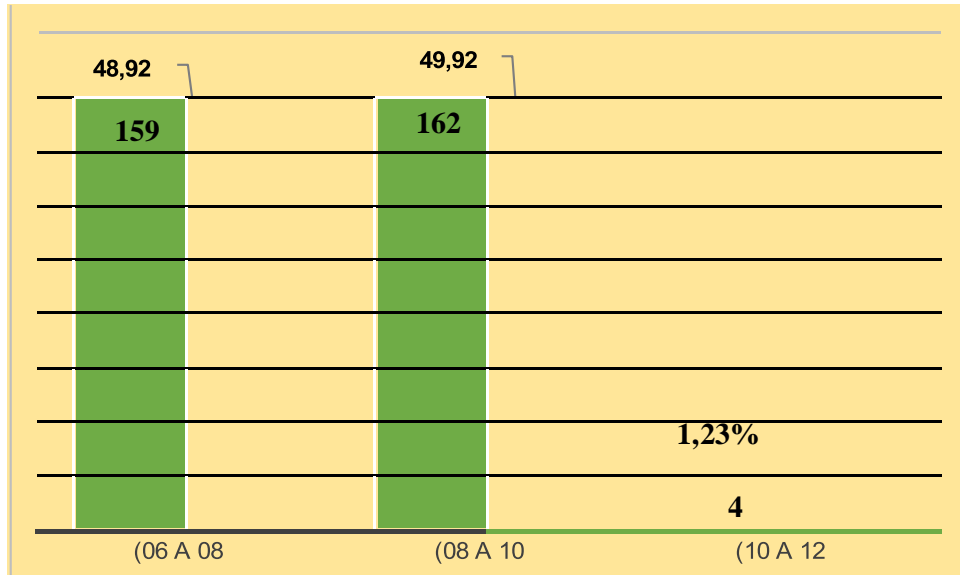
**FRECUENCIA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOLICAS EN LOS DULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019

### GRAFICO N°21

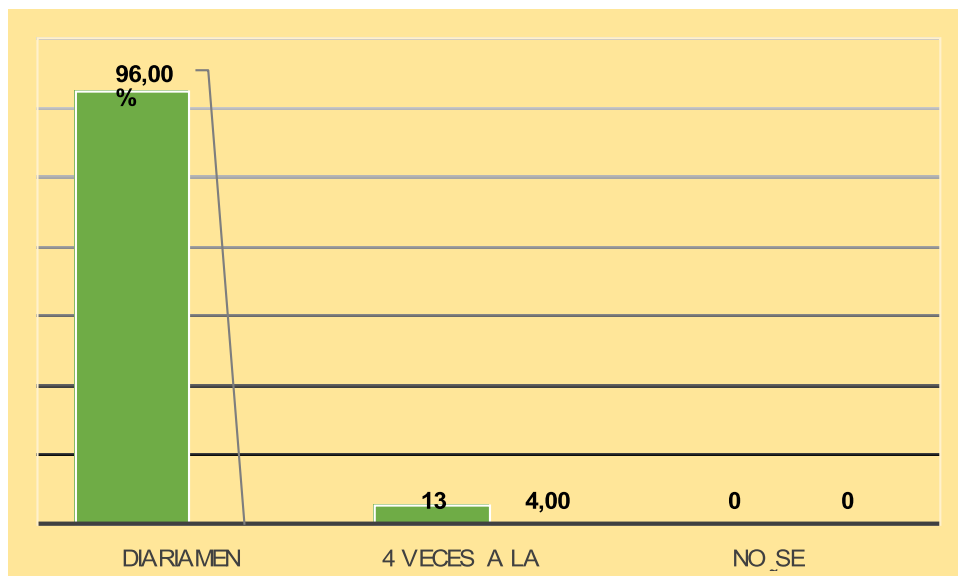
**HORAS QUE DUERME EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019

### GRAFICO N°22

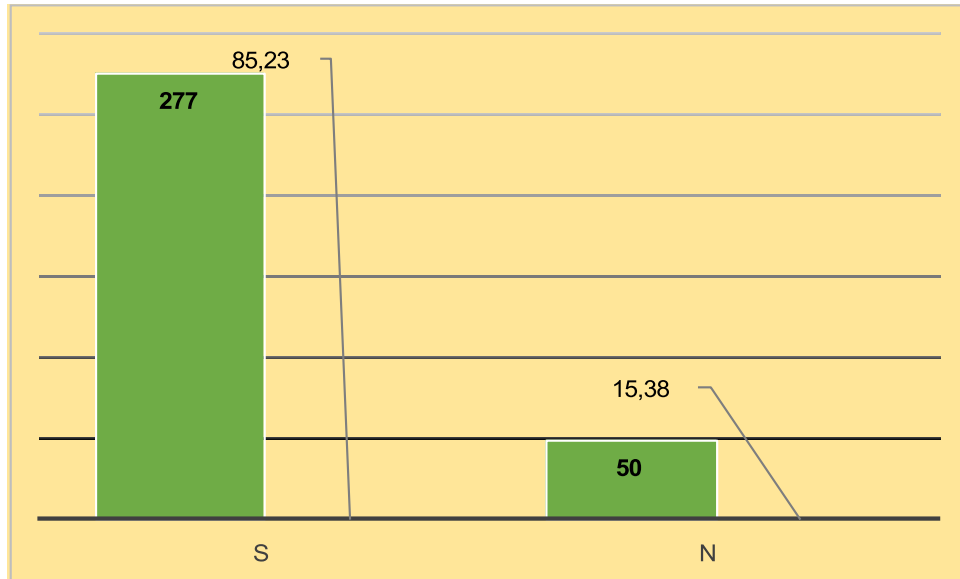
**FRECUENCIA EN QUE SE BAÑA EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019

**GRAFICO N°23**

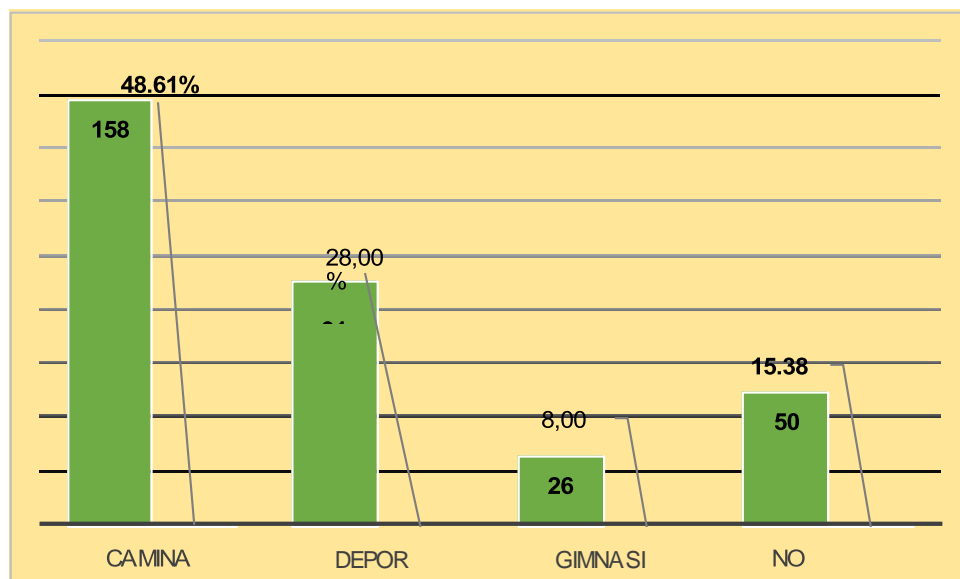
**EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019

**GRAFICO N°24**

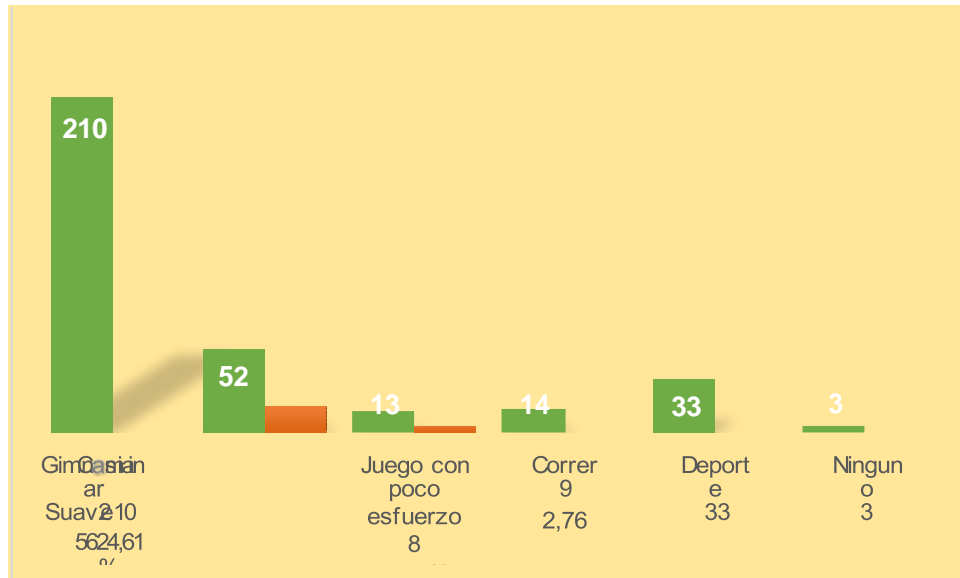
**ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SUS TIEMPOS LIBRE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 201

**GRAFICO Nº25**

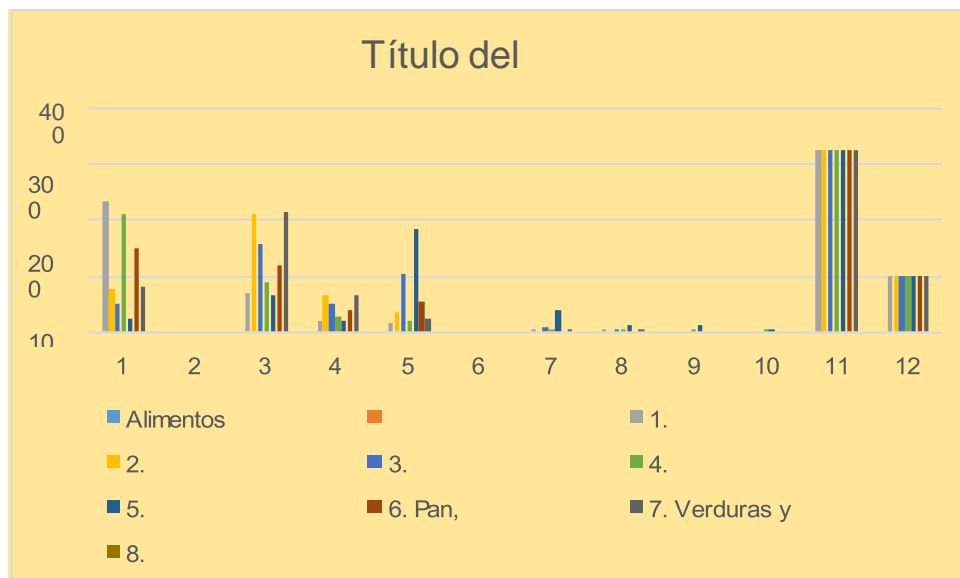
**ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO EN LAS ULTIMAS SEMANAS DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO ELIMINACIÓN DE BASURA EN ALGUN LUGAR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

**GRAFICO Nº26**

**FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI – EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**

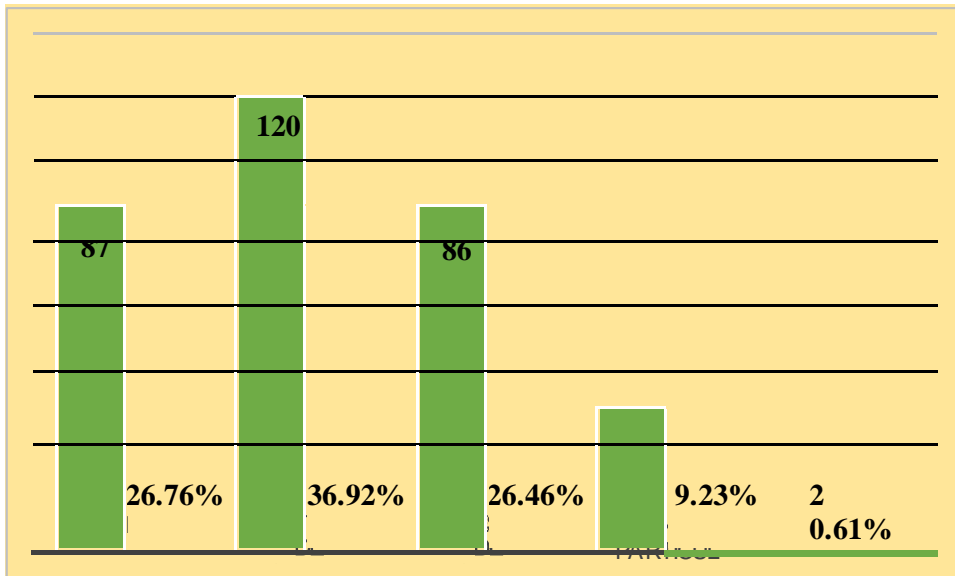


CASTILLA – PIURA, 2019.

**Fuente:** cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti –castilla – Piura, 2019.

### GRAFICO N°27

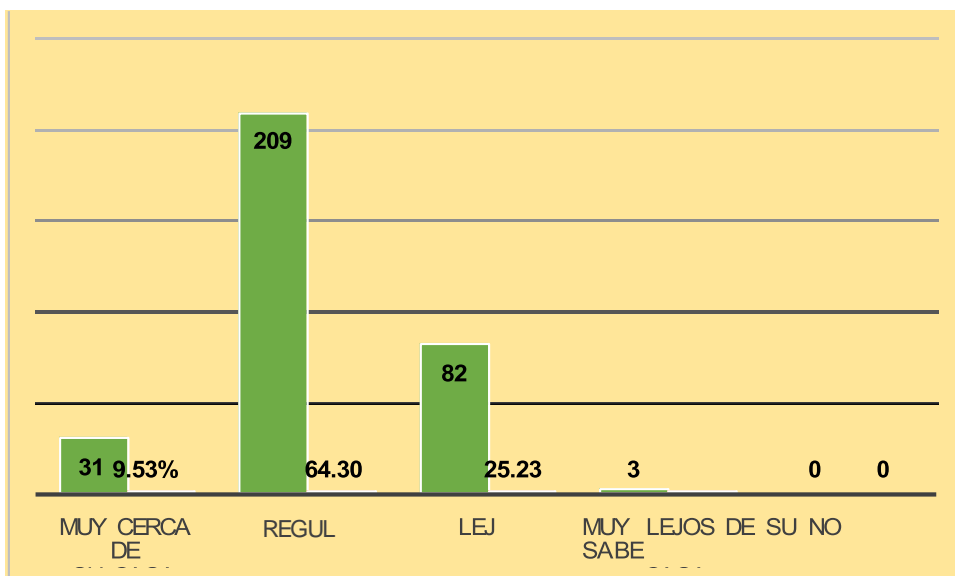
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti en el distrito castilla – Piura ,2019.

### GRAFICO N°28

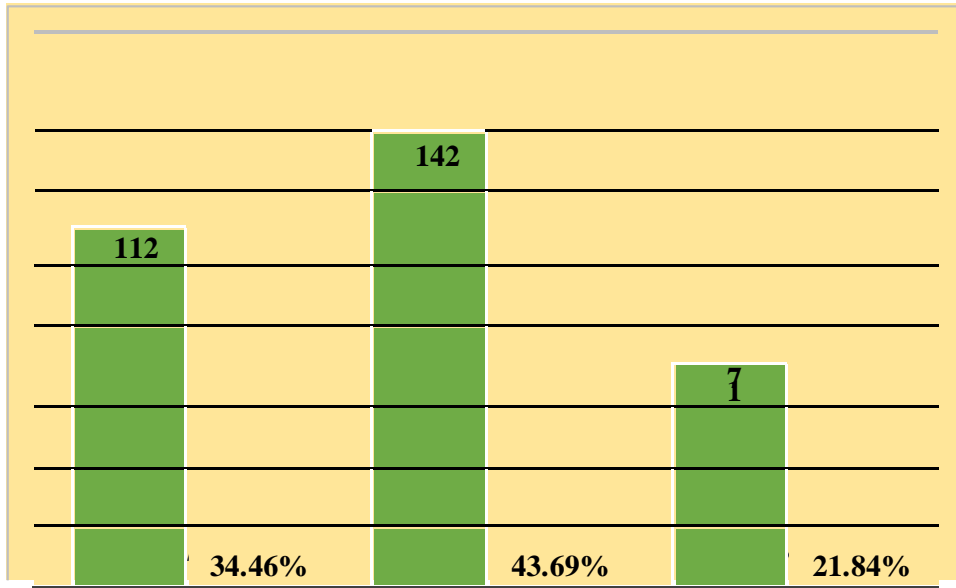
CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti en el distrito castilla – Piura ,2019.

**GRAFICO N°29**

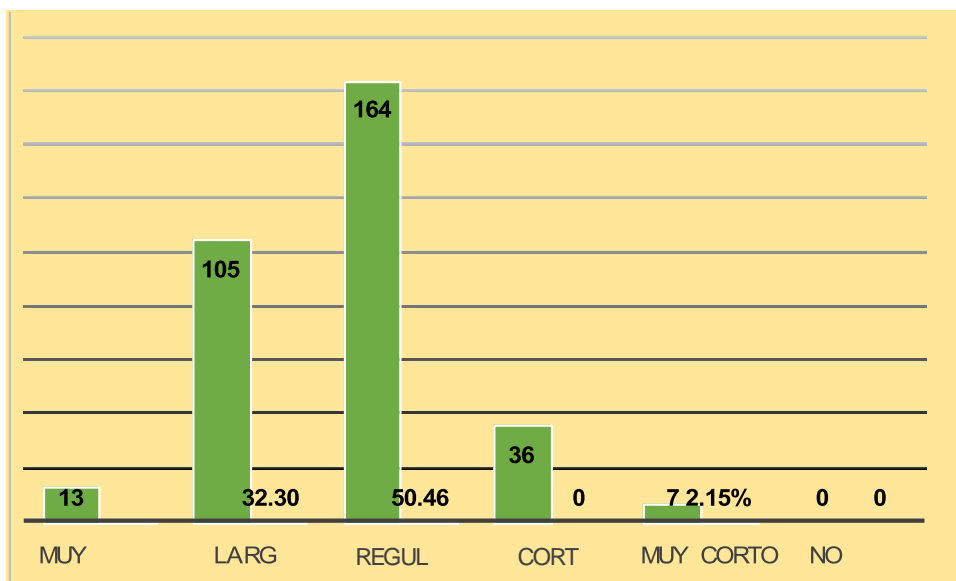
TIPO DE SEGURO EN QUE SE ATIENDE EL ADULTO EN EL ADULTO DEL ASENATMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti en el distrito castilla – Piura ,2019.

