



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO EN
EL AA.HH CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019**

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

AUTORA:

HUANCA PUELLES MELANNY

ORCID: 0000-0003-2746-3059

ASESORA:

JUANA RENÉ ARANDA SÁNCHEZ

ORCID ID: 0000-0002-7745-0080

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Huanca Puelles Melanny

ORCID: 0000-0003-2746-3059

Universidad Los Ángeles De Chimbote Estudiante, Estudiante de Pregrado,

PIURA-PERÚ

ASESORA

Juana René Aranda Sánchez

ORCID ID: 0000-0002-7745-0080

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque Natalia

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

PRESIDENTE

Mgr. Estrada Yamunaque Natalia

MIEMBRO

Mgr. Castillo Figueroa Nelly

MIEMBRO

Dra. Juana René Aranda Sánchez

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a la célebre casa de estudios Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud Escuela profesional de Enfermería.

Dar gracias en especial a todas las autoridades y personas del asentamiento humano ciudad del niño III etapa Castilla-Piura, 2019. Por haberme brindado su atención, tiempo e información para llevar a cabo mi investigación.

A mi asesora Dra. Juana René. agradecerle, por el asesoramiento y compartir sus conocimientos y enseñanzas en la elaboración de la presente investigación.

MELANNY

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso, por haberme brindado la fortaleza suficiente y acompañarme en el transcurso de mi carrera, y sobre todo por guiarme por el buen camino del saber, llenando mi vida de una inmensa e infinita felicidad llena de aprendizajes y buenas experiencias

A mi madre Rosario Puelles y mi hermana Alexa Puelles, quienes han sido mi motor y empuje en la construcción de mi vida. Por su lucha constante, por educarme con valores y principios, porque con su apoyo me ayudo a que con esfuerzo y amor todo se puede lograr en esta vida.

A mi novio Franker García, por su incondicional apoyo y porque siempre estuvo ahí conmigo en los momentos más difíciles, brindándome motivación y ayudándome hasta donde sus alcances lo permitían.

MELANNY

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, con diseño no experimental de una sola casilla, cuyo enunciado del problema fue ¿La salud del adulto se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019? tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. La muestra fue de 191 adultos, como técnicas se utilizó la encuesta y la observación, los datos obtenidos se ingresaron al programa de Microsoft Excel, fueron exportadas y diseñadas estadísticamente. Se concluyó que los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femenino, adultos jóvenes, menos de la mitad cuentan con secundaria completa/incompleta, ingreso económico promedio de 751 a 1000 nuevos soles; más de la mitad poseen trabajo eventual. Los determinantes de estilo de vida menos de la mitad no fuman ni han fumado nunca de manera habitual; más de la mitad no realizan examen médico, actividad física; existe un desbalance en su alimentación. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi todos no reciben apoyo de las organizaciones del estado; la mayoría cuentan con seguro de SISMINSA y más de la mitad afirman que si existe pandillaje.

Palabras claves: Apoyo social, Determinantes biosocioeconómicos, Estilos de vida.

ABSTRACT

The present research work of a quantitative type, descriptive level, with a non-experimental design of a single box, whose statement of the problem was: Is adult health improved from the knowledge of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and / or social support for the health of adults in the human settlement Ciudad del Niño III stage Castilla-Piura, 2019? had as general objective: To characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and / or social support for adult health in the human settlement Ciudad del Niño III stage Castilla-Piura, 2019. The sample was 191 adults, as techniques the survey and observation, the data obtained were entered into the Microsoft Excel program, were exported and statistically designed. It was concluded that the biosocioeconomic determinants, more than half are female, young adults, less than half have completed / incomplete high school, average income from 751 to 1000 nuevos soles; more than half have casual jobs. Lifestyle determinants less than half do not smoke or have never smoked regularly; more than half do not carry out a medical examination, physical activity; there is an imbalance in their diet. In the determinants of social and community networks, almost all do not receive support from state organizations; Most have SISMINSA insurance and more than half say that there is gang membership.

Keywords: Social support, Biosocioeconomic determinants, Lifestyles.

CONTENIDO

| | Pág. |
|---|-------------|
| TÍTULO | i |
| EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| FIRMA DEL JURADO Y ASESORA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| DEDICATORIA | v |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | vii |
| CONTENIDO | viii |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| ÍNDICE DE GRAFICOS | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA | 6 |
| III. METODOLOGÍA | 17 |
| 3.1 Diseño de la investigación..... | 17 |
| 3.2 Población y muestra..... | 18 |
| 3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 19 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 27 |
| 3.5 Plan de análisis..... | 29 |
| 3.6 Matriz de consistencia..... | 30 |
| 3.7 Principios éticos..... | 31 |
| IV. RESULTADOS | 33 |
| 4.1. Resultados..... | 33 |
| 4.2. Análisis de resultados..... | 60 |
| V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 87 |
| 5.1 Aspectos complementarios..... | 88 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 89 |
| ANEXOS | 106 |

ÍNDICE DE TABLAS

pág.

TABLA

1.....40

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

TABLA 2.....41

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

TABLA 3.....44

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

TABLA 4.....46

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

ÍNDICE DE GRAFICOS

| | pág. |
|---|-------------|
| TABLA 1..... | 40 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019 | |
| TABLA 2..... | 41 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019 | |
| TABLA 3..... | 44 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019 | |
| TABLA 4..... | 46 |
| DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO A LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019 | |

INTRODUCCION

La presente investigación consiste en la Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. Debido a que la mayoría de los problemas sanitarios se debe a las condiciones en la que está expuesta la persona a factores que actúan en su entorno, los mismos que garantizan o perjudican la salud.

La investigación está fundamentada por los modelos de los determinantes de la salud según Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, donde detallan que son factores que influyen en la salud de la persona y en conjunto. Estos autores reconocen que los determinantes se basan en el estilo de vida, así como el ambiente conjuntamente con la biología humana y la organización de los servicios de salud (1).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (2), define a los determinantes sociales de la salud, como las circunstancias Biosocioeconómicas que determinan los modos de vida y aspectos laborales, que impactan sobre la salud, son una manera sumamente eficaz de abordar las inequidades en materia de salud dado que promueve medidas con respecto a una variedad de factores que influyen en los resultados individuales y poblacionales. Los adultos representan una clase de población en incremento, a nivel mundial, donde su estado de salud depende de muchos elementos como el físico, cognoscitivo, social y familiar, asimismo la calidad de vida de los adultos, queda reflejada en

los distintos aspectos a considerarse, teniendo en cuenta las diferentes dimensiones, psicológica y biológica.

Otra de las determinantes sociales de la salud, está justificada a gran medida por las desigualdades sanitarias, causadas por las discrepancias injustas e inevitables, contemplada entre los países de los que presentan este tipo de realidades; estas situaciones es resultado de inadecuada división del dinero, como también dicho abuso del poder y la escasez de recursos del mundo, como también nacional y local, que requieren a su vez de las políticas admitidas (2).

La (OMS), lo nombra como: factores que influyen en la salud. La promoción de la salud trata fundamentalmente de la acción y el derecho destinado a abordar los conjuntos de los determinantes de la salud y potencialmente variados, no es solamente en aquellos que guardan relación con acciones de los individuos, las conductas y los estilos de vida saludables, sino también con determinantes e ingresos y la posición social, la educación, el trabajo y las condiciones laborales, los accesos a servicios sanitarios adecuados a su entorno físico del adulto mayor, todo esto combina con ellos y crear distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud (3).

Según comisión de los Determinantes de Salud, manifiesta sobre los determinantes estructurales, responsables de generar la estratificación social, incluyendo entre ellos: los factores conservadores de ingreso y la educación. es indispensable distinguir género, etnicidad y sexualidad en relación en parte de la progresión social. Cabe señalar que un núcleo importante, de la opinión de los autores, es referente a adhesión social vinculado al amparo colectivo (4).

El Ministerio de salud de Perú. (5), nos dice que el enfoque de los lineamientos de salud, están orientados al abordaje de los determinantes sociales estructurales, es decir de carácter integral, familiar y comunitario, asumiendo que la atención de salud debe ser un proceso continuo que centra en la persona; priorizando actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atiende las necesidades de salud de las personas antes de que aparezca la enfermedad, entregándoles herramientas para su autocuidado

Durante los últimos años, en el Perú, se dio inicio a planes estratégicos que han fortalecido la promoción de los servicios de salud, atribuyendo orientaciones modernas trascendentales en el ámbito de las capacitaciones en higiene individual o de la adaptación basada en el diálogo social, siendo estos factores los principales recursos que permiten modificar el comportamiento o el modo de subsistencia de cada persona. La jurisdicción del Ministerio de Salud, manteniendo una visión firme de sus objetivos, ha promovido con ímpetu un acercamiento a los asuntos concernientes con los determinantes sociales de la salud y su empleo en el marco de la salud pública (6).

En nuestro departamento, más del 50% de Piuranos padece de sobrepeso u obesidad, a causa del inadecuado aprovechamiento de los nutrientes y las rutinas diarias, los especialistas del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAM) del Instituto Nacional de Salud (INS) revelaron que el mayor porcentaje de personas con obesidad o sobrepeso corresponde la población mayor a 15 años. La región Piura, se ubica en el puesto 10, identificándose un 58.2% de individuos mayores de 15 años padecen de estos males (7).

Los adultos del asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa, están ubicados en la provincia de Piura, departamento de Piura, distrito de Castilla que limita por el norte con upis vía Chulucanas, por el sur con el AA.HH las mercedes; por el este con el AA.HH pampas de castilla y por el oeste con el AA.HH san Francisco de asís. En cuanto a las enfermedades más comunes son las enfermedades diarreicas agudas, sobrepeso u obesidad, resfriados y casos de Dengue, Zika, Chikunguña entre otras, por lo tanto, acuden a la posta de Tácala para ser atendidos, otros al centro de salud Cerámica y algunos de ellos acuden al hospital Santa Rosa. EL Centro poblacional cuenta con 1 colegio inicial, sala comunal, ferretería, bodegas, etc; aún se mantiene con pistas de tierra, puesto que aún se encuentra en un proceso de desarrollo, pero aún falta más seguridad, debido a que aún existen pequeños grupos de pandillaje de otros sectores que vienen a cometer sus delitos en este asentamiento humano.

Frente a lo expuesto se planteó la siguiente interrogante, ¿La salud del adulto se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad Del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019?

Para lograr responder a la pregunta se planteó el objetivo general, Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Para establecer el objetivo y la respuesta de la pregunta, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño, III etapa Castilla-Piura, 2019.
- Identificar los estilos de vida para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.
- Identificar el apoyo social para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

La siguiente investigación se justifica, debido a que es esencial para la población de los adultos en el asentamiento humano Ciudad del Niño, porque esta investigación permitirá orientar y generar mejoras en la calidad de vida, motivando los hábitos saludables y generando actos que beneficien su salud. Este estudio es fundamental para el sistema de salud porque ayuda a reconocer los determinantes que agobian e influyen en la salud de los adultos y así poner en prácticas las acciones necesarias para evitar posibles complicaciones, que agrave su situación. Por otro lado, también es fundamental para la población universitaria y estudiantes del área de salud, porque motiva a la realización de estos proyectos de investigación, puesto que permitirá como futuros profesionales, reconocer los problemas sociales que influyen en la salud de la persona tales como, la economía, la biología, los estilos de vida, el entorno, las organizaciones, etc. Asimismo, ayuda a las autoridades distritales a que tomen acciones conjunto con los encargados de dicho asentamiento humano, para mejorar los determinantes de la salud y con los resultados obtenidos contribuir a que la comunidad mantenga sus cuidados esenciales para proteger su salud y así disminuir el riesgo de padecer enfermedades a futuro.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION:

NIVEL INTERNACIONAL:

García J, et al. (8), su investigación se titula: “Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en la población adulta de Manizales, Colombia. Realizado en 2020. Su objetivo general es evaluar la asociación entre los determinantes sociales de salud y la calidad de vida de una población adulta de la ciudad de Manizales. Su método de estudio es descriptivo con fase correlacional, con una muestra de 440. Concluye que los determinantes sociales de salud asociados a la calidad de vida en todos sus dominios fueron la educación y la posición socioeconómica auto percibida.”

Klarián J. (9), tesis titulada: “Determinantes sociales de salud y calidad de vida en ciudad con deterioro ambiental, Chañaral, Región de Atacama, Chile de la Universidad Autónoma de Barcelona 2019. Su objetivo: Estudio de la ciudad de Chañaral por problemas ambientales con impacto en la salud Método: descripción cualitativa de una sola casilla, la muestra fue de 105 personas, busca identificar las variables que son de gran importancia en la perspectiva de la calidad de vida. En conclusión, el estudio permitió reconocer áreas de la ciudad donde está aumentando la frecuencia de insatisfacción o valoraciones negativas con respecto a la calidad de vida, lo que coincide con la falta de equipamiento urbano.”

Torrez J. (10), su investigación: “El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada, desarrollada en 2020. Su objetivo

general es identificar y analizar los principales determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada en a través de un diagnóstico comunitario. El método que realizo es cuantitativo, descriptivo, su muestra fue de 105 adultos. Concluye que el determinante de la salud afecta, influyendo en los habitantes, por las condiciones socioeconómicas en las que se encuentran y al no tener depuración, impiden su desarrollo, impidiendo su bienestar. y mejorar sus vidas.”

NIVEL NACIONAL:

Castillo A. (11), en su título “Determinantes del Sector Salud de Adultos Acopampa A1-Carhuaz 2019, realizado en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Su objetivo fue describir los determinantes sociales de la salud de los adultos en Acopampa Sector A1 - Carhuaz. Método: cuantitativo, con plan descriptivo, la muestra estuvo compuesta por 176 adultos. En conclusión: los determinantes biosocio-económicos tienen: menos de la mitad de la educación inicial / primaria, trabajo; más de la mitad de los varones, adultos maduros, tienen un ingreso económico menor a 750.00 s / s. En los determinantes de la salud relacionados con el medio físico, tenemos: menos de la mitad del sueño 2 a 3 personas / habitación; más de la mitad tienen casa unifamiliar, casa propia, entierran y queman basura, tienen piso de tierra, techo de Eternit, cocinan con leña, paredes de adobe y toma de agua domesticado.”

Chávez E. (12), se refiere a los “Determinantes de la Salud del Adulto del Centro de Población Toma-Carhuaz 2020, realizado en la Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote. Su objetivo fue describir los determinantes de la

salud de los adultos en la ciudad de Toma - Carhuaz - Ancash. Informe de investigación cuantitativa, con plan descriptivo La muestra estuvo conformada por 177 adultos, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Al concluir que en los determinantes biosocio-económicos: menos de la mitad de la educación secundaria completa / incompleta, estos son adultos jóvenes; más de la mitad son mujeres; la mayoría tiene trabajos temporales. En los determinantes con 12 viviendas, tenemos: más de la mitad comparten de 2 a 3 miembros por habitación; la mayoría tiene sus propias casas rústicas, cocina con leña y cuenta con los servicios básicos. Entre los determinantes del estilo de vida: más de la mitad no fuma, bebe alcohol ocasionalmente, se baña 4 veces a la semana, la mayoría no realizan reconocimientos médicos, consumen diariamente pan, cereales, legumbres, legumbres; casi todo el mundo duerme de 6 a 8 horas.”

Benites C. (13), título "Determinantes de la salud en adultos maduros del asentamiento humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2020. Su objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adultos maduros del asentamiento humano Villa Magisterial". Este es un tipo cuantitativo descriptivo con un diseño de caja único. La muestra incluyó una población total de 150 adultos. Al Concluir los determinantes biosocio-económicos, la mayoría de los adultos maduros son hombres, tienen un nivel de educación superior incompleto / completo, más de la mitad tienen un ingreso económico de S / .1001.00 a S / .1400.00, el tipo de alojamiento es unifamiliar.”

NIVEL LOCAL

Herrera C. (14), en su investigación titulada: "Determinantes de la salud del adulto en el corregimiento Potrerillo-Valle Chipillico, Las Lomas -Sullana, 2017. Su objetivo es identificar los determinantes de la salud del adulto en la Finca Potrerillo - Sullana, 2019. La investigación es descriptiva, cuantitativa, su muestra es de 278 adultos. En conclusión, la mayoría son mujeres, adultos maduros, con educación secundaria completa o incompleta, con empleo temporal. En casa tienen red pública y electricidad permanente, la mayoría tiene sus casas en condiciones de vulnerabilidad y son suyas, más de la mitad son familias solteras, utilizan leña / carbón para cocinar. La mayoría no fuma, duerme de 6 a 8 horas; más de la mitad consume alcohol ocasionalmente, no se somete a exámenes médicos periódicos o realiza actividad física en su tiempo libre. En su dieta, casi nunca comen bebidas carbonatadas azucaradas, alimentos fritos. Más de la mitad tienen SIS, no reciben apoyo social organizado."

Mejía M. (15), en investigación sobre "Determinantes Biosocioeconómicos de la Salud del Adulto A.H Fray Martín de Porras - Yautan - Ancash, 2019. Tipo descriptivo cuantitativo con un diseño de una sola casilla. Su objetivo fue: describir los determinantes de la salud biosocio-económica de los adultos en dicho establecimiento. Concluye que: 53% (69) mujeres; El 71,5% (93) tiene entre 20 y 40 años; 16 53,1% (69) completaron la escuela secundaria o no terminaron; El 84% (100) tiene un ingreso de 750 soles mensuales, el 78% (94) trabaja de manera ocasional y el 96.9% (126) vive en una vivienda unifamiliar, ocasionalmente bebe alcohol, casi todos tienen seguro (SIS-MINSA)."

Estrada H. (16), se refiere a “Determinantes de la salud en adultos del centro de Mallares -Marcavelica-Sullana, 2019, realizado en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Su objetivo: describir los determinantes de la salud de los adultos en el centro de Mallares - Marcavelica. Fue cuantitativo, descriptivo con un diseño de caja única. La muestra estuvo conformada por 330 adultos entrevistados para determinar los determinantes de la salud. En conclusión, esta investigación ha identificado los determinantes del entorno socioeconómico (nivel de educación, ingresos, profesión, condiciones laborales); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), los determinantes de los estilos de vida del adulto: alimentos consumidos, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para adultos y su impacto en la salud, asistencia social.”

2.2 Bases Teóricas y Conceptuales

La investigación apoya los fundamentos conceptuales de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead de determinantes de la salud para comprender fácilmente los procesos sociales que impactan la salud y para identificar puntos de entrada para diversas intervenciones. Mack Lalonde en 1974, ofrece modelos explicativos, utilizados en la actualidad, que se reconocen como la forma de vida de una manera particular, así como el medio ambiente, incluido el social en general. que la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que afirma explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó el desacuerdo entre esta situación y la distribución de recursos y esfuerzos sociales dedicados a los diferentes determinantes (17).

Las interacciones entre los factores identificados por Lalonde y otros se esquematizan en un modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead: producción de desigualdades en salud. Explica cómo las desigualdades en salud son el resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas están en el centro del diagrama. A nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos determinan su potencial de salud (18).

Los determinantes de la salud pública son mecanismos específicos de diferentes miembros de grupos socioeconómicos influyentes en diferentes niveles, desde los sanos hasta los enfermos. El informe Lalonde proporciona marcos integrales, que incluyen estilos de vida, entorno social y físico, biología humana y servicios de salud (19).

Según este modelo, existen tres tipos de determinantes sociales de la salud. Los primeros son estructurales y generan desigualdades en salud, particularmente en materia de vivienda, condiciones de trabajo, acceso a los servicios y dotación de equipamiento básico; los segundos son determinantes intermedios, los miembros de la comunidad viven en condiciones desfavorables, pero tampoco pueden brindar apoyo o tener un efecto negativo y los terceros proximales, son los comportamientos personales y estilos de vida los que pueden favorecer o favorecer peligroso. (20)

Los determinantes estructurales describen con precisión cada cualidad que sostiene y fortalece a las comunidades y especifica posiciones socioeconómicas, estructuras sociales y clases. Cada elemento está conformado por un grupo social que compite por su lugar en las jerarquías de poder, reputación y acceso a los recursos. El atributo “estructural” resalta el orden causal de los determinantes sociales en la reproducción de las desigualdades. Existe evidencia de que las mejoras en los ingresos y la educación apoyan cada vez más a las familias. Este determinante está influenciado por contextos sociopolíticos, cuyos elementos clave son la naturaleza de los gobiernos, las políticas macroeconómicas, sociales y públicas, así como los valores culturales y sociales (21).

Los determinantes intermedios se asignan en función de la gradación social y el establecimiento de la desigualdad de exposición y vulnerabilidad a condiciones de salud adversas. Las categorías principales son las circunstancias materiales, psicosociales, biológicas, de cohesión social y factores de comportamiento del propio sistema de salud. Todos estos factores están relacionados con el estatus socioeconómico (22)

Determinantes proximales, son comportamientos personales y estilos de vida que pueden favorecer o perjudicar la salud. La salud pública tiene una gran responsabilidad social en promover el desarrollo de las personas y las comunidades en las que se inserta (promoción de la salud). La realidad actual desafía a la salud pública a señalar los rumbos sociales de la atención y el cuidado de la salud en un escenario de extraordinaria complejidad (23).

Los determinantes biosocioeconómicos son uno de los determinantes de la salud más estudiados por los especialistas en desigualdades sociales y la calidad de la salud. Se ha dicho que los más desfavorecidos económicamente tienen un acceso limitado o nulo a los sistemas de salud (24).

Los estilos de vida son un conjunto de comportamientos que caracterizan el estilo de vida de un individuo o grupo. Es esencialmente el resultado de la interacción entre las reacciones aprendidas en el proceso de socialización y las condiciones de vida de ese individuo o grupo (25).

La teoría del autocuidado de Virginia Henderson se refiere a la salud como la capacidad de una persona para realizar todas aquellas actividades que le permitan satisfacer sus necesidades básicas. Por tanto, la necesidad es un requisito básico que toda persona debe cumplir para mantener su equilibrio y estabilidad. Cuando no se satisface una necesidad, la persona deja de ser un todo y se vuelve dependiente para cubrir los componentes de las 14 necesidades básicas. (26).

La teoría de Dorothea Orem se refiere a que la salud es una condición que significa integridad estructural y funcional, lograda a través de acciones

universales llamadas autocuidado. El cuidado de uno mismo es una necesidad humana que constituye cualquier acción que el hombre realiza a través de sus valores, creencias, etc. para mantener la vida, la salud y el bienestar. Cuando la persona no puede realizar estas acciones, ya sea por limitación o discapacidad, surge una situación de adicción al autocuidado (27).

Los requisitos universales son los requisitos que cada individuo debe mantenerse vivo entre estos: un adecuado suministro de agua, aire, alimentos, equilibrio entre actividad física y descanso, entre interacción social y soledad, brindando cuidados en relación a los procesos de 'eliminación, prevención de peligros para la vida, función y bienestar y promoción del funcionamiento humano (28).

Los determinantes sociales de la salud se entienden como las habilidades sociales en las que desarrolla el individuo y esto repercute en su salud. También se ha interpretado como las características sociales en las que se desarrolla la vida y como una contingencia social y económica, que están vinculadas a la privación que afecta la salud de las personas (29).

En la actualidad, las políticas no tienen muy en cuenta los determinantes sociales, ya que hay poca implementación en los programas que tienen como objetivo garantizar la estabilidad sanitaria, económica y social; La equidad en salud se logra cuando una persona tiene la oportunidad de alcanzar su más alto nivel de salud y le es fácil lograrlo. Este logro no debe estar influenciado por la posición social o la política; Sin embargo, este desequilibrio es el resultado de malas prácticas políticas debido al apoyo desigual de la sociedad. (30).

El género se refiere a los modelos construidos socialmente que pueden limitar las oportunidades en hombres y mujeres para la educación y el empleo, reforzando los riesgos a la salud. El sexo se refiere a las diferencias físicas, anatómicas y fisiológicas de hombres y mujeres. Tanto el género como el sexo se relacionan con la salud, ya que las personas no viven siendo de un género o de un sexo, sino de ambos a la vez (31).

Pérez M. refiere que el escenario que rodea a la persona está involucrado en la delegación de roles según su edad. La edad es un período que va desde el origen hasta el número de años cumplidos en un individuo; La edad es la etapa del desarrollo de la vida en la que la persona adulta alcanza la plenitud de su evolución física, biológica y psíquica. Hay etapas de la edad adulta en las que se tiene en cuenta la edad, tales como: adulto joven 18-35, adulto maduro 36-44, adulto mayor 65 y más. Entre los determinantes sociales se estructuran en el contexto socio-económico y político, en el cual se encuentran factores que afectan significativamente a la sociedad, la distribución del poder y los recursos dentro de ella. Los otros factores que influyen en el determinante de la bioseguridad son la edad, el estado civil, el sexo, el trabajo, el nivel de educación y el tipo de familia (32).

Lo que influye mucho en la salud hoy en día es la forma de comer, el estrés, el uso de drogas, tabaco, bebidas alcohólicas, mal uso de los servicios de salud, actividad física, desigualdades sociales y para poder determinar cuáles son los estilos de vida, es necesario conocer qué factores psicosociales determinan cada comportamiento, pues son sensibles a los cambios que se producen en estas causas macrosociales (33).

Actualmente OMS. conceptualiza los determinantes de la salud como un conjunto de posiciones sociales a partir de las cuales el individuo se desarrolla al nacer, a medida que crece y envejece; Estos pueden afectar el estado de salud; También indica que en los últimos años, los establecimientos de salud del sector público, privado, tradicional o informal; Han cambiado su atención integral, estos sistemas de salud deben abarcar todas las organizaciones, instituciones y recursos; cuyos principales objetivos son realizar las actividades propuestas para mejorar la salud (34).

La salud es parte de la vida humana, es muy valiosa para su funcionamiento diario; En este sentido, la salud influye en el contexto profesional, personal y social de la población adulta. La situación de salud mejora a medida que los ingresos y la jerarquía son más altos, los ingresos más altos permiten mejores condiciones de vida, vivienda y alimentación suficiente. Se dice que las poblaciones más sanas se encuentran en las sociedades más prósperas con una distribución equitativa de la riqueza (35).

III. METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo de la investigación:

Tipo Cuantitativo: es el procedimiento de decisión que pretende señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística (36).

En la investigación se empleó este tipo de estudios porque se plasmó los resultados obtenidos en tablas y gráficos estadísticos.

Nivel de la investigación

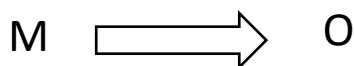
Nivel Descriptivo: es un método científico que implica observar y detallar las conductas de un sujeto, sin influir de ninguna manera sobre el individuo (37). Este tipo de estudio se empleó porque se describió las características y la conducta de la población en estudio.

Diseño de la Investigación:

Diseño: no experimental de una sola casilla, consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar para luego analizar y obtener una información más precisa (38). El estudio con este tipo de diseño ofrece resultados más descriptivos que experimentales

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por 380 habitantes en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.



Dónde:

M: representa la muestra.

O: representa lo que observamos.

a. Muestra

La muestra estuvo conformada por 191 adultos en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

b. Unidad de análisis

Cada adulto en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa que conforman la muestra y responden a los criterios de la investigación.

c. Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en la zona del asentamiento humano ciudad del niño III etapa Castilla-Piura, 2019.
- Adultos que aceptan participar en el estudio
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar el sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

d. Criterios de Exclusión:

- Adultos que tengan algún trastorno mental (Alzheimer).
- Adultos con problemas de comunicación.
- Adultos que no quieren participar en el proyecto.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.3.1. Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos

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

Sexo

Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética (39).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de la persona. Una división común de la vida de una persona por edades es la de bebé, niño, púber, adolescente, joven, adulto, mediana edad y tercera edad (40).

Escala nominal

- Adulto Joven (20 a 40 > años)
- Adulto Maduro (40 a 60 > años)
- Adulto Mayor (65 a más años)

Grado de Instrucción

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso ya estén completos o incompletos. (41).

Definición operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel de instrucción
- Inicial / Primaria
- Secundaria completada / incompleta secundaria
- Superior Universidad Superior
- Superior no universitaria.

Ingresos económicos

Está constituida por los ingresos del trabajo remunerado (en efectivo), el autoempleo (incluido el autoabastecimiento y el consumo de bienes producidos localmente), los ingresos de propiedad, las pensiones y otras transferencias de hogares (42).

Escala nominal

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

Ocupación del jefe de familia: Definición operacional

Actividad con sentido en que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura o la sociedad. (43)

Escala nominal

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

Vivienda

Lugar cerrado y cubierto, preparado para que sea habitado por el hombre o conjunto de una familia. Cuya prioridad es dar refugio a dichas personas, protegiendo del clima y otras amenazas que puedan presentar (44).

Escala nominal

Tipo

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

Tenencia:

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía eléctrica:

- 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 recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por casa

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

Suelen eliminar su basura

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

Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Conjunto de factores personales como social, económico y ambiental que definen el estado de salud en que se encuentra la persona sana o enferma (45).

Escala nominal

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

Frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas

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

Cuántas horas duerme

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

Con que frecuencia se baña

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

Se realiza exámenes médicos periódico, en un establecimiento de salud

- Si
- No

En su tiempo libre realiza alguna actividad física

- Camina
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

Actividad física realizada en más de 20 minuto

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

Alimentación

Definición operacional

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (46).

Escala nominal

Dieta: frecuencia de alimentos

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

Determinante de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (47).

Escala nominal

Apoyo social natural

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

Apoyo social organizado

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

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

Institución de salud se atendió

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

El lugar donde de atención está

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

Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

El tiempo que espero es

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

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud

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

Pandillaje o delincuencia cerca a su casa

- Si () No ()

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

a. Técnicas

El presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

b. Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos. Instrumento sobre caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/ o apoyo social para la salud del adulto, elaborado por Vílchez A, este está distribuido en 30 ítems, dividido en 4 partes de la siguiente manera:

- ✓ Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- ✓ Los determinantes del entorno socioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- ✓ Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- ✓ Los determinantes sociales: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

c. Control de Calidad de los datos

Evaluación Cualitativa

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del

Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos de las Regiones del Perú desarrollada por Ms. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Evaluación Cuantitativa

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

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

Dónde:

- 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 (48).

3.5 Plan de Análisis

Procedimiento para la recolección de datos:

Los siguientes aspectos se consideraron para la recolección de datos del estudio:

- ✓ Se informó y se pidió el consentimiento de la persona adulta de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serían estrictamente confidenciales.
- ✓ Se coordinó con la persona adulta su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos mediante encuesta
- ✓ Se procedió aplicar los instrumentos a cada participante mediante la encuesta
- ✓ Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas mediante la encuesta
- ✓ Los instrumentos se aplicaron en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas personalmente y directamente.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos que obtenidos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel los cuales fueron exportados al programa estadístico PASW Statistics, versión 18. 0 para su respectivo procesamiento. Para la evaluación analítica de los datos se plasmaron en tablas de distribución con frecuencias absolutas y relativas en porcentaje, al igual que grafios estadísticos.

3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIAS

| TITULO | ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | METODOLOGÍA |
|---|--|--|---|--|
| <p>Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano ciudad del niño III etapa Castilla-Piura, 2019.</p> | <p>¿La salud del adulto se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.?</p> | <p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.</p> | <p>1. Identificar los determinantes biosocioeconómicos para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. 2. Identificar los estilos de vida para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. 3. Identificar el apoyo social para la salud del adulto en el AA.HH Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.</p> | <p>Tipo: Cuantitativo Nivel: descriptivo. Diseño: No experimental de una sola casilla. Población y Muestra: Población constituida por 380 adultos, con muestra de 191 adultos. Técnicas: Entrevistas y observación. Instrumento: Cuestionario</p> |

3.7. Principios Éticos

Durante la aplicación de los instrumentos se respetó y se cumplió con los criterios éticos del Comité Institucional de Ética en Investigación. Resolución N° 0916-2020-CU- ULADECH católica, de fecha 29 de octubre del 2020.

La protección a las personas

Se aplicó el cuestionario a los adultos del Asentamiento humano en el Ciudad del niño III etapa, de tal forma se respetó su dignidad personal, diversidad, identidad, confidencialidad y privacidad en la investigación.

Lo cual se ha considerado esta responsabilidad como un requisito reglamentario o legal, de acuerdo con los estándares y principios éticos universales (49).

Libre participación y derecho a estar informado

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

Beneficencia y no maleficencia

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

Justicia

Se ejerció un juicio razonable con los adultos del Asentamiento humano Ciudad del niño III etapa, se tomó las precauciones necesarias para asegurar que sus riesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (50).

Integridad científica

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

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

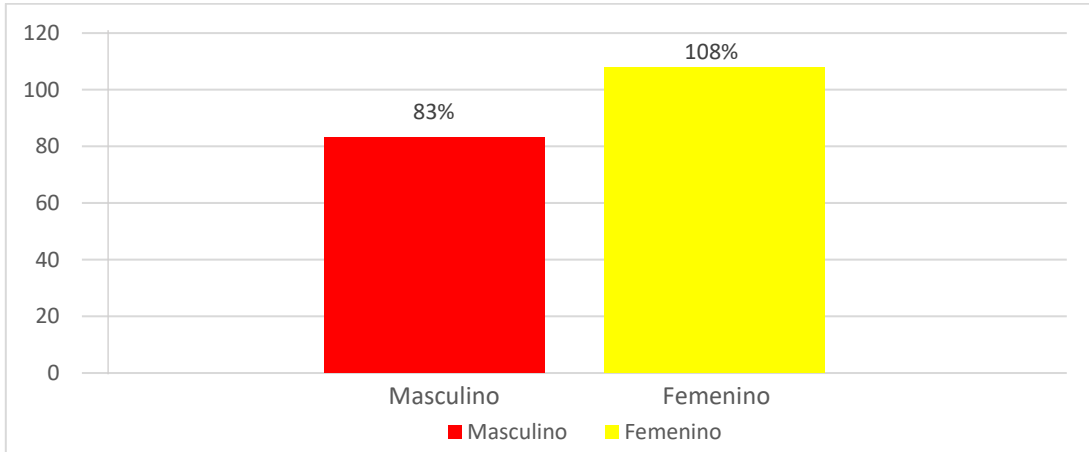
TABLA 1.

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS DEL ADULTO EN
EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019

| Sexo | n | % |
|----------------------------------|------------|------------|
| Masculino | 83 | 43 |
| Femenino | 108 | 57 |
| Total | 191 | 100 |
| Edad | n | % |
| Adulto joven (20 a 40 años) | 100 | 52 |
| Adulto Maduro (40 a 64 años) | 62 | 33 |
| Adulto Mayor (65 en adelante) | 29 | 15 |
| Total | 191 | 100 |
| Grado de Instrucción | n | % |
| Sin nivel de instrucción | 8 | 4 |
| Inicial/primaria | 35 | 18 |
| Secundaria completa/incompleta | 93 | 49 |
| Superior Universitaria | 26 | 14 |
| Superior No Universitaria | 29 | 15 |
| Total | 191 | 100 |
| Ingreso económico (Soles) | n | % |
| Menor de 750 | 64 | 33 |
| De 751 a 1000 | 74 | 39 |
| De 1001 a 1400 | 48 | 25 |
| De 1401 a 1800 | 5 | 3 |
| De 1801 a más | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Ocupación | n | % |
| Trabajo estable | 33 | 17 |
| Eventual | 110 | 58 |
| Sin ocupación | 36 | 19 |
| Jubilado | 12 | 6 |
| Total | 191 | 100 |

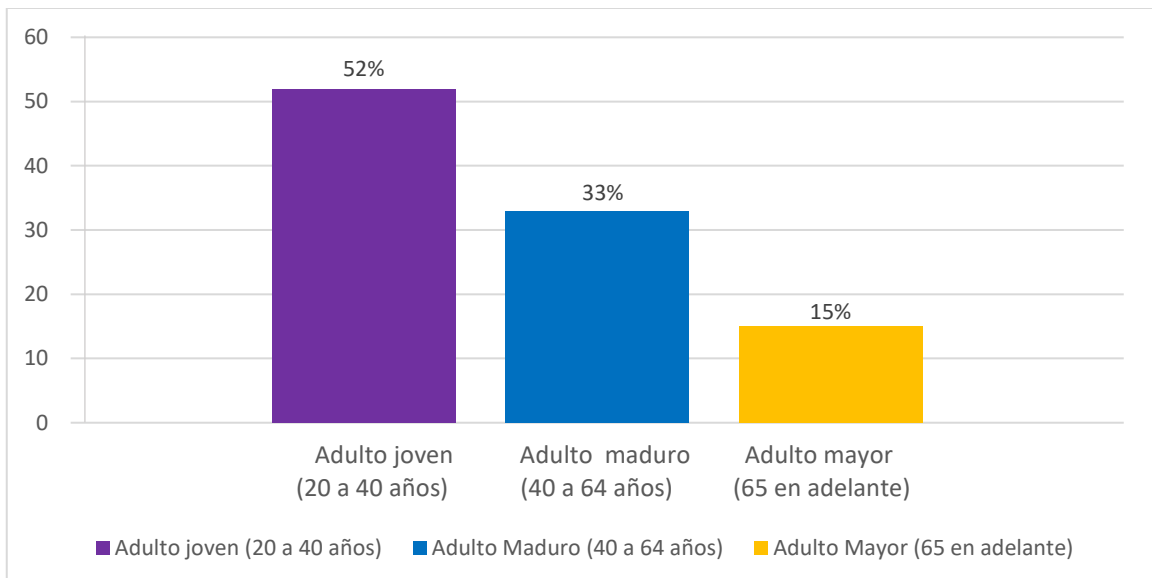
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°01:
SEGÚN SEXO DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

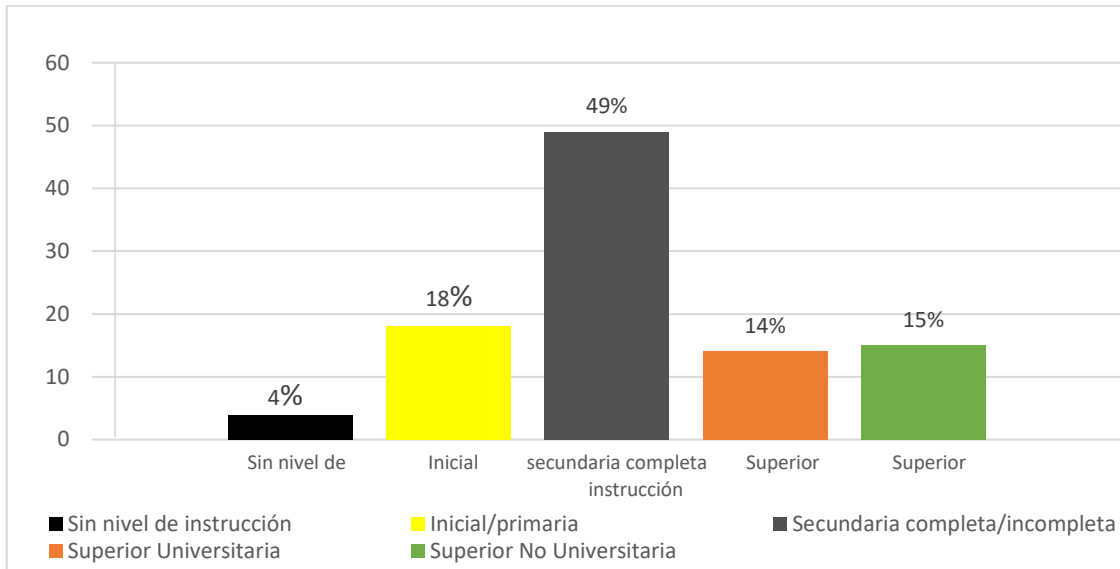
Gráfico N°02:
EDAD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°03:

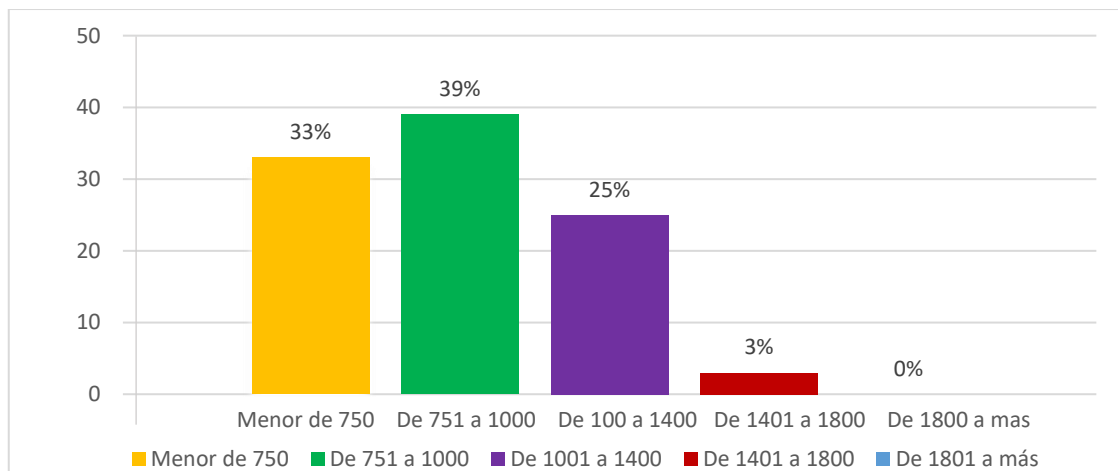
GRADO DE INSTRUCCION DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

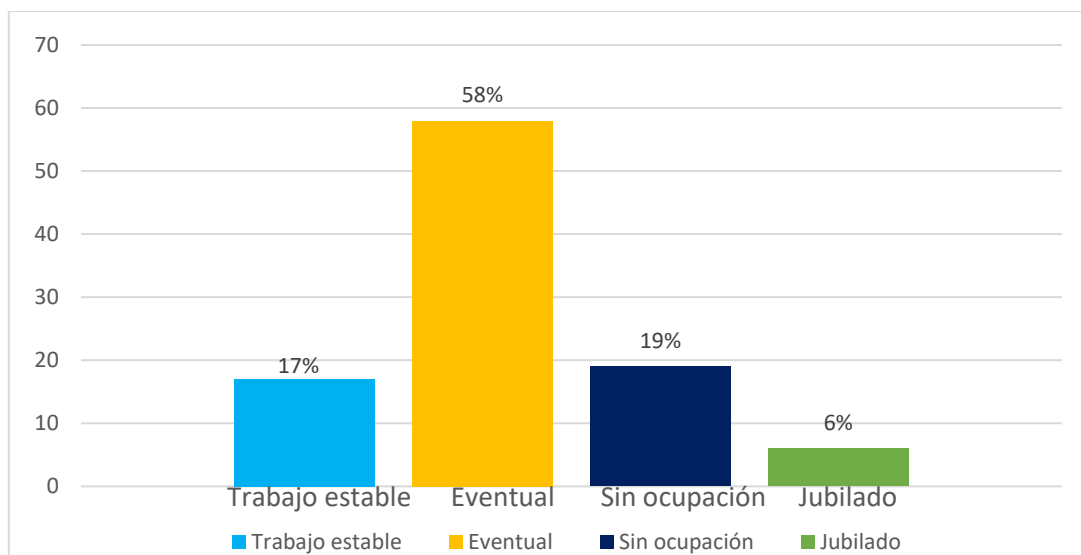
Gráfico N°04:

INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019

Gráfico N°05:
OCUPACIÓN DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

TABLA 2.
DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA REFERENTE A LA VIVIENDA
DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

| Tipo de vivienda | n | % |
|--|------------|------------|
| Unifamiliar | 123 | 64 |
| Multifamiliar | 68 | 36 |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña | 0 | 0 |
| Local, no destinada para habitación humana | 0 | 0 |
| Otros | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Tenencia | n | % |
| Alquiler | 21 | 11 |
| Cuidador/alojado | 8 | 4 |
| Plan social | 0 | 0 |
| Alquiler venta | 0 | 0 |
| Propia | 162 | 85 |
| Total | 191 | 100 |

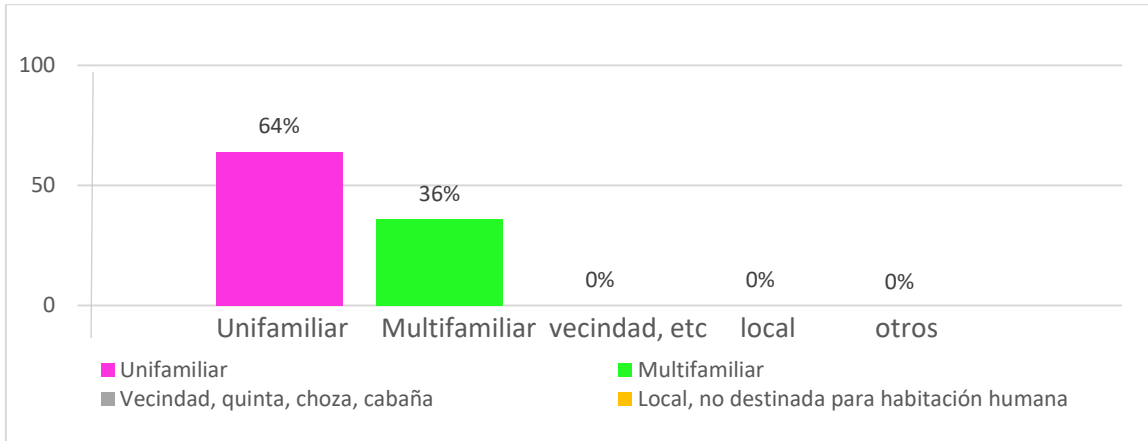
| Material del piso | n | % |
|-------------------------------------|------------|------------|
| Tierra | 109 | 57 |
| Entablado | 0 | 43 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílicos | 82 | 4 |
| Laminas asfálticas | 0 | 0 |
| Parquet | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Material de techo | n | % |
| Madera, estera | 8 | 4 |
| Adobe | 16 | 8 |
| Estera y adobe | 7 | 4 |
| Material noble, ladrillo y cemento | 136 | 71 |
| Eternit | 24 | 13 |
| Total | 191 | 100 |
| Material de las paredes | n | % |
| Madera, estera | 6 | 3 |
| Adobe | 21 | 11 |
| Estera y adobe | 7 | 4 |
| Material noble, ladrillo y cemento | 157 | 82 |
| Total | 191 | 100 |
| N° de personas en dormitorio | n | % |
| 4 a más miembros | 0 | 0 |
| 2 a 3 miembros | 50 | 26 |
| Independiente | 141 | 74 |
| Total | 191 | 100 |
| Abastecimiento de agua | n | % |
| Acequia | 0 | 0 |
| Cisterna | 0 | 0 |
| Pozo | 0 | 0 |
| Red publica | 0 | 0 |
| Conexión domiciliaria | 191 | 100 |
| Total | 191 | 100 |
| Eliminación de excretas | n | % |
| Aire libre | 0 | 0 |
| Acequia, canal | 0 | 0 |
| Letrina | 0 | 0 |
| Baño publico | 3 | 2 |
| Baño propio | 188 | 98 |
| Otros | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |

| Combustible para cocinar | n | % |
|--|------------|------------|
| Gas, electricidad | 191 | 100 |
| Leña, carbón | 0 | 0 |
| Bosta | 0 | 0 |
| Tuza (coronta de maíz) | 0 | 0 |
| Carca de vaca | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Tipo de alumbrado | n | % |
| Sin energía | 0 | 0 |
| Lámpara (no eléctrica) | 0 | 0 |
| Grupo electrógeno | 0 | 0 |
| Eléctrica temporal | 0 | 0 |
| Eléctrica permanente | 191 | 100 |
| Vela | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Disposición de basura | n | % |
| A campo abierto | 0 | 0 |
| A rio | 0 | 0 |
| En un pozo | 0 | 0 |
| Se entierra, quema, carro colector | 191 | 100 |
| Total | 191 | 100 |
| Frecuencia del recojo de basura | n | % |
| Diariamente | 10 | 5 |
| Todas las semanas, pero no diariamente | 3 | 2 |
| Al menos 2 veces por semana | 117 | 61 |
| Al menos una vez al mes | 61 | 32 |
| Total | 191 | 100 |
| ¿Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares]? | n | % |
| Carro colector | 191 | 100 |
| Montículo o campo limpio | 0 | 0 |
| Contenedores específicos de recogida | 0 | 0 |
| Vertido por el fregadero o desagüe | 0 | 0 |
| Otros | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°06:

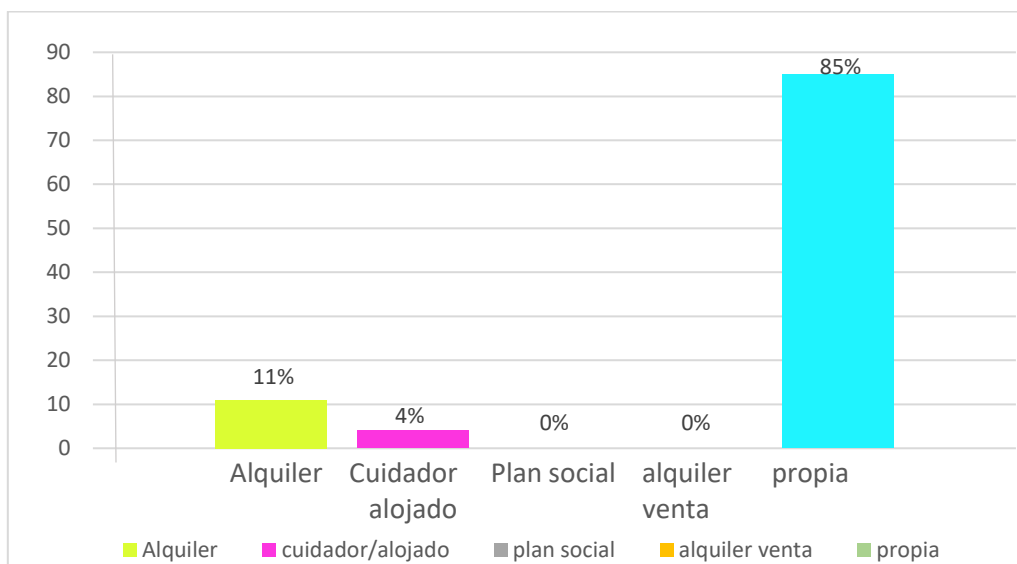
TIPO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°07:

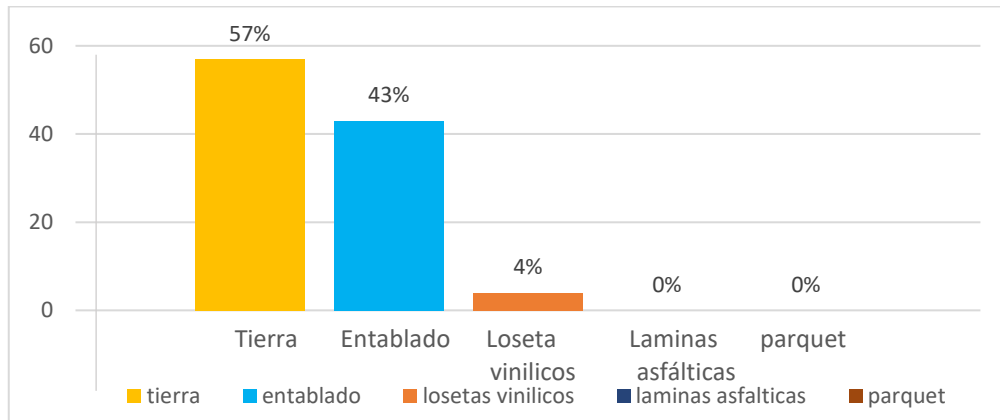
TENENCIA DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°08:

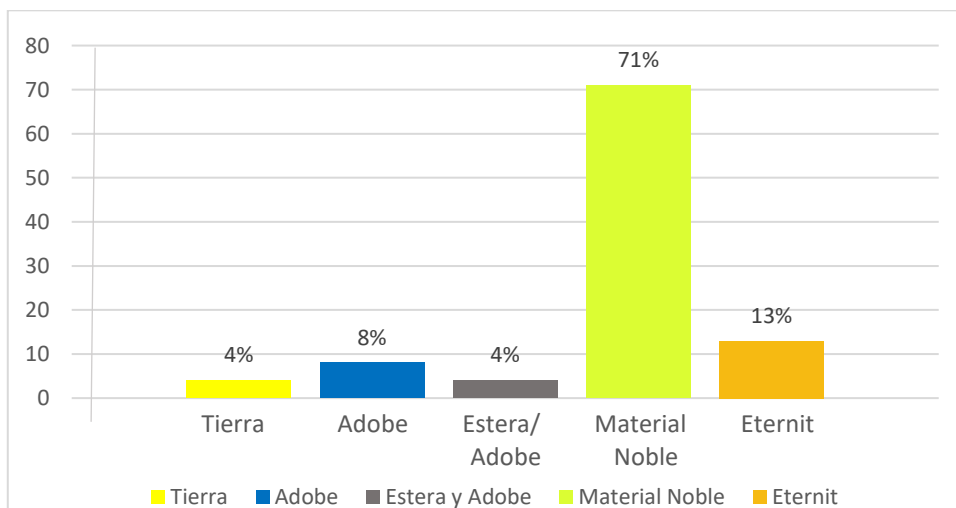
**MATERIAL DE PISO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla- Piura, 2019.

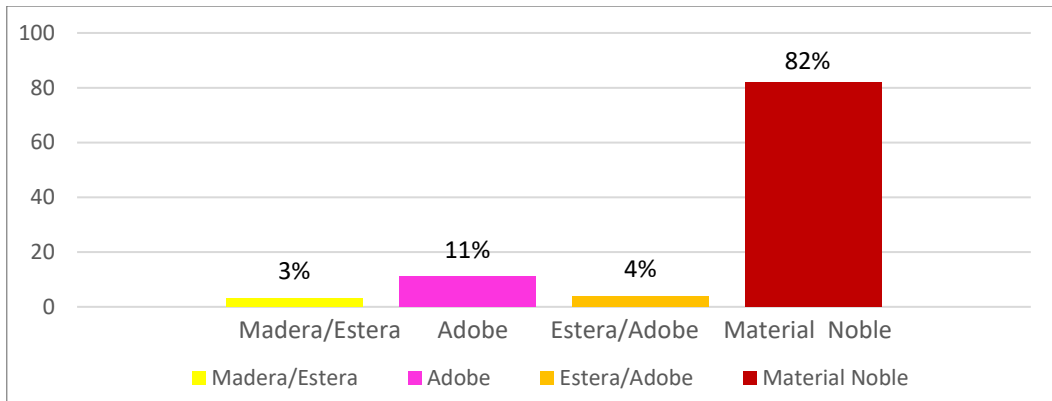
Gráfico N°09:

**MATERIAL DE TECHO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019**



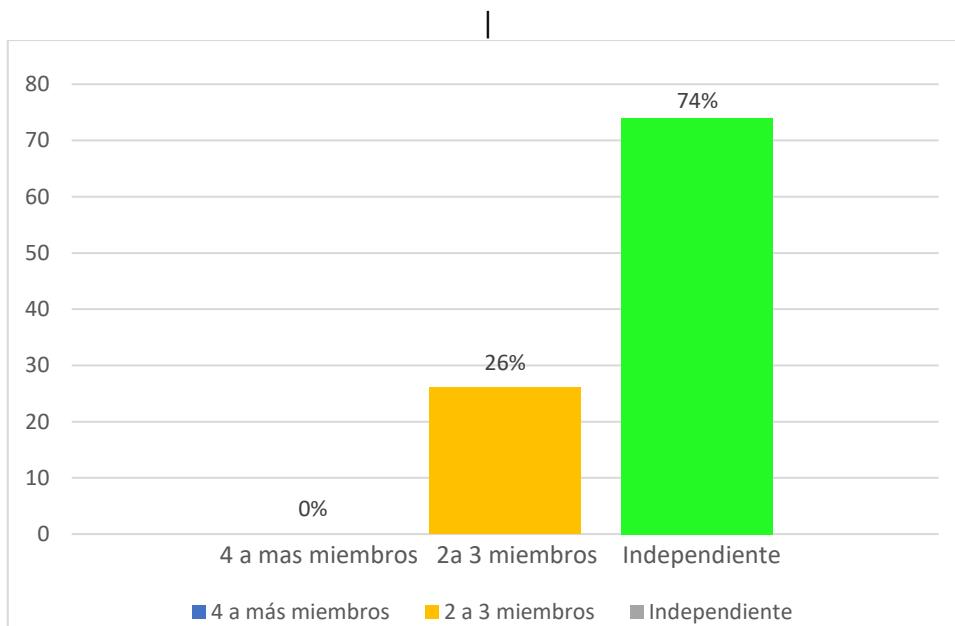
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°10:
MATERIAL DE PAREDES DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN
EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA
CASTILLA-PIURA, 2019



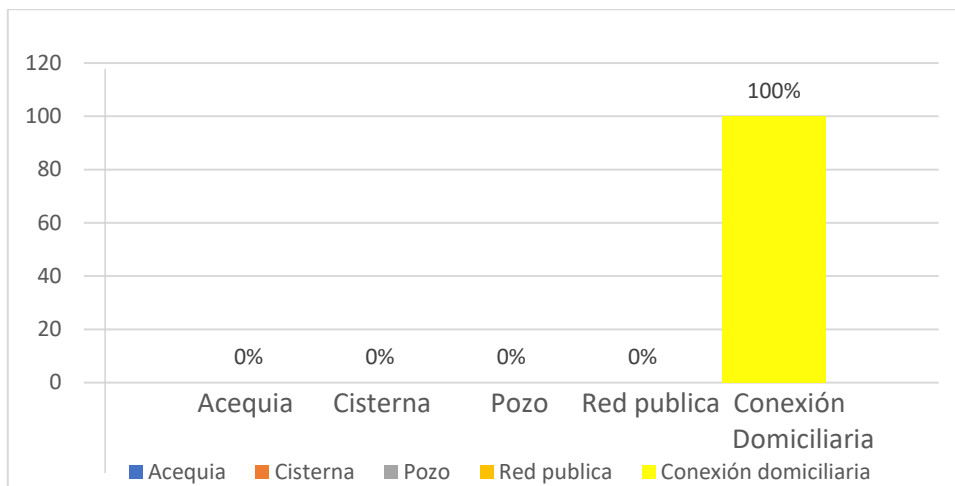
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°11:
N° DE PERSONAS EN DORMITORIO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



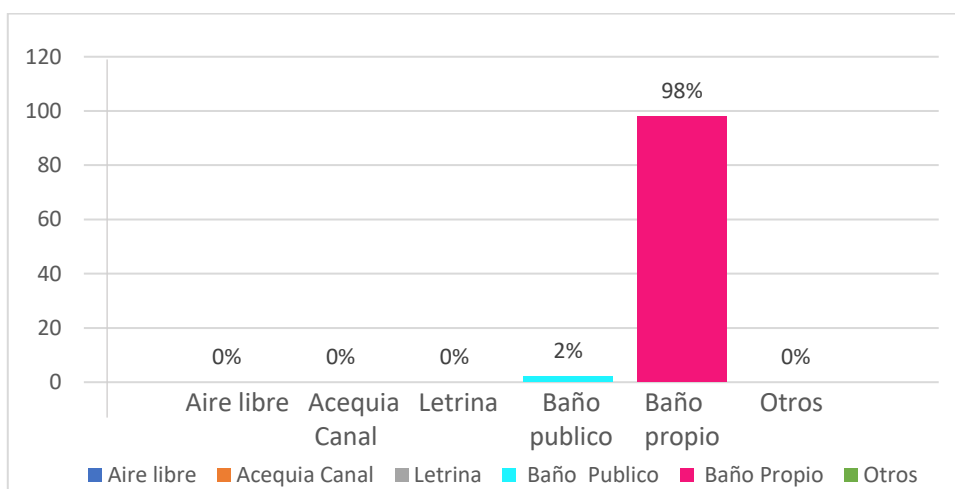
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

Gráfico N°12:
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA
CASTILLA- PIURA, 2019



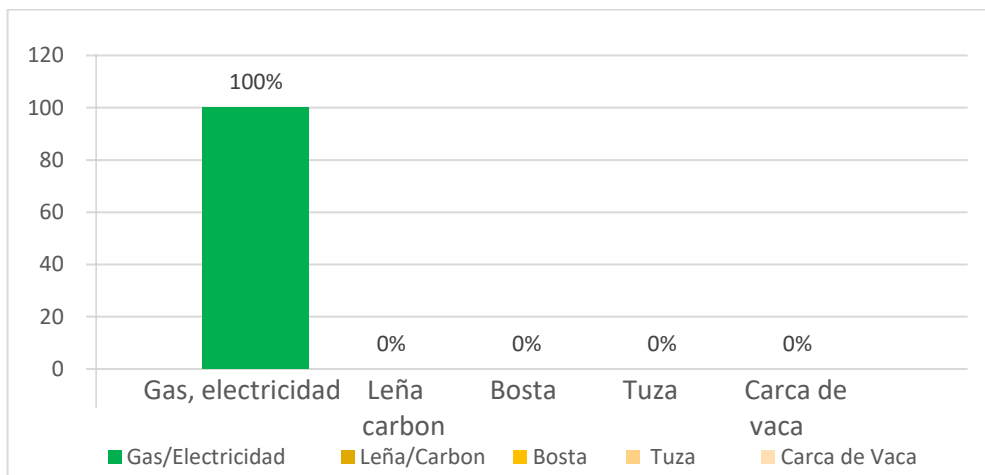
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla- Piura 2019.

Gráfico N°13:
ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



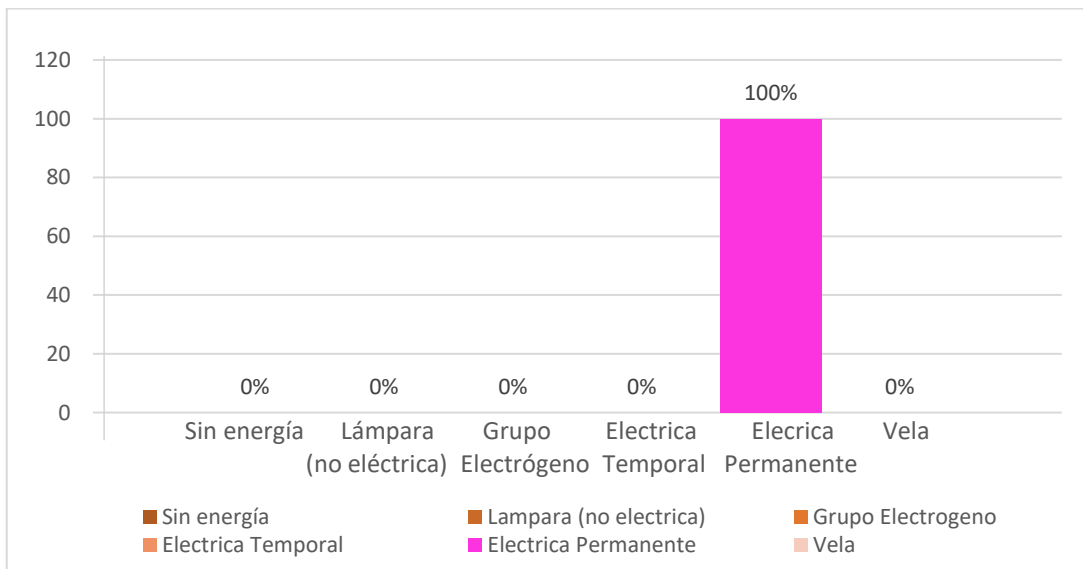
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III Etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 14:
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA- PIURA, 2019



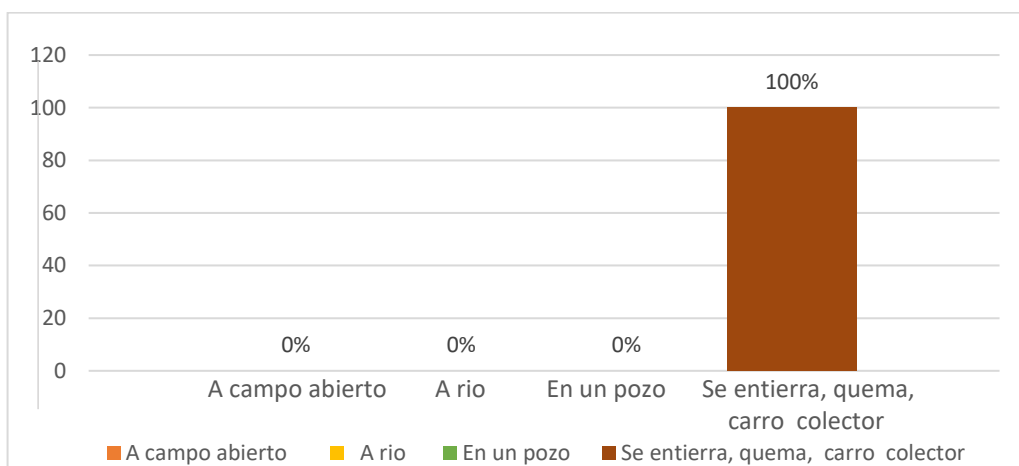
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño III Etapa - Castilla- Piura, 2019.

GRAFICO 15:
TIPO DE ALUMBRADO EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO EN
EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA
CASTILLA-PIURA, 2019



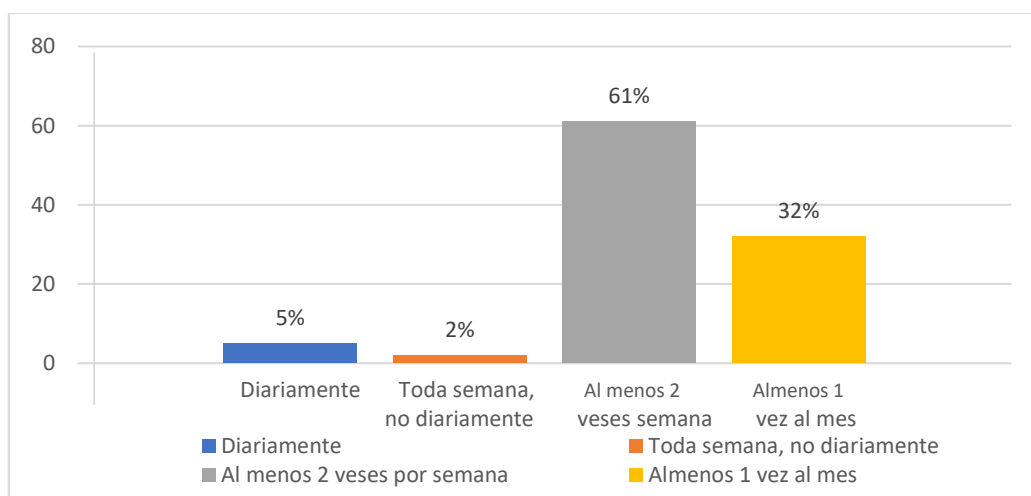
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 16:
DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA
CASTILLA-PIURA, 2019



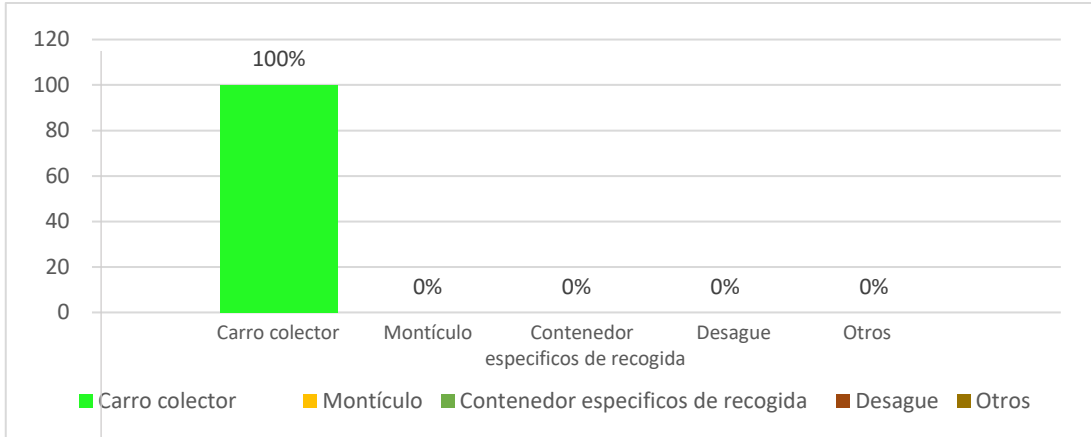
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III Etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 17:
FRECUENCIA QUE RECOGE LA BASURA EN LA VIVIENDA EN QUE
VIVE EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL
NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



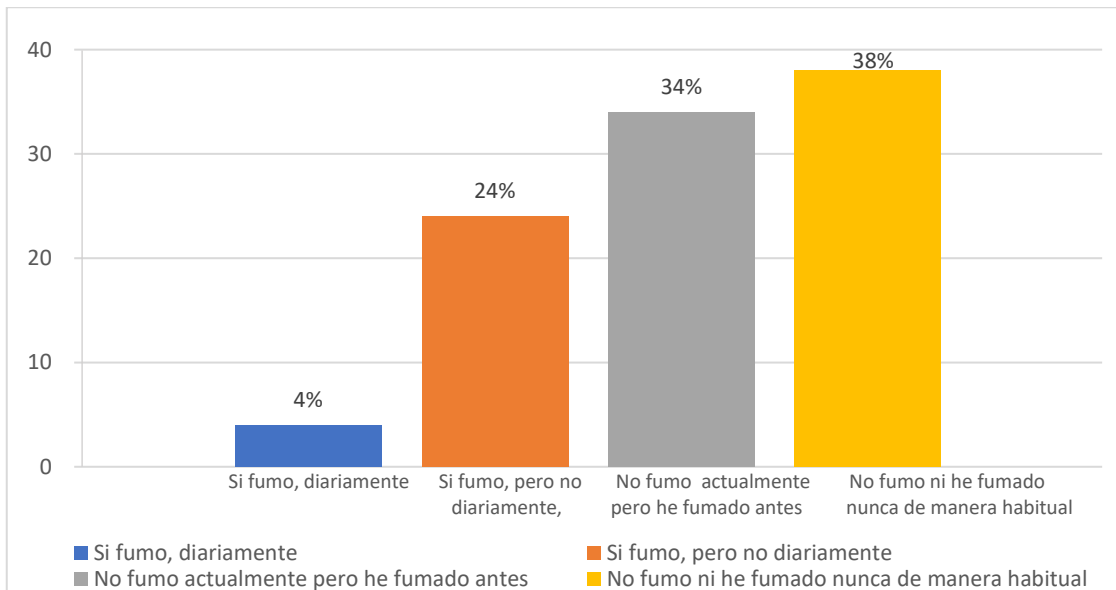
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 18:
LUGAR DONDE ELIMINA LA BASURA DE LA VIVIENDA QUE VIVE EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



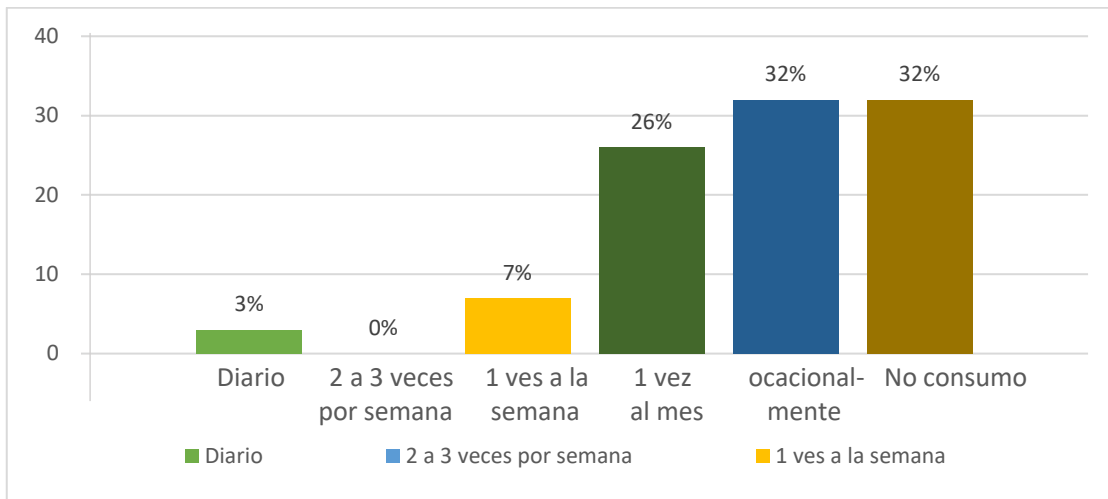
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura 2019.

Gráfico N°19:
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



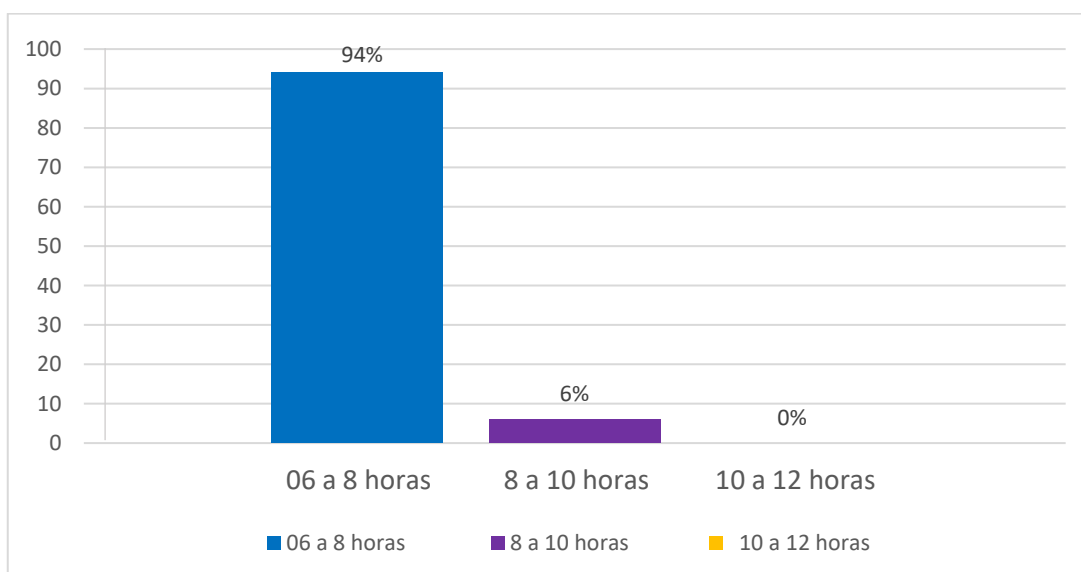
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 20:
FRECUENCIA EN LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA- PIURA, 2019



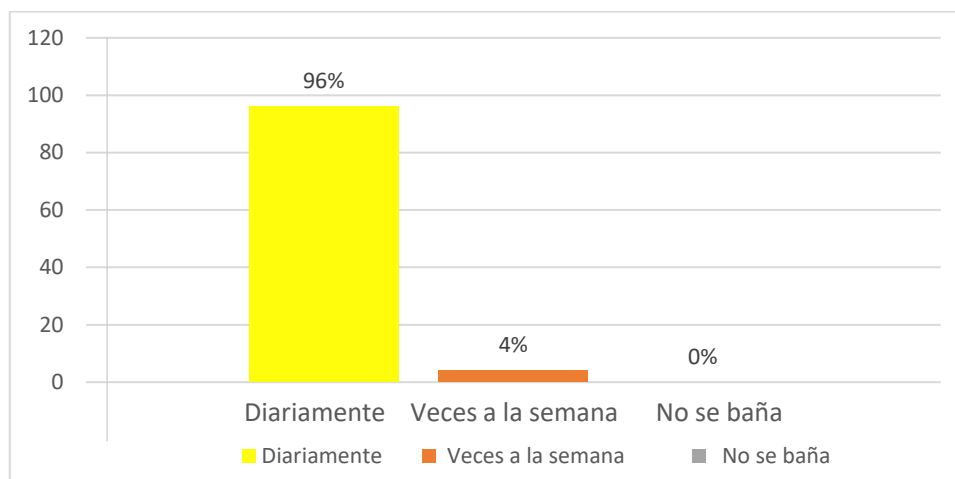
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 21:
NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 22:
FRECUENCIA EN QUE SE BAÑA EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

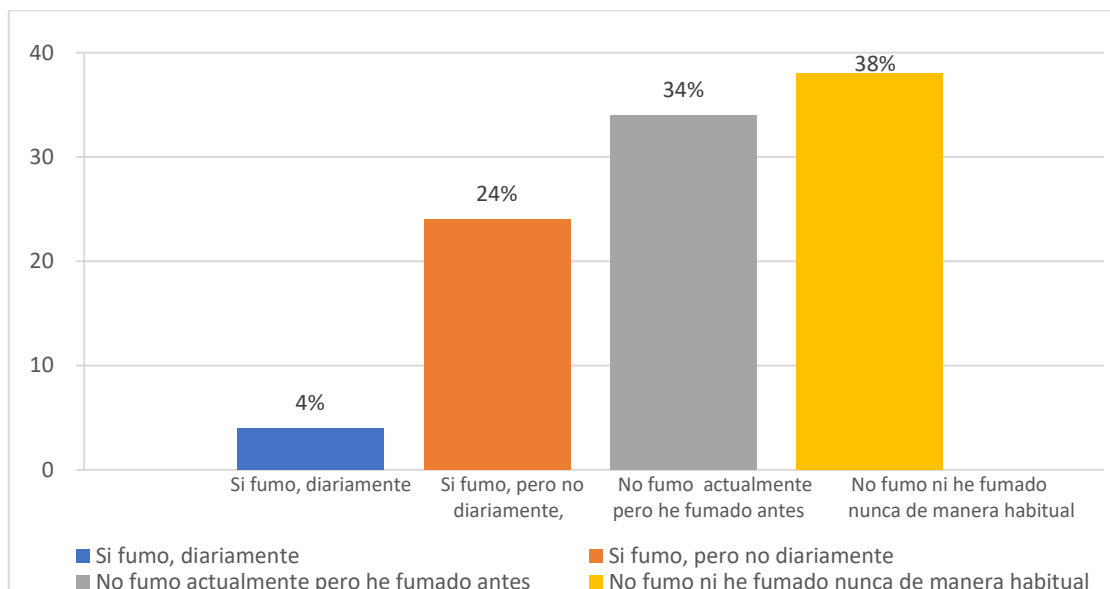
TABLA 03.
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019

| Actualmente Fuma | n | % |
|---|------------|------------|
| Si fumo, diariamente | 8 | |
| Si fumo, pero no diariamente | 46 | 24 |
| No fumo actualmente, pero he fumado antes | 65 | 34 |
| No fumo ni he fumado nunca de manera habitual | 72 | 38 |
| Total | 191 | 100 |
| ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas? | n | % |
| Diario | 5 | 3 |
| Dos a tres veces por semana | 0 | 0 |
| Una vez a la semana | 14 | 7 |
| Una vez al mes | 50 | 26 |
| Ocasionalmente | 62 | 32 |
| No consumo | 60 | 32 |
| Total | 191 | 100 |

| Número de horas que duerme | n | % |
|--|------------|------------|
| 06 a 8 horas | 180 | 94 |
| 8 a 10 horas | 11 | 6 |
| 10 a 1ñ2 horas | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| ¿Cuál es la frecuencia con la que se baña? | n | % |
| Diariamente | 183 | 96 |
| Veces a la semana | 8 | 4 |
| No se baña | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |
| Realiza examen médico periódico | n | % |
| Si | 75 | 39 |
| No | 116 | 61 |
| Total | 191 | 100 |
| Realiza alguna actividad física | n | % |
| Camina | 30 | 16 |
| Deporte | 41 | 21 |
| Gimnasia | 3 | 2 |
| No realiza | 117 | 61 |
| Total | 191 | 100 |
| Realizo actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos | n | % |
| Caminar | 55 | 28 |
| Gimnasia suave | 13 | 7 |
| Juegos con poco esfuerzo | 0 | 0 |
| Correr | 0 | 0 |
| Deporte | 22 | 12 |
| Ninguna | 101 | 53 |
| Total | 191 | 100 |

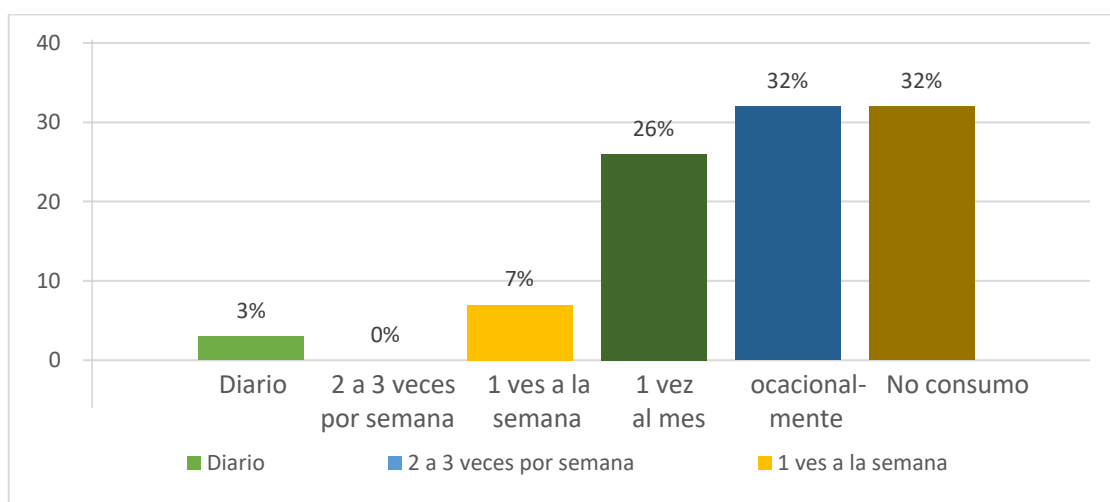
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 23:
ACTUALMENTE FUMA EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



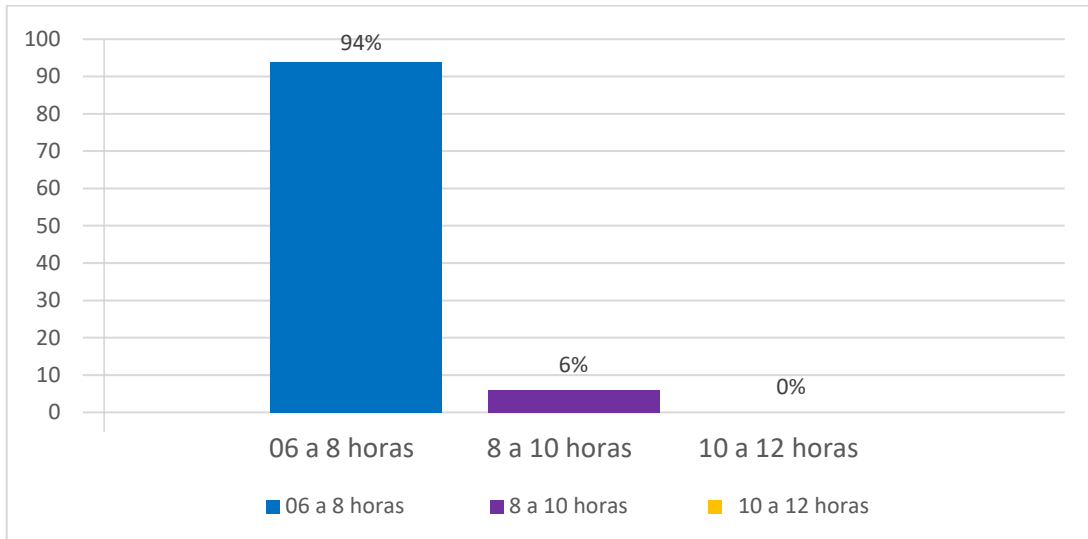
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura 2019.

GRAFICO 24:
FRECUENCIA EN LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA- PIURA, 2019



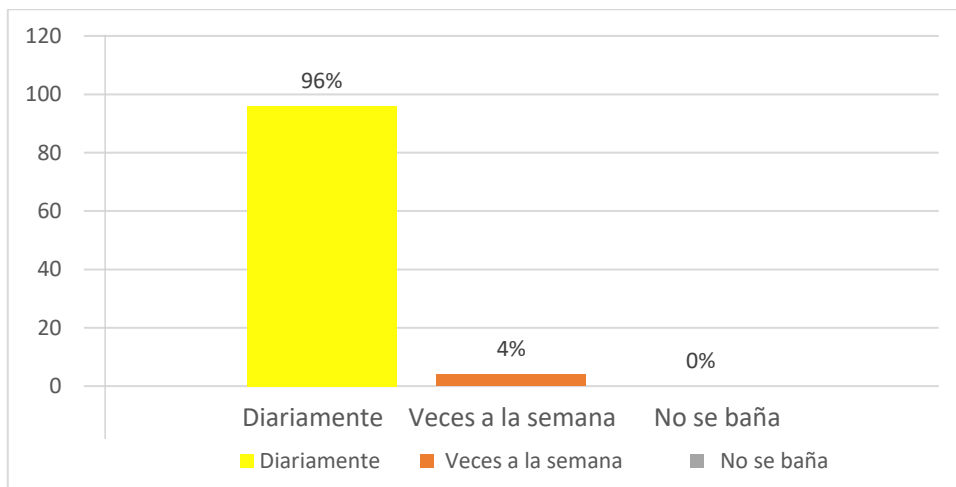
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 25:
NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



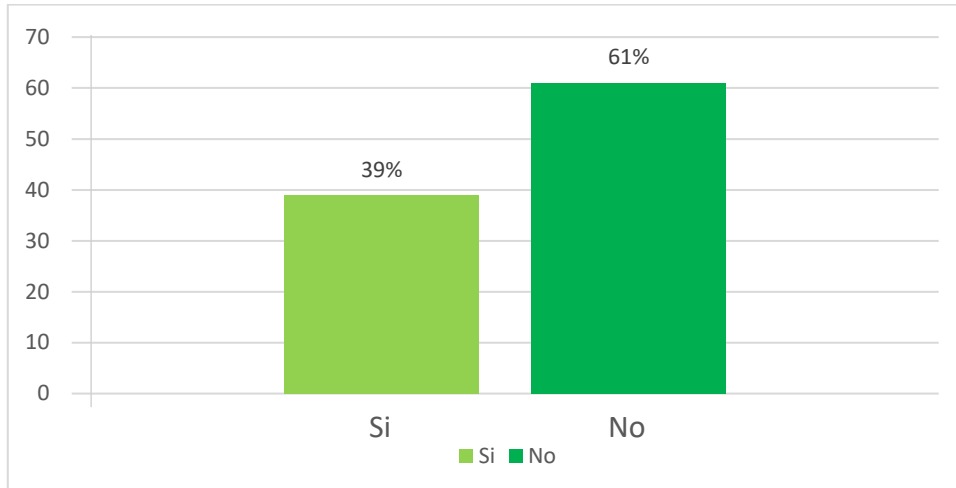
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 26:
FRECUENCIA EN QUE SE BAÑA EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



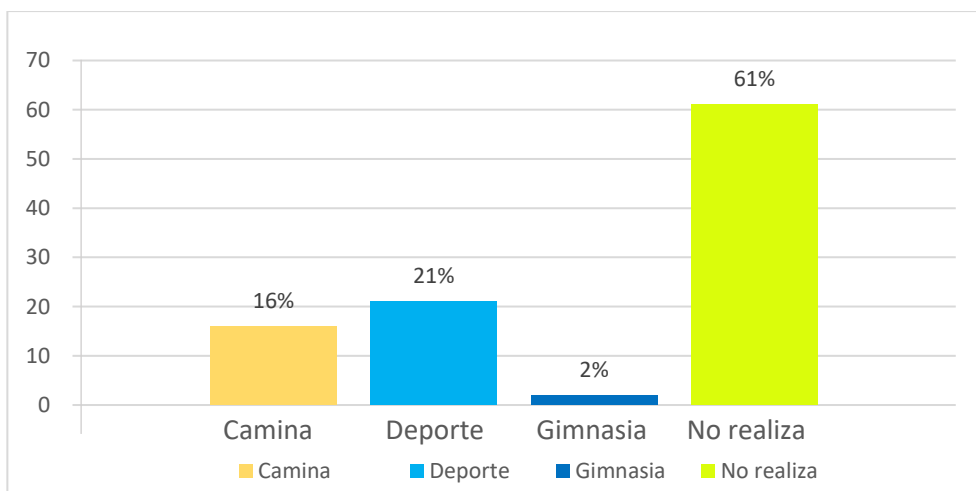
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 27:
REALIZA EXAMEN MEDICO PERIODICO EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



