



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y APOYO
SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO MIGUEL GRAU – SALA VERRY, 2019**

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

AUTOR

SOLES SAAVEDRA, AMERICA ALEXANDRA

ORCID: 0000-0002-2469-0961

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

TRUJILLO- PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Soles Saavedra, América Alexandra

ORCID: 0000-0002-2469-0961

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID ID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dra. Urquiaga Alva, María Elena

MIEMBRO

Dra. Condor Heredia, Nelly Teresa

MIEMBRO

Mgr. Romero Acevedo, Juan Hugo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios de por darme vida, salud y las fuerzas para seguir estudiando, así poder culminar con mi carrera.

Les agradezco por todo, a los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau, por su participación en el desarrollo de la presente investigación.

Agradezco a la Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación gracias por sus enseñanzas, orientación y paciencia que tuvo para alcanzar mi

ALEXANDRA SOLES

DEDICATORIA

La investigación va dedicada a mis padres José Soles y Mónica Saavedra por ser el principal motor de mis sueños, por creer y confiar en mí y mis expectativas, por brindarme su amor, comprensión, apoyo y por su sacrificio que realizan día a día para sacarme adelante.

A mi Esposo Diego Solar por su apoyo incondicional y mi preciosa hija Mickeyla Zavaleta, quien han sido en todo momento mi luz, aliento y fuerza para seguir adelante en los momentos más difíciles.

Así mismo la investigación va dedicada a mis tíos Víctor Jacobo y Gladys Saavedra quienes siempre me han brindado el apoyo incondicional y permanente hasta hacerme profesional.

ALEXANDRA SOLES

RESUMEN

Al caracterizar los determinantes de la salud se determina es estado de salud de los individuos o población a través de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales ante ello se propone la siguiente investigación que se desarrolló sobre Caracterización de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry,2019. Cuyo objetivo fue describir las características de los determinantes Biosocioeconomicos estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019. La investigación fue cuantitativa de tipo descriptivo de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 200 pobladores. Se utilizo el instrumento: Un cuestionario sobre determinantes de la salud llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Según los determinantes Biosocioeconomicos, encontramos; que la mayoría son adultos maduros, la mitad tiene grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad cuentan con ingreso económico menores a 750 soles mensuales y con un trabajo eventual. Casi todos tienen vivienda propia y el recojo de la basura es diariamente. En los Determinantes de Estilos de Vida; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y no se ha realizado algún examen médico. Más de la mitad no realizan actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mayoría consume frutas. Según los determinantes de redes sociales la mayoría no recibió apoyo social ni organizado.

Palabras Claves: Determinantes, pobladores, Salud

ABSTRACT

When characterizing the determinants of health, the health status of the individuals or population is determined through both personal, social, economic and environmental factors, before this, the following research that was developed on Characterization of Biosocioeconomic determinants, lifestyles, is proposed. and social support of the inhabitants of the Miguel Grau Human Settlement - Salaverry, 2019. The objective of which was to describe the characteristics of the Biosocioeconomic determinants, lifestyles and social support of the inhabitants of the Miguel Grau - Salaverry Human Settlement, 2019. The research was quantitative, descriptive of a single cell. The sample consisted of 200 residents. The instrument was used: A questionnaire on health determinants reaching the following results and conclusions: According to the Biosocioeconomic determinants, we found; Most are mature adults, half have completed and incomplete secondary education, more than half are female, less than half have an income of less than 750 soles per month and a temporary job. Almost everyone has their own home and garbage collection is daily. On the Determinants of Lifestyles; most have never used tobacco regularly, drink alcoholic beverages occasionally, and have not had a medical examination. More than half do not do physical activity. As for their diet, most consume fruits. According to the determinants of social networks, the majority did not receive social or organized support.

Key words: Determinants, residents, Health.

ÍNDICE

	Pág.
Título de tesis.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen y Abstract.....	vi
Contenido.....	viii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Gráficos.....	x
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LITERATURA.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	12
III. METODOLOGIA.....	16
3.1. Diseño de investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Definición y operalización de variable.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.5. Plan de análisis.....	28
IV. RESULTADOS.....	33
4.1. Resultados.....	33
V. CONCLUSIONES.....	70
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	73
ANEXOS.....	87

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	33
TABLA 2: DETREMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	37
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY,2019.....	47
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	53

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 01: SEXO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	34
GRÁFICO 02: EDAD DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	34
GRÁFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS POBLADORES ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	35
GRÁFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS POBLADORES ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	35
GRÁFICO 05: OCUPACIÓN DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	36

GRