



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
DE LA SALUD DEL ADULTO -MONTE SULLON
DISTRITO CATACAOS -PIURA, 2019**

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

AUTORA

**CHERO CASTILLO, ALEXANDRA LISBETH
CODIGO ORCID: 0000-0001-7035-4873**

ASESORA

**DRA. ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENÉ
CODIGO ORCID: 0000-0002-7745-0080**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Chero Castillo, Alexandra Lisbeth

CODIGO ORCID: 0000-0001-7035-4873

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de

Pregrado, Chimbote, Perú.

ASESORA

Dra. Aranda Sánchez, Juana René

CODIGO ORCID: 0000-0002-7745-0080

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad

Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería,

Chimbote, Perú.

JURADO

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Lic. Estrada Yamunaque Natalia

ORCID ID: 0000-0003-3667-6486

Mgtr. Nelly Castillo Figueroa

ORCID ID: 0000-0003-2191-7857

FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

Dra. Nelly Teresa Córdor Heredia

Presidente

Lic. Estrada Yamunaque Natalia

Miembro

Mgtr Nelly Castillo Figueroa

Miembro

Dra. Juana René Aranda Sánchez

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Porque con su ayuda,
Misericordia y bondad estoy
alcanzando mis metas
planteadas para ser un
profesional que agrade a nuestro
señor celestial.

A mis padres: Por darme su
comprensión y confianza, por
estar siempre a mi lado
apoyándome en todo lo necesario
para poder concluir con unos de
los sueños más deseados ser una
gran profesional.

Finalmente agradecerle a mi
Docente la Mgtr. Dra. Aranda
Sánchez, Juana René porque en
cada clase aprendemos cosas
nuevas y valiosas para enfrentar
los retos de la carrera con
inteligencia y sabiduría nuestra
vida profesional.

Alexandra

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por ser quien nos dio el don de la vida, por estar presente entre nosotros, iluminándonos, y guiándonos en los momentos más difíciles, dándonos amor, sabiduría y paciencia cada día

Dedico el presente trabajo de investigación a mis padres, por haber estado en cada momento de mi vida inculcándome sus enseñanzas a seguir adelante.

A mi mejor amiga que con su apoyo que me brinda todos los días, me da la fuerza necesaria para seguir esforzándome y poder ser una de las mejores estudiantes.

Alexandra

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño no experimental de una sola casilla, con muestra de 150 adultos. Cuyo problema fue: ¿Cuál es la caracterización de los determinantes de la salud del adulto - Monte Sullón - Catacaos-Piura, 2019?, la muestra estuvo conformada por 450 adultos los cuales se le aplicó un cuestionario de los determinantes de la salud utilizando la entrevista y encuesta online. Los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel para su respectivo procesamiento. Dando como resultados: El 55% son de sexo femenino, 45% son adultos maduros entre 40 a 60 años, el 42% sin instrucción, 61% tiene trabajo estable, el 40% no fuman ni han fumado de manera habitual, 65% no se realizan exámenes médicos periódicos, el 100% no reciben algún apoyo social natural. De acuerdo a su alimentación consumen a diario: el 13,3% consumen frutas, 15,4% consumen carne, 10,4% huevos, 12,5% consume pescado, 8,8% consume fideos, arroz, papas, 49,9% pan y cereales y 32% verduras y hortalizas. Concluyendo que más de la mitad son de sexo masculino; con grado de instrucción superior universitaria, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles, y más de la mitad presentan trabajos estables, así mismo menos de la mitad no fuman ni han fumado nunca, duermen de 6 a 8 horas diarias y se bañan diariamente, no se realizan exámenes médicos periódicos, menos de la mitad consumen pan y cereales, verduras y hortalizas y no existe pandillaje.

Palabras claves: Determinantes de la salud, adulto.

ABSTRACT

The present research work is quantitative, descriptive with a single-box design, with a sample of 200 adults. Whose problem was: What is the characterization of the determinants of adult health - Monte Sullón - Catacaos-Piura, 2019? The sample consisted of 325 adults who were applied a questionnaire of the determinants of health using the interview and observation. The data were processed in the Microsoft Excel program for their respective processing. Giving as results: 55% are female, 45% are mature adults between 40 to 60 years old, 42% have no education, 61% have a stable job, 40% do not smoke or have smoked regularly, 65% do not periodic medical examinations are carried out, 100% do not receive any natural social support. According to their diet they consume daily: 13.3% refer to consuming fruits, 15.4% consume meat, 10.4% eggs, 12.5% consume fish, 8.8% consume noodles, rice, potatoes, 49.9% bread and cereals and 32% vegetables and vegetables. Concluding that more than half are male; With a higher university education degree, less than half have an economic income of 1,000 to 1,400 new soles, and more than half have stable jobs, likewise less than half do not smoke or have never smoked, they sleep 6 to 8 hours a day and they bathe daily, no periodic medical examinations are carried out, less than half consume bread and cereals, vegetables and greens.

Keywords: Adult, Determinants of health

CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS...	ix
INDICE DE GRAFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
III. METODOLOGIA	18
3.1. Diseño de la investigación	18
3.2. Población y muestra	18
3.3. Definición y Operacionalización de las variables	20
3.4. Técnicas e Instrumentos	31
3.5. Plan de análisis	34
3.6. Matriz de consistencia	35
3.7. Principios éticos	37
IV. RESULTADOS	38
4.1. Resultados	38
4.2. Análisis de resultados	66
V. CONCLUSIONES	87
Aspectos complementarios.....	88
Referencias bibliográficas	89
Anexos	112

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1	38
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS - MONTE SULLÓN-PIURA, 2019.	
TABLA	42
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS - MONTE SULLON- PIURA, 2019.	
TABLA 3	46
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS MAYORES - MONTE SULLON- PIURA, 2019.	
TABLA 4	52
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTO - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	
TABLA 5	58
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA, SEGÚN SU DIETA DE LOS ADULTO - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	
TABLA 6	60
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS APOYO COMUNITARIO DE LOS ADULTO - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICOS DE TABLA 1.....	39
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	
GRAFICOS DE TABLA 2.....	43
ETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS - MONTE SULLON- PIURA, 2019.	
GRAFICO DE TABLA 3.....	47
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS - MONTE SULLON-PIURA, 2019	
GRAFICO DE TABLA 4.....	54
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS APOYO COMUNITARIO DE LOS ADULTOS - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	
GRAFICO DE TABLA 5.....	54
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS APOYO COMUNITARIO DE LOS ADULTOS - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	
GRAFICO DE TABLA 6.....	62
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS APOYO COMUNITARIO DE LOS ADULTOS - MONTE SULLON-PIURA, 2019.	

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se desarrolló en Monte Sullón Distrito Catacaos –Piura, 2019. Tuvo como principal objetivo, Describir los determinantes de la salud del adulto.

Tenemos que según la Organización Mundial de la Salud hace, nos dice que la y en tecnologías prácticos, como base fundamental y socialmente aceptable, disponible para todas las personas y familias de la comunidad a través de su participación plena y a un costo que la comunidad y el país pueden desarrollar, con un espíritu de autoconfianza, responsabilidad y autodeterminación, así como la APS que forma parte de los sistemas nacionales de salud, del cual constituye la función central y el núcleo principal, así como el desarrollo social y la comunidad económica global (1).

El Ministerio de Salud, como órgano fundamental del sistema nacional de salud, tiene la misión de velar por la dignidad de la persona, promover la salud, la enfermedad y garantizar la atención de la salud a todos los habitantes del país. La persona es el centro de la misión antes de su nacimiento y en el curso natural de su vida, en la medida en que busca la gran tarea de cuidar el bienestar del ser humano, para que nadie quede excluido del cuidado de la salud (2).

Actualmente en nuestra sociedad hemos sufrido muchos cambios económicos, político social demográfico, nutricional y epidemiológico lo que nos han llevado a un incremento de muchas enfermedades no trasmisibles. Trastornos mentales por causa por accidente de tránsito, violencia familiar que hayan pasado también existen enfoques principales para poder abordar las enfermedades no trasmisibles en lo que está afectando la salud y la perspectiva de nuestra existencia, ambos tratan de explicar ampliamente de la problemática en la salud (3).

Hoy en día hay muchas personas que mueren por enfermedades y por no tener un recurso económico mueren por no tener suficiente dinero para llevar un tratamiento, en cambio, personas que tienen mucha posibilidad de dinero ellos tienen la posibilidad de llevar una buena salud. Esto hace que sea una sociedad crítica y vulnerable por muchas cosas que pasan en la vida, por lo tanto, el tema de salud es muy importante porque así vemos la salud de los adultos a nivel mundial (4).

En nuestro país, existen situaciones de desigualdad de salud entre las personas. Por otro lado, la epidemiología social ha madurado considerablemente, pasando de una larga colección de estudios asociativos a una disciplina en la que buscamos seriamente informar en el marco de las políticas sociales. Muchas políticas potenciales tienen como objetivo impactar la educación, los ingresos y la riqueza, las implicaciones socioeconómicas o la raza / etnia y el género. Se trata de exposiciones epidemiológicas clásicas y, cuando es posible, las políticas sociales apuntan a mejorar la salud pública (5).

Los determinantes de la salud son aquellos que condicionan al ser humano en la vida cotidiana y a la vez afectan la salud, así mismo se ha definido, como las características que posee el ser humano ante el desarrollo de la vida, de tal manera que, los determinantes se manifiestan de un contexto social como procesos mediante el cual condicionan nuestra vida y que a la vez traen consecuencias (6).

Esta problemática de salud no es ajena a la realidad en Monte Sullón, que está ubicado en el distrito de Catacaos, departamento de Piura en la Costa Norte del Perú que limita por el Norte con los distritos de Piura y Castilla; por el Sur con los distritos de La Arena y Cura Morí y con la provincia de Sechura; por el Este con las provincias de Morropón y Lambayeque; y, por el Oeste con la provincia de Paita, cuenta con 450 habitantes en el centro poblado Monte Sullón está ubicado en el distrito de Catacaos en la ciudad de Piura, Monte Sullón fue creado el 21 de junio de 1825, teniendo en cuenta con más 230 casas, cuenta con una posta, una plataforma deportiva y proceden con enfermedades no trasmisibles de 300 viviendas, colegios nivel inicial y secundario (7).

En el presente trabajo de investigación se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la caracterización de los determinantes de la salud del adulto - Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019?, se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud del adulto - Monte Sullón – Catacaos - Piura, 2019. Para poder conseguir responder al objetivo general, se ha planteado los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud

de Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, Identificar los estilos de vida del adulto de Monte Sullón – Catacaos - Piura, 2019, Identificar el apoyo social en la salud del adulto de Monte Sullón-catacaos-Piura, 2019.

En la presente investigación nos permitirá guiar a los futuros estudiantes de la salud a generar conocimientos y habilidades para así poder entender a profundidad los problemas que influyen la salud del adulto, para ello se propone estrategias y soluciones para ponerlas en práctica en el buen cuidado de enfermería referente a la promoción de la salud en la persona lleve una vida saludable libre de enfermedades crónicas.

Así mismo es necesaria para los establecimientos de salud de Monte Sullón porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud en todos los ciclos de vida y así poder reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo 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 Pública.

La investigación es de tipo cuantitativa de nivel descriptivo con diseño no experimental de una sola casilla la muestra estuvo conformada por 150 personas adultas, a los cuales se aplicó un instrumento de determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida de las personas adultas, en lo cual se utilizó las técnicas de entrevista y encuesta online.

Además, los datos fueron procesados en la base de datos de Microsoft Excel, se presentan los datos en tablas simples de doble entrada para luego para poder elaborar los gráficos, el presente trabajo de investigación tuvo como resultados principales, que el 55% son de sexo masculino con un grado de instrucción universitaria completo e incompleto, el 29% tienen un ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles. Además, Así mismo el 40% no han fumado, ni han fumado nunca de manera habitual tabaco.

Así como el 27% consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas. El 47% (70) las horas que duermen son de 08 a 12 horas y 65% (98) se realizan diariamente el baño, el 65% (97) no se realiza un examen médico periódico, el 35% (53) no realiza actividad física, en su dieta alimenticia el 49,9% (54) consumen pan y cereales a diario; mientras que el 31,82% (35) consume verduras y hortalizas, los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 60% (80) han ido al puesto de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos.

Y por otro lado el 97% (145) de la población refiere que si existe la delincuencia cerca de sus casas. Donde se concluyó que durante la investigación ayudó a conocer los problemas de las personas por los malos estilos de vida que llevan y algunos problemas de salud que están afectando en su salud del adulto, así mismo identificar algunos factores de riesgo que ponen en peligro la vida de los adultos y poder plantear soluciones para que les permitan llevar hábitos adecuados y poder gozar de buena vida.

II. Revisión De La Literatura

2.1. Antecedentes de la investigación

A Nivel Internacional

García J, Vélez C. (8), en la investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales Colombia, 2017”; tiene como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales; su estudio descriptivo, cuantitativo, con una fase correlacional en un universo de 18109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado. Como variable dependiente se midió la calidad de vida; y como variables independientes se midieron los determinantes sociales de la salud, estructurales; e intermedios. Se concluye: 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.

Agudelo A. (9), en su tesis titulada, “Trabajo y determinantes de salud en la población inmigrante en España- 2017”, tuvo como objetivo identificar los determinantes de salud en la población inmigrante económico en España, la metodología fue de tipo cuantitativa-cualitativa se utilizó un cuestionario aplicado a una muestra de 158 trabajadores adultos con la técnica de la observación y entrevista. Los resultados obtenidos revelan, que, en la población trabajadora, el riesgo de accidentes laborales es mayor en inmigrantes que proceden de países de bajo desarrollo humano, especialmente en mujeres. Se concluye que

la población en estudio se ve afectada su situación de salud física, mental y social debido a las condiciones de vida y laborales. Se requieren estrategias y acciones desde el ámbito político e institucional con el fin de disminuir las desigualdades en salud.

Torres J. (10), en su investigación titulada “El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginal –México, 2017”, tuvo como objetivo general: Identificar y analizar los principales determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada a través de un diagnóstico comunitario. En la metodología se calcularon medidas de tendencia central para datos cuantitativos se aplicaron 105 cuestionarios y ocho entrevistas semiestructuradas a jefas de hogar residentes de “El Ermitaño”, D.F. México. Las conclusiones fueron: La identificación y análisis de los determinantes sociales de la salud son claves para emprender acciones. Éstas últimas beneficiarán a la sociedad al hacer visibles sus problemas al tomar en cuenta a los habitantes para su resolución.

A Nivel Nacional:

Hipolo L. (11), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los Adultos de la Comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar – Carhuaz, 2017”. Tiene como objetivo general determinar los determinantes de la salud de los adultos. La muestra estuvo constituida por 156 adultos, Su metodología es de tipo cuantitativa-descriptiva de una sola casilla. Se obtuvo como resultados que la mayor parte obtiene

ingresos económicos menor de 750 soles, más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción inicial/primaria; menos de la mitad eliminan la basura en montículo o campo limpio, la totalidad no realizan examen médico, realizan actividad física, consumen bebidas alcohólicas y la totalidad tienen SIS – MINSA, no existe pandillaje, no reciben apoyo social organizado. Se concluye la mayor parte de los adultos pasan por desapercibido los exámenes médicos, la totalidad no perciben tipo de apoyo social organizado por desconocimiento.

Vega D. (12), en su tesis titulada “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote, 2017.” Tuvo como objetivo determinar los determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote, 2017. Investigación de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. Las conclusiones fueron que más de la mitad son del sexo femenino; además la mayoría tienen secundaria completa/secundaria incompleta, tienen trabajo eventual; también el manifiesta que se atendió en estos 12 últimos meses en un puesto de salud y más de la mitad consideró que fue buena la calidad de atención que recibieron; en cuanto al pandillaje y la delincuencia cerca de su casa si existe en su totalidad.

Vílchez R. et al. (13), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo, 2019”. Siendo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos de la jurisdicción de la red de Salud Pacífico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote, 2019. Se realizó un estudio descriptivo no

controlado, se obtuvo los siguientes resultados: La mayoría cuenta con vivienda propia y servicios básicos, pero viven en hacinamiento. Predomina el sedentarismo y alimentación elevada en carbohidratos. Los determinantes de la salud fueron descritos mediante las dimensiones: del entorno biosocioeconómicos, de los estilos de vida y de las redes sociales y comunitarias. Se incluyeron 1496 adultos. Se concluye que la mayoría de las personas estudiadas culminó estudios secundarios y no accedió a mejores escalas salariales.

A nivel Regional:

Herrera C. (14), en su tesis titulada “Determinantes de salud de la persona adulta en el caserío Potrerillo, Valle Chipillico - Sullana, 2017. Cuyo objetivo es determinar los determinantes de la salud de la persona adulta del caserío Potrerillo, Valle Chipillico - Sullana, 2017. La Investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla con una muestra de 278 adultas maduras. Las conclusiones fueron: La mayoría de las personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, así como el más de la mitad de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias, la mayoría se baña diariamente.

Sosa S. (15), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera-Querecotillo-Sullana, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar los determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera Querecotillo Sullana, 2018. Su diseño y

metodología de Investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla con una muestra de 215 personas, las conclusiones fueron: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se muestra que la mayoría no recibió ningún apoyo social natural y en los determinantes de las redes sociales casi todos reciben apoyo por parte del programa Pensión 65.

Viera L. (16), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado El Portón - La Huaca – Paita, 2017”. Tuvo como objetivo determinar los determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado El Portón-La Huaca- Paita, 2017. Investigación de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla con una muestra estuvo conformada por 140 personas adultas. Cuyas conclusiones fueron: La mayoría no ha fumado nunca de manera habitual, más de la mitad no consume bebidas alcohólicas, la mayoría duerme de 6 a 8 horas diarias, se baña con frecuencia diaria, y con respecto a la actividad física que realiza menos de la mitad en las dos últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos, conforme a la dieta la mayoría consume carne diariamente. Excepto que más de la mitad camina en su tiempo libre.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.

El presente trabajo de 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 lo más resaltante con un fin de favorecer la salud del ser humano.

Primeramente tenemos a Marc Lalonde, que propuso un modelo la cual explicaba sobre los determinantes de la salud, que actualmente se mantiene, ella explica que los estilos de vida son de forma particular en el medio ambiente, en la biología humana y en la organización de la salud. Estos son aquellos elementos que ayudan a identificar las causas y factores básicos de morbimortalidad (17).

A continuación, tenemos a Dahlgren y Whitehead afirmar y describir las discrepancias de salud colectiva que se generan debido a los múltiples agentes y estipulaciones con los lineamientos de política de salud vigentes, los sujetos están dotados de: edad, sexo y factores genéticos que sin duda su potencial total para la salud final, Se cree que el ser humano tiene comportamientos y estilos de vida personales, en esto afirman que la privación de recursos y la exposición a elementos nocivos como el consumo de tabaco, comida chatarra y exposición al estrés, se genera que en las personas, estén conscientes de la importancia de tener una vida correcta y adecuada (18).

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, definiéndola como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad (19).

Hablar de salud ya que es el nivel más alto de bienestar físico, mental y social y la capacidad de funcionar que es posible gracias a los factores sociales en los que vive inmerso el individuo y la comunidad. La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que vive y en relación con sus metas, expectativas, estándares, preocupaciones. Es un concepto muy amplio que está influenciado de manera compleja por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno (20).

El sistema de salud es un elemento protector de la salud en los adultos, al moderar los efectos malignos del estrés y para así poder dar lugar al bienestar y satisfacción a la vida. En la persona adulta ya que hay un gran aumento de enfermedades no transmisibles y a la vez discapacidades que afectan la salud de la persona, las demandas aumentan de un forma deficiente por la mala atención en los servicios de salud, además el usar y consumir fármacos, 2017. Bajo la perspectiva social de la salud, del adulto estarán determinados por el contexto social en las que se encuentran ampliamente, entre, la interacción en las características de cada adulto (21).

Comunidad: Factor más 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).

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

Trabajo: Este se refiere a las condiciones y oportunidades laborales, incluyendo legislación laboral, ambientes laborales y seguridad social asociada y su impacto en la salud (23).

Territorio (ciudad): Este agrupa muchas condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda, acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud (24).

La mala salud de los pobres y las desigualdades en salud dentro de los países son causadas por la distribución desigual, a nivel mundial y nacional, del poder, los ingresos, los bienes y servicios y las injusticias resultantes que afectan las condiciones de vida inmediatas y visibles de la población ya sea en el acceso a la salud, en la escuela, educación, condiciones de trabajo y esparcimiento, vivienda, comunidad, ciudad) y la posibilidad de tener una vida próspera (25).

En la atención primaria renovada, la atención de la salud se entiende a través de intervenciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, en los diferentes niveles de atención, como institutos, hospitales, puestos y puestos de salud, con especial atención a la promoción de la salud. Salud y prevención de enfermedades. Es una estrategia altamente coordinada, efectiva y sustentable para atender las necesidades de salud, priorizando los determinantes que más afectan la salud humana, al tiempo que permite solucionar los problemas de salud existentes y enfrentar nuevos desafíos de salud y, así, poder mejorar la equidad, podemos fortalecer gradualmente. Los mecanismos de vigilancia, participación ciudadana y empoderamiento de la persona, familia y comunidad en el autocuidado en salud (26).

Tenemos que los determinantes en la salud, en su integridad dan a conocer desigualdades que caracterizan a los resultados en salud por distintos grupos en las personas, en la que hay una relación con las múltiples posibilidades de que tiene cada persona al desarrollar su vida y tener una salud saludable. Estas desigualdades se ven en las condiciones de vida desde la infancia, hasta que la persona llega a ser adulta, luego por sí misma busca la manera de realizarse y poder conseguir un trabajo, pero las condiciones de trabajo, algunas maneras del medio constituido y la calidad de vida y el medio natural en que viven las personas. (27).

Las personas adultas deberían recibir más apoyo por medio de sus seres queridos, aunque además en hacer algunas aportaciones. Los hombres en algunas oportunidades dieron a conocer su incomodidad por no poder seguir laborando en lo que a ellos les gusta desempeñarse como personas y seguir aportando a la familia económicamente. Como persona y seguir aportando dinero a su familia no también, Sin embargo la mayoría de las mujeres hacen las actividades en su hogar. Pueden aparecer algunas enfermedades naturales a su edad las personas mayores siempre encargan de cuidar sus nietos llevarlos y recogerlos de la escuela, esta es una de las ultimas tareas que algunas veces suelen resultar pesada lo cual aceptan ayudar a los hijos por motivos de su trabajo laboral (28).

Los adultos que viven en casa de los hijos y también realizan distintas actividades en el hogar la casa arreglar algunas cosas en mal estado, los que viven en pareja dieron a conocer en que ayudan con algunas tareas del hogar de la limpieza domestica realizarlas compras, más aún cuando sus esposas se enferman. Asimismo, en algunas oportunidades ellos cuidan a sus nietos, les dan de comer, los llevan y los traen del colegio etc. y que de esta forma se sienten satisfechos de poder apoyar a sus hijos (29).

El Perú es también un país donde la tasa de crecimiento poblacional en los últimos años ha aumentado, el ritmo de trabajo ha cambiado, la esperanza de vida ha aumentado y todo esto ha provocado cambios en los estilos de vida de las personas. La población trabaja más horas al día, consume comida rápida, no hace ejercicio, no hace ejercicio y consume sustancias nocivas; siempre que se observe una vida sedentaria en los individuos. En los últimos años ha aumentado la incidencia de enfermedades relacionadas con el comportamiento humano, como las enfermedades no transmisibles (30).

También nos ayudara a comprender el enfoque de determinantes sociales y la utilidad que esta tiene para la salud publica la cual persigue la equidad de salud influyen en los determinantes social y su utilidad para la salud pública, señalando todo lo que influye en el estatus y el éxito, y cambia la estrategia de curación, salud y control. , el lugar para ofrecer variado en la estructura sanitaria. Para un estilo de vida infinito, el estudio se utilizará para el futuro (31).

Las condiciones económicas, culturales y ambientales que prevalecen en la sociedad actual involucran a todos al mismo nivel. Estas condiciones, como la situación económica del país y las relaciones de producción, están vinculadas a cada uno de los demás estados. El nivel de vida que se puede alcanzar en una sociedad, por ejemplo, puede influir en la elección del hogar, el trabajo y las interacciones sociales de

una persona, así como en sus hábitos de alimentación y bebida. Asimismo, vínculos culturales con el lugar que ocupan las mujeres en la sociedad, actitudes generalizadas, comunidades étnicas minoritarias que influyen en su nivel de vida y situación socioeconómica. El modelo intenta representar las interacciones entre los factores (32).



III. METODOLOGIA

Nivel de la investigación

El proyecto de investigación es denominado nivel descriptivo debido que se relacionó con la metodología para de esta manera centrarse en aspectos positivos o situacionales de la población de la cual se llevó a cabo el proyecto de investigación.

3.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación que se utilizó fue no experimental de una sola casilla donde se limitó a describir determinadas características del grupo de elementos en estudiados en los cuales se buscó que sean logrados; este diseño a su vez fue básico ,pero importante.

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 450 personas adultas de ambos sexos que habitan en Monte Sullón – Catacaos - Piura, 2019.

Muestra

El tamaño de la muestra fue de 150 personas adultas de ambos sexos que habitan en Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019. Así mismo, la investigación fue de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID-19.

Unidad de análisis

Nuestra unidad de análisis fue para cada uno de los adulto de Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, quienesformaron parte de la muestreo estadístico del proyecto de investigación.

Criterios de inclusión

- Adultos de Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, que vivieron en la zona más de 3 años.
- Los adultos de Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- Adultos que aceptaron y dieron su consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Adultos de Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, que tuvieron algún problema mental.
- Adultos del asentamiento humano Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, que presentaron alguna enfermedad o padecimiento.
- Adultos del asentamiento humano Monte Sullón - Catacaos - Piura, 2019, que tuvieron problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Sexo:

Definición Conceptual.

Proviene del latín: cortar o dividir, y no se refiere inicialmente a lo que división del género humano en dos grupos: mujer o hombre, cada individuo pertenece a uno de estos grupos, siendo la persona de sexo femenino o masculino respectivamente (33).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad:

Definición Conceptual.

Del latín aetas, -atis. Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. Cada uno de los grandes periodos en que se considera dividida la vida humana (34).

Definición Operacional

Se trabajará con la población de adultos.

- Adulto maduro (30 a 59 años)
- Adulto mayor (60 en adelante)

Grado de instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (35).

Definición Operacional

- Escala Ordinal
- Sin nivel instrucción
- Inicial/primaria
- Secundaria incompleta / secundaria incompleta
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (Monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (36).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor a 750 soles
- De 751 a 1000

- De 1001 a 1400
- D 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Se entiende que es parte de la fuerza de trabajo que se encuentra empleada en las distintas actividades productivas. Se mide como el número de personas que están trabajando en un momento dado (37).

Definición Operacional

Escala nominal

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

DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FÍSICO

Vivienda

Definición conceptual

Es un lugar indispensable para la vida, necesaria para el desarrollo de las personas y la familia. Debe brindar seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de todas las personas que la habitan (38).

Definición operacional Escala nominal

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Número de persona en un dormitorio:

- 4 a más miembros 2 a más miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Suministro de energía eléctrica:

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

Disposición de la basura:

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

Con qué frecuencia pasan a recoger la basura:

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- No pasa
- Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas

DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Son acciones repetidas adquiridas en el transcurso de la vida, iniciando su enseñanza en proceso de socialización dentro del seno familiar (39).

Definición operacional

Escala nominal Hábito de fumar

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

Frecuencia de ingesta de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duerme

- (06 a 08 h)
- (08 a 10 h)
- (10 a 12h)

Frecuencia con que se bañan

- una vez a la semana

- 4 veces a la semana
- No se bañan

Realizan algún examen médico.

Escala nominal

(Si)

(No)

Realiza actividad física

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

Actividad física en estas últimas semanas durante más de 20 minutos

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

Alimentación

Se refiere al ingreso o aporte de los alimentos en el organismo humano.

Es el proceso por el cual tomamos una serie de sustancias contenidas en los alimentos que componen la dieta (40).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta

Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y

COMUNITARIAS

Definición Conceptual

En la actualidad las redes sociales desplazan a las comunidades tradicionales como principal soporte de integración social de las personas con el objetivo de solucionar problemas en el sector de la salud, la vivienda, la crianza y cuidado de los niños (41).

Apoyo social natural

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

Apoyo social organizado

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja

- Institución de acogida
- Organización de voluntariado
- No recibo

Apoyo de algunas organizaciones

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de Salud Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (42).

En que institución de salud se atendió

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de Salud
- Clínica particular
- Otros.

Lugar de atención

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

- No sabe

Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS – MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención

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

La calidad de atención recibida

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

Pandillaje cerca de su casa

(Si) (No)

3.4. Técnicas e Instrumento

En la presente investigación que se realizó se utilizó las técnicas de recolección de datos a través de la entrevista de manera telefónica y la encuesta vía online.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación.

Instrumento N°1

El instrumento fue elaborado por la Dra. Vílchez A. en base al Cuestionario sobre los determinantes de salud en las personas adultas de las regiones del Perú, que estuvo constituido por 30 ítems que están distribuidos en 4 partes.

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos de (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se explorará mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluador 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 Giancoggi, 2004).

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

(Penfield y Giacoggi, 2004).

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

k Dónde:

X : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra. *l*

Donde:

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

l: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú (53).

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través de Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (54).

3.4. Plan de análisis:

Procedimiento de recolección de datos:

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

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por cada adulto.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 20 en tablas simples.

3.5 Matriz de consistencia:

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuál es la caracterización de los determinantes de la salud del adulto- Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir la caracterización de los determinantes de la salud del adulto - Monte Sullón-Catacaos-Piura,2019 <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud - Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019. - Identificar los estilos de vida del adulto - Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019. - Identificar el apoyo social en la salud del adulto - Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019. 	<p>I.DETERMINANTE DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado de Instrucción • Ingreso económico • Vivienda <p>II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hábito de fumar • Consumo de bebidas alcohólicas 	<p>Diseño de la investigación: No experimental de una sola casilla</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por 450 adultos de Monte Sullón Catacaos –Piura, 2019.</p> <p>Muestra</p> <p>El tamaño de muestra fue de 150 adultos, mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Los adultos que formaron parte de la muestray responde a los criterios de la investigación.</p> <p>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Número de horas que duermen • Frecuencia de baño • Actividad física • Alimentación <p>III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institución de salud atendida • Lugar de atención que fue atendido Tipo de seguro 	<p>Técnica</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la encuesta online para la aplicación del instrumento.</p> <p>Instrumento</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:</p> <p>Instrumento N° 1</p> <p>El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud de las personas adultas de las regiones del Perú.</p> <p>Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería Uladech Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 30 Ítems distribuidos en 4 partes.</p>
--	--	--	---

3.6. Principios Éticos

En los principios éticos de mi investigación que puse en práctica fue la Protección a las personas, lo aplique en el momento que se realizó la encuesta a la población, respetando la dignidad de la persona y su privacidad, donde de manera voluntaria brindaron información y cuando se les informó acerca de que trataba dicha investigación se respetó en sus derechos, así mismo la Beneficencia no maleficencia, que fue al momento de asegurar el bienestar de mis participantes, cumpliendo con el no causarles daño, disminuir los posibles efectos adversos y aumentados los beneficios de la presente investigación para la población (55).

También en la justicia lo aplique cuando emplee la equidad a las personas en cuanto a su participación y el derecho a acceder a dichos resultados que se llegue a obtener, en cuanto a la integridad científica que utilice en todo momento fue en función a las normas deontológicas de acuerdo con la profesión de enfermería, evitando los daños y riesgos que pueda afectar a la población participante. Por tanto, se anexa las evidencias de que se cumplió los principios éticos. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el documento (55).

IV. RESULTADOS:

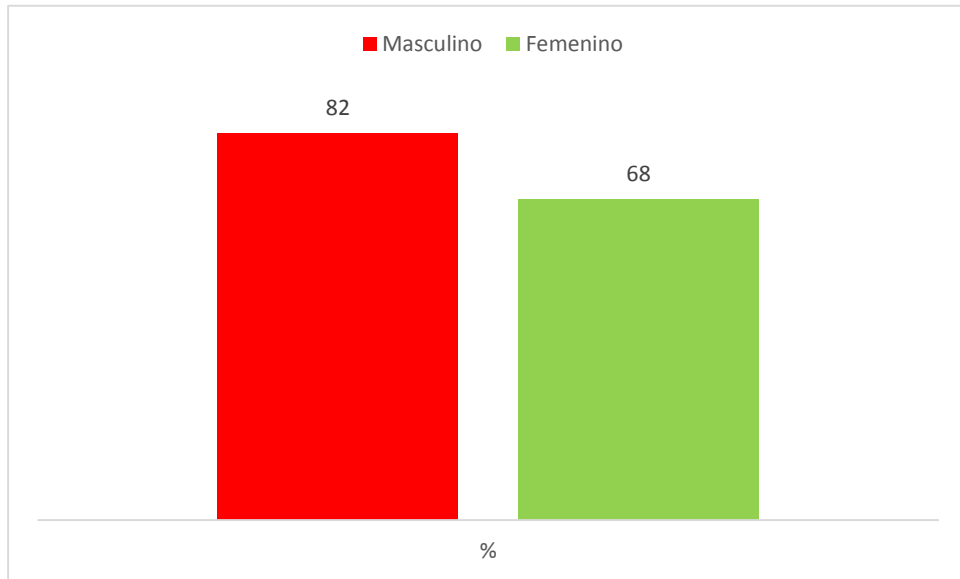
4.1. Resultados:

Tabla 01: Determinantes biosocioeconomicos del adulto de Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019.

Sexo	n	%
Masculino	82	55,00
Femenino	68	45,00
Total	150	100,00
Edad	n	%
Adulto joven (20 a 40 años)	45	30,00
Adulto maduro (40 a 60 años)	68	45,00
Adulto mayor (65 en adelante)	37	25,00
Total	150	100,00
Grado de Instrucción	n	%
sin instrucción	57	38,00
Inicial/Primaria	30	38,00
Secundaria Completa/Secundaria Incompleta	0	0,00
Superior universitaria completa incompleta	63	42,00
Superior no universitaria completa e incomp	0	0,00
Total	150	100,00
Ingreso económico familiar (s/)	n	%
menor de 750	33	22,00
de 751 a 1000	32	21,00
de 1001 a 1400	44	29,00
de 1401 a 1800	33	22,00
de 1801 a más	8	5,00
Total	150	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajo estable	92	61,00
Eventual	38	25,00
Sin Ocupación	18	12,00
Jubilado	2	1,00
Estudiante	0	0,00
Total	150	100,00

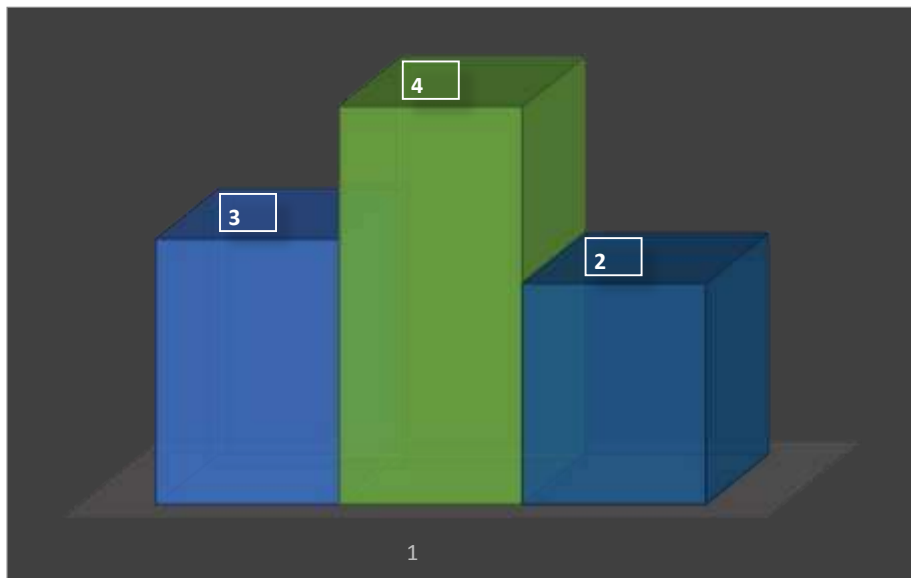
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRÁFICO N°01:
SEGÚN SEXO EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO
CATACAOS-PIURA, 2019.



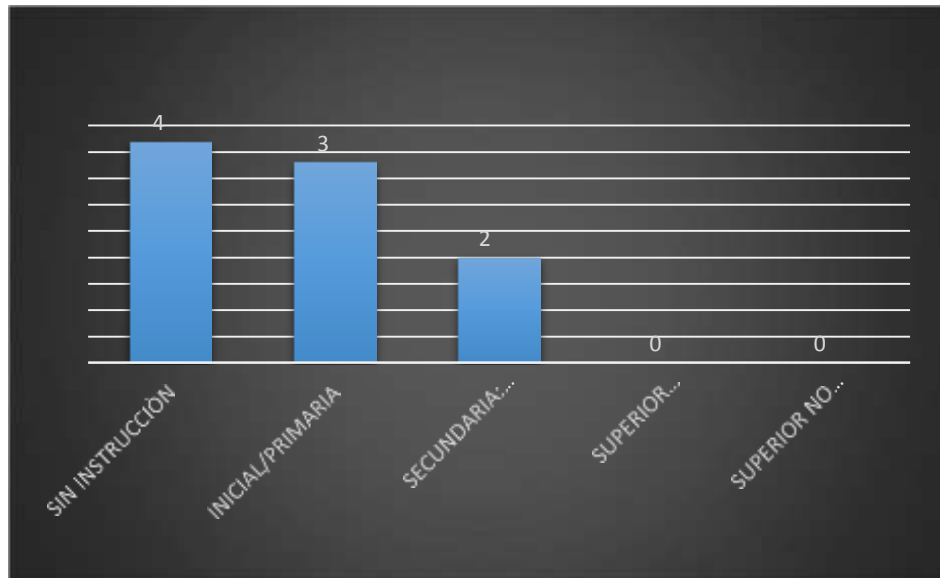
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 2:
SEGÚN EDAD EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO
CATACAOS-PIURA, 2019



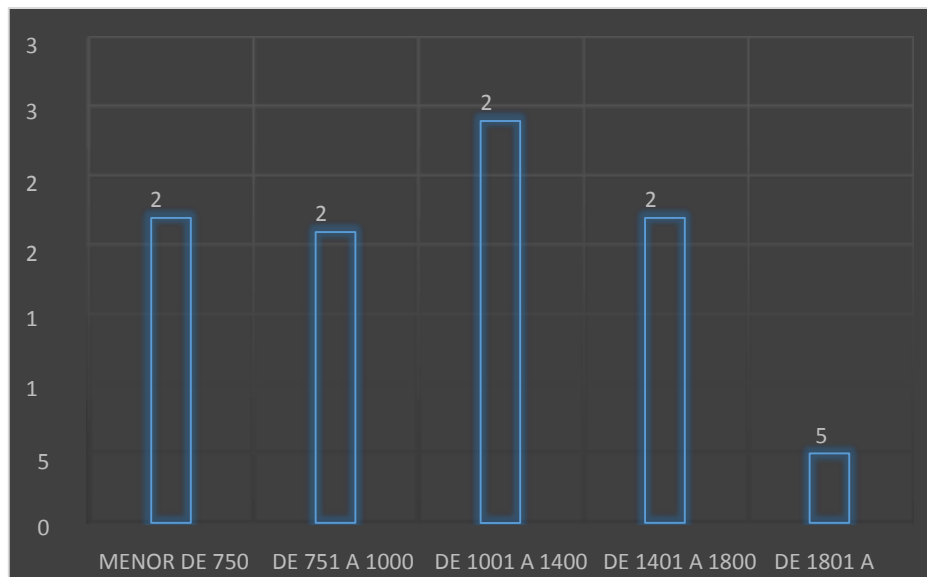
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 3:
SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.



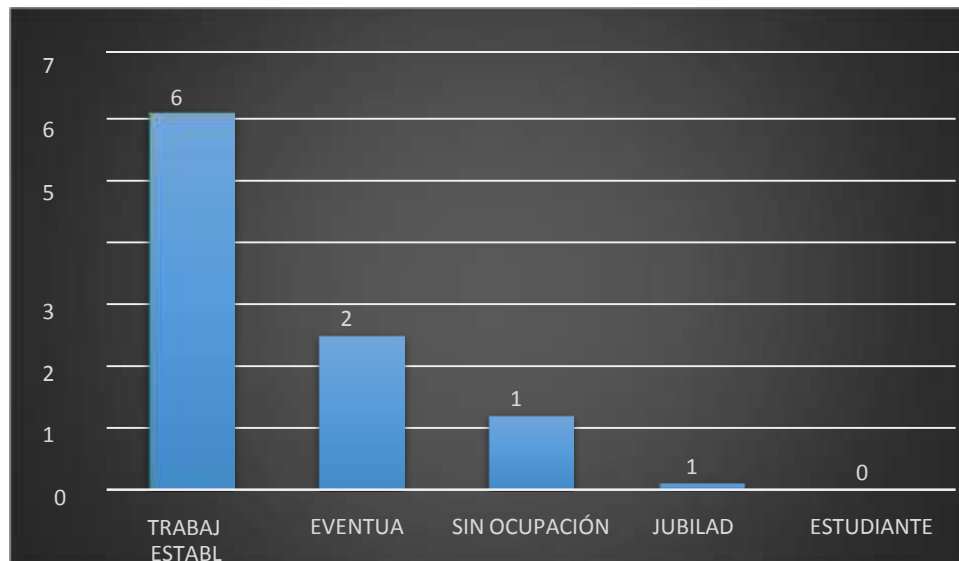
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 4:
SEGÚN INGRESO ECONOMICO EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 5:
SEGÚN OCUPACIÓN EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto de monte Sullón-districto Catacaos -Piura, 2019.

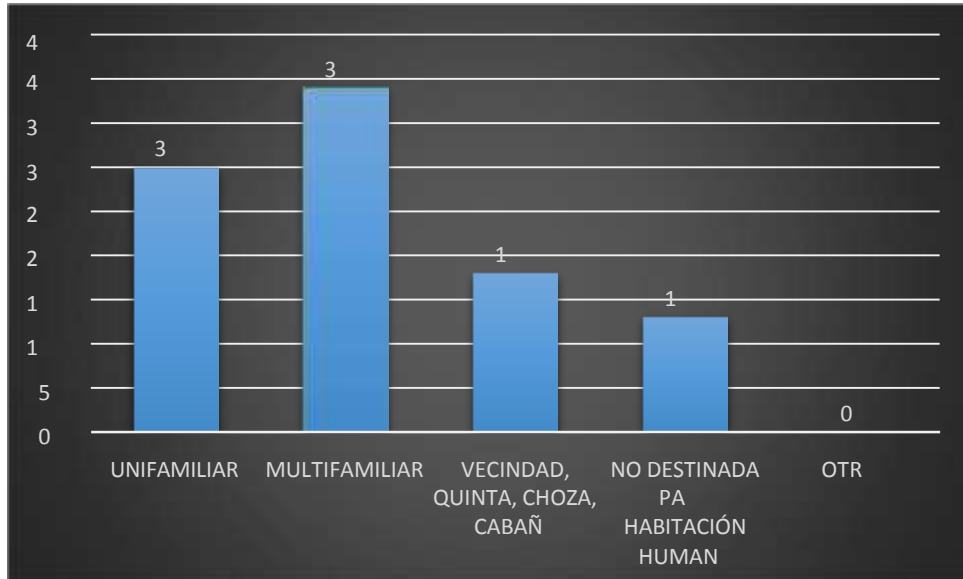
Tabla 02: Determinantes del entorno físico del adulto de Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019.

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda Unifamiliar	45	30,00
Vivienda multifamiliar	59	39,00
Vecindada, quinta choza, cabaña	27	18,00
Local no destinada para habitación hum	19	13,00
Otros	0	0,00
Total	150	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	96	64,00
Cuidado / alojado	37	25,00
Plan social (dan casa para vivir)	6	4,00
Alquiler venta	5	3,00
Propia	6	4,00
Total	150	100,00
Material de piso	n	%
Tierra	34	23,00
Entablado	31	21,00
Loseta/Cemento	7	5,00
Láminas Asfálticas	12	8,00
Parquet	66	44,00
Total	150	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	80	53,00
Adobe	26	17,00
Estera Y Adobe	30	20,00
Material noble, ladrillo Y cemento	5	3,00
Eternit/Calamina	9	6,00
Total	150	100,00
Material de las paredes	n	%
madera, estera	34	23,00
adobe	10	7,00
estera y adobe	10	7,00
material noble ladrillo y cemento	42	28,00
otros	54	36,00
Total	150	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vélchez A, aplicada en el adulto de monte Sullón-distrito Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 6:

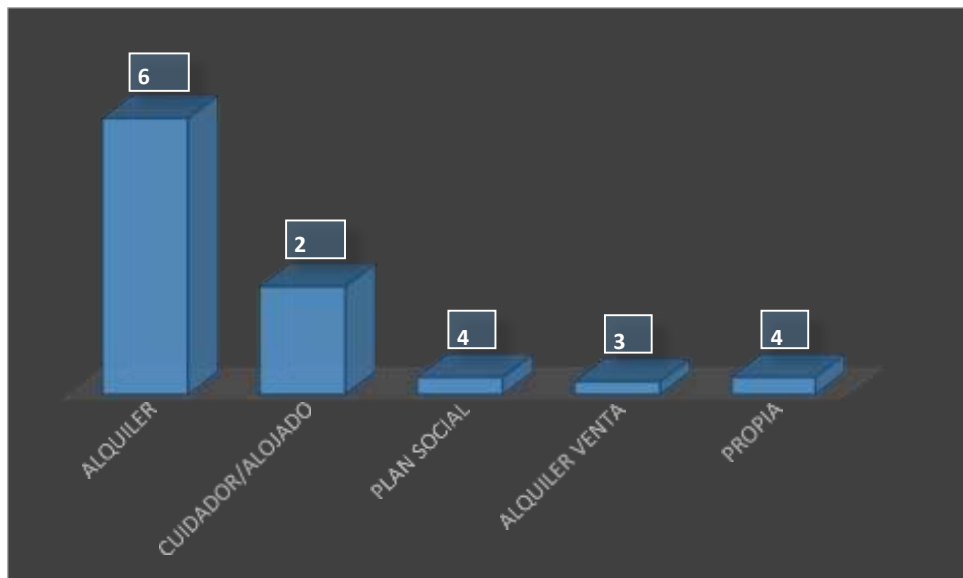
SEGÚN TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos -Piura, 2019.

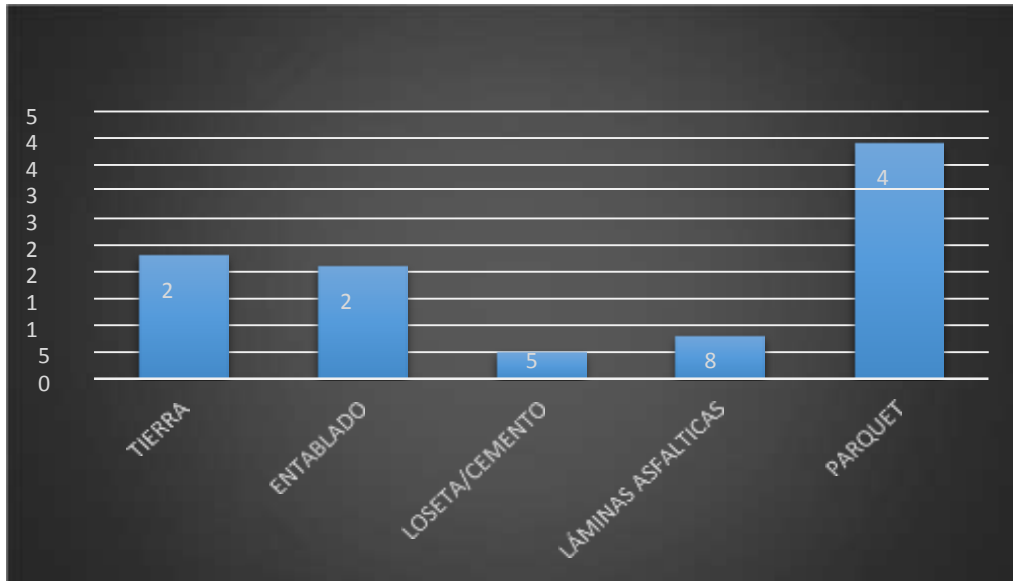
GRAFICO 7:

SEGÚN EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.



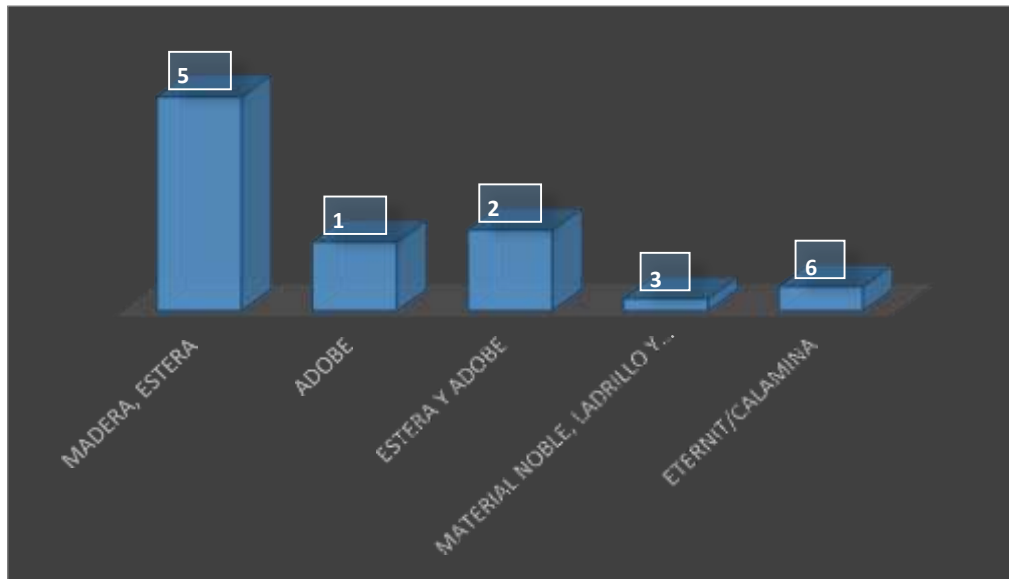
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 8: MATERIAL DE PISO



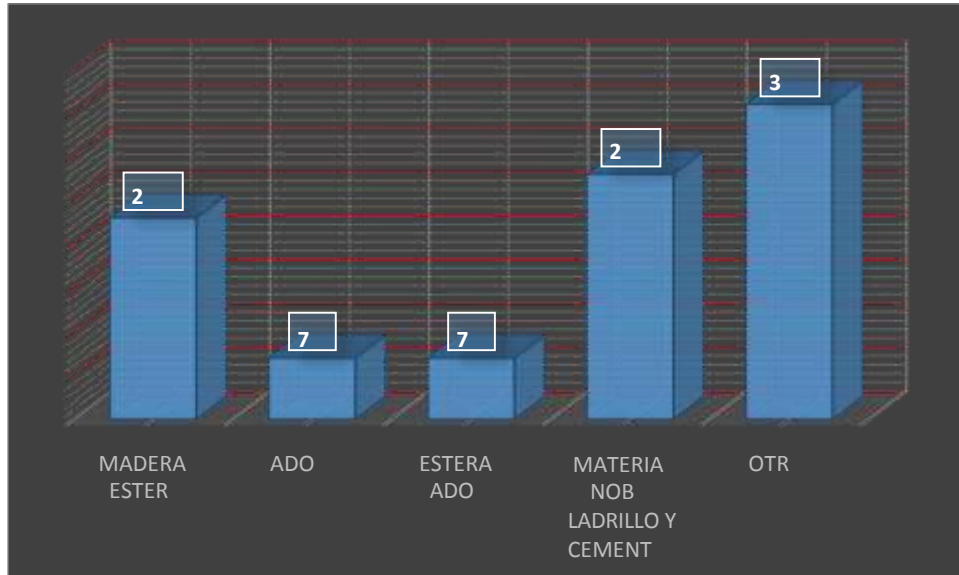
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-districto Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 9: MATERIAL DE TECHO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-districto Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 10: MATERIAL DE PAREDES



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

Tabla 03: Determinantes del entorno físico del adulto de - Monte Sullón-Catacaos -Piura, 2019.

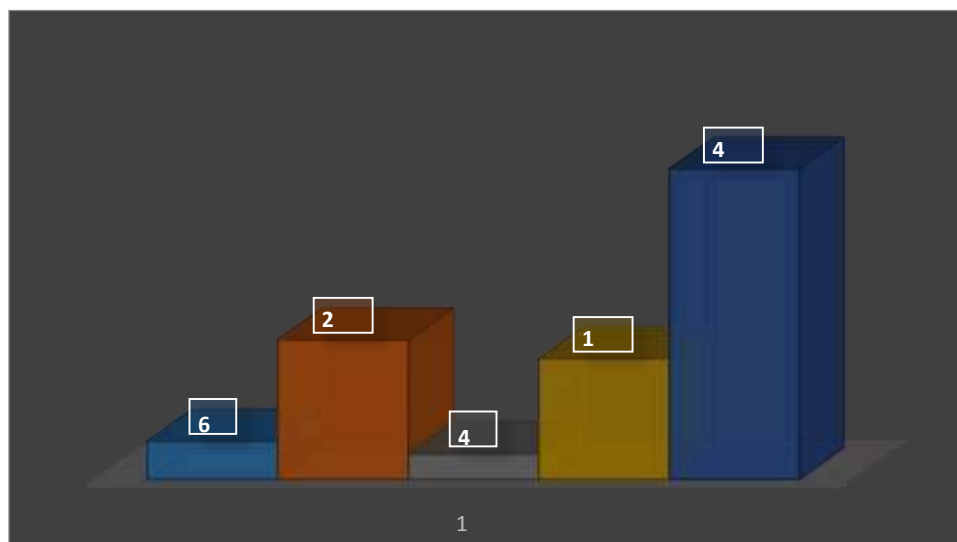
Personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	47	31,00
2 a 3 miembros	73	49,00
Independiente	30	20,00
Total	150	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	9	6,00
Cisterna	33	22,00
Pozo	6	4,00
Red pública	28	19,00
Conexión domiciliaria	74	49,00
total	150	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	24	16,00
Acequia, canal	21	14,00
Letrina	10	7,00
Baño público	20	13,00
Baño propio	57	38,00
Otros	18	12,00
Total	150	100,00
Combustible para cocinar	n	%
gas, electricidad	55	37,00
leña, carbón	56	38,00
bosta	5	3,00
tuza (coronta de maíz)	32	21,00
carca de vaca	2	1,00
Total	150	100,00
Energía eléctrica	n	%
sin energía	2	1,00
lámpara(no eléctrica)	3	2,00
grupo electrógeno	24	16,00
energía eléctrica temporal	94	63,00
energía eléctrica permanente	27	18,00
vela	0	0,00
Total	150	100,00
Disposición de basura	n	%
a campo abierto	41	27,00
al río	17	11,00
en un pozo	20	13,00
se entierra, quema, carro recolector	72	48,00
Total	150	100,00

frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	22	15,00
Todas las semana pero no diariamente	68	45,00
Al menos 2 veces por semana	20	13,00
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	40	27,00
Total	150	100.0

Abastecimiento de agua	n	%
Carro recolector	26	17,00
Montículo o campo limpio	20	13,00
Contenedor específico de recogida	39	36,00
Vertido por el fregadero/ desagüe	5	3,00
otros	60	40,00
Total	150	100,00

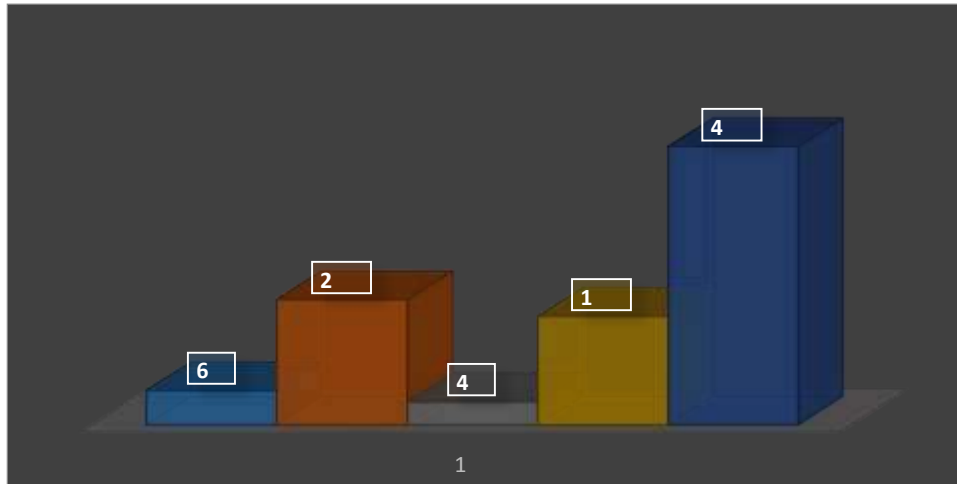
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-districto Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 11: PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION



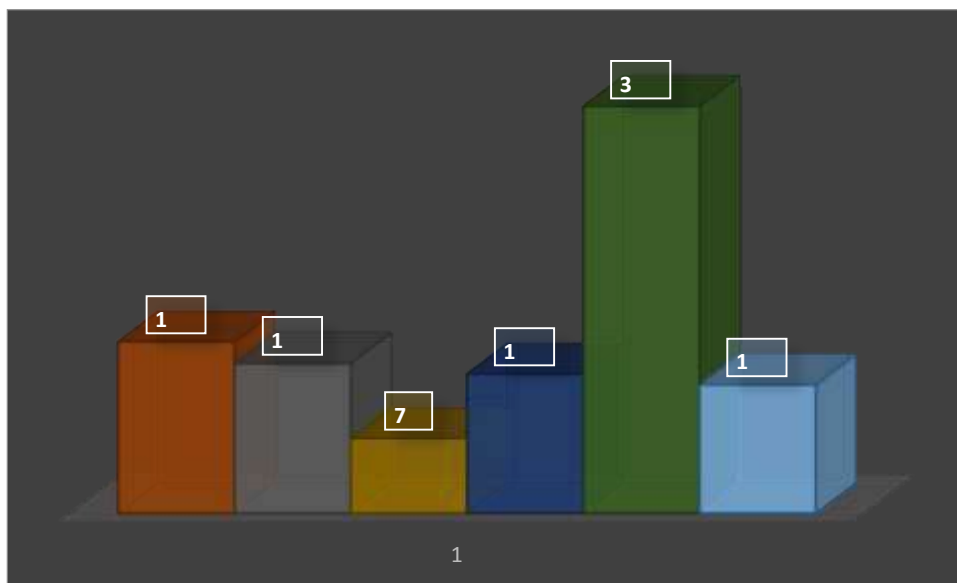
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-districto Catacaos -Piura, 2019.

GRAFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA



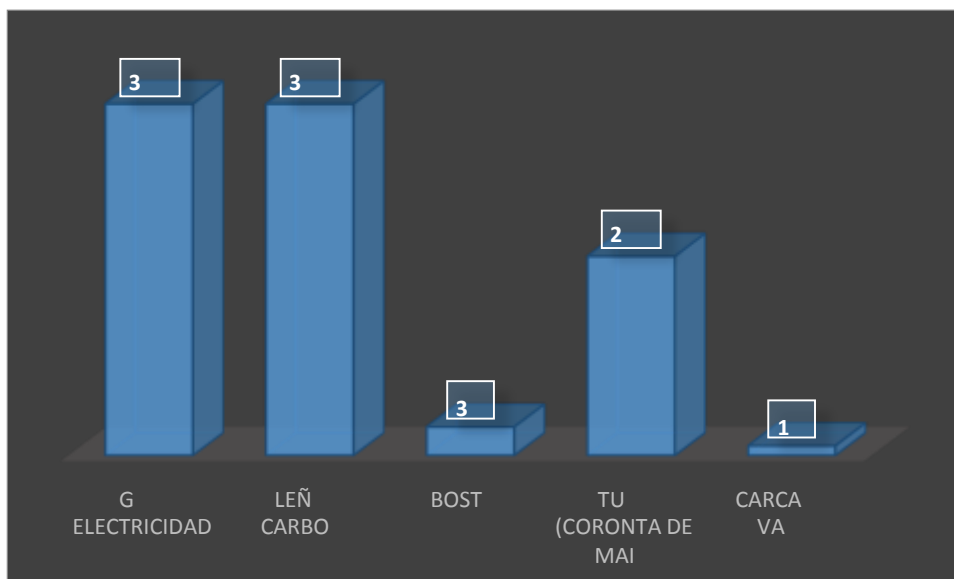
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 13: ELIMINACION DE BASURA



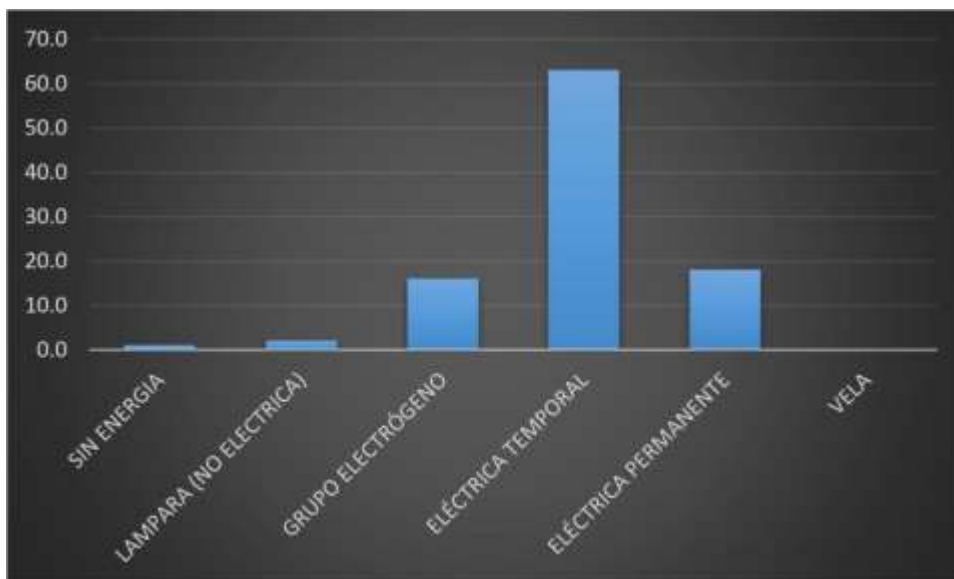
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR



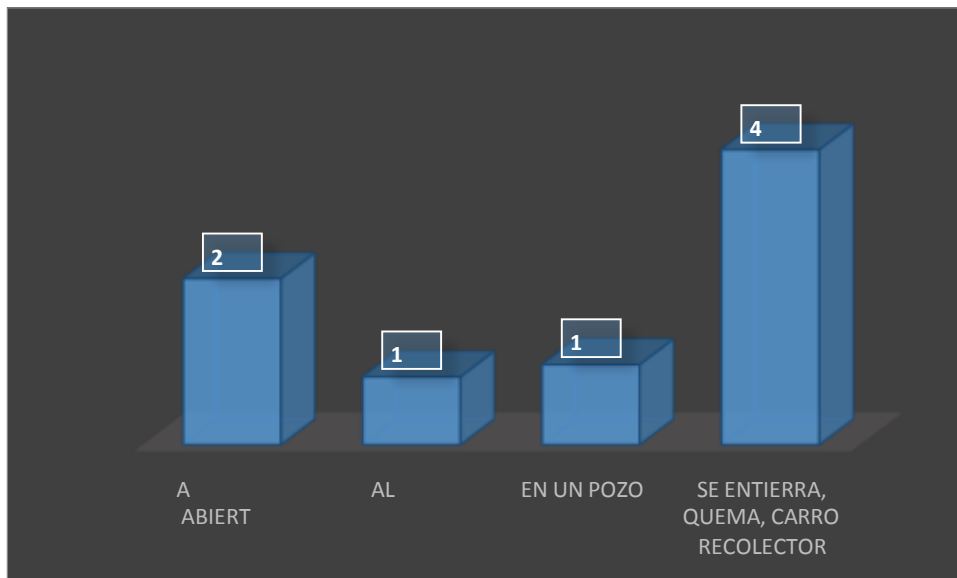
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de monte Sullón-districto Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 15: ENERGIA ELECTRICA



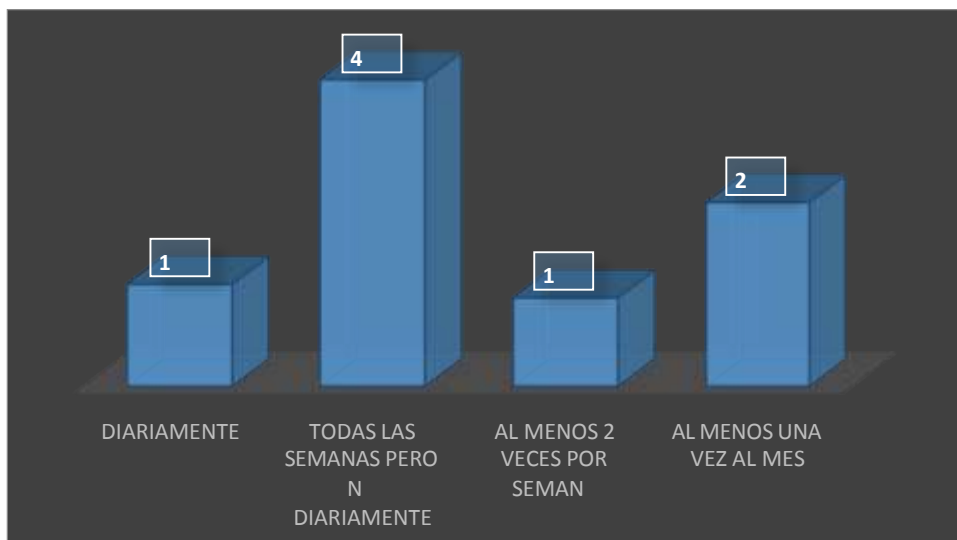
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 16: DISPOSICION DE BASURA.



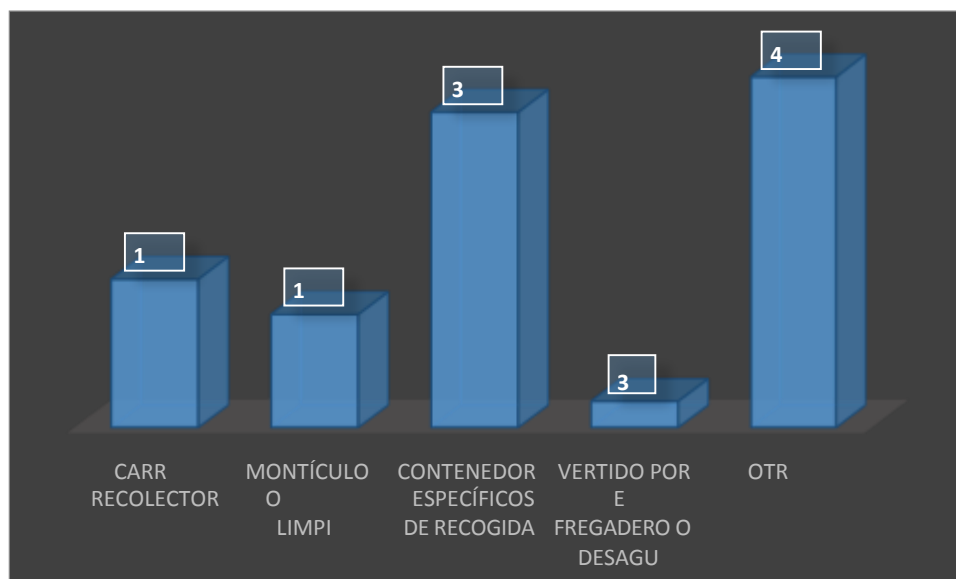
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 17: FRECUENCIA DE RECOGO DE BASURA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 18: COMO ELIMINA SU BASURA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

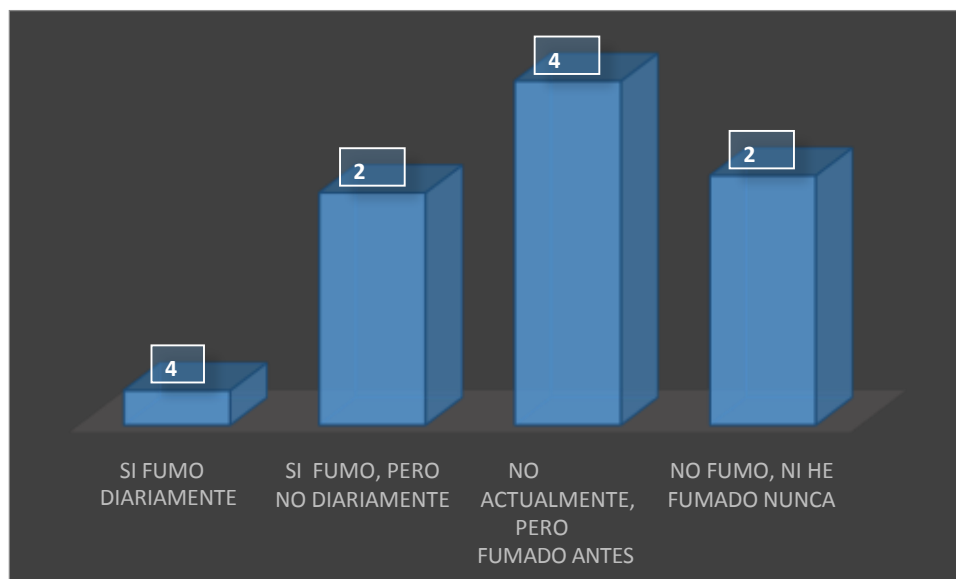
Tabla 04: Determinantes de los estilos de vida del adulto de Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019.

¿Actualmente fuma?	n	%
Si fumo, diariamente	6	4,00
Si fumo, pero no diariamente	40	27,00
No fumo actualmente, pero he fumado antes	60	40,00
No fumo, ni he fumado nunca de man habitual	44	29,00
Total	150	100.0
¿Con que frecuencia ingiere Bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	2	1,00
Dos a tres veces por semana	28	19,00
Una vez a la semana	20	13,00
Una vez al mes	25	17,00
Ocasionalmente	41	27,00
No consumo	34	23,00
Total	150	100,00
¿Cuántas horas duerme?	n	%
6 a 8 horas	26	17.0
08 a 10 horas	54	36.0
10 a 12 horas	70	47.0
Total	150	100.0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
diariamente	98	65,00
4 veces a la semana	36	24,00
no se baña	16	11,00
Total	150	100.00
Se realiza usted algún examen médico periódico , en su establecimiento de salud	n	%
si	97	65,00
no	53	35,00
Total	150	100,00
En su tiempo libre realiza alguna actividad física	n	%
Camina	50	33,00
Deporte	27	18,00
Gimnasia	20	13,00
No Realizo	53	35,00
Total	150	100.0

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	50	33,00
Gimnasia suave		3,00
Juegos con poco esfuerzo	5	9,00
Correr	10	7,00
Deporte	10	7,00
Ninguna	61	41,00
Total	150	100.0

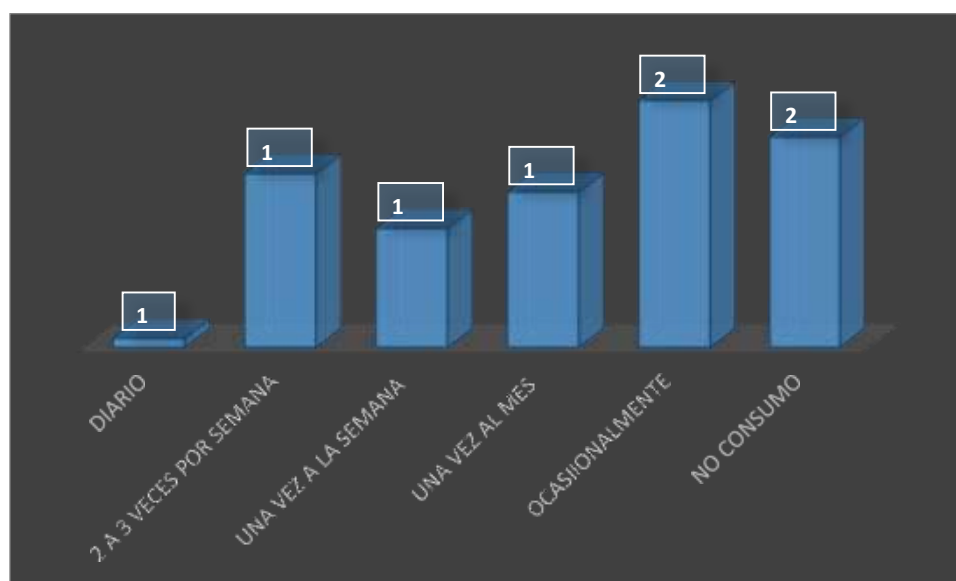
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vélchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

**SEGÚN OCUPACIÓN EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-
DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.**



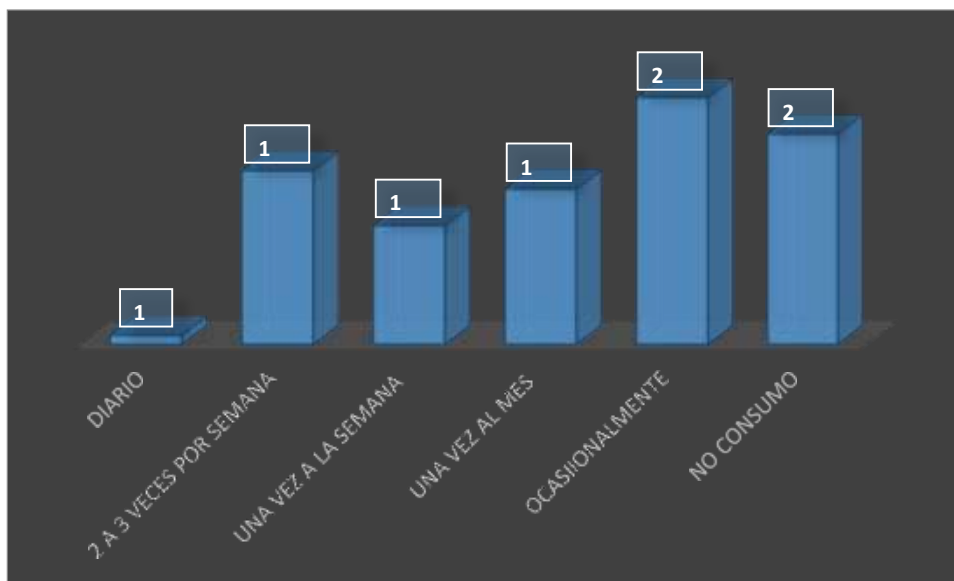
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-distrito Catacaos – Piura, 2019.