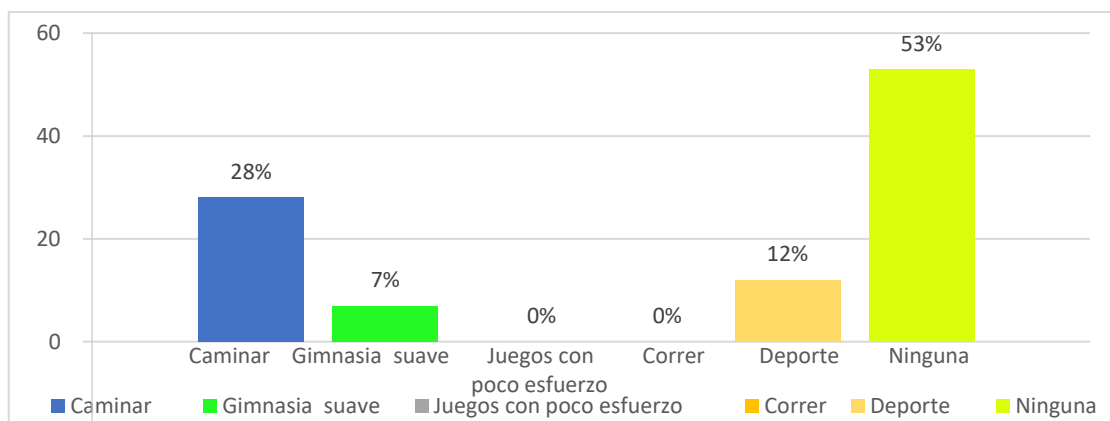
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 28:
ACTIVIDAD FISICA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 29:
ACTIVIDAD FISICA EN LAS UTLIMAS SEMANAS DURANTE 20
MINUTOS QUE HA REALIZADO EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



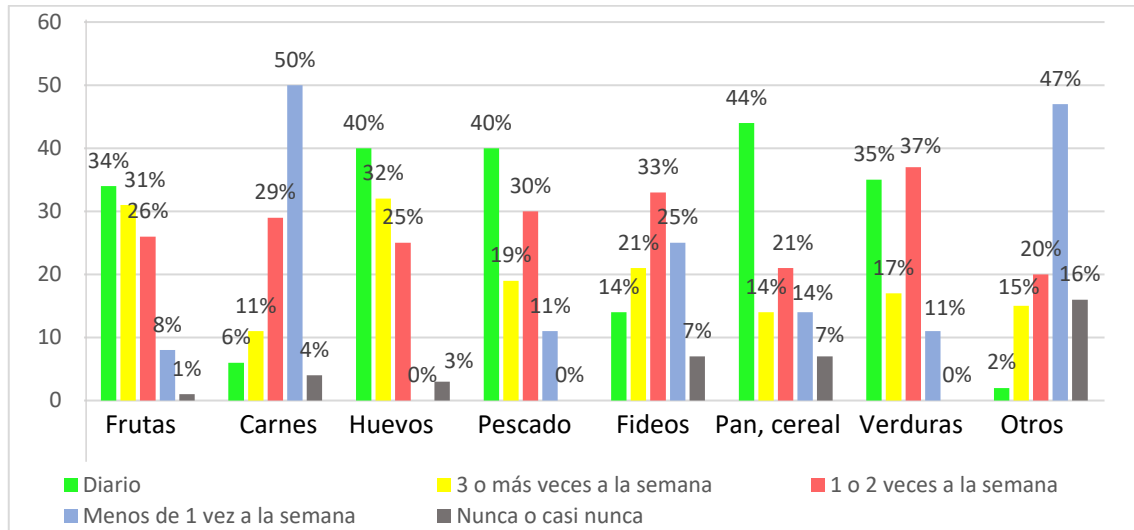
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla- Piura, 2019

1.1.TABLA 03.
FRECUENCIA DE ALIMENTACION DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019

| Alimentos | Diario | | 3 o más veces a la semana | | 1 o 2 veces a la semana | | Menos de 1 vez a la semana | | Nunca o casi nunca | | Total % |
|-----------------------|--------|----|---------------------------|----|-------------------------|----|----------------------------|----|--------------------|----|---------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | |
| Frutas | 65 | 34 | 59 | 31 | 49 | 26 | 16 | 8 | 2 | 1 | 100 |
| Carnes | 12 | 6 | 20 | 11 | 56 | 29 | 95 | 50 | 8 | 4 | 100 |
| Huevos | 77 | 40 | 61 | 32 | 48 | 25 | 0 | 0 | 5 | 3 | 100 |
| Pescado | 77 | 40 | 36 | 19 | 57 | 30 | 21 | 11 | 0 | 0 | 100 |
| Fideos | 26 | 14 | 40 | 21 | 64 | 33 | 48 | 25 | 13 | 7 | 100 |
| Pan, cereales | 85 | 44 | 27 | 14 | 40 | 21 | 26 | 14 | 13 | 7 | 100 |
| Verduras y hortalizas | 67 | 35 | 33 | 17 | 70 | 37 | 21 | 11 | 0 | 0 | 100 |
| Otros | 3 | 2 | 29 | 15 | 38 | 20 | 90 | 47 | 31 | 16 | 100 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 30:
FRECUENCIA DE ALIMENTACION DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

TABLA 04.
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019

| ¿Recibe algún apoyo social natural? | n | % |
|---|------------|------------|
| Familiares | 32 | 17 |
| Amigos | 0 | 0 |
| Vecinos | 0 | 0 |
| Compañeros espirituales | 0 | 0 |
| Compañeros de trabajo | 0 | 0 |
| No recibió | 159 | 83 |
| Total | 191 | 100 |
| ¿Recibe algún apoyo social organizado? | n | % |
| Organizaciones de ayuda al enfermo | 0 | 0 |
| Seguridad social | 0 | 0 |
| Empresa para la que trabaja | 5 | 3 |
| Instituciones de acogida | 0 | 0 |
| Organizaciones de voluntariado | 0 | 0 |
| No recibió | 186 | 97 |
| Total | 191 | 100 |

| Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones | Si | | No | | Total |
|---|----|---|-----|----|-------|
| | n | % | n | % | % |
| Pensión 65 | 14 | 7 | 177 | 93 | 100 |
| Comedor Popular | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vaso de leche | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otros | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| En que institución de salud se atendió | n | % |
|--|------------|------------|
| Hospital | 52 | 27 |
| Centro de Salud | 119 | 62 |
| Puesto de Salud | 6 | 3 |
| Clínicas particulares | 11 | 6 |
| Otros | 3 | 2 |
| Total | 191 | 100 |

| ¿Considera Ud., que el lugar donde lo(la) atendieron está: | n | % |
|--|------------|------------|
| Muy cerca de su casa | 11 | 6 |
| Regular | 72 | 38 |
| Lejos | 58 | 30 |
| Muy lejos de su casa | 50 | 26 |
| No sabe | 0 | 0 |
| Total | 191 | 100 |

| ¿Qué tipo de seguro tiene Ud.? | n | % |
|--------------------------------|------------|------------|
| ESSALUD | 35 | 18 |
| SIS-Minsa | 150 | 79 |
| Sanidad | 0 | 0 |
| Otros | 6 | 3 |
| Total | 191 | 100 |

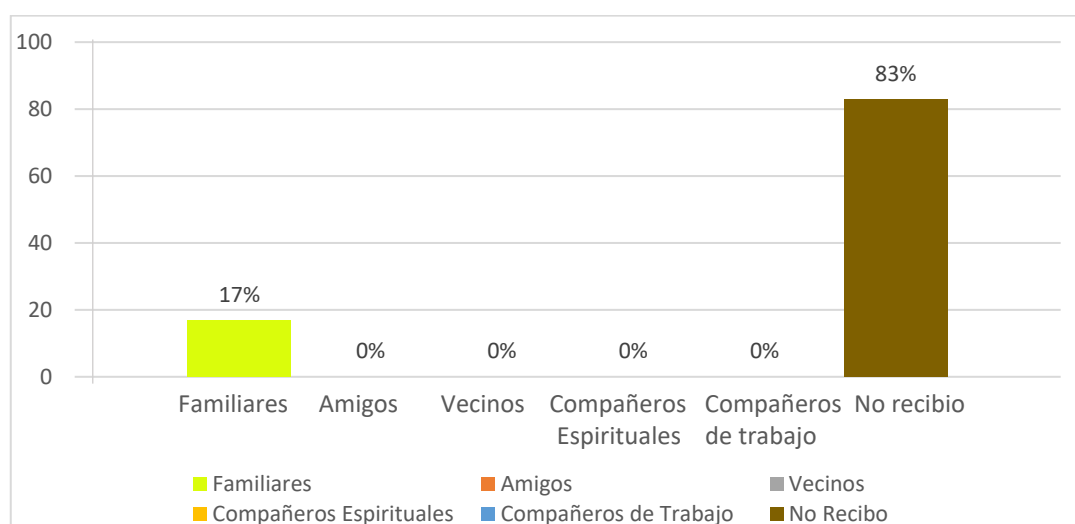
| El tiempo que espero para que lo(la) atendieran en el establecimiento de salud. ¿Le pareció? | n | % |
|--|------------|------------|
| Muy largo | 50 | 26 |
| Largo | 36 | 19 |
| Regular | 59 | 31 |
| Corto | 20 | 10 |
| Muy corto | 20 | 10 |
| No sabe | 6 | 3 |
| Total | 191 | 100 |

| En general ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue? | n | % |
|---|------------|------------|
| Muy buena | 46 | 24 |
| Buena | 71 | 37 |
| Regular | 44 | 23 |
| Mala | 18 | 9 |
| Muy mala | 9 | 5 |
| No sabe | 3 | 2 |
| Total | 191 | 100 |

| ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa? | n | % |
|---|------------|------------|
| Si | 108 | 57 |
| No | 83 | 43 |
| Total | 191 | 100 |

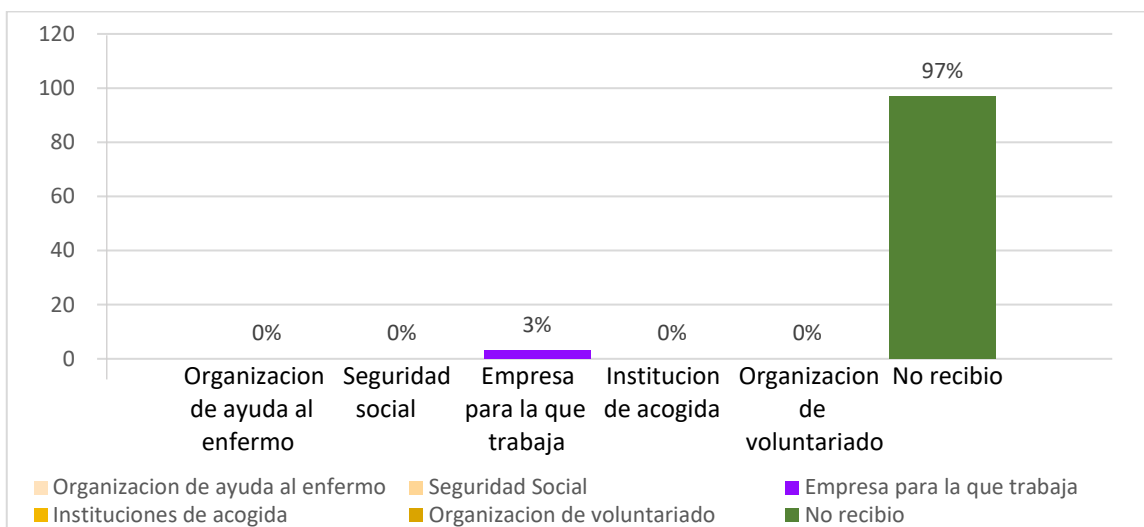
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

**GRAFICO 31:
PERCIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019**



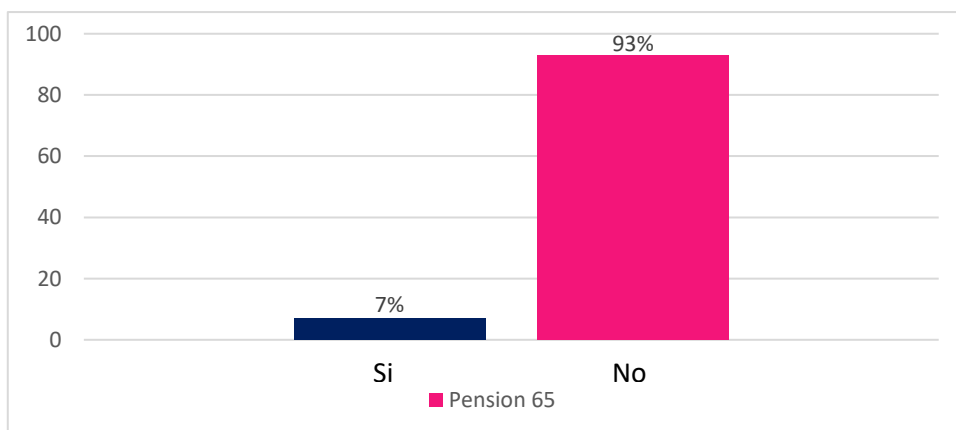
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 32:
PERCIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



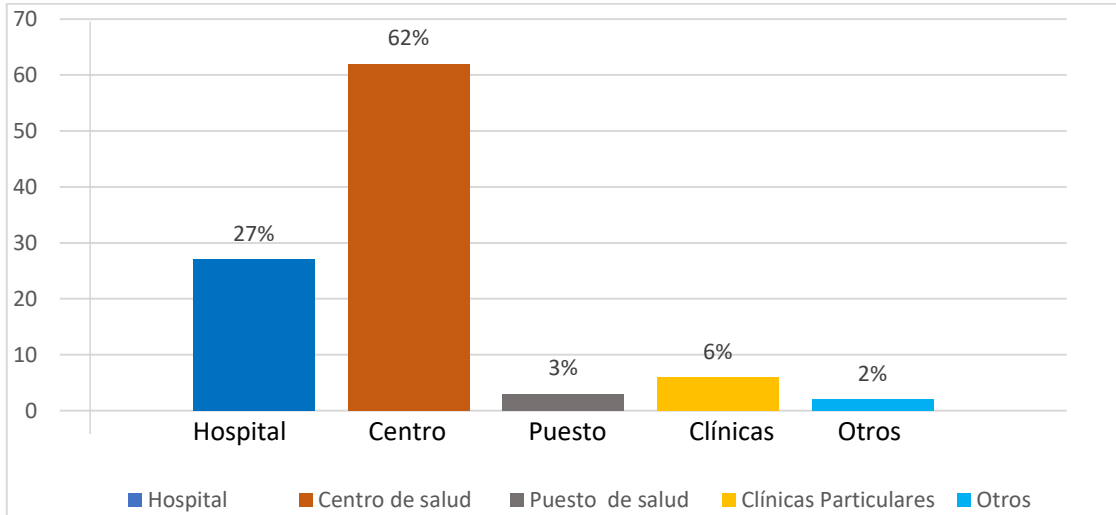
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 33:
RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



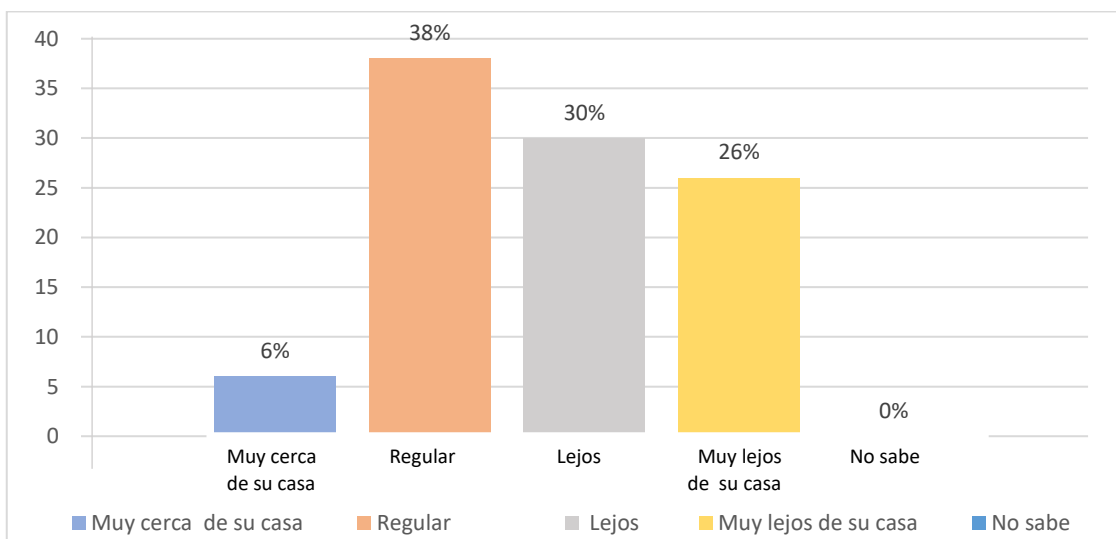
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO N°34:
INSTITUCION DE SALUD EN QUE SE ATENDIO EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



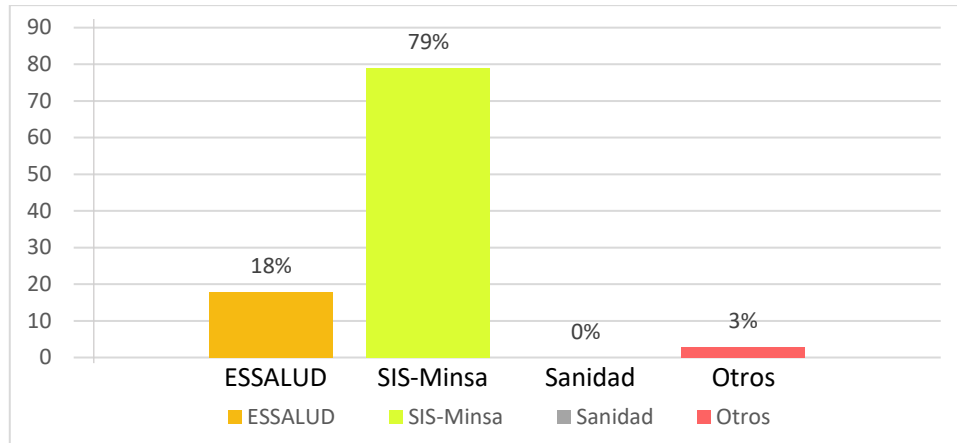
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura 2019.

GRAFICO 35:
DISTANCIA DE LA VIVIENDA AL CENTRO DE SALUD DONDE SE
ATENDIO EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL
NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



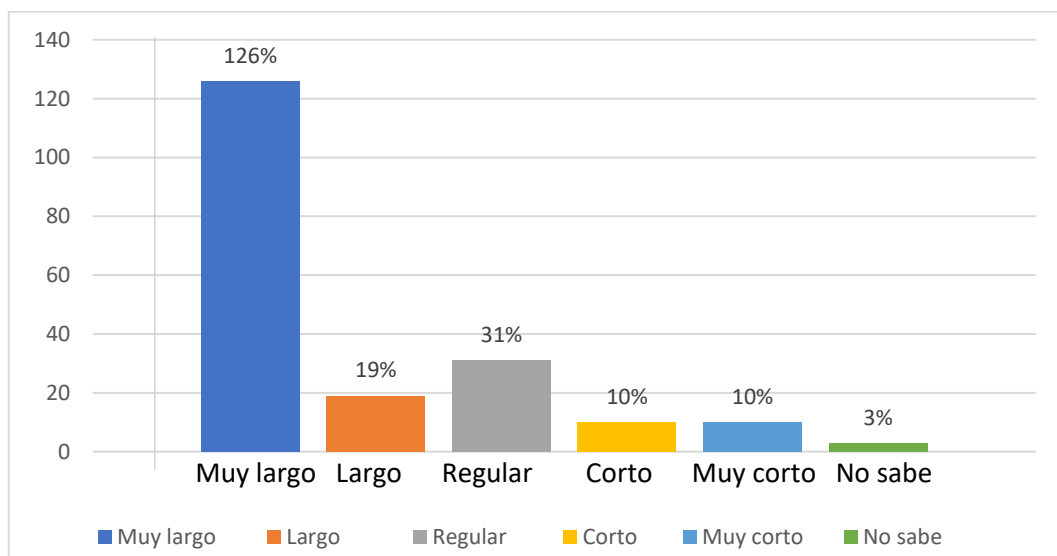
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 36:
TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



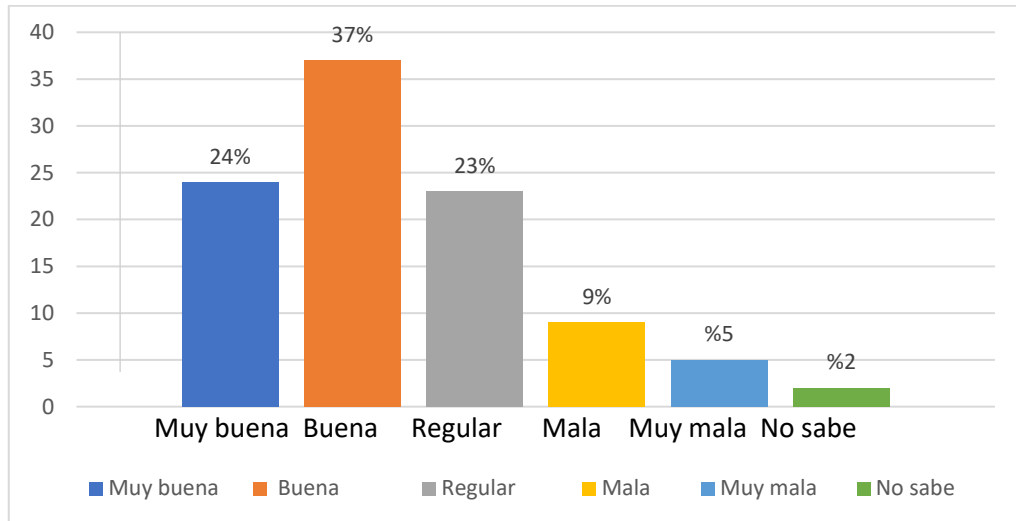
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 37:
TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO EL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



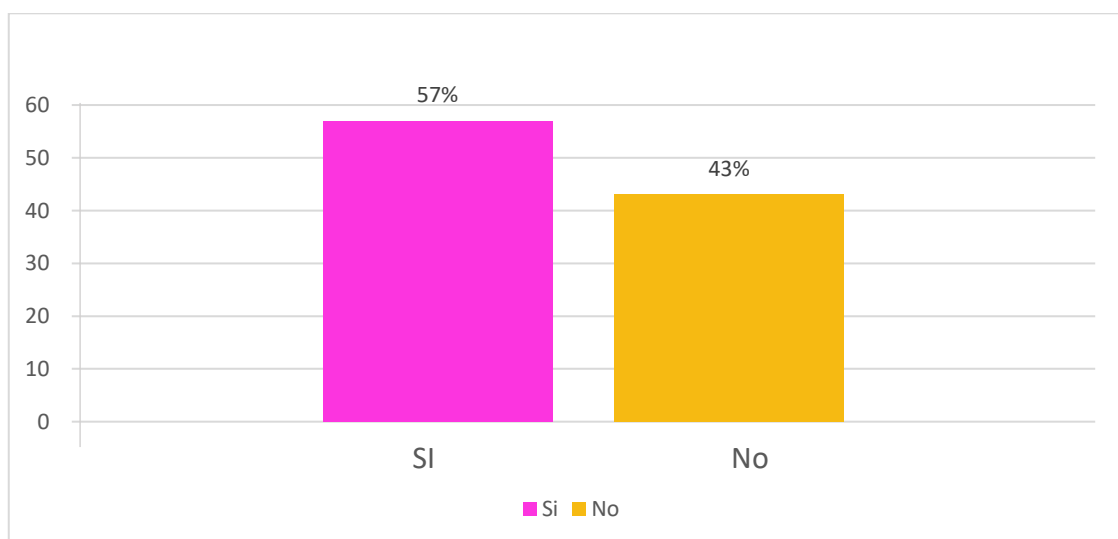
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 38:
CALIDAD DE ATENCION QUE LE BRINDARON AL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-
PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

GRAFICO 39:
EXISTE PANDILLAJE CERCA A LA VIVIENDA DONDE VIVE EL
ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en las personas adultas del Asentamiento Humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019.