**GRAFICO N°30**

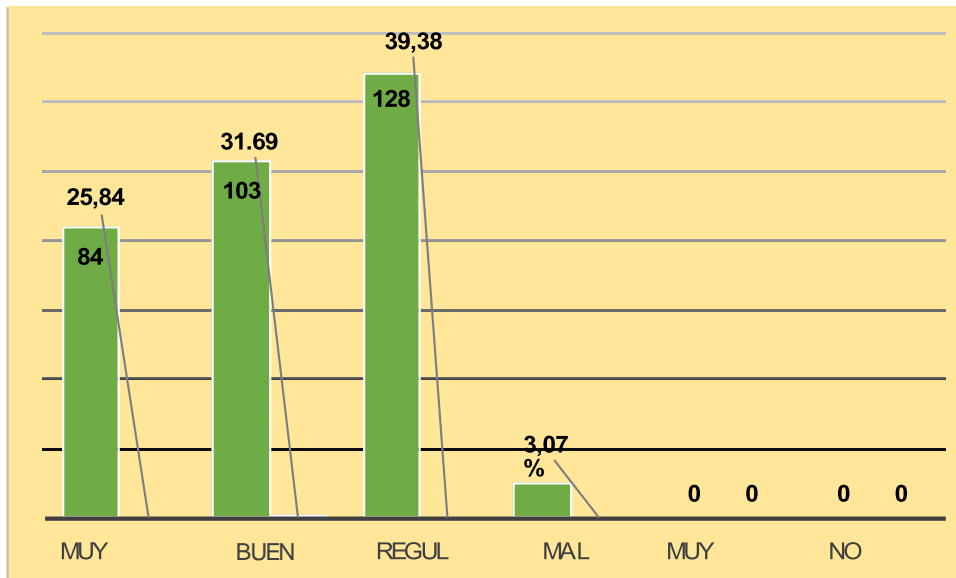
TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EL ADULTO DEL ASENATMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti en el distrito castilla – Piura ,2019.

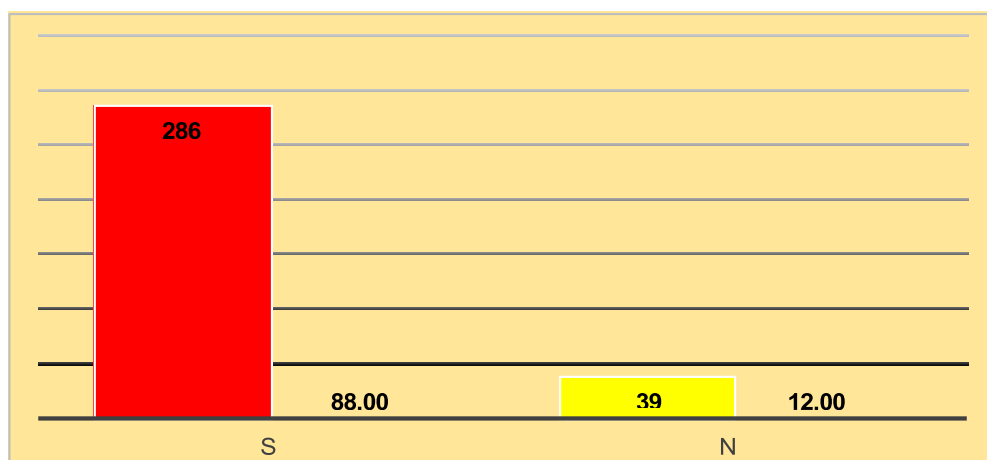
**GRAFICO N°31**

**CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO AL ATENDERSE EL ADULTO DEL ASENATMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –CASTILLA – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti en el distrito castilla – Piura ,2019.