**GRAFICO 20:
SEGÚN OCUPACIÓN EN EL ADULTO DE MONTE SULLÓN-
DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2019.**



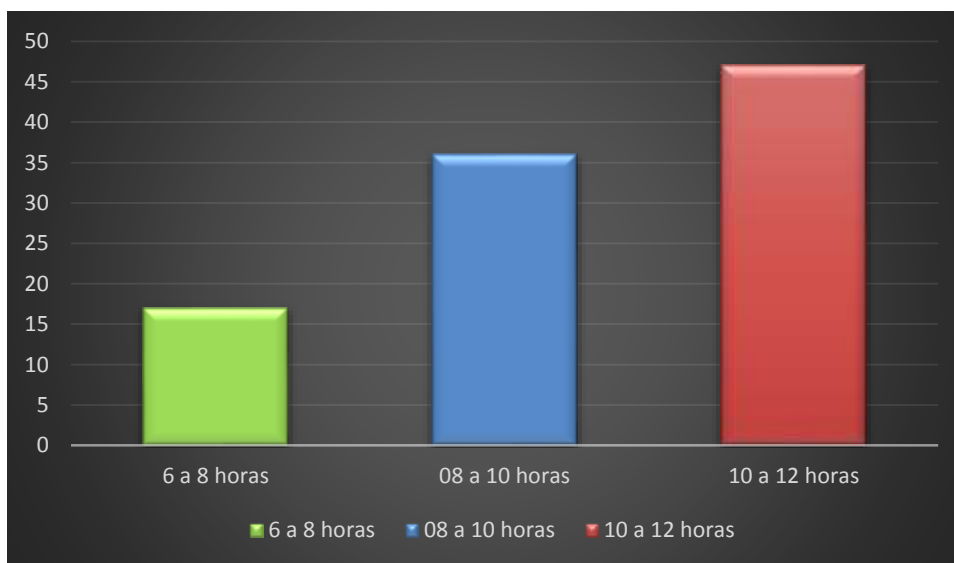
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-distrito Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 20: CON QUE FRECUENCIA BEBE BEBIDAS ALCOHOLICAS



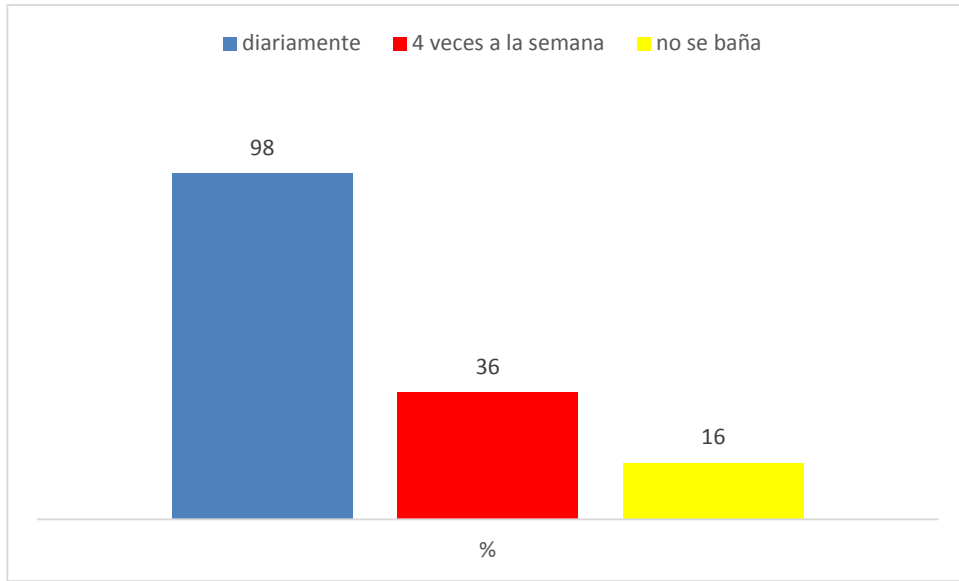
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 21: CUANTAS HORAS DUERME



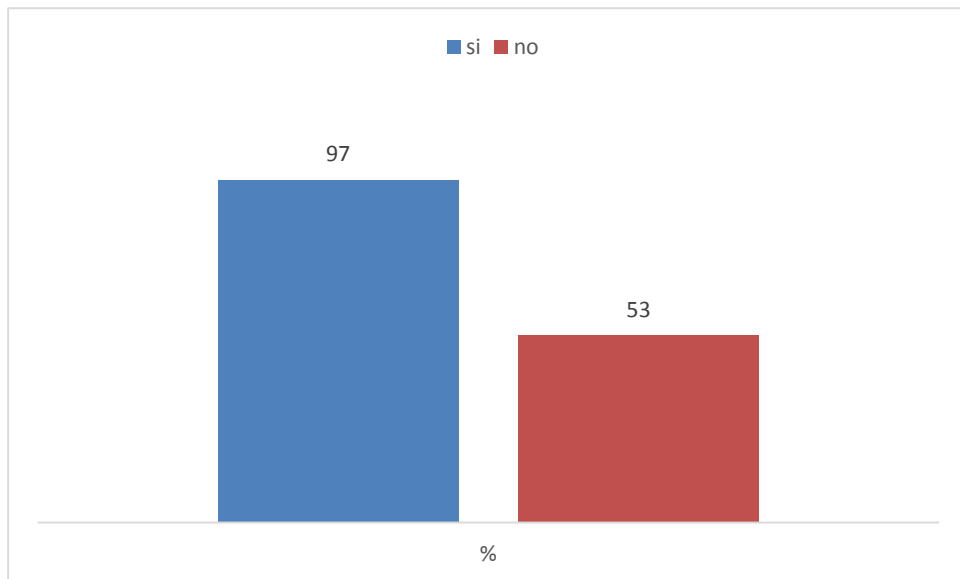
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 22: CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA



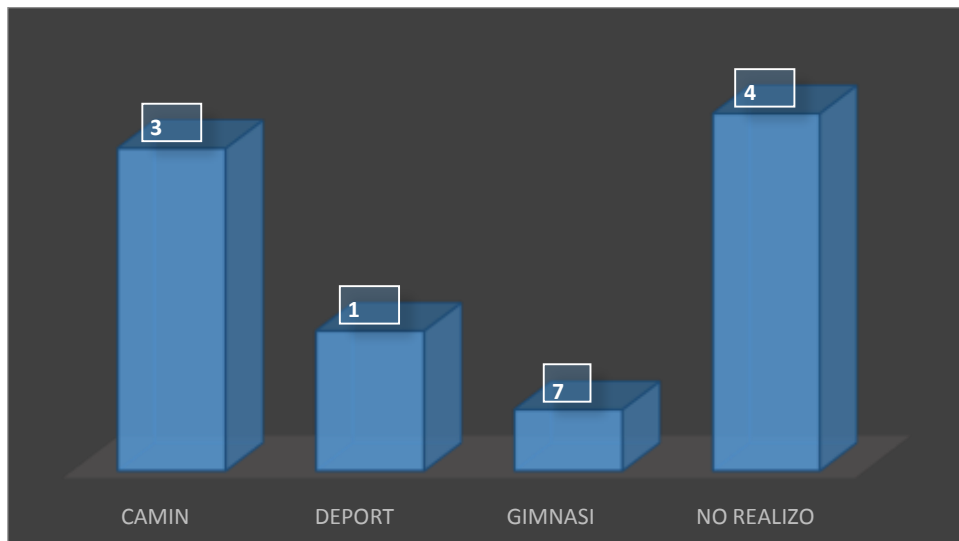
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-distrito Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 23: SE REALIZA UD. EXAMEN MEDICO PERIODICO



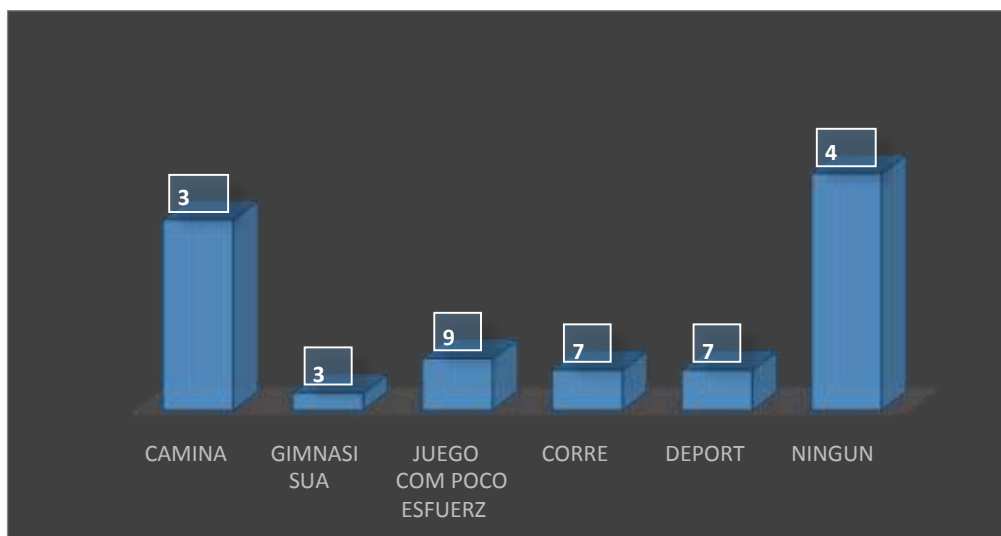
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-distrito Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 24: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUN TIPO DE ACTIVIDAD FISICA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 25: EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO POR MAS DE 20 MINUTOS



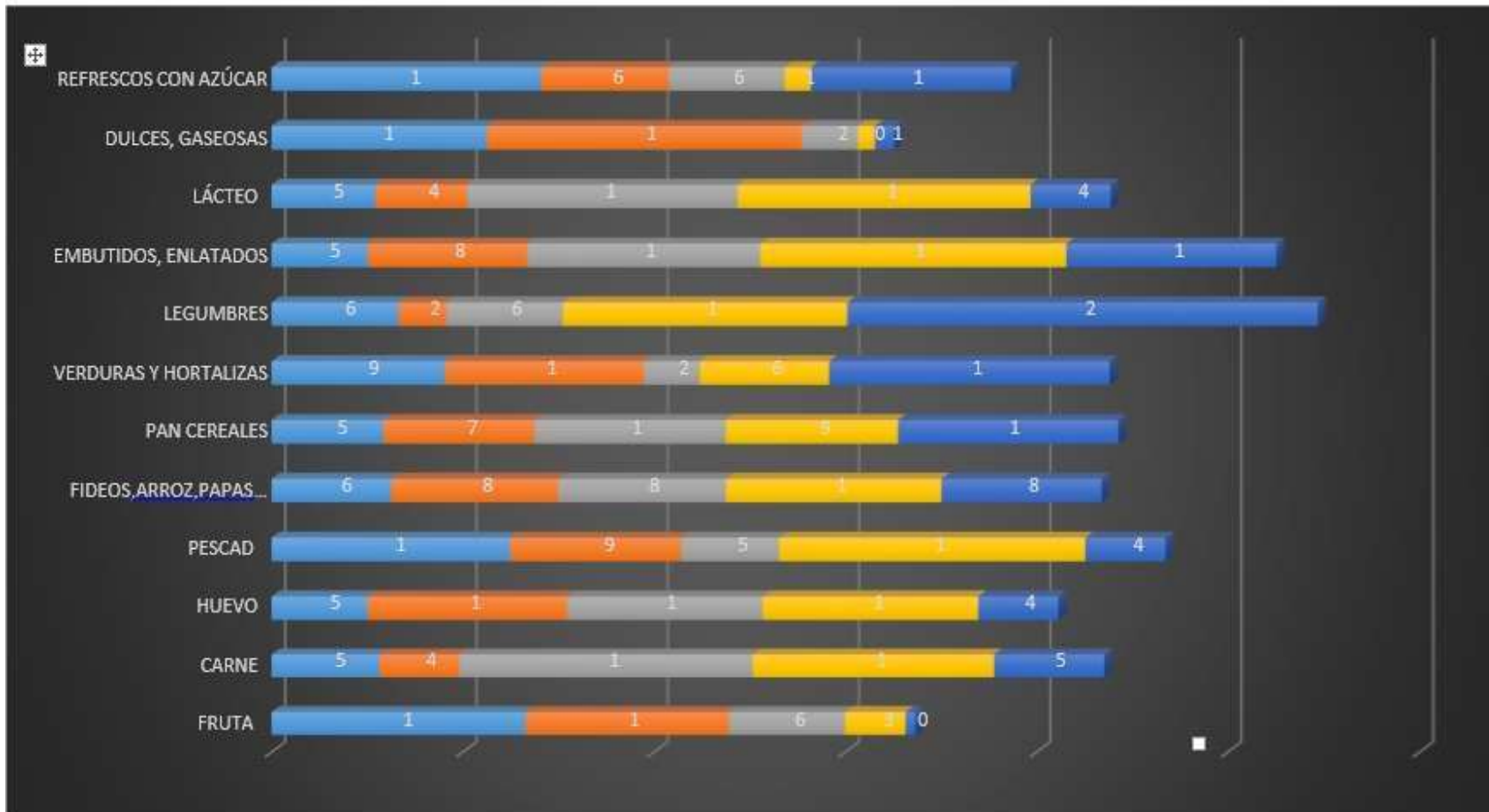
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

Tabla 05: Determinantes de los estilos de vida del adulto de monte Sullón-catacaos-Piura, 2020.

ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES DE LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASINADA		TOTAL
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
FRUTAS	66	13.3	51	10.6	25	6.1	7	3.2	1	0.5	150
CARNES	28	5.6	20	4.2	63	15.4	28	12.6	11	5.8	150
HUEVOS	25	5.0	50	10.4	42	10.2	25	11.3	8	4.2	150
PESCADO	62	12.5	43	9.0	21	5.1	16	16.0	8	4.2	150
FIDEOS, ARROZ,PAPAS	31	6.2	42	8.8	36	8.8	25	11.3	16	8.4	150
PAN CEREALES	29	5.8	38	7.9	41	10.0	20	9.0	22	11.5	150
VERDURAS Y HORTALIZAS	45	9.1	50	10.4	12	2.9	15	6.8	28	14.7	150
LEGUMBRES	33	6.6	12	2.5	25	6.1	33	14.9	47	24.6	150
EMBUTIDOS, ENLATADOS	25	5.0	40	8.3	50	12.2	14	16.0	21	11.0	150
LÁCTEOS	27	5.4	23	4.8	58	14.1	34	15.3	8	4.2	150
DULCES, GASEOSAS	56	11.3	79	16.5	12	2.9	2	0.9	1	1.0	150
REFRESCOS CON AZÚCAR	70	14.1	32	6.7	25	6.1	3	1.4	20	10.5	150
TOTAL	49,7	100.0	48,0	100.0	41,0	100.0	22,2	118.49	191.0	100.5	18,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-distrito Catacaos –Piura, 2019.

GRAFICO 26: ALIMENTOS QUE CONSUMEN



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos –Piura, 2019.

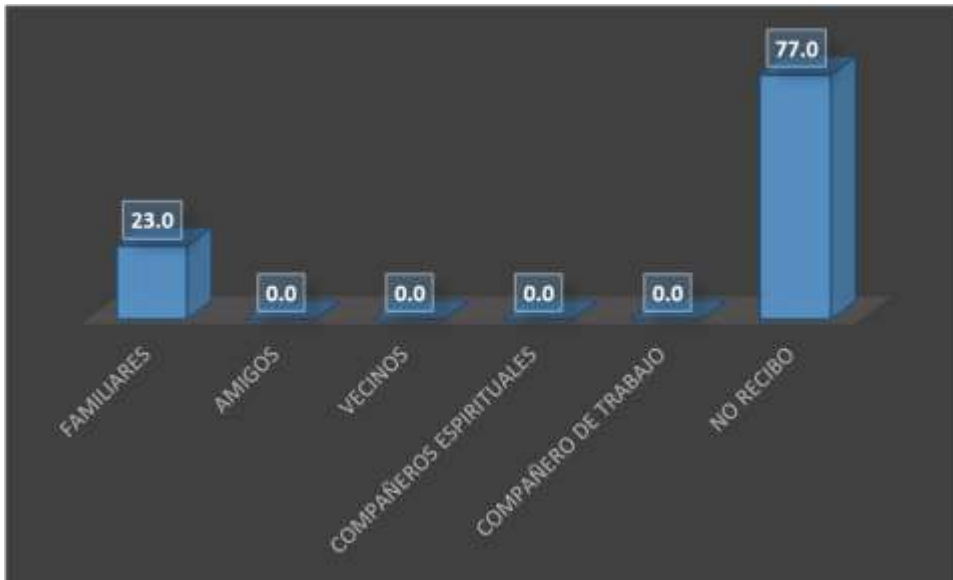
Tabla 06: Determinante de las Redes Sociales y Comunitarias del adulto de Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019.