4.2 Análisis De Resultado

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019

En La Tabla 1

Con respecto a los “Determinantes de la salud biosocioeconómicos del adulto en el asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. El 57% son de sexo femenino; el 52% son adulto jóvenes que comprende la edad de 20 hasta 40 años; el 49% tienen instrucción secundaria completa/incompleta; el 39% percibe un ingreso económico promedio de 751 a 1000 nuevos soles; y el 58% tienen trabajo eventual.”

Los resultados del presente estudio se asemejan con “Manrique M. (51), en su investigación: Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Centro Poblado de Huamarín – Sector B-Huaraz- Ancash, 2018, en donde se observa que el 60% son de sexo femenino; 58,6% son adultos jóvenes, entre 20 a 40 años, el 55% tienen nivel de instrucción secundaria completa / incompleta y el 53,3% tiene trabajo estable.”

Los resultados encontrados se asemejan por “Casamayor I. (52), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Ampliación Nueva Generación – Chimbote, 2016. Reporta que el 66% son de sexo femenino, el 41% son adultos jóvenes, el 42% tienen grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, 50% tienen un ingreso económico promedio de 750 nuevos soles y el 60% tienen trabajo eventual.”

Asimismo, el estudio se asemeja con “Julca C. (53), en su investigativo: Determinantes de la salud Biosocioeconómicos en la persona adulta del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús Castilla-Piura, 2015. El 64,22% de ellos son de sexo femenino, el 72,69 son adultos maduros, con respecto al grado de instrucción el 50,39% tiene secundaria: incompleta/completa, además el 39,69% tienen un ingreso económico mensual de 751 a 1000 soles y el 58,08% son trabajadores estables.”

Los resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por “Sipán A. (54), en su estudio titulado: Determinantes de la Salud de los Adultos de la Asociación El Paraíso – Huacho, 2017. Se observa que el 57,7% de la población son de sexo masculino; la edad que predomina es adulto mayor con 100%, en relación al grado de instrucción se observa que el 52,8% de la asociación tiene inicial/primaria; el 63,4% recibe un ingreso de 751 a 1000 soles; en relación a la ocupación el 52,8% de la asociación están jubilados.”

De igual forma difiere con el estudio realizado por “Domínguez H. (55), en su estudio denominado: Determinantes de Salud en Adultos con Cáncer de Pulmón, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017. Concluye que el 83% son del sexo masculino, 67% son adultos mayores, 80% tiene un ingreso económico entre 751 a 1400 soles, 40% son jubilados; pero se asemeja en el grado de instrucción donde el 37% tienen secundaria completa/secundaria incompleta.”

Otro estudio que difiere es obtenido por “Girón C. (56), en cuanto a los: Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos de la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla – Piura, 2016. Se observa

que el 51% son de sexo masculino, el 56% de las personas son adultos maduros, el 43% tiene un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 34% tienen un ingreso económico de 1001.00 a 1400.00 soles y el 44% manifestaron tener un trabajo estable.”

El Sexo, representa una gran parte de la población, está dividido en dos tipos y se define según sus actividades propias. Los hombres de sexo masculino se diferencian de la mujer que es de sexo femenino, se denota por sus características físicas, biológicas y emocionales, mientras la mujer posee cualidades afectivas o lo que comúnmente se conoce como feminidad, el hombre posee una musculatura mayor que la mujer y se ven limitados para expresar sus emociones, desplegar la ternura, llorar, tener miedo, ya que la sociedad lo considera actitudes de mujeres. (57)

Al analizar el resultado obtenidos en la variable de sexo, del asentamiento humano Ciudad del Niño, se evidencia que más de la mitad son de sexo femenino. Aun se puede observar que el jefe de la familia sigue siendo el varón, por lo que se dedica a trabajar para así aportar económicamente a su familia, en cambio la mujer en la mayoría se dedica a realizar actividades domésticas, al cuidado de los hijos que aún son pequeños u otros que están en un proceso de natalidad y como también algunas trabajan para el sustento familiar al igual que los varones para aportar económicamente en el hogar y apoyarse mutuamente

La edad, conceptualizada como el tiempo de existencia de las personas, este concepto de edad es utilizado de forma más corriente y se refiere al número de años completos que tiene una persona en una fecha definida, así mismo en el ser humano

se reconoce la edad por etapas desde la infancia, la juventud, la adultez y la vejez, distribuidas con grupos de edad (58).

En cuanto a la edad se observa que más de la mitad son adultos jóvenes de 20 a 40 años en ambos sexos, lo cual indica que han definido ciertas capacidades y competencias dentro del seno familiar, son personas capaces de asumir retos en la vida y esforzarse para mantener estable a sus familias

La educación es uno de los principales determinantes del nivel de vida de la persona, este influye en el crecimiento para accesos a diversos proyectos de vida, la educación ayuda a disminuir la desigualdad social. El grado de instrucción es la principal causa de la desigualdad salarial en la vida laboral de la persona, también podemos decir que es un factor que asegura la salud, ya que las características y accesibilidad a la educación ayuda a las personas a enfrentar mejor el miedo en la que viven, ampliar su salario, protegerse mejor contra los peligros y para modificar su comportamiento en beneficio de la salud (59).

Al analizar la variable del grado de instrucción del adulto del asentamiento humano Ciudad del Niño cuentan con un grado de instrucción donde se evidencia que menos de la mitad tienen secundaria completa e incompleta, esto se debe a que no todos tuvieron la oportunidad de culminar sus estudios debido a la baja economía y también porque la mayoría decidieron el trabajo que a los estudios y se dedicaron a trabajar a temprana edad, formado su propia familia y se emplearon en un centro laboral, para generar más ingresos al hogar.

El ingreso económico, es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios), del trabajo independiente (incluidos el 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, Además es el incremento que genera una persona para el sustento personal o familiar, es deseado para el propio individuo, en cualquier empleo público o privado, dependiendo principalmente del puesto que desempeña la persona, este se debe a los tipos de ocupaciones, la educación tiene una influencia indirecta a la generación de los ingresos (60).

Al analizar la variable del grado de instrucción del adulto del asentamiento humano Ciudad del Niño, se aprecia que menos de la mitad poseen un ingreso promedio de s/751 a 1000 nuevos soles; esto se debe a que no tienen una educación superior y no pueden aspirar a un trabajo estable con mayor remuneración. Por referencia de los adultos ellos dijeron que trabajan en el mercado, de taxistas, albañiles, otros han emprendido su propio negocio.

La ocupación se caracteriza como una disposición de capacidades, obligaciones y tareas que una persona desempeña en su trabajo, dictado por la situación en la actividad, que hace referencia a lo que se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones, siendo primordial para obtener una fuente de ingreso acorde a las necesidades de las personas a su cargo (61).

Al analizar la variable de ocupación del adulto del asentamiento humano Ciudad del Niño, se evidencia que más de la mitad tienen un trabajo eventual, debido a que la mayoría no culminan sus estudios y por ende no ejercen una carrera

profesional, empleándose a trabajar en el mercado, de taxistas, albañiles, otros han emprendido su propio negocio, como también se dedican a la agricultura según la temporada de los productos de la zona: como la producción de mango, limón, uva y como también campañas de limpieza en los AA.HH, a veces suelen realizar horas extras de trabajo perjudicando la salud de los pobladores.

En La Tabla 2

Según los “Determinantes de la vivienda del adulto del asentamiento humano Ciudad Del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. Se observa que el 64% tiene un tipo de vivienda unifamiliar; el 85% cuentan con vivienda propia; el 57% de las viviendas tienen piso de tierra; el 71% tienen el techo de Material noble, ladrillo y cemento; el 82% del material de paredes son de material noble, ladrillo y cemento; el 74% duermen independientemente; el 100% tienen conexión domiciliaria de agua; el 98% cuentan con baño propio; el 100% utilizan gas/electricidad, cuentan con electricidad permanente; disponen la basura en un carro recolector, lo queman o lo entierran; el 61% refieren que el carro recolector pasa dos veces por semana y el 100% elimina su basura por medio del carro recolector.”

Los resultados se asemejan por “Limache Y. (62), en su investigativo: Determinantes de salud relacionados con el entorno físico en adultos del asentamiento humano Ampliación Ciudad Nueva _ Tacna, 2016. Se encontró que el 67% tienen viviendas unifamiliares; el 93% tienen vivienda propia; el 100% tienen piso de loseta; 100% paredes de material noble; el 100% tienen agua de conexión domiciliaria; 100% tienen baño propio; 100% cocinan con gas y electricidad; 100% tienen energía eléctrica permanente; 100% refieren que

disponen la basura en el carro recolector; el 100% suelen eliminar la basura en el carro recolector.”

De igual forma se asemejan con el estudio de Vega D. (63) en su investigación titulada: Determinantes de la Salud de la Persona en adultos del asentamiento humano 66 Tres Estrellas, Chimbote 2017, quien encontró que del 100% de adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, el 68% cuentan con vivienda unifamiliar; 97% tiene casa propia; el 74% tiene piso de cemento; el 41% tiene un techo de Eternit; el 17% tiene paredes de estera; el 73% duermen de 2 a 3 personas en una habitación; el 100% tiene conexión domiciliar de agua; el 100% baño propio; el 98% cocina a gas; el 100% tiene energía eléctrica; el 96% elimina su basura en el carro recolector; el 80% refiere que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana.

Asimismo, por “Jaramillo V. (64), en su estudio titulado: Determinantes de Salud de los Adultos del barrio de Curayacu-Pomabamba 2017. Donde muestra que el 66 % tienen vivienda unifamiliar, 82 % tienen casa propia, 89 % tienen piso de tierra, 82 % tienen paredes de adobe, 51 % comparten 2 a 3 más miembros el dormitorio, 81 % tienen conexión de agua domiciliar, 44 % poseen baños propios, 89 % cocinan con leña, 100 % tienen energía eléctrica permanente, 80 % queman la basura, 83 % eliminan la basura en montículos o campo limpio.”

Los resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por “Rabelo D. (65), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores. asentamiento humano la Unión _Chimbote, 2016. Con respecto a los determinantes de la vivienda, donde el 43,33% viven en una vecindad y es de quinta, choza,

cabaña, el 100% de su piso es de material entablado, el 52,66% su techo es de estera y adobe, el 63,51% tiene como material las paredes de estera y adobe, el 27,34%, duermen en habitación de 2 a 3 miembros, el 68% su abastecimiento de agua es por cisterna; así mismo se asemeja en el 54,66% tienen baño propio, el 100% cocina con gas, el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 80% eliminan su basura en el carro recolector, el 100% consideran que el carro recolector de basura pasa todas las semana.”

De igual forma difiere con el estudio realizado por “Vásquez B, (66), en su investigación titulada: Determinantes de Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Nueva Esperanza- Nuevo Chimbote, 2016. Donde se muestra que el 54% tienen vivienda multifamiliar; el 93,3% la tenencia es alquiler venta; 65,3% tienen como material de piso entablado; 65,3% tienen techo de madera, estera; el 56% las paredes son de madera, estera; 48% duermen entre 4 a más miembros en una habitación; 61,3% el abastecimiento de agua es por cisterna; 66,7% tiene letrina; 94% utilizan gas y electricidad para cocinar; 88% tienen energía temporal; 44,4% en disposición de basura es campo abierto; 64,7% pasan al menos 2 veces por semana frecuencia a recoger basura por su casa; la variable que se asemeja es 69,3% eliminan su basura en montículo o campo abierto.”

Del mismo modo difiere con el estudio de “Gonzales C. (67), en su estudio titulado: Determinantes de Salud de los Adultos Jóvenes – Casco Urbano Santa, 2017. Quien concluye que el 43,3% (71) tienen otro tipo de vivienda; el 48,8% (80) la tenencia es de cuidador/ alojado; 61% (100) el material de piso es laminas asfálticas(cemento), 58,5% (96) su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 92,7% (152) material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento,

54,3% (89) duermen 3 miembros en una sola habitación, el 100% (164) eliminan su basura a 67 campo abierto, el 100% (164) refieren que recogen la basura todas las semanas, pero no diariamente; 100% (164) suelen eliminar su basura en los carros recolectores.”

La vivienda, es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, en cuanto a viviendas unifamiliares, destinadas a ser ocupadas por una sola familia, que vive en la edificación entera; la principal característica es que no disponen de accesos y servicios compartidos con otras viviendas (68).

En la investigación realizada de los adultos del asentamiento humano Ciudad del Niño, se obtuvo que la mayoría tienen vivienda unifamiliar, es porque en la familia viven papa, mama e hijos con la finalidad de evitar futuros conflictos intrafamiliares, incomodidad, violencia entre sus miembros debido a que el adulto necesita un ambiente tranquilo, amplio y limpio que le ayude a mantener una buena salud.

La vivienda propia es un local, que se le atribuye a aquella familia que con mucho esfuerzo compró dicha vivienda para que sea de su pertenencia y de esa forma brindarle a su familia un entorno saludable y beneficioso en la salud de cada uno de los integrantes que la conforman (69).

Del mismo modo se evidencia que la mayoría tiene casa propia debido que ciudad del niño en su nueva ampliación hubo varias invasiones, en el cual los terrenos costaban a bajo precio y con el paso del tiempo construyeron su propia

casa para vivir cómodamente con sus hijos y conservar el bienestar físico mental y social de la familiar.

La vivienda está íntimamente relacionada con la salud, su estructura y ubicación, sus servicios, entorno y usos tienen enormes repercusiones sobre el bienestar físico, mental y social del adulto, tomando en consideración estas condiciones y preferencias los materiales de construcción deben producir estructuras duraderas, que proporcionen un alojamiento resistente, seco, seguro y accesible a personas con discapacidad. Los espacios de la vivienda deben tener áreas suficientemente amplias para una convivencia cómoda y sana, con una buena iluminación y ventilación. Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas. Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil limpieza. Los techos deben proporcionar protección y seguridad para evitar el ingreso de agua de lluvia y de animales que generan enfermedades (70)

Al analizar el tipo de material con los que están construidos las viviendas más de la mitad tienen viviendas de material de piso de tierra, La mayoría tienen el techo de Material noble, ladrillo y cemento y las paredes del mismo material, esto se debe a que la mayoría han sido beneficiarios del techo propio, algunos no culminan de construirla porque lo hacen por partes, debido a que solo han logrado construir la parte delantera de la casa o el contorno y otros han realizado préstamos para poder construir sus casas.

Cuando hablamos de las habitaciones en la vivienda son aquellas que están separadas por divisiones y son utilizadas con fines de alojamiento., entonces la habitación personal es importante para la estabilidad de la persona porque le permite

descansar y llevar una buena calidad de vida, esto ayuda a la salud mental de la persona. Por otro lado, al tener más integrantes en esta área produce estrés, inestabilidad emocional; no permite la privacidad que muchas personas desean y se puede contraer enfermedades (70).

Asimismo, la mayoría duermen independientemente, porque dentro de la familia cuentan con hijos adolescentes y niños lo cual ambos necesitan su espacio y comodidad y de esa manera evitar cualquier tipo de conflictos entre los miembros.

Para mantener el estado de una vivienda y la salud de quienes la habitan, es importante el abastecimiento de agua. Se denomina agua potable o agua para el consumo humano, a la misma que puede ser consumida sin restricción para beber o preparar alimentos. Este es otro indicador de las condiciones favorables en el bienestar social porque el abastecimiento de agua potable es una cuestión de supervivencia. Todos necesitamos acceso a una cantidad suficiente de agua pura para mantener la buena salud y la vida (71)

Como también se observó que todos los adultos cuentan con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria, esto se debe a las gestiones realizadas por las autoridades del mismo asentamiento humano gracias a la organización de los moradores y así evitar sus complicaciones en la salud

La eliminación de excretas en un baño o sanitario es importante debido a que permite al a toda persona hacer sus necesidades. Tener un baño propio no solo se traduce en menos contaminación ambiental sino en menos focos infecciosos causantes de diarreas, desnutrición u otras enfermedades (72).

Con respecto a la eliminación de excretas casi todos cuentan con baño propio gracias al reconocimiento de la localidad como asentamiento humano y de esa manera obtener mejor comodidad para la estabilidad de salud de estas personas y evitar cualquier tipo de enfermedades

También conocer el tipo de combustible utilizado para cocinar se refiere al tipo de energía o combustible más utilizado en el hogar para preparar los alimentos, el cual nos permite calcular la proporción de hogares en riesgo de salud por el tipo de combustible que utilizan para cocinar. La energía en el alumbrado eléctrico por red pública, está referido a la disponibilidad o no de alumbrado eléctrico por red pública en la vivienda (73).

En cuanto al combustible para cocinar todos utilizan gas/electricidad, Esto resultados nos indican que los pobladores han tomado conciencia acerca de las consecuencias negativas de cocinar con leña; por ello ahora cocinan con gas haciendo que sea menor el riesgo para la salud.

La energía eléctrica es de suma importancia para el desarrollo en el hogar y para realizar nuestras propias actividades, gracias a este tipo de energía tenemos una mejor calidad de vida cotidiana. Además, un servicio básico, indispensable y necesario, nosotros podemos utilizar a la misma vez, una gran cantidad de aparatos y maquinaria que nos hacen la vida mucho más fácil. (74).

Como también todos cuentan con electricidad permanente, esto es muy beneficioso porque permite realizar sus actividades cotidianas como, por ejemplo, cocinar, trabajar, recrearse, mantenerse comunicados, mayor aun que en la

actualidad las computadoras, laptop u otros son utilizadas para las clases virtuales de estudiantiles o para efectuar tramites u otros.

Los servicios públicos son muy importantes en función del carro recolector, porque se encargan de recoger y verter en el camión de aseo todos los materiales almacenados dentro de las bolsas que normalmente utilizan todas las empresas para depositar basura. La función del carro recolector de basura es mantener las calles limpias, evitando así el derrame de los líquidos, ocasionándole daño en su salud de los adultos que salen a la calle o al parque a recrearse en ambiente limpio, su función es vigilar que los implementos necesarios de aseo estén de forma correcta con el objetivo de mantener las calles limpias. (75).

Asimismo, todos disponen la basura en un carro recolector, lo queman o lo entierran, evitando la contaminación del ambiente con presencia de gérmenes, desechos, vectores y roedores; a su vez la mayoría indican que al menos dos veces por semana pasa el carro recolector y todos elimina su basura por medio del carro recolector.

En La Tabla 3

En los “Determinantes de los estilos de vida se observa que los adultos del asentamiento humano Ciudad del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. El 38% no fuman ni han fumado nunca de manera habitual; el 32% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 94% duermen entre 06 a 08 horas; el 96% se bañan diariamente; el 61% no realizan un examen médico periódico; el 61% en su tiempo libre no realizan ninguna actividad física; el 53% en las dos últimas semanas no han realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos. Con respecto a la

alimentación el 34 % consumen fruta a diario; el 50% consumen carnes menos de una vez por semana; el 40% consumen huevos a diario; el 40 % consumen pescado a diario; el 33% consumen fideos una a dos veces por semana; el 44% consumen pan y cereales a diario; el 37% consumen verduras y hortalizas una a dos veces por semana y el 47% consumen otros alimentos menos de una vez por semana.”

Los resultados se asemejan con el estudio realizado por “Niño C. (76), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Almirante Miguel Grau I Etapa-Castilla-Piura, 2015. El 38,9% no fuma, ni ha fumado anteriormente, el 59,9% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 85,1% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas, el 94,3% se baña diariamente, el 90,8% si se realizó examen médico en un establecimiento de salud, el 59,2% en su tiempo libre camina. Respecto a la dieta alimenticia diariamente consume frutas el 48,9%, de 3 a más veces a la 81 semana el 52,3% carne, el 46,2% huevos, el 43,1% pescado, el 49,2% fideos, diariamente el 61,5% pan, cereales y de 3 a más veces el 46,9% verduras, hortalizas.”