**GRÁFICO N° 32: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.**

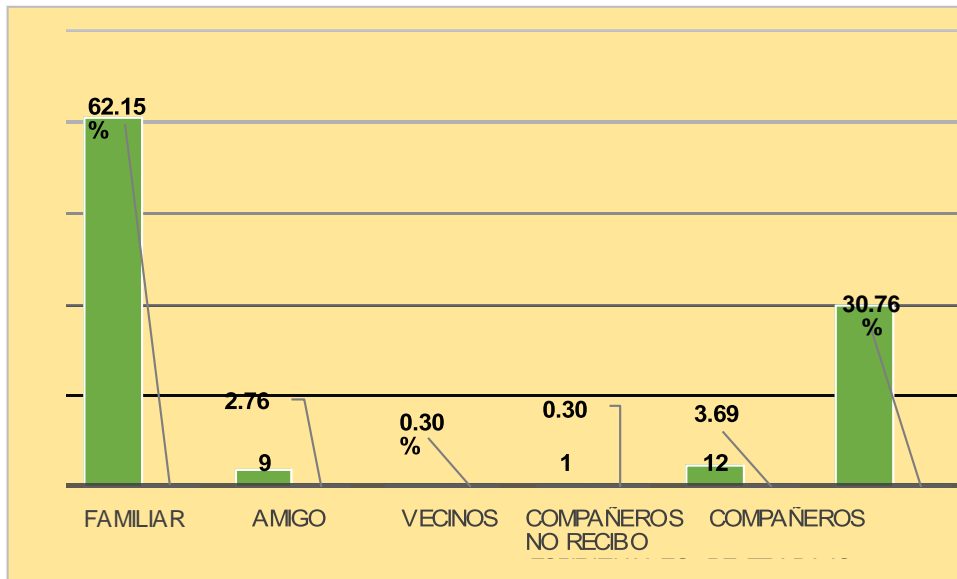


**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - en el distrito castilla – Piura ,2019.



### GRAFICO N°33

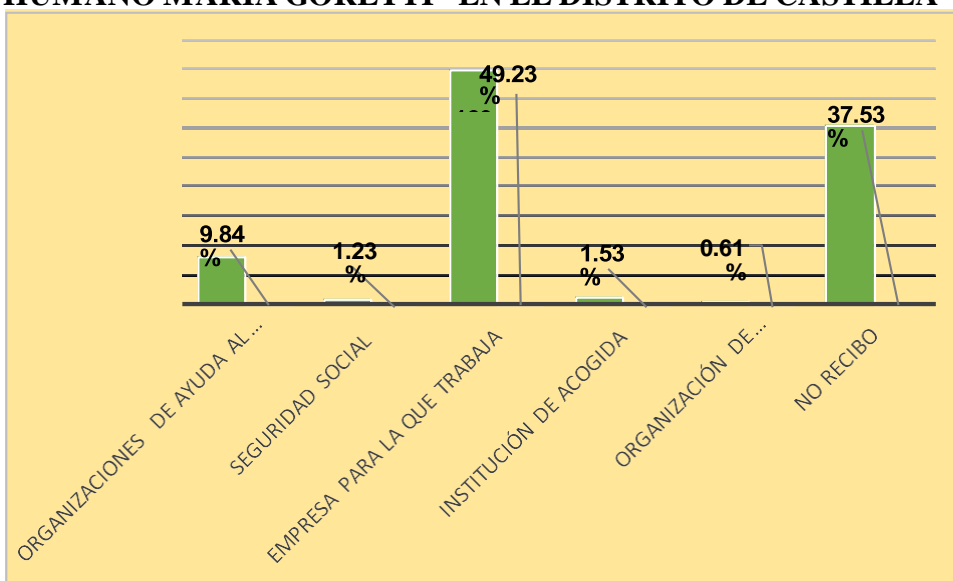
#### APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI CASTILLA – PIURA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a. Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti- en el distrito castilla –Piura 2019.

### GRAFICO N°34

#### FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MARIA GORETTI –EN EL DISTRITO DE CASTILLA – PIURA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, a.

Aplicado a los adultos del asentamiento humano María Goretti - en el distrito castilla –Piura 2019.