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	35	23,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	0	0,00
	115	77,00
Total	150	100,00
¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
Seguro social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	0	0,00
No recibo	150	100,00
Total	150	100,00
Recibe apoyo de alguna de estas Organizaciones	n	%
pensión 65	25	17,00
comedor popular	0	0,00
vaso de leche	0	0,00
otros	125	83,00
Total	150	100,0
¿En que institución de salud se Atendió en n estos 12 últimos meses?	n	%
hospital	36	27,00
centro de salud	80	60,00
puesto de salud	12	9,00
clínicas particulares	4	3,00
otros	1	1,00
Total	150	100,00
¿Considera Ud. que el lugar donde lo (la) n atendieron está:	n	%
muy cerca de su casa	0	0,00
regular lejos	115	77,00
muy lejos de su casa	20	13,00
no sabe	15	10,00
	0	0,00
Total	150	100,00

Que tipo de seguro tiene Ud.	n	%
Es Salud	45	30,00
Sis-Minsa	75	50,00
Sanidad	13	9,00
otros	17	11,00
Total	150	100,00
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le Pareció?	n	%
muy largo	8	5,00
largo	24	16,00
regular	34	23,00
corto muy corto	26	17,00
no sabe	38	25,00
	20	13,00
Total	150	100,00
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el Establecimiento de salud fue?	n	%
muy buena	0	0,00
buena	54	41,00
regular	74	56,00
mala muy mala	0	0,00
no sabe	0	0,00
	22	53,00
Total	150	100,00
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
si	145	97,00
no	5	3,00
Total	150	100,00

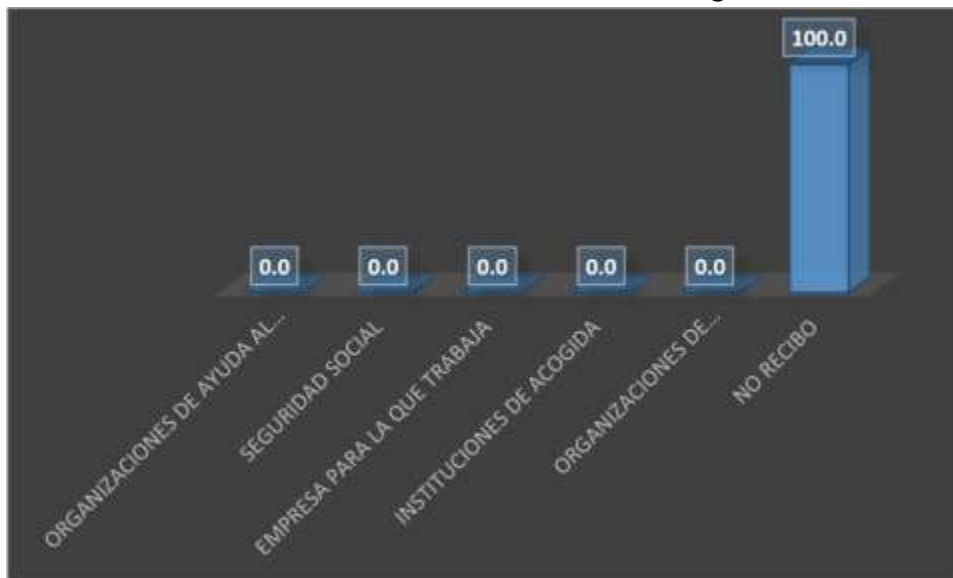
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 27: APOYO SOCIAL QUE RECIBIO



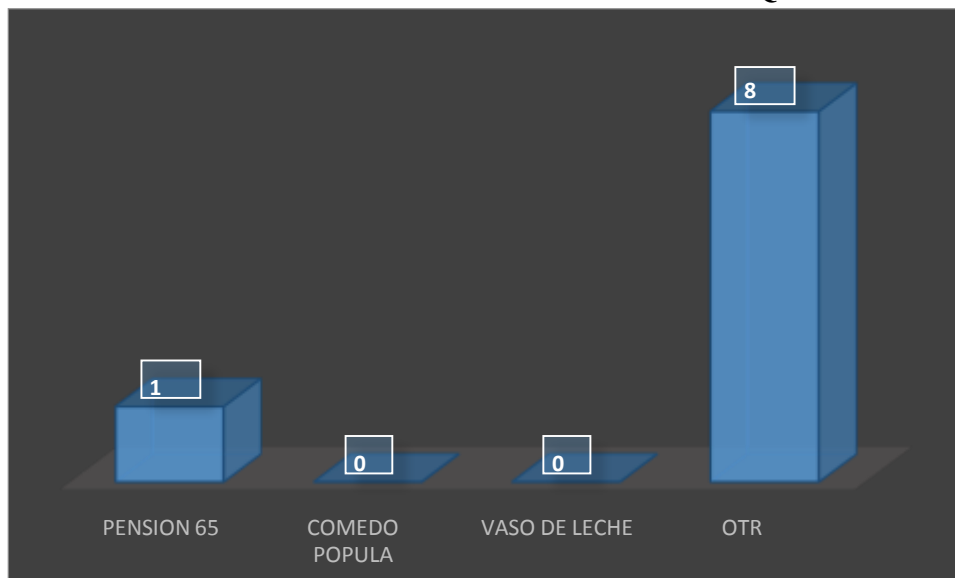
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 28: APOYO ORGANIZADO QUE RECIBE



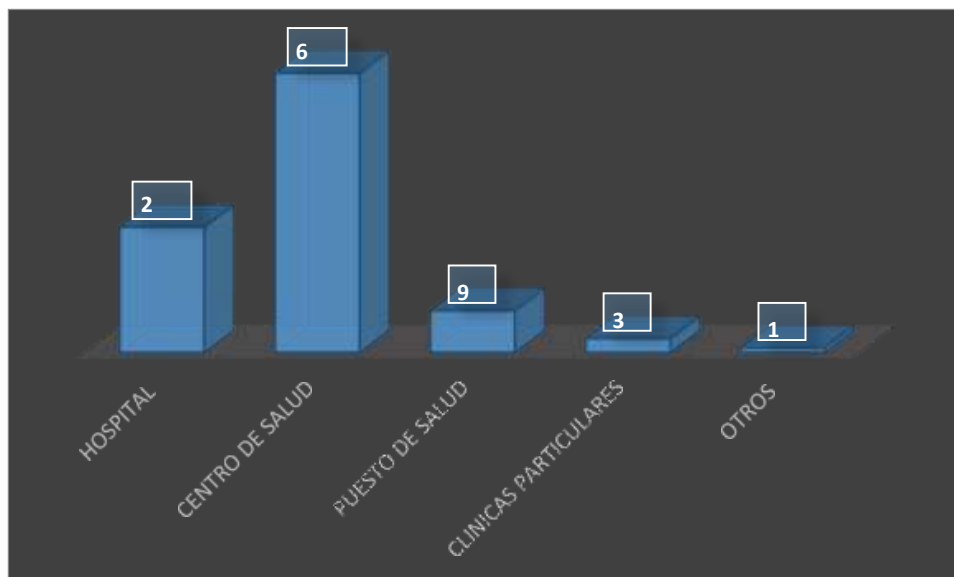
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 29: APOYO DE ORGANIZACIONES QUE PERCIBE



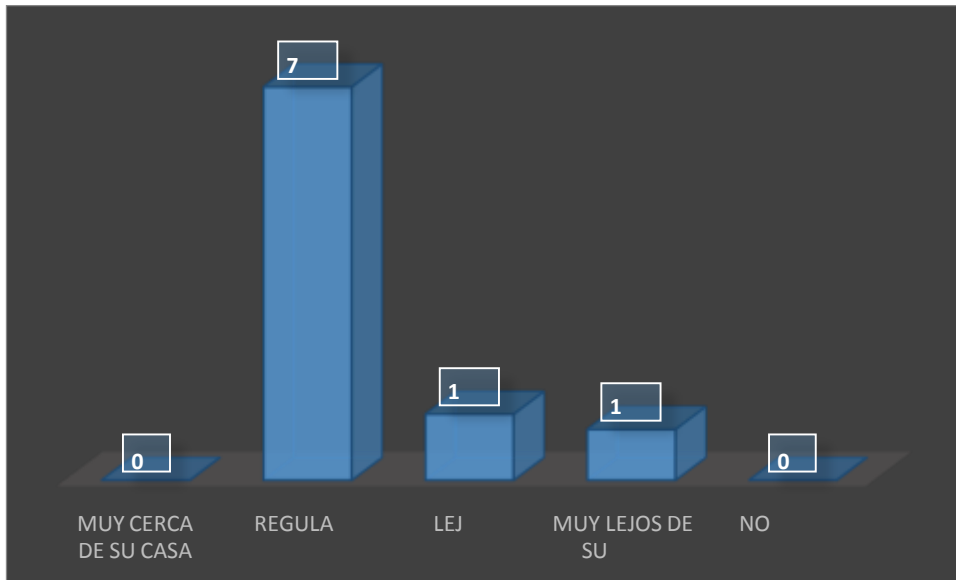
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 30: CHEQUEO MEDICO QUE RECIBIO



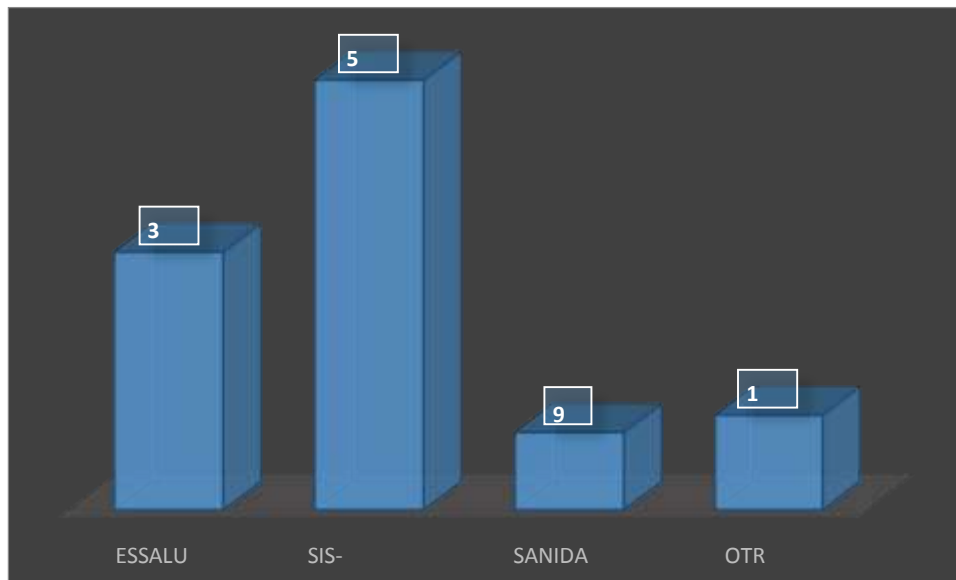
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 31: LUGAR DONDE LO ATENDIERON



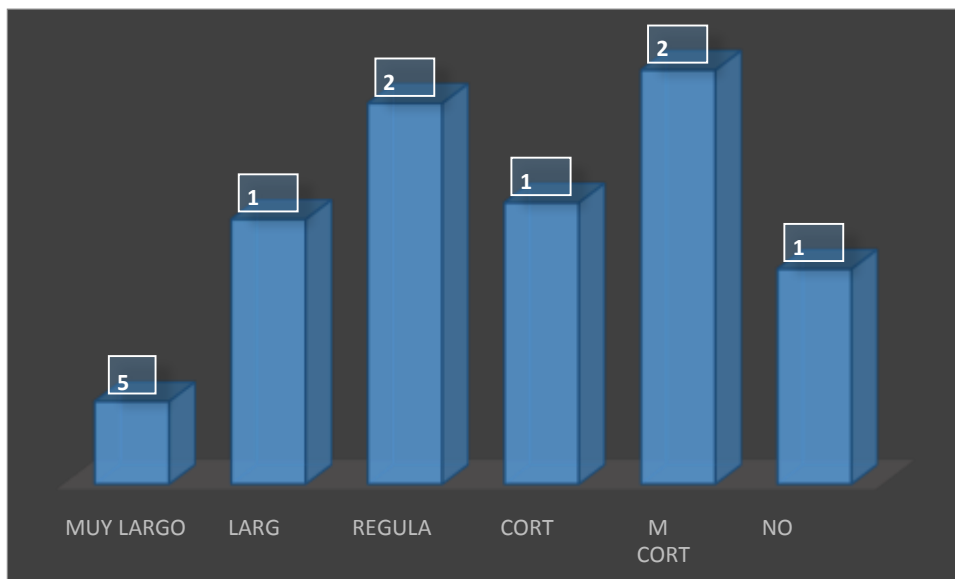
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 32: TIPO DE SEGURO



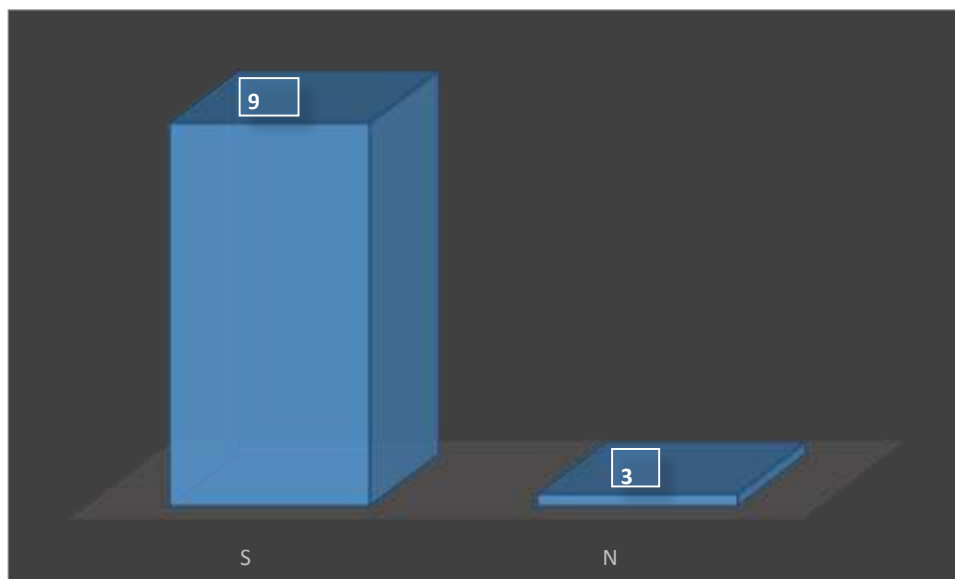
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 34: TIEMPO DE ESPERA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

GRAFICO 35: EXISTE PANDILLAJE



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado Dra. Vílchez A, aplicada en el adulto, de Monte Sullón-districto Catacaos – Piura, 2019.

IV. RESULTADOS:

4.1. Análisis de resultados

En la tabla N° 01:

Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que el adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura 2019. De las 110 personas encuestadas, el 55% (82) son de sexo masculino. Respecto al grado de instrucción se observa que el 42% (63) cuentan con grado de instrucción superior universitaria, se observa también que el 29% (44) tienen un ingreso económico de 1000 a 14000 nuevos soles. Además, el 61% (92) la ocupación del jefe de familia es un trabajo estable.

Estos resultados son similares, como lo encontrado por Soto Anabelen. (40), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud, de los Adultos en el Asentamiento Humano Belén - Nuevo Chimbote, 2016”, se pudo identificar que el 59.2% de las personas encuestadas son de sexo masculino.

Por el contrario, el presente trabajo se contrapone con respecto a la investigación realizada por Soto Anabelen. (56), titulada “Determinantes de la Salud, de los Adultos en el Asentamiento Humano Belén - Nuevo Chimbote, 2017”, en que el 49.2% de los adultos mayores encuestados tienen mayoritariamente grado de estudio primaria; además presentan un ingreso económico entre 1 a 550 soles de 53.4% y no trabajan el 38.3%.

Así mismo estos resultados se relacionan en el indicador de sexo a lo encontrado por Yerly Alvarado (57), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores pueblo joven La Esperanza Baja - Chimbote, 2018”, cuyo resultado obtenido fue que el 51.7% son de sexo masculino.

Los resultados de este trabajo, no se relacionan con respecto a la investigación hecha por Yerly Alvarado (42), titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores pueblo joven La Esperanza Baja - Chimbote, 2018”, porque el 55,83% cuentan con estudios primarios, y el 57,5%, tienen un ingreso económico entre 751 a 1000 soles.

Igualmente podemos decir que estos resultados se aproximan con el trabajo elaborado por Carmen Cerna (58) titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación de jubilados. Salaverry, 2018”, donde se pudo identificar que el 49% tienen educación secundaria completa.

Caso contrario, ocurre con el presente trabajo que difiere con respecto a la investigación realizada por Carmen Cerna (59), titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación de jubilados. Salaverry, 2018”, en que el 65.35% son de sexo femenino, y el 74.49% tienen ingresos económicos entre 551 a 999 soles.

En la presente investigación, la mayoría son de sexo masculino, cuentan con grado de instrucción superior universitaria, menos de la mitad tienen ingreso económico familiar de 1000 a 1400 nuevo soles y más de la mitad presentan trabajo estable.

Los determinantes biosocioeconómicos son tanto de carácter socio individual, tales como las prácticas de salud, capacidad y aptitudes para la adaptación de la persona, como aquéllos derivados de la estructura de una sociedad, entre los que se sitúan la pobreza, la educación, el trabajo, el género, el nivel socioeconómico.

Al analizar la caracterización de los determinantes biosocioeconomicos del adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura 2019, se observa que más de la mitad son de sexo masculino, lo significa que hay más porcentajes de varones ya que la mujer está más expuesta a las enfermedades y accidentes, por decir en esta comunidad los trabajos para varones son muy pesados ellos trabajan a diario a veces ni tienen descanso, de esa manera para poder solventarla economía de la familia, debido a esta los problemas de salud son más frecuente en los varones, como los accidentes en el lugar de sus trabajos alzando así su tasa de mortalidad, es por ello hay más población desexo masculino.

Al analizar la variable del grado de instrucción del adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura 2019. Se observa que más de la mitad cuentan con un grado de instrucción superior universitario, esto se debe a un mejoramiento en su salud, ya que presentaban los conocimientos de prevención para optar por

un estilo de vida saludable, el grado de instrucción mejora en gran parte a los adultos mayores, ya que esta es pieza fundamental para el desarrollo como persona.

Al analizar la variable de ingreso económico del adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura 2019. Se observa que menos de la mitad tienen un ingreso económico 1000 a 1400, por ende, esta cantidad de dinero mejora la capacidad de desarrollarse completamente; incluyendo de esta manera una alimentación de mayor calidad, alto rendimiento escolar entre otros. Además, quiere decir que se apoyan en un trabajo con alta remuneración ya que ellos alcanzaron un nivel educativo superior aumentando así sus capacidades de trabajo en una empresa estable.

Al analizar la variable de ocupación del adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura 2019. Se observa que menos de la mitad cuenta con un trabajo estable, en el cual los hombres laboran en empresas estables. En el caso de los hombres se dedican al trabajo de jefes de servicio. Es motivo por el cual más de la mitad tiene sus ingresos económicos de 1000 a 1400, ya que al tener altos ingresos económicos se logra satisfacer las necesidades básicas de la familia, obteniendo una mejor calidad de vida, todo esto se relaciona con el grado de instrucción con el que se quedaron, siendo fundamental la educación superior para alcanzar mejores niveles de bienestar social y de crecimiento económico.

Concluimos que la edad es uno de los ejes de desigualdad que definen la exclusión social, esto significa que ser más o menos mayor no implica sufrir situaciones de exclusión, pero sí que, a igual situación social, la edad puede empeorarla. En la pobreza energética encontramos algunos factores estrechamente relacionados con las personas mayores que pueden ser agravantes de esta problemática. Ahora bien, hay que tener presente que la pobreza, como fenómeno, es multicausal y que, por tanto, el factor edad no explica las situaciones de pobreza por sí solo, sino que hay que añadir otros factores, como el económico. Siendo así la importancia de la mayoría que no cuentan con instrucción que conlleva a no contar con un buen trabajo y con la edad que respecta al adulto mayor son jubilados que anteriormente fueron trabajadores de la municipalidad del Santa en diferentes áreas como de jardineros, vigilantes, conductores de carros municipales, etc.

Concluyendo que los determinantes biosocioeconomicos se dice que más de la mitad son de sexo masculino, cuentan con grado de instrucción superior universitario, cuentan con trabajo estable, tienen un ingreso entre 1000 a 1400 soles, lo que significan que gozan de una mejor calidad de vida que se encuentran económicamente estables.

Tabla 02: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que el adulto Monte Sullón-Catacaos-Piura, 2019. En cuanto se observa que el 39% (59) tienen el tipo de vivienda multifamiliar, 64% (96) de las personas adultas tienen vivienda tienen casa en alquiler, el 44% (66) de las viviendas tienen el piso de parquet. Además, el 53% (80) de las viviendas tienen techo de material madera y estera y el 36% (54) tienen las paredes de otro tipo de material. Al número de habitaciones de la vivienda utiliza para dormir se observa que el 49% (73), duermen 2 a 3 miembros en 1 habitación. Además, el 49% (74) tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria. Respecto al desagüe se observa que el 38% (58) eliminan sus excretas en otros lugares.

En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 38% (56), utilizan leña, carbón. El 63% (84) tiene energía eléctrica temporal. Al igual se observa que el 48% (72) la disposición de basura es lo queman, lo entierran, o carro recolector y 45% (68) la frecuencia que pasarecojiendo la basura todas las semanas, pero no diariamente, el 40% (60) suelen eliminar la basura en carro recolector.

Estudios similares como lo encontrado por Soto Anabelen. (60), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud, de los Adultos en el Asentamiento Humano Belén - Nuevo Chimbote, 2017”, se pudo identificar que el 74.2% poseen casa en alquiler, el 70.8% tiene material de piso de parquet, el 80.83% el material de techo es de eternit, el 74.4%

el material de paredes es de ladrillo y cemento; el 100% tienen abastecimiento de agua potable a través de conexión domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio; el 97% (80.8) utilizan el gas como combustible para cocinar; el 100% disponen de energía eléctrica permanente; el 100% deshecha su basura es a través del carro recolector que pasa por sus viviendas.

Estos resultados difieren con respecto a la investigación hecha por Soto Anabelen (49), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud, de los Adultos en el Asentamiento Humano Belén - Nuevo Chimbote, 2017”, en que el 53.4% duermen en 3 dormitorios.

En cambio este estudio se aproxima en algunos indicadores encontrados por Yerly Alvarado (61), titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores pueblo joven La Esperanza Baja - Chimbote, 2017”, donde se pudo encontrar que el 98,33% cuentan con casa propia el 99,17 % el material de techo es de eternit, el 94,17 % tiene como material de sus paredes el ladrillo y cemento; el 57,5 % duermen en habitaciones independientes, el 98,33 % tienen abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio; Así mismo el 100% utilizan el gas como combustible para cocinar; del mismo modo, el 100% utilizan energía eléctrica permanente; y los mismos tienen la disposición de basura a través del carro recolector, donde, el 55,83% afirma que dicho carro recolector pasa por sus viviendas todas las semanas, pero no diariamente.

Los resultados de la presente investigación, no se relacionan en algunos indicadores en el estudio realizado por Yerly Alvarado (62), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores pueblo joven La Esperanza Baja- Chimbote, 2017”, en que, el 96,67% habita en una vivienda multifamiliar y un 52,5% tienen piso de tierra.

Por otra parte, podemos observar resultados que corroboran con lo encontrado por Carmen Cerna (63) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación de jubilados. Salaverry, 2017”, en el cual se pudo identificar que el 100% poseen casa propia, donde el 62% tienen eternit como material del techo, el 98%, tienen sus paredes de ladrillo y cemento, así mismo el 100% cuentan con agua potable dentro de sus viviendas, del mismo modo que el desagüe. De igual manera la totalidad utiliza el gas como combustible para sus cocinas y tienen energía eléctrica permanente. También utilizan el camión recolector para eliminar la basura.

Estos resultados difieren con respecto a la investigación de Carmen Cerna (63), titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación de jubilados Salaverry, 2017”, en que el 60,20% tienen piso de madera.

De acuerdo a los determinantes relacionados con la vivienda la cual es uno de los ejes básicos de servicio a la sociedad y al bienestar de los ciudadanos, es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias y de otras amenazas.

Podemos decir que las políticas económicas y sociales deben apoyar los recursos para maximizar la salud física, mental y social. La campaña a favor de la salud, realizada por autoridades sanitarias y organismos con intereses relacionados con la salud debe ser integral, con decisiones de los sectores público y privado respecto a la vivienda (64).

Ahora vemos que, según el informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el envejecimiento, para las personas de edad, la vivienda y el entorno son particularmente importantes debido a factores como la accesibilidad y la seguridad, la carga financiera que supone mantener un hogar y la importante seguridad emocional y psicológica que brinda el hogar. Es un hecho reconocido que una vivienda satisfactoria puede ser beneficiosa para la salud y el bienestar (65).

Para la Organización Mundial de la Salud - OMS, “Envejecimiento Activo”, es el proceso de optimización de las oportunidades para obtener bienestar físico, social y mental durante toda la vida con el fin de extender la esperanza de vida saludable, la productividad y la buena calidad de vida

en la vejez. “Envejecimiento en su propio espacio”, Se refiere a una vivienda adecuada, a un entorno seguro y propicio, que incluye también la integración social del adulto mayor, como elemento fundamental y necesario. (66)

Analizando los resultados, se puede determinar que el estado peruano debe preocuparse por hacer realidad lo que se establece en el Artículo 25° de la Declaración Universal de Los Derechos Humanos, donde dice que: “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios.

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), expresan que la vivienda es el ente facilitador del cumplimiento de un conjunto de funciones específicas para el individuo y /o la familia: proteger de las inclemencias del clima; garantizar la seguridad y protección; facilitar el descanso; permitir el empleo de los sentidos para el ejercicio de las manifestaciones culturales; implementar el almacenamiento; procesamiento y consumo de los alimentos; suministrar los recursos de la higiene personal, doméstica y el saneamiento; favorecer la convalecencia de los enfermos; la atención de los ancianos y personas con discapacidad; el desenvolvimiento de la vida del niño; promover el desarrollo equilibrado de la vida familiar. (67)

Al analizar la variable de vivienda más de la mitad de los hogares tienen una vivienda multifamiliar, esto se debe que al convivir distintas familias en un solo techo radica distintos problemas de la salud, ya que los miembros de cada familia no se ponen de acuerdo con las reglas del hogar y esto ocasiona distintos conflictos al momento de solventar los gastos, aumentando así enfermedades de salud mental.

Al analizar la mayoría tienen conexión domiciliaria, baño propio, debido a que es solución de las necesidades básicas, entre las que está el acceso al servicio de agua potable y los servicios higiénicos son fundamentales para la vida humana, el abastecimiento adecuado de agua de calidad para el consumo humano es necesario para evitar casos de morbilidad por enfermedades como el cólera y la diarrea.

Al analizar sueño menos de la mitad duermen dos a tres miembros en una habitación, esto se debe que al dormir con bastantes miembros en una habitación puede ocurrir distintos problemas, como la intimidad de la persona, ya que al tener otro miembro de la familia en un solo espacio no hay privacidad y en otros casos ocurre distintos tipos de violencia por la misma familia, como abuso a la intimidad u otras cosas.

En su investigación realizada la mayoría cuentan con energía eléctrica, elimina su basura en el carro recolector. Al eliminar constantemente la basura, permite mantener el ambiente libre de gérmenes y malos olores que puedan dañar salud adultos en general, disminuyendo así la proliferación de insectos, moscos y propagación de roedores.

Concluyendo en los determinantes de la vivienda la mayoría vive en casa de alquiler, posee vivienda unifamiliar, donde duermen en habitaciones independientes respetando la privacidad de cada uno.

Concluyendo que la mayoría de los adultos cuenta con viviendas multifamiliar, tiene sus casas de material noble de cemento tanto sus techos y paredes, contando con saneamiento básico. Más de la mitad presentan tenencia en alquiler. Al no contar con su espacio propia privacidad en su hogar genera incomodidad, malestar, estrés, ansiedad si comparten la habitación es independiente. Los adultos necesitan tranquilidad un buen descanso para poder llevar su vida plena y poder mantener en equilibrio su estado biopsicosocial.

En la tabla N° 03: Según los determinantes de estilo de vida de la persona adulta Monte Sullón-Catacaos - Piura, 2019. Los resultados muestran que el 40% (60) no han fumado, ni han fumado nunca de manera habitual tabaco. Así como el 27% (41) consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas. El 47% (70) las horas que duermen son de 08 a 12 horas y 65% (98) se realizan diariamente el baño, el 65% (97) no se realiza un examen médico periódico, el 35% (53) en su tiempo no realiza actividad física. Asimismo el 41% (61) en las 2 últimas semanas no ha realizado actividad física por más de 20 minutos. También podemos observar que el concepto de la calidad de vida ha adquirido mayor protagonismo entre quienes alcanzan la tercera edad, que ya no se conforman con vivir una larga existencia: ahora también se persigue llegar a viejo en el mejor estado físico y mental. Una alimentación adecuada es el primer paso para lograrlo, pero enmarcada dentro de un estilo de vida saludable, que comprende también la práctica regular ejercicio según la condición física individual y el abandono de hábitos perjudiciales (tabaco, alcohol, automedicación), sin olvidar la importancia de mantener la mente ocupada en actividades lúdico- recreativas.

Resultados similares fueron encontrados por Soto Anabelen (64), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud, de los Adultos Mayores en el Asentamiento Humano Belén - Nuevo Chimbote, 2017”, donde se pudo identificar que el 50% de los adultos mayores no fuman actualmente, pero han fumado antes, el 100% duermen un promedio de 6 a 8 horas, ya que por su edad algunos sufren de insomnios; el 79.2% su frecuencia de aseo diario, el 90.8% consumen fideos, el 85.8% consumen pan y cereales, así como refrescos con azúcar 80% .

Ahora por los resultados obtenidos en esta investigación, se debería remarcar la importancia de combinar las estrategias que fomenten comportamientos saludables junto a otras que traten de modificar los comportamientos insanos, como por ejemplo, que el Estado Peruano facilite el acceso a productos saludables (alimentos bajos en grasas) y restringir el acceso de productos insanos (tabaco, alcohol, alimentos ricos en grasas y azúcares), conseguir que los entornos físicos y sociales faciliten la actividad física, redactar leyes consistentes con la promoción de las conductas de salud. En este sentido, la buena alimentación y la práctica de actividad física son fundamentales tanto para la prevención como para el cambio de los estilos de vida no saludables. Se sabe cómo las personas físicamente activas se comprometen con más frecuencia con comportamientos saludables y con menor frecuencia con conductas de riesgo para la salud, en comparación con las personas sedentarias.

Según el MINSA, la promoción de una alimentación y nutrición saludable, debe buscar que los individuos como miembros de una familia, adopten prácticas alimentarias adecuadas que favorezcan su bienestar físico, mental y social para mejorar su calidad de vida y desarrollo humano; incidiendo en los tres componentes de la seguridad alimentaria, es decir la promoción al acceso, la disponibilidad y a la utilización de los alimentos por parte de las familias; a través de estrategias de abogacía, de generación de espacios de concertación con los gobiernos locales, regionales y el estado; el establecimiento de alianzas estratégicas con la sociedad civil, el fomento de la participación comunitaria, la educación y comunicación para la salud. Es decir que la promoción de la alimentación y nutrición saludable pretende actuar sobre los factores que intervienen en la inseguridad alimentaria y también en el fomento de hábitos y comportamientos en alimentación y nutrición saludable que nos permitan llevar una vida sana y productiva (65).

Al analizar el número de horas de sueño, más de la mitad de los adultos duermen de 06 a 08 horas, esto es importante para la salud de ellos ya que la cantidad de horas de sueño que tengan es algo que debemos respetar, pues además de tener un buen descanso, les ayuda en sus trabajos y actividades diarias para así mejorar su calidad de vida, así como su salud mental y física. El dormir menos horas de las necesarias puede afectar en su desarrollo mental y tener consecuencias a largo plazo.

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

Concluyendo los determinantes de estilos de vida muestra que más de la mitad no ha fumado antes, ni consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, las horas que duermen son entre 8 a 12 horas diarias. Se bañan diariamente y llevan un estilo de vida adecuado.

En la tabla N° 3.1: Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 13,3% (66) consumen frutas, el 15,4% (63) carne, el 10,4% (50) huevos, el 12,5% (62) pescado, el 8,08% (42) fideos arroz y papas, el 49,9% (54) consumen pan y cereales a diario; mientras que el 31,82% (35) consume verduras y hortalizas, Con lo que respecta a la dieta alimenticia esta ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.

En todo el mundo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo para la salud.

Los hábitos alimentarios sanos comienzan en los primeros años de vida; la lactancia materna favorece el crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo; además, puede proporcionar beneficios a largo plazo, entre ellos la reducción del riesgo de sobrepeso y obesidad y de enfermedades no transmisibles en etapas posteriores de la vida.

Se sabe que la nutrición óptima es el mejor remedio que poseemos en la actualidad para combatir los achaques y las enfermedades. Ser parte de un modelo integrado de salud entendida como una vida libre de cargas para cuya consecución la alimentación constituye un factor esencial. (66)

Es cierto que las personas mayores son el segmento de la población que tiene una mayor preocupación por unos hábitos alimentarios saludables y a elegir aquel tipo de alimentos que mejor contribuyan al incremento de su salud y aumento de la longevidad. (67)

Al analizar la alimentación de la persona adulta Monte Sullón-Catacaos - Piura, 2019, más de la mitad consumen frutas a diario, menos de la mitad consumen huevos y pescado de 1 o 2 veces por semana, consumen fideos, arroz y papas, pan y cereales a diario, verduras y hortalizas 1 vez por semana, más de la mitad consumen carnes a diario, consumen legumbres 1 o 2 veces por semana, menos de la mitad consumen gaseosas y dulces, lo que

quiere decir que el adulto lleva una buena alimentación y condición de vida. Concluyendo que la mayoría de los adultos consumen diariamente alimentos poco saludables como fideos y pan que son los carbohidrato, frituras y con el inadecuado estilo de vida que lleva sin realizar ninguna actividad física, pone en riesgo sus salud ya que a su edad es recomendable llevar una dieta baja en grasas en carbohidratos por los cambios fisiológicos presentes en los subsistemas digestivo. El tipo de ejercicio recomendado sería unas caminatas en sus tiempos libres acompañado de la persona quien este con él, ya que la mayoría son jubilados y mantienen una vida sedentaria, gran parte de la reducción de la capacidad funcional asociada a su edad con llevando a múltiples enfermedades cardiovasculares entre otras. Es por ello es de suma importancia identificar y trabajar con los adultos.

En la tabla N° 04, 05 y 06: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias de la persona adulta de Monte Sullón-Catacaos - Piura, 2019.; podemos observar que el 60% (80) han ido al puesto de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos, así también se observa 77% (115) consideran regular la distancia del lugar donde lo atendieron, respecto al tiempo de espera para que lo atendieran en la institución de salud el 25% (38) manifiesta que fue regular y el 56% (74) considera que la calidad de atención es regular. Y por otro lado el 97% (145) de la población refiere que si existe la delincuencia cerca de sus casas.

De acuerdo a los determinantes de redes sociales y comunitarias desde un enfoque social de la salud, la familia y la comunidad, constituyen determinantes sociales de la salud. Es en la familia donde se cultivan pautas culturales y formas de vivir que posibilitan la realización personal y social. Al analizar más de la mitad de la persona adulta de Monte Sullón- Catacaos - Piura, 2019.se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud, refieren que la distancia a donde se atendieron es regular, tiene seguro SIS-MINSA, esto es conveniente para los adultos ya que el seguro sin gastos y totalmente gratuito ayudara a las familias a solventar su ingreso económico, pero siempre tienen un obstáculo que es la falta de atención y los dejan al último en la mayor parte de ocasiones.

La mayoría refieren que se existe pandillaje cerca de su casa, poniendo en peligro la seguridad de las personas que habitan en esa zona, al no estar seguros viven con miedo a ser atacados y eso les afecta en su salud mental, ya que esto ocasiona la mayor parte de estrés, y también estos grupos son atraídos por las fiestas, mujeres, y drogas, otros buscan hacer dinero para ayudar a la casa o tener ropa buena y la mayoría tiene problemas en la casa y prefieren mejor la calle.

Concluimos que la etapa adulta es un grupo vulnerable y muy valioso en conocimientos, la mitad de los adultos mayores de la comunidad cuentan con SIS siendo así de gran apoyo para poder intervenir en su salud; cuentan con apoyo social por parte de sus familiares y apoyo social organizado el

cual es el vaso de leche, no reciben apoyo social organizado como pensión 65 por lo que envejecer en el Perú generalmente significa deterioro económico debido a que las pensiones no han aumentado y que la mayoría que recibe apoyo de su familia es escasa ya que ellos mismos esperan que los adultos reciban sus pensiones para poder mantenerse, estas problemáticas influye mucho en su estado emocional y que el deterioro de su salud aumente.

V. CONCLUSIONES

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

- En relación a los determinantes biosocioeconómicos de los adultos de Monte Sullón - Catacaos, más de la mitad son de sexo masculino; con grado de instrucción superior universitaria, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles, y más de la mitad presentan trabajos estables. En los determinantes relacionados al entorno físico: más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, posee casa en alquiler, el material de piso es de parquet, más de la mitad techo de Madera, estera , posee paredes de material noble de ladrillo y cemento, menos de la mitad duermen en habitaciones dos o tres personas, menos de la mitad posee conexión domiciliaria, menos de la mitad disponen de baño propio, menos de la mitad cocinan a leña y carbón, tiene energía eléctrica temporal, menos de la mitad eliminan a través del carro recolector y más de la mitad afirma que el carro recolector de la basura pasa todas las semanas pero no diariamente.
- En relación a los determinantes de estilos de vida, indica que menos de la mitad no fuman ni han fumado antes, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente , suelen dormir un promedio de 8 a 10 horas diarias y se bañan diariamente, ,más de la mitad si realizan exámenes médicos periódicos, en su tiempo libre de las personas adultas no realizan actividad física, en su alimentación menos de la mitad refieren consumir frutas

diariamente, consumen carnes tres o más veces por semana, consumen fideos, arroz, papas de tres o más veces a la semana, pan y cereales, verduras y hortalizas.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias tenemos: que casi todos no reciben un apoyo social, todos no reciben apoyo social organizado, menos de la mitad reciben apoyo social de otras organizaciones, más de mitad se atienden en un centro de salud, refieren que la distancia del lugar de salud es regular, menos de la mitad cuenta con el Seguro Integral de Salud-MINSA, todos refieren que es corto el tiempo de espera, menos de la mitad la calidad de atención que reciben es regular, todos refieren que si existe pandillaje y delincuencia cerca de las viviendas.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

- Informar los resultados de la investigación a las autoridades de Monte Sullón–Catacaos-Piura, con la finalidad de que trabajen en conjunto en la implementación de estrategias encaminadas a la mejora de estilos de vida de las personas que habitan dentro de ese lugar.
- Sugerir al puesto de salud difundir esta investigación para obtener mayor información y educación sobre las personas adultas y así mejorar sus determinantes de la salud y lograr una mejora en sus estilos de vida saludables para una mejor calidad de vida.
- Se determina realizar estudios similares en poblaciones diferenciadas, pertenecientes al mismo grupo étnico, para así poder comparar los resultados.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Torres J. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginad. Redalyc [serie en internet]. 2017 [citada 2021 mayo 18]; 15(1): [alrededorde12pantallas]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/4578/457845341004/>.
2. Fernández E. Etapa del adulto maduro. Rev. Topics. 2017; 10(1): 28-3
Comisión sobre determinantes sociales de la salud. Acción sobre los factores sociales determinantes de la salud: Aprender de las experiencias anteriores. Ginebra: Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. 2017.
3. Tafari R, Chiesa G, Caminati R, Gaspio N. Factores de riesgo y determinantes de la salud. [Revista de Salud Pública, (XVII), dic. 2013]. [Citado el 30 de abril del 2021]. Disponible en:[http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP13_5_09_a rt%206.pd%20f](http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP13_5_09_a_rt%206.pd%20f)
4. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud: Subsanan las desigualdades de una generación Lugar, Colombia. Ediciones Doctrina y ley; 2017.
5. Comisión para reducir las desigualdades en salud en España. Avanzando hacia la equidad: propuestas de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2017. P 72.
6. Organización Mundial de la Salud-Organización Panamericano de la estrategia con el país. Estrategia de cooperación con el país: Perú 2014 – 2019. [serie en internet]. 2017 oct [citada 10 mayo 2021]; 46 (26) [Alrededorde 10 pantallas]. Disponible en:[http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7664/CCSPE R_20_14-%202019.pdf?ua=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7664/CCSPE_R_20_14-%202019.pdf?ua=1)
7. Instituto Nacional De Estadística E Informática. “Perú: Estimaciones Y Proyecciones De Población Total Por Sexo De Las Principales Ciudades, 2018”. Consultado el 9 de junio de 2021. Disponible: https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Catacaos.

8. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 29 de mayo del 2021] Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73153>
9. Agudelo A. Trabajo y determinantes de salud en la población inmigrante en España [tesis para optar el título doctoral]. España: Universidad de Alicante 2017. [citada 10 mayo 2021]. Disponible: https://www.upf.edu/documents/3192961/3207869/AgudeloA_tesis.pdf/de645b91-%204685-457e-8b2a-e45a38e236bb.
10. Torres J. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginal, Horizonte Sanitario. Redalyc, 15(1), 25-36, 2017, Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845341004>
11. Hipolo, L. Determinantes de salud de los adultos de la comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar – Carhuaz, 2017 (Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16724/ADULTos_determinantes_salud_enfermeria_hipolo_rojas_liliana.pdf?sequence=3&isallowed=y
12. Vega D. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [citada 10 mayo 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043775>.

13. Vílchez Reyes María, Zavaleta Elizabeth, Balazar Janina. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo [Internet]. 105,2019 [citado 25 de mayo 2021] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Elizabeth_Zavaleta_Lopez/publication/333634801_Determinants_of_health_in_adults_in_the_city_of_Chimbote_Peru_a_descriptive_study/links/5d03a887a6fdcc39f1180978/Determinants_of_health_in_adults_in_the_city_of_Chimbote_Peru_a_descriptive_study.pdf 19.
14. Herrera C. Determinantes de salud de la persona adulta en el Caserío Potrerillo, Valle Chipillico - Sullana, 2017. [tesis para optar el título profesional de enfermería].Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017.[citada 10 mayo 2021], disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043775>
15. Sosa S. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera - Querecotillo - Sullana, 2017 [tesis para optar el título profesional de enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [citada 10 mayo 2021].disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040111>
16. Viera L. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado El Portón - La HuacaPaita, 2017 [tesis para optar el título profesional de enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [citada 10 mayo 2021]. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042167>
17. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2017. Edición, editorial. Salud y determinantes de salud: Informe Lalonde. [página en internet] [Citada 10 mayo 2021]. Disponible en:

<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>

18. Vílchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2017. [Internet]. [citado el 21 de mayo del 2021]; disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.%20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>
19. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2017. [citado el 25 de mayo, 2021], disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
20. Grupo Clarín. La vida sana - La salud y la enfermedad en el siglo XXI. Clarín salud [serie en internet]. 2017 [citada 25 mayo 2021]; 12 (6): [Alrededor de 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.clarin.com/entremujeres/vida->
21. Fiestas L Piura en último lugar en situación de salud RPP Noticias. 2017 agosto 29; Sector A. 3 (col) Municipalidad de Sullana. Oficina de estadística Censo. Sullana: Municipalidad; Octubre - noviembre 2017.
22. Silbermana M, Moreno L, Kawas V, González E. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal. Una experiencia desde los centros de salud pública. Rev. Fac. Med. (Méx.) [serie en internet]. 2017. [citada 25 mayo 2021], 56 (4): Alrededor de 6 páginas]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-2017422013000400004

23. Mejía L. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública. Schoenbach [Internet]. 2018 [citado 30 de mayo de 2021]; 31(1):9. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>
24. Ministerio de Salud. Lineamiento de política de promoción de salud. [Página en internet]. Lima; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4142.pdf>
25. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2017.
26. Pallares C. La influencia social. Psicotip [serie en internet] noviembre de 2018. [citada 30 mayo 2021; 20(2): [Alrededor de 2 pantallas]. Disponible en: <https://psicotip.wordpress.com/2012/11/21/la-influencia-social/>
27. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2017. Pg.161-189.
28. Chan M. Alma ata . Conferencia internacional de atención primaria de salud, reunida en Alma-Ata el día 12 de septiembre de 2018 [Citado el 30 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://www.almaata.es/declaraciondealmaata/declaraciondealmaata.html>
29. Bioamerica J. Acciones de salud. Lectura 5. [citada 10 mayo 2021]. Disponible en: <https://bioamerica6.jimdo.com/epls-lec-5-acciones/>

30. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2019.

31. Gómez L. Pequeña. Enciclopedia del Medio Ambiente. Editorial Oriente, Santiago de Cuba. Actualizada 2018. [citada 10 mayo 2021] citada 10 mayo 2021 Disponible en: <https://www.ecured.cu/Comunidad>

32. Enciclopedia Universal ilustrada europeo- americana. Suplemento 2017-19 ed. Madrid: Espasa Calpe, S.A; 2017. Asentamiento Humano; p.38.

33. Organización Internacional del Trabajo. Servicio de Salud. [citada 10 mayo 2021]. Disponible en: <http://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/healthservices/langes/index.htm>

34. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2017. [citada 10 mayo 2021];. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.

35. Soto Guevara. Uladech.edu.pe: Determinantes de la salud, de los adultos mayores en el Asentamiento Humano belén - Nuevo Chimbote, 2017. [Online]. 2017. Available from: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038845>

36. Alvarado. Uladech.edu.pe: Determinantes de la salud en los adultos pueblo joven La Esperanza Baja - Chimbote, 2017. [Online]. Available from: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000036951>.

37. Cerna Asencio C. Uladech.edu.pe: Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación de jubilados. Salaverry, 2017. [Online]. Available from:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039161>.
38. Álvarez Munárriz L, Álvarez De Luis A. Ugr.es: Estilos de vida y alimentación. [Online]. 2019. Available from:
http://www.ugr.es/~pwlac/G25_27Luis_AlvarezAmaia_Alvarez.html.
39. Brenes Camacho. US National Library of Medicine: Factores socioeconómicos asociados a la percepción de situación socioeconómica entre adultos mayores de dos países latinoamericanos. [Online]. 2017. Available from:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4210949/>.
40. Huenchuan S, Guzmán JM. Cepal.org: Seguridad Económica y Pobreza en la Vejez: Tensiones, Expresiones y Desafíos para Políticas. [Online]. 2017. Available from:
http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan_guzman.pdf.
41. Maddox G.L, Campbell R. Scope, concepts and methods in the study of aging Nueva York: Handbook on aging and the social sciences; 2019.
42. Ministerio de Salud - Perú. Minsa.gob.pe: Determinantes sociales de la salud en Perú.[Online].;2017. Available
From:http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/12_Determinantes_Sociales_Salud.pdf.
43. Bvsde.paho.org: Vivienda saludable. Calidad de las condiciones de la

- vivienda calidad de vida,2018. [Online].; S/F. Available from:
<http://www.bvsde.paho.org/bvsasv/e/iniciativa/posicion/siete.pdf>.
44. Nivardo F. Sld.cu: La Vivienda para Adultos Mayores. Accesibilidad y Entorno Seguro. [Online]. S/F. Available from:
http://www.sld.cu/galerias/ppt/sitios/gericuba/la_vivienda_para_adulto
Pérez J, Gardey A. Definición de edad. 2017. [página de internet].
[Citado el 26 de mayo del 2021]. Disponible en URL:
<http://definicion.de/edad/>
45. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. 2017. [página de internet]. [citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://definicion.de/edad/>
46. Definición de ocupación.2017. [Portada en internet]. [citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en: URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
47. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Repositorio.uchile.cl.2015. [Internet]. [Citado 26 Mayo 2019],Disponible:<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollodel-concepto-docupacion.pdf?sequence=1>
48. Enciclopedia definición de estilo de vida. Abril 2017.[Internet]. [citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
49. Mariño. A. Alimentación saludable. Centro de Rehabilitación Integral CEDESA. La Habana, Cuba. Agosto 2017. [Artículo de Revisión]. [Citado el 25 de mayo del 2020]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>

50. Luciano F y Reyes S, Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el A.H. Tres Estrellas Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. [Citado 24 diciembre 2019]. Disponible en URL: <https://revista.proeditio.com/fohiahumanistica/article/view/Determinantes%20sociales>.
51. Espinoza N, Domínguez j. código de ética para la investigación versión, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigodeetica-para-la-investigacion-v002.pdf>
52. Romero E, Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Pro vivienda -Barrio sur Urbanización Los Titanes I etapa –Piura 2017. [Citado el 2021 Mayo 26]. Disponible en: [URL:http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461](http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461)
53. Peña A. determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo Sullana, 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Citado el 26 de Mayo del 2021]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13541/determinantes_de_la_salud_persona_adulta_pe%c3%91a_herrera_annie_marie.pdf?sequence=1&isallowed=y

54. Garay, A, en su estudio Determinantes de la salud del adulto. A.H. Golfo Pérsico– Nuevo Chimbote, 2018 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [citado 2021 Mayo 25]. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Definicion/21505.html>
55. Repositorio de la universidad católica los ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación. Vers. (2); 1-7 pág. [internet]. 2019. [Citado 3 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
56. Limache R. Determinantes de la salud de adultos de la asociación de vivienda Villa el Triunfo del distrito de Ciudad Nueva –Tacna, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. [Citado 07 mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6059>
57. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial s/n sobre Comités de Ética. La Habana; s/f [Internet]. La Habana: Direccion Municipal de Salud de Plaza; 2017 [citado 21 Mayo 2021]. Disponible en: <http://www.saludplaza.sld.cu/Facultad/Regulaciones/Resoluci%F3n%20Comit%E9s%20Etica%20Mayo%2012-09.pdf>

58. Silva J, Páez P y Rodríguez T. finanzas públicas territoriales. Programa de administración pública territorial. Bogota, 2017. [Escuela superior de administración pública, ESAP].[citado el 31 de mayo del 2021]; Disponible en: <https://www.esap.edu.co/portal/wp-content/uploads/2017/10/6-FinanzasPublicas->
59. Solis B. Determinantes de la salud de los Adultos del Centro Poblado de Marcac- Huaraz, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/290666916/UldechBiblioteca-virtual-9-pdf>
60. Morillo G. Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano San Pedro, Chimbote, 2017. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2021; 2(2): 147-26
61. Tolentino C, Determinantes de la salud de las personas adultas. Asentamiento Humano. “Primavera Baja”-Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [Citado 2021 Mayo20]. Disponible en el URL: http://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/133533/TDUEX_2015_Sol

62. Sosa M. Cómo entender el territorio [serie en internet]. 2017. [citada 21 mayo 2021]; 54(6): 14-18. Disponible en:
<http://www.rebellion.org/docs/166508.pdf>
63. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2017.
64. Abanto A, Determinantes de la salud en adultos mayores con Diabetes, Hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote. 2017. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. [Citado 2021 mayo 19]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033269->
65. Ministerio de Salud, Norma técnica de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados 2017. [Citado 2021 en mayo 15].
Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
66. Donabedian, A. Actas Simposio Nacional sobre Calidad de la Atención Médica. 2017.[Serie en Internet]. [1 pantalla libre]. Disponible en: www.calidadensalud.org.ar/.../Calidad%20%201er%20Nivel.doc
67. Colchado A, Determinantes de la salud Adultos Maduros con Infección Respiratoria Aguda. Vinzos. Distrito Santa-2017. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. [Citado 2021 Mayo 24]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033217>

68. Ministerio de Salud, Norma técnica de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados, Ministerios de salud 2018. [Citado 2021 Mayo25]. Disponible en

<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

69. Codevida. Derecho a la salud, Qué es el derecho a la salud. 2017. [boletín de internet].[citado el 22 de Mayo del 2021]. Disponible en:

<https://www.codevida.org/derecho-a-la-salud-y-la-vida/que-es-elderecho-a-la-salud>

70. Gamarra, C. Determinantes de la Salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano Santa Teresita –Sullana, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería].Disponible en :

<http://repositorio.uladech.edu.pe>

Anexo 01



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO DE DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ, 2013.**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana.

DATOS DE IDENTIFICACION

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....
.....

Dirección.....
.....

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

Sexo:

Masculino () Femenino ()

Edad:

Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ()

Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

Grado de instrucción de adolescente y madre

3.1. Grado de instrucción del adolescente

Sin instrucción ()

Inicial/Primaria ()

Secundaria Completa /

Secundaria Incompleta ()

Superior completa e

incompleta ()

3.2. Grado de instrucción de la madre

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa e incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

Ocupación del jefe de familia

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

Vivienda 6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

Energía eléctrica:

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

Disposición de basura:

- A campo abierto

Al río
En un pozo
Se entierra, quema, carro colector

¿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

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

Carro colector
Montículo o campo
limpio
Contenedor
específicos de
recogida Vertido
por el fregadero o
desagüe Otro

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

13. ¿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

14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

- 6 a 8 horas
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

16. ¿Con qué frecuencia se baña?

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

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

- SI
- NO

18. ¿En su tiempo libre, realiza alguna actividad física?

- Camina
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

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

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

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o dos veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta					
2. Carne:(pollo Reses, cerdo,etc.)					
3. Huevos					
4. Pescado					
5. Fideos, arroz Papas					
6. Pan, cereales					
7. Verduras y Hortalizas					

DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

¿Recibe algún apoyo social natural?

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

¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

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

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas particulares

Considera usted que el lugar donde la atendieron está:

- Muy cerca de su casa

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

¿Qué tipo de seguro tiene usted?
ESSALUD

()SIS-MINSA ()
Sanidad

()Otros ()

El tiempo que espero ara que la atendiera en elestablecimiento de salud ¿le pareció?

Muy largo ()
Largo ()
Regular ()
Corto ()
Muy corto ()
No sabe ()
No se atendió ()

27. En general, ¿la calidad de atención que recibión el establecimiento de salud fue?

Muy buena ()
Buena ()
Regular ()
Mala ()
Muy mala ()
No sabe ()
No se atendió ()

27. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa

SI ()
NO ()

Muchas gracias por su colaboración

Anexo N°2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD DEL ADULTO MONTE SULLON-
DISTRITO CATACAOS –PIURA, 2019.**

Yo,.....acepto

Participar Voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento

.....

FIRMA

ANEXO 3:

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.50	18	9.00
• Fotocopias	0.05	3780	189.00
• Empastado	35.00	2	70.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.05	500	25.00
• Lapiceros	0.50	6	3.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	4	200.00
Sub total			296.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	8.00	30	240.00
Sub total			240.00
Total de presupuesto desembolsable			536.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	25.00	6	150.00
• Búsqueda de información en base de datos	150.00	1	150.00
• Soporte informático (módulo de investigación del ERP university MOIC)	50.00	4	200.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			550.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			1338

ANEXO 04

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																							
N°	ACTIVIDADES	AÑO 2019								AÑO 2020								AÑO 2021					
		SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Elaboración del proyecto					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													
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información										x												
7	Elaboración del consentimiento informado (*)											x	x										
8	Recolección de datos													x									
9	Presentación de resultados														x								
10	Análisis e Interpretación de los resultados															x							
11	Redacción del informe preliminar																x						
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																	x					
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																		x				
14	Presentación ponencia en jornada de investigación																			x			
15	Redacción de artículo científico																				x		

Anexo 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO MONTE SULLON-DISTRITO CATACAOS – PIURA, 2019.

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Dónde: n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población

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

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

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

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (246)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (246-1)} = \frac{236.2584}{1.5729}$$

n = 150.2056
= 150

Anexo N°06



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE

"ANODELALUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y IMPUNIDAD"
SOLICITUD: AUTORIZACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
EN SU COMUNIDAD.

SR. TENIENTE GOBERNADOR DE A.H MONTE SULLON DISTRITO
DE CATACAOS

Yo Alexandra Chero Castillo identificada con el DNI
N°75062380 Como estudiante de la Universidad Católica de los Angeles de
Chimbote Filial Piura con el debido respeto me presento y expongo ante
usted lo siguiente:

Solicito a usted me brinde la autorización correspondiente para la recolección de
Información sobre personas adultas habitantes en la zona de del sector 4 de su
jurisdicción dichos datos serán autorizados Para realizar el Proyecto de
investigación sobre "CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINADOS
BIOSOCIECONOMICO, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA
LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE
CATACAOS A.H MONTE SULLON

Espero que acceda a mi petición Justa. Me despido a usted agradeciendo su
atención.

Alexandra chero castillo
Estudiante ULADETH - católica filial Piura

Julio C. Quintana Diaz
TENIENTE GOBERNADOR
MONTE SULLON - CATACAOS

Julio Cesar Quintana
Teniente Gobernador
A.H Monte sullon



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

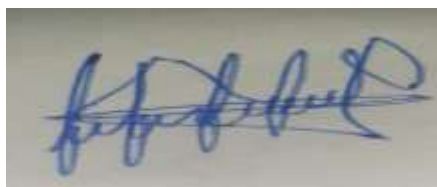
Reciba el cordial saludo

Yo Julio C. Quintana Diaz.....identificado con DNI 42675626.....

Teniente gobernador de catacaos del AA. HH Monte Sullon por promedio del presente documento brindo información de la población que representa a la joven Alexandra chero castillo identificada con DNI:75062380, brindar información acerca de la población adulta que habitan en la comunidad del AA. HH Monte Sullon.

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

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



ALEXANDRA LISBETH CHERO CASTILLO
Estudiante de Enfermería