Otro resultado que se asemeja con el estudio de “Gutiérrez P, (77), en su estudio titulado: Determinantes de Salud de los Adultos A.V. las Américas II etapa – Tacna 2015. Donde el (207) 65,7% no fuman ni han fumado nunca; (315) 100% duerme de 6 a 8 horas; (166) 52,7% no se realiza examen médico periódico en un establecimiento de salud; (309) 98,1% la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar; (183) 58,1% en las dos últimas semanas realizaron caminata por más de 20 minutos fue camina. En cuanto en la alimentación: (208) 66% fruta de 3 a más veces a la semana; (315) 100% carne de 3 veces a la semana; (304) 96,5% huevos de 3 a más a la semana; (315) 100% pescado al menos de 1 a 2 veces a la

semana; (176) 55, 9% pan diariamente; (239) 75,9% verduras de 3 a más a la semana; (291) 92,4% legumbres 3 a más a la semana; (230) 73% otros 1 a 2 veces a la semana.”

Asimismo, por “López R. (78), en su estudio titulado: Determinantes de Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado los Cedros - Nuevo Chimbote, 2015. En donde reportó que el 87% (91) no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, 62% (65) no consumen bebidas alcohólicas, 95% (100) duermen de 6 a 8 horas, 50% (53) se bañan 4 veces a la semana, 84% (88) no se realizan examen médico periódico, 69% (72) de ellos camina durante su tiempo libre, 80% en las últimas semanas ha caminado 20 minutos; en cuanto a su alimentación el 51% (53) consumen carne 3 o más veces a la semana y el 100% (105) consumen fideos, arroz, papa diariamente.”

Los resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por “García P. (79), en su tesis denominada: Determinantes de Salud en los Adultos Jóvenes Varones con Adicción a drogas A.H SR. de los Milagros. Chimbote, 2016. Viendo que el 58% fuman cigarrillos de forma diaria; 57% beben licores una vez/semana; 50% duermen de 8 a 10 horas; 65% niegan bañarse; 100% no participan de exámenes médicos periódicos; 75% niegan ejecutar actividad física en sus momentos libres, 55% consume frutas 1 o 2 veces/semana; 50% traga carne 1 o 2 veces/semana; 59% huevos 1 o 2 veces/semana; 44% pescado 3 o más veces/semana; 85% pan y cereales a diario; 53% verduras y hortalizas 1 o 2 veces/semana; 65% legumbres 1 o 2 veces/semana; 49% embutidos menos de 1 vez/semana; 43% lácteos menos de 1 vez/semana; y 41% bebidas a base de frutas.”

De igual forma difiere con el estudio realizado por “Moreno B. (80), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos, asentamiento humano Jehová Jireh San Luis- Nuevo Chimbote 2016. Se asemeja en el 94% que si fuma, pero no diariamente, el 94 % no consumen con frecuencia bebidas alcohólicas, el 97% duermen entre 6 a 8 horas diario, el 99% suelen bañarse diariamente, el 70% no se realizan examen médico periódico, el 54% no realizan actividad física, el 61% en las últimas semanas realizan actividad fisca durante 20 minutos correr, el 78% consumen pan y cereales diario, el 50% consumen fideos tres o más veces a la semana, el 66% consumen legumbres una o dos veces por semana. Por otro lado, se difiere en el 34% que suelen consumir alimentos embazados menos de una vez a la semana, el 27 % casi suelen consumir embutidos.”

Otro estudio que difiere es obtenido por “Chunga P, (81), en su estudio titulado: Determinantes de Salud en los Adultos del A.H. 03 de abril- La Arena- Piura 2015. Donde concluye que el 60,1% consume bebidas alcohólicas a diario; 98,1% se baña diariamente; 57,3% si se realiza algún examen médico periódico en su establecimiento de salud; 79,3% no realizo actividad física en su tiempo libre; 78,9% ninguna realizo actividad física durante más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimentaria se observa que el 64,3% consumen fruta diariamente, el 57,7% consume carne a diario, el 56,8% consume huevos a diario, el 89,7% consume pescado a diario, el 83,6% consume fideos a diario, el 84% consumen pan y cereales a diario, el 74,2% consume verduras y hortalizas a diario, el 68,1% legumbres, el 51,6% embutidos y enlatados nunca o casi nunca, el 58,2% consumen lácteos a diario, el 68,1% consumen dulces enlatados nunca o casi nunca, el 29,1%. Consumen Frituras 1 o 2 veces a la semana.”

el tabaco es una droga estimulante del sistema nervioso central y uno de sus componentes, la nicotina, tiene una máxima capacidad adictiva. Fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión. Por medio de esta, el fumador consume sustancias que llegan a generar diversos cambios en el organismo. Fumar llega a afectar la salud, provocando el desarrollo de enfermedades respiratorias o pulmonar obstructiva crónica hasta cáncer de pulmón (82).

En la investigación realizada de los adultos del asentamiento humano Ciudad del Niño, se obtuvo que menos de la mitad no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, por lo que deduzco que los adultos no tienen este mal hábito; sin embargo, si lo tuvieran pueden ocasionar enfermedades crónicas como cáncer al pulmón, Hipertensión arterial, asma, etc. y al inhalar el humo del tabaco puede afectar gradualmente a las personas cercanas.

El alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito (82)

Del mismo modo se evidencia que menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, debido a que no es un hábito de la población porque cuidan su salud por las diversas enfermedades que pueden ocasionar como:

trastornos mentales, cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, etc. Por lo que el consumo lo realizan solo en ocasiones especiales como fiestas patronales o compromisos familiares (cumpleaños, matrimonios, bautizos, inauguraciones)

Dormir es muy indispensable, no solo importa el número de horas, también implica la calidad de sueño; dormir es una necesidad para nuestra salud. Hay estudios que demuestran que el no dormir afecta nuestro comportamiento, relación y aumenta el riesgo de contraer enfermedades crónicas coronarias u otras; así mismo se recomienda que los adultos duerman de 7 a 9 horas (83).

Asimismo, al analizar el número de horas que duermen los adultos se evidencia que casi todos duermen de 6 a 8 horas por razones de trabajo que tienen que cumplir, también debido al cansancio físico después de realizar diferentes labores del campo, suelen descansar temprano por lo mismo que madrugan, la conyugues se encarga de despertar antes para tener los alimentos preparados, ocuparse de los hijos pequeños y de las labores de la casa.

El acto de bañarse es considerado como hábito de higiene, esto quiere decir una costumbre que vincula al aseo personal, este tiene como fundamento la limpieza propia del cuerpo, implicando una parte de nuestro cuidado. A través del baño se remueve la suciedad, la transpiración, el componente de grasa exudado y también se eliminan gran cantidad de bacterias a la que estamos expuestas (84).

Como también casi todos se bañan diariamente; porque en la ciudad de Piura el clima es muy caluroso y constantemente se transpira provocando incomodidad,

asimismo si se encuentra en temporada de invierno se bañan con agua caliente ya que disponen de agua y energía permanente.

Un examen médico periódico es un examen, perfeccionado, ambulatorio e individualizado, que sirve para obtener un análisis detallado del estado de salud del participante, en el cual se intenta confirmar que una persona sana no sobrelleve alguna afección que, de no ser corregida a tiempo, pueda deteriorar su salud en forma permanente, padeciendo así de afecciones irreversibles, poniendo en riesgo la calidad de vida (85).

Como también se evidencia que la mayoría no realizan un examen médico periódico; porque consideran que se encuentran muy bien de salud, debido a que prefieren esperar a tener alguna dolencia para acudir a un centro médico, este resultado evidencia que de no cambiar estas actitudes los pobladores corren el riesgo de padecer enfermedades como la hipertensión, diabetes, cáncer, las cuales son prevenibles con una cultura de promoción y prevención. De esta manera el chequeo médico se convierte en una herramienta esencial para la detección precoz de enfermedades en personas aparentemente sanas.

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos y que requiere de un “gasto de energía”. La realización de estas actividades físicas es un hábito que mejora la calidad de vida de los adultos, generando energías positivas y de esa manera reduce el riesgo de contraer enfermedades de cardiopatías coronarias y accidente cerebrovasculares como también diabetes, hipertensión, diferentes tipos de cáncer (colon y las mamas),

depresión, por otro motivo importante realizar ejercicios ya que nos ayuda al equilibrio calórico y el control de peso. (86) .

Del mismo modo se evidencia que la mayoría en su tiempo libre no realizan ninguna actividad física, debido a la falta de tiempo, de interés, motivación o por que trabajan todo el día, este hábito puede contribuir al desarrollo de sobrepeso, problemas circulatorios, debilidad en las articulaciones y aumentar el sedentarismo que a lo largo del tiempo puede ocasionar enfermedades crónicas muy graves para la salud. Asimismo, más de la mitad en las dos últimas semanas no han realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos, por la falta de tiempo, costumbre y el poco interés en realizar alguna actividad física, esto va a predisponer a la población a varios problemas de salud potencialmente serios y crónicos, debido a que la inactividad física se considera uno de los mayores factores de riesgo en el desarrollo de enfermedades que perjudican la salud.

La alimentación es un proceso fundamental para la vida, influye la calidad de los alimentos, la cantidad de comida y los hábitos alimentarios para un bienestar del ser humano. la nutrición adecuada es aquella que aporta todos los nutrientes importantes y la energía que el cuerpo necesita. Es necesario que el ser humano consuma alimentos que aporten proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas y minerales necesarios para la vida esto se debe de consumir en porciones adecuadas, de los cuales el cuerpo obtiene los nutrientes que necesita para vivir y expulsa el resto que no es aprovechable (87).

En relación con la alimentación que consumen los adultos se evidencia que menos de la mitad diariamente, consumen fruta, huevos, pescado, pan y cereales;

la mitad, menos de una vez por semana consumen carnes y menos de la mitad, una a dos veces por semana; consumen fideos, verduras y hortalizas y de una vez por semana consumen otros alimentos. En general la alimentación de los adultos tiene algunos puntos a favor y otros en contra, en el caso de las frutas es bueno que todos consuman frecuentemente porque lo recomendable es diario, así como los huevos, también el pescado es un alimento importante que se debería de consumir 2 a 3 veces por semana, la carne también es buena pero de manera no muy frecuente, los fideos son alimentos no muy esenciales por lo que pueden ser reemplazados por cereales y las verduras si fuese necesarias todos los días.

En La Tabla 4

Según los “Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que las personas adultas del asentamiento humano Ciudad Del Niño III etapa Castilla-Piura, 2019. Se observa que el 83% no recibe apoyo social natural; el 97% no recibe apoyo organizado; el 93% no perciben ningún apoyo social organizado; el 62% se atendió en el centro de salud; el 38% refiere que el lugar donde se atendió la distancia fue regular; el 79% están asegurados en el SISMINSA; el 26% manifiestan que esperaron un largo tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud; el 37% consideran que la calidad de atención que recibieron fue buena y el 57 % refieren que si existe pandillaje cerca de sus casas.

Los resultados se asemejan por “Loayza, G. (88), en su estudio titulado: Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Collón sector Cochapampa -Taricá 2015. Donde concluye que el 76,3% (103) no reciben apoyo social natural, 100% (135) no reciben ningún apoyo social organizado, 100% (135)

no reciben otro apoyo social organizado, 51,9% (70) refieren que la distancia del lugar de atención de salud es lejos, 88 51,1% (69) manifiestan que es regular el tiempo de espera para la atención de salud y 67,4% (168) refieren que la calidad de atención de salud es buena, el 88 51,1% (69) si hay pandillaje cerca de sus casas.”

De igual forma los resultados se asemejan con el estudio de “Wong J. (89), en su estudio titulado: Determinantes de Salud en Adultos Mayores del Club Adulto Mayor- Huacho, 2017. Donde concluye que 85,2% recibe algún apoyo social de sus familiares, 63% no recibe apoyo social organizado, 100% considera que el lugar donde lo atendieron fue regular, 98% tiene su tipo de seguro SIS – MINSA, 51,1% fue regular el tiempo que espero para que lo atendieran, 80% la calidad que recibió en el establecimiento de salud fue regular y el 60% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.”

Asimismo, encontrado por “Pintado, H. (90), en su investigación: Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado La Golondrina, Marcavelica - Sullana – Piura, 2015. Donde el 76,61% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, así también se observa que el 54,57% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron muy cerca de su casa, el 82,71% está asegurado en el SIS-MINSA, el 53,22% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 50,16% considera regular la calidad de aten.”

Los resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por “Pinedo P, (91), en su investigación: Determinantes de la Salud de los Adultos de Asentamiento Humano Nuevo Moro –Chimbote, 2015. Donde se observa que el

100% (318) si recibe algún apoyo social natural, 100% si recibe algún apoyo social organizado, el 65% (206) que se atendieron en estos 12 últimos meses fue en un clica particular, 63% (200) consideran que el establecimiento de salud está muy cerca de su casa, 74% (236) manifiestan que el tipo de seguro que tiene es el SIS-MINSA, 29% (92) manifiestan que el tiempo que esperaron para que lo atendieran fue muy corto, 36% (115) que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue malo, 100% (318) manifiesta que si hay Pandillaje cerca de su casa.”

Otro estudio que difiere es obtenido por Martina M. (92), en su investigación: Determinantes Sociales de la Salud en la Demanda de Atención del Adulto por problemas de salud, Lima, 2015. Reporta que el 48,3% no recibió algún apoyo social natural, 45,6% recibe apoyo de la empresa que trabaja, 56,3% recibe apoyo social organizado de otros, 56,8% se atendieron en ESSALUD, 55,1% mencionan estar cerca de su casa, 50,1% el tiempo de espera es corto, 45,6% la calidad de atención es regular, 87,9% refieren que no existe pandillaje o delincuencia”.

Otro estudio que difiere es obtenido por “Peña Y, (93), en su estudio titulado: Determinantes de Salud de los Adultos Mayores del Pueblo Joven Miraflores Bajo –Chimbote, 2016. Quien concluye que el 38% (57) se atendió en estos doce últimos meses en el hospital; 48,6% (73) considera que el lugar donde lo atendieron está muy cerca de su casa; 55,3% (83) tipo de seguro ESSALUD, 57,3% el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy largo, 41,4% (62) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena; 58,6% (88) no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.”

Las organizaciones de apoyo son entidades que trabajan para colaborar con alguna causa, estas redes de apoyo se consideran fundamental para cualquier individuo, ya que contribuye a una óptica calidad de vida, dando protección. Estas redes de apoyo se considera la familia, los vecinos del entorno, amigos y las organizaciones sociales y comunitarias que mejoran la salud, generando un incremento de la autoestima, al sentirse amado y respetado (94).

En la investigación realizada de los adultos del asentamiento humano Ciudad del Niño, se obtuvo que la mayoría no recibe apoyo social natural, casi todos no reciben apoyo organizado y ningún apoyo social organizado, lo que significa que ellos enfrentan sus problemas (familiares, económicos o sociales) solos, posiblemente porque la mayoría son personas adultas y pueden de alguna manera sustentar solos los problemas económicos; sin embargo el hecho de enfrentar solos y no recibir ayuda podría ocasionar que las personas estén más propensas a experimentar menos bienestar y más propensos al estrés, a la depresión conllevando a que su salud mental se vea afectada.

Según la OMS, la atención de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible en todas las personas ya sea individual, grupal familiar o la comunidad, este núcleo del sistema de salud forman parte integral del sector socioeconómicos de cualquier comunidad, La atención de salud es un conjunto de procesos en el cual se concreta la prestación y cuidados en un individuo; esto garantiza la recuperación de la salud en la persona (95).

Asimismo, se observó que la mayoría se atendieron en un centro de salud, esto se debe a los bajos recursos de cada persona, que solo acuden o buscan ser

atendidos utilizando su seguro por si tienen alguna emergencia que les ayude a aliviar sus dolencias y mejorar su salud

Los servicios de salud son interpretados como distancia que hay entre el poblador y el centro de salud de ello depende la oferta, equipamiento colectivo localizado- y demanda que radica en la realidad de la persona en un momento dado en la relación (oferta y demanda) nos dará la accesibilidad y el consecuente uso efectivo de estos servicios por parte de la población. Si bien es cierto la localización juega un papel principal en el factor de discriminación en el uso de los servicios en las diferentes áreas jurisdiccionales, es de utilidad comparar las relaciones espaciales entre ambas (96)

En relación al lugar de atención se evidencia que menos de la mitad consideran que la distancia es regular, debido a que el centro de salud donde acuden se encuentra retirado de sus hogares

Una de las organizaciones públicas más conocidas es el Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema (97).

Del mismo modo se observa que la mayoría cuenta con seguro de SISMINSA; porque a través de este seguro se les brinda los procedimientos médicos de forma gratuita a diferencia de clínicas particulares y ESSALUD, que estos se necesita que trabajen para el estado y la mayoría no cuenta con estos trabajos.

Además del tiempo de espera para la atención de las personas, se refiere al número de minutos y horas que el usuario espera para ser atendido como sucede con los pacientes con cita previa que tienen que esperar para ser atendidos, las personas acuden al médico dependiendo de las necesidades que tengan, pero mayormente es por motivos de salud (98).

También se evidencia que menos de la mitad el tiempo de espera fue regular para ser atendidos, esto se debe a que hay muchos asegurados y a la demanda de pacientes que acuden al centro de salud y no hay suficiente personal que abastezca a todos en sus cuidados que necesitan.

Calidad, la totalidad de funciones, características (ausencia de deficiencias de un bien o servicio) o comportamientos de un bien producido o de un servicio prestado, que les hace capaces de satisfacer las necesidades de los consumidores (98)

En cuanto a la calidad de atención, menos de la mitad consideran que fue buena, lo cual da a notar el buen compromiso que hay por parte del personal de salud en ofrecer una atención que cumpla con todos los estándares de calidad; y definitivamente al buen trato con el paciente y de esa manera no lleven un mal concepto del personal de salud.

El pandillaje se define como uno de los principales problemas que afecta a la sociedad. Por lo general son, un grupo de personas que van acompañados de problemas económicos y educación; de igual forma enfrentan problemas comunes y comparten los mismos intereses, estos demuestran perjuicios como el consumo de drogas, alcohol; generando inseguridad ciudadanía, robos, violencia. Se dice que

cada integrante de este grupo proviene de hogares disfuncionales, personas con falta de educación y principios (99).

Asimismo, se evidencia que más de la mitad afirman que si existe pandillaje cerca de sus hogares, este mal acto genera miedo por la vida de cada uno y para los familiares, además se encuentran expuestos al constante peligro de un daño o lesión físico, cabe mencionar que por las noches los robos son mayores, este problema puede deberse a la falta de educación, problemas de familia, a las malas juntas de amigos entre otros factores. Sabiendo que el pandillaje o delincuencia, es otro de los problemas que como acto o delito puede llevar a la pérdida de vidas, propiedades; causar dolor físico, estrés postraumático y ansiedad.

V. CONCLUSIONES

- ✓ Dentro de los determinantes biosocioeconómicos del adulto del AA.HH ciudad del niño III etapa Castilla-Piura, 2019, de las 191 personas encuestadas, más de la mitad son de sexo femenino, son adultos jóvenes, de 20 a 40 años; menos de la mitad cuentan con secundaria completa o incompleta, tienen un ingreso económico promedio de S/751 a 1000 nuevos soles y más de la mitad tienen un trabajo eventual. Ente los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de las personas adultas en el AA.HH ciudad del niño, la mayoría tienen un tipo de vivienda unifamiliar, cuentan con vivienda propia; más de la mitad tienen piso de tierra; la mayoría tiene paredes y techo de material noble ladrillo y cemento, duermen independientemente, todos cuentan con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria; casi todos cuentan con baño propio, todos utilizan gas/electricidad en cuanto al combustible para cocinar, cuentan con electricidad permanente y disponen la basura en un carro recolector, lo queman o lo entierran.
- ✓ Según en los determinantes de estilo de vida, los resultados muestran que menos de la mitad no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual y consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; casi todos duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente; la mayoría no realizan algún examen médico ni realizan alguna actividad física. En relación con la alimentación menos de la mitad consumen diariamente fruta, huevos, pescado, pan y cereales; la mitad consumen una vez por semana carnes; menos de la mitad consumen una a dos veces por semana fideos, verduras y hortalizas y consumen de una vez por semana otros alimentos (comida enlatada).

- ✓ En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben apoyo social natural; casi todos no reciben ni apoyo organizado y ningún apoyo social organizado, más de la mitad se atiende en un centro de salud; menos de la mitad refiere que el lugar donde se atendió la distancia es regular; la mayoría cuentan con seguro del SIS, menos de la mitad refiere que el tiempo de espera para la atención en el establecimiento de salud fue regular, , menos de la mitad consideran que la calidad de atención que recibieron fue buena y más de la mitad afirman que si existe pandillaje cerca de sus casas.

Aspectos complementarios:

- ✓ Informar los resultados de la investigación al establecimiento de salud más cercano, con la finalidad de que puedan identificar los determinantes que de alguna u otra manera afectan la salud del adulto en dicho asentamiento humano con el único propósito de mejorar el bienestar y calidad de vida en la población en general y obtener mayores resultados beneficiarios para la salud de la población.
- ✓ Coordinar con el establecimiento de salud para la implementación de nuevas y mejores estrategias para promover a mejorar los estilos de vida como también concientizar a la población mediante charlas educativas sobre actividades promocionales y preventivas para obtener resultados positivos en mejoría de los adultos de dicha población.
- ✓ Sugerir al establecimiento de salud a que sigan realizando investigaciones, que también abarquen a otros factores sociales influyentes en el estado de salud de la población con la única finalidad de mejorar las condiciones de vida de los adultos del asentamiento humano ciudad del niño III etapa Castilla-Piura,2019

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ávila A. Hacia una nueva Salud Pública: determinantes de la Salud. Rev. Acta médica costarricense [Internet]. 2019 oct [citado Oct 18 del 2019]; 51(2): 71–3. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S000160022009000200002&script=sci_arttext
2. OPS Perú. Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 2019 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=502&Itemid=908
3. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. [Serie Internet] 2019 Abr [Citado el 26 de Abr 2020]; 25(4): 10-15. Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/es/
4. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Determinantes de la salud. Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; [Tesis Internet]. [citado el 20 de Oct del 2020]; Cap. 6, Pg.161-189. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documentocompleto.pdf?sequence=4>
5. MINSA. Lineamientos de Políticas y Estrategias para la prevención y control de enfermedades no transmisibles, Rev. Minist Salud [Internet]. 2019. [citado Sep 10 del 2020] 20(4): 50-60. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193750/192473_RM_229-2016-MINSA.pdf20180904-20266-1ap2x89.pdf

6. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes de la salud. Organización Mundial de la Salud [internet]. 2017. [Consultado 14 septiembre 2020]. Disponible en:
<http://www2.paho.org/hq/index.php?option=comcontent&view=article&id=5165%A2011-determinantshealth&catid=5075%3Ahealthpromotion&Itemid=3745&lang=es>
7. Villena J. Situación actual de la enfermedad metabólica (obesidad y síndrome metabólico) en población adulta. Rev. peru An Acad Nac Med [Internet] 2018Dic [consultado el 18 de Oct del 2019]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012
8. García J, et al Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública, Vol. 43, No. 2; 2019. [Consultado 14 de septiembre 2020]. Disponible en:
<https://pochicasta.files.wordpress.com/2009/03/concepto-de-salud.pdf>
9. Klarián J. Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental, Chañaral, región de Atacama, Chile. [serie en internet]. 2019 [citado el 03 de Julio 2020]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf.
10. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. 2020;15(1):25–36. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/4578/457845341004.pdf>
11. Castillo M. En su investigación sobre determinantes sociales de salud de los adultos de Acopampa Sector A1 – Carhuaz. 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3662>

12. Chávez E. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toma Carhuaz. [tesis de licenciatura de enfermería]. Ancash: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Departamento de Enfermería; 2020. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4298/SALUD_DET ERMINANTES_CHAVEZ_VILLANUEVA_EDGAR_EUTER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Benites C. Determinantes de salud en adultos maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial– Nuevo Chimbote, 2019 [Internet]. [Citado 14 de septiembre 2020]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046854>
14. Herrera C. Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Potrerillo- Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2019. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote 2019 [Internet]. [Citado 14 de septiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4985>
15. Mejía. M. Determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos A.H Fray Martin de Porras – Yautan – Ancash, 2019. [Citado 14 de septiembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4300/ADULTOS_D ETERMINANTES_MEJIA_REGALADO_MEYDI_CELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Estrada H. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Mallares - Marcavelica Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote- Piura- 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/DETERMINA>

[NTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ANTHONY JARRY CORREA
_ALBURQUEQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

17. Lamata F. Una perspectiva de la política sanitaria 20 años después del informe Lalonde. Revista Gaceta Sanitaria [Internet]. 2017 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]; 8(43): 189-194. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911194711924#:~:text=Resumen,y%20mantenimiento%20de%20la%20salud>.
18. Dahlgren Y, Whitehead, M. Características de los determinantes sociales y estrategias para promover la equidad en salud. Oficina Regional de la OMS para Europa, 2019 Disponible en: <https://www.msobs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf>
19. Acero M, et al. Determinantes sociales de la salud: postura oficial y perspectiva crítica. Rev. Fac Natl la Salud Pública. 2019; 31:103–10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12058127040.pdf>
20. Frenk J. La Nueva Salud Publica. La crisis de la salud pública: pública: reflexiones para el debate. Washington, D.C., 2019, p. 75-93. (OPS - Publicación Científica, 540). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/>
21. Herrera G. Determinantes De La Salud De La Persona Adulta En El Caserío Potrerillo- Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2019. Univ. católica Los Ángeles Chimbote 2019 [Internet]. [Citado 14 de septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4985>

22. Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria Rev. Jonp Madrid [Internet]. 2019 [citado el 31 de jul del 20219] 32(15) 10-15. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081
23. Oblea V, et al. Determinantes sociales de la salud Familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales - Tumbes. Univ Nac Tumbes. 2019. [Citado 14 de septiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/54/TESIS%20-%20JICARO%20Y%20OBLEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ramos P. Determinantes biosocioeconómicos. Estilos de vida saludable según Lalonde. [documentos de internet]. 2018 [citado en el 2019 enero]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/152880307/Lalonde>
25. Maya L. Los Estilos de Vida Saludables: Componentes de la Calidad de Vida. Colombia: 2006. [Serie Internet] [Citado el 2019 setiembre 18]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible en: http://www.insp.mx/Portal/Centros/ciss/promocion_salud/recursos/diplomado/m3/t4/Los_estilos_de_vida_saludables.pdf
26. Henderson. V. ¿Qué es la salud? Modelos y Teorías de Enfermería, 2ª Ed. Madrid, 2013. Orem. D. ¿Qué es la salud? Teoría general de enfermería 5 ed. México. 2016 [citado 9 Jul 2020];10(3): 163-67. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/contenido.cgi?IDREVISTA=221&IDPUBLICACION=343>

27. Orem. D. ¿Qué es la salud? Teoría general de enfermería 5 ed. México. 2015 [citado 9 Jul 2019];10(3): 163-67. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/contenido.cgi?IDREVISTA=221&IDPUBLICACION=343>
28. Guevara C, et al. Concepción salud/enfermedad: análisis sobre las estrategias publicitarias y de comunicación del Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá. (2017-2019). Retrieved from: https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1230&context=trabajo_social
29. Carmona Z, Parra D. Determinantes sociales de la salud: Un análisis desde el contexto colombiano. Salud Uninorte. 2015;31(3):608–20. [citado 28 de Jul 2020];Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/7685/85/6>
30. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2020. Disponible en: https://cursos.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf
31. Mora L. Contra Peso.info: ¿Qué son sexo y género? [página en internet]. Peru; 23 de febrero del 2016. [citado el 26 abril 2019]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
32. Pérez M. ¿Qué es la edad biológica, por qué es importante conocerla y cómo la podemos saber? [Internet]. 2019. [citado el 26 abril 2020]. Disponible en: [https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/ }](https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/)

33. Comisión Salud Mental. Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica. Determinantes. Colegio profesional de psicología [Pagina Internet]. 2019; Disponible en: <https://psicologiacr.com/wp-content/uploads/2017/05/La-salud-mentaly-sus-determinantes.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final. [Internet]. OMS. 2020. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
35. Sara J, Lachira R. Concepto de salud. Determinantes e inequidades en salud. [Internet]. América; 2019 Disponible de: https://www.paho.org/saludenlasamericas2015/index.php?option=com_docman&Itemid=231&lang=en
36. Fresno C. Metodología de la investigación: así de fácil. Córdoba: El Cid Editor; 2019 [Citado el 2019 enero 25]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=56354>
37. Canales F. Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa. 2015. [Citado 5 mayo 2019] Disponible en: <https://mitrabajodegrado.files.wordpress.com/2014/11/moran-y-alvarado-metodos-de-investigacion-1ra.pdf>
38. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2016. [Citado 5 mayo 2019]. [44 páginas]. Disponible en [URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf](http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf)

39. OPS, OMS y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [serie en internet] 2015 [citado agosto 2019]; 18(5): 34-42. Disponible en: http://www1.paho.org/Spanish/AD/FCH/AI/salud_sexual.pdf
40. Samaniego M. La edad biológica [página Internet]. 2019. Disponible en: <https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/>
41. Eustat M. Definición de nivel de instrucción. [Portada en internet]; 206. [citado 2019 set 10]. Disponible en: http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz3IreHwqNP
42. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM) México; 2020. Disponible en: https://www.sudamericarural.org/images/en_papel/archivos/aportes_ingreso_economico_mujeres_rurales.pdf
43. Pérez J. Definición de base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]; 2016. [Citado el 09 Set 2019]. Disponible en: <http://definición.de/ocupacion/>
44. Martínez H. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2019. Marco conceptual del censo de población y Vivienda México, 2017. Disponible en <https://deconceptos.com/cienciasjuridicas/vivienda>
45. Durand K. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile. *ciencia, enferm* vol. 20. concepción abril 2015. [Citado el 05 de agosto del 2019] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000100006

46. Martínez A. Pedro C. Conceptos Básicos en Alimentación. [Internet].[consultado 10 Octubre 2019]. Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
47. Aranda C, Pando M. Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. Revista de Investigación En Psicología [Internet]. [consultado 3 Oct 2019]1;6(1), 233. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v16i1.3929>
48. Gonzales H, et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado el 12 de Set 2020]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
49. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación [Serie en internet]. Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019. [Citado el 2020 en Setiembre]. Disponible en: <file:///C:/Users/svaro/Downloads/codigo%20de%20ética%20para%20la%20investigación.pdf>
50. Manual de procedimientos del comité institucional de ética en investigación. Código de ética para la investigación [serie en internet]. Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019. [Citado el 2020 en Setiembre]. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/manual_comite_etica.pdf
51. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín- Sector B- Huarazancash, 2018. [Tesis pregrado]. 2018. [citado el 14 de septiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>

52. Casamayor I. Determinantes de la Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Ampliación Nueva Generación – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Chimbote – Perú; Universidad los Ángeles de Chimbote; 2020]. Disponible en el URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000003977>
53. Julca C. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano sagrado corazón de Jesús Castilla-Piura, 2019. [tesis pregrado] Universidad los ángeles de Chimbote 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14950>
54. Sipán, A. Determinantes de Salud de los Adultos de la Asociación El Paraíso Huacho, 2019. [Tesis de Pregrado] Huacho-Perú: Uladech; 2019. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1971>
55. Domínguez, H. Determinantes de Salud en Adultos con Cáncer de Pulmón, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, nuevo Chimbote, 2019, [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21089/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_CORDOVA_CALLE_NEYDA_%20YAQUELINE.pdf?sequence=1
56. Girón C. Determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria la quebrada del gallo castilla– Piura, 2019. [tesis para optar por el título de licenciado de enfermería] castilla-Piura. Uladech]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037>

57. Mora L. ¿Qué son sexo y género? [página en internet]. Colombia; 23 de febrero del 2015. [citado el 26 abril 2019]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
58. Pérez M. ¿Qué es la edad biológica, por qué es importante conocerla y cómo la podemos saber? [Internet]. [citado el 26 abril 2020]. p. 3. Available from: <https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/>
59. Oficina De Promoción De La Salud Y Autocuidado. Educación para el cuidado, el cuidado en la salud [Página de Internet]. Madrid: Ministerio de sanidad y consumo; 2015. [consultado 2 Jul 2020.]; Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es>f>
60. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2019. Disponible en: https://www.sudamericarural.org/images/en_papel/archivos/aportesingresoeconomicomujeresrurales.pdf
61. Nano L. Ocupación [documento en internet]; 2017 [citado 24 Noviembre 2019]. Disponible en: https://nanopdf.com/download/ocupacion-es-lo-que-unapersona-hace-en-un-momento_pdf#:~:text=1%2D5Nuevas%20profesiones,formaci%C3%B3n%20y%20la%20experiencia
62. Limache C. Determinantes de la Salud en adultos del asentamiento humano Ampliación Ciudad Nueva _Tacna, 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6061>
63. Vega D. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas Chimbote, 2017(Informe de tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote;

2017[citado el 24 de marzo 2020]. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11842>

64. Jaramillo, V. Determinantes de la Salud de los Adultos del Barrio de Curayacu - Pomabamba- Ancash, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huaraz – Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11802>
65. Rabelo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. asentamiento humano la Unión-Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6035>
66. Vásquez, B. Determinantes de Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Nueva Esperanza - Nuevo Chimbote 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería 2019]. Nuevo Chimbote – Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6061>
67. Gonzales, C. Determinantes de Salud de los Adultos Jóvenes- Casco Urbano Santa, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería 2019]. Nuevo Chimbote – Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote.
<https://docplayer.es/142982855-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
68. Martínez, G. Conceptos Vivienda [artículo en internet] 2012. [Citado 2019, oct 8]. <http://es.scribd.com/doc/3403949/Conceptos-de-Vivienda#scribd>
69. INEGI. Censo de población y vivienda 2017. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2017. [Internet].[citado 14 Jul 2020]. Disponible en; http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marcoconceptual_cpv2010.pdf .

70. García, R. Instalación domótica de una vivienda unifamiliar con el sistema EIB. Universidad Carlos III de Madrid escuela politécnica superior. Departamento de ingeniería eléctrica 2019. visto en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0862/anexo04.Pdf>
71. Seguro social de salud. Mosquito del zika, dengue y chikungunya se produce en agua limpia y pica de día [Internet] 2020 [consultado 29 de septiembre 2020];3 (5). Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-mosquito-del-zika-dengue-y-chikungunya-se-reproduce-en-agua-limpia-y-pica-de-dia/>
72. Farias B. Sistemas individuales de disposición de excretas. Agua [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-marquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>.
73. ESSAP. Importancia de un combustible [Internet]. [consultado 24 sep 2020]. ESSAP. Disponible en: <http://www.essap.com.py/32217a53b4c76b11a4d967a6ff0dfc14/>
74. Ministerio de Energía y minas. Guía de Orientación del Uso Eficiente de la Energía y de Diagnóstico Energético [Internet] marzo 2016 [consultado 29 de septiembre 2020]; Disponible en: http://www.minem.gob.pe/minem/archivos/2-Guia_Industria_Alimentos.pdf
75. Gómez A, et al. Función del recolector de basura de camiones, Recolectores de Basura, Lima, 2019. Ubicado en: <http://recolectoresbasura.blogspot.com/2012/05/funcion--la--función--del-recolector--de.html>

76. Niño C. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Almirante Miguel Grau I etapa–Castilla– Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería 2019]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046454>
77. Gutiérrez P. Determinantes de Salud de los Adultos A.V. las Américas II etapa – Tacna 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería 2020]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6061>
78. López, R. Determinantes de Salud en Comerciantes Adultos Maduros – Mercado Cedros- Nuevo Chimbote 2015, [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería 2020]. Nuevo Chimbote-Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000036037>
79. García, P. Determinantes de la salud en adultos jóvenes varones con adicción a drogas. Asentamiento Humano Señor De los Milagros - Chimbote 2016, [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Chimbote – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033258>
80. Moreno B. Determinantes de la salud en adultos. asentamiento humano Jehova Jireh San Luis- Nuevo Chimbote, 2016. Vol. 5, [internet]. [consultado 24 Jul 2020]. Repositorio. Universidad los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8518>

81. Chunga, P. Determinantes de Salud en los Adultos del Asentamiento Humano 03 de abril – La Arena- Piura 2015, [tesis de pregrado] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2048>
82. En genérico. Peligros del alcohol y el tabaco, enemigos mortales de la salud [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.engenerico.com/peligros-delalcohol-y-el-tabaco-enemigos-mortales-de-la-salud/>
83. Conceptos de Dormir Vrs. Sueño – Salud y Descanso [Artículo en internet]. [citado 10 de agosto de 2016]. [alrededor de 2 páginas]. Disponible en: <http://www.Conceptos-dormir-descanso-Salud>
84. Conceptos Aseo Personal. – Importancia para la Salud [Artículo en internet]. [citado 05 enero 2019]. [alrededor de 1 planilla]. Disponible en: es.wikipedia.org/Wiki/aseo_personal.
85. Especiales HGC. Importancia del chequeo médico [Internet]. 2019. Available from: <https://hospitalgalenia.com/importancia-del-chequeo-medico/>
86. Organización Mundial de la Salud (OMS). 10 datos sobre la actividad física [Serie Internet]; 2017 [Citado 05 octubre 2020]. Disponible desde el URL: https://www.who.int/features/factfiles/physical_activity/es/#:~:text=La%20actividad%20f%C3%ADsica%20reduce%20el%20riesgo%20de%20cardiopat%C3%ADas%20coronarias%20y,y%20el%20control%20del%20peso.
87. Aires B. Alimentación saludables y actividad física. 2018; Disponible en: <https://www.buenosaires.gob.ar/desarrollo-saludable/alimentacion-saludable-y-actividad-fisica>
88. Loayza G. Determinantes de la salud en adultos Mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. (Tesis para optar el título profesional

- de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo. [Citado 2019 agosto 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000004775>
89. Wong J. Determinantes de Salud de los Adultos del Club Mayor - Huacho - Ancash, 2017. [tesis de pregrado]. Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1970>
90. Pintado H. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado La Golondrina, Marcavelica - Sullana – Piura, 2016. Universidad Católica los ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual>
91. Pinedo P. Determinantes de la Salud de los Adultos Asentamiento Humano Nuevo Moro – Chimbote. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Chimbote Perú, 2015. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 20 de octubre 2020]. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/Biblioteca_virtual/.
92. Martina M. “Determinantes Sociales de la Salud en la Demanda de Atención del Adulto por problemas de salud, Lima, 2015”. [Tesis para optar el Título De Licenciado en Enfermería]. Lima_ Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/.
93. Peña Y. Determinantes de la salud en adultos maduros del Asentamiento humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016. (Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote. [Citado 15 agosto 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046854>

94. Pérez Porto, Merino M. Red de apoyo [Internet]. Definición. 2016. Disponible en: <https://definicion.de/red-de-apoyo/>
95. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud: soluciones prácticas para tratar un problema ampliamente reconocido. [citado 10 de sep. 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1500>
96. Villanueva A. Accesibilidad geográfica a los sistemas de salud educación. análisis espacial de las localidades de Necochea y Quequén. Revista Transporte y Territorio. 2017; 2(4): 136-157.
97. SIS MINSA. Ley de creación del seguro social de salud [Serie Internet]. [Citado 5 octubre 2020]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/LEY27056ESSALUD.pdf>
98. MINSA. Satisfacción del usuario externo con la atención en establecimientos del ministerio de salud de Perú y sus factores asociados. [Serie Internet]; 2019 [Citado 20 octubre 2020]. Disponible desde el URL: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4515>.
99. Corso N. Pandillaje en la comunidad. [Internet]. [consultado 20 Jul 2020]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/omar>.

ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de Actividades

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|------------|---|---|---|-------------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|
| N° | ACTIVIDADES | AÑO 2019 | | | | | | | | AÑO 2020 | | | | AÑO 2021 | | | |
| | | SEMESTRE I | | | | SEMESTRE II | | | | SEMESTRE II | | | | SEMESTRE I | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | |
| 8 | Recolección de datos | | | | | | | | x | | | | | | | | |
| 9 | Presentación de resultados | | | | | | | | | x | | | | | | | |
| 10 | Análisis e Interpretación de los resultados | | | | | | | | | | x | | | | | | |
| 11 | Conclusiones y Recomendaciones | | | | | | | | | | | x | | | | | |
| 12 | Redacción del informe preliminar | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| 13 | Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| 14 | Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | | x | | |
| 15 | Presentación ponencia en jornada de investigación | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 16 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | | | | x |

Anexo 2: Presupuesto

| Presupuesto desembolsable (Estudiante) | | | |
|--|-------------|-------------------|--------------------|
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Suministros (*) | | | |
| Impresiones | 0.50 | 30 | 15.00 |
| Fotocopias | 0.05 | 300 | 15.00 |
| Empastado | 0 | 0 | 0 |
| Papel bond A-4 (500 hojas) | 0.10 | 10 | 1.00 |
| Lapiceros | 0.50 | 2 | 1.00 |
| Servicios | | | |
| Uso de Turnitin | 50.00 | 2 | 100.00 |
| Sub total | | | |
| Gastos de viaje | | | |
| Pasajes para recolectar información | 1.00 | 10 | 10.00 |
| Sub total | | | 142.00 |
| Total de presupuesto desembolsable | | | |
| Presupuesto no desembolsable (Universidad) | | | |
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Servicios | | | |
| Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD) | 30.00 | 4 | 120.00 |
| Búsqueda de información en base de datos | 35.00 | 2 | 70.00 |
| So porte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC) | 40.00 | 4 | 160.00 |
| Publicación de artículo en repositorio institucional | 50.00 | 1 | 50.00 |
| Sub total I | | | 400.00 |
| Recurso humano | | | |
| Asesoría personalizada (5 horas por semana) | 63.00 | 4 | 252.00 |
| Sub total I | | | 252.00 |
| Total de presupuesto no desembolsable | | | 652.00 |
| Total (S/.) | | | 794.00 |

Anexo 3: Instrumento De Recolección De Datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**INSTRUMENTO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO EN EL AA.HH CIUDAD
DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019**

Elaborado por: Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

**Iniciales o seudónimo del nombre de la
persona.....**

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Adulto Joven (20 a 40 > años) ()
- Adulto Maduro (40 a 60 > años) ()
- Adulto Mayor (65 a más años) ()

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior Universitario ()
- Superior no universitario ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

- Material noble ladrillo y cemento ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- 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 ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

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

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

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

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

21. DIETA:

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

| Alimentos: | Diario | 3 o más veces a la semana | 1 o 2 veces a la semana | Menos de una vez a la semana | Nunca o casi nunca |
|--|--------|---------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Fruta | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Carne (Pollo, res, cerdo, etc.) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Huevos | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pescado | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fideos, arroz, papas..... | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pan, cereales | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Verduras y hortalizas | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Legumbres | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Embutidos, enlatados | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Lácteos | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Dulces, gaseosas | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Refrescos con azúcar | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Frituras | | | | | |

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 4: Consentimiento Informado:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:


**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL
PARA LA SALUD DEL ADULTO EN EL AA.HH CIUDAD DEL NIÑO III
ETAPA CASTILLA-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 5: Firma Del Directivo


**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"


SOLICITO AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

**SR(A) TENIENTE GOBERNADOR(A) AA.HH CIUDAD DEL NIÑO, DISTRITO
CASTILLA – PROVINCIA PIURA**


YO, Melanny Huanca Puelles, identificada con el DNI N° 76325552 estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial - Piura, perteneciente a la Facultad Ciencias De La Salud - Escuela Profesional De Enfermería, ante usted me presento respetuosamente y expongo:

Me brinde autorización correspondiente para la recolección de información sobre adultos habitantes en la zona, dichos datos serán utilizados para realizar el proyecto de investigación sobre **"CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL EN LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA, PIURA 2019."**

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



MELANNY HUANCA PUELLES
ESTUDIANTE ULADECH - CATOLICA – PIURA



Anexo 6: Población Total

| NUMERO DE ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO | TOTAL |
|--|-------|
| MZ: A: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 40 |
| MZ: B: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 68 |
| MZ: D: IIII IIII IIII IIII | 19 |
| MZ: E: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 45 |
| MZ: F: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 64 |
| MZ: L: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 37 |
| MZ: M: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII I | 46 |
| MZ: N: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII | 38 |
| MZ: P: IIII IIII IIII IIII IIII | 23 |
| TOTAL | 380 |

TITULO: "CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL EN LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA, PIURA 2019."



MINISTERIO DEL INTERIOR
TEJENTE GOBERNADOR
REGION PIURA
CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA

Anexo 6: Compromiso Ético



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO III ETAPA CASTILLA-PIURA, 2019. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las

personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos.

Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



MELANNY HUANCA PUELLES

DNI: 76325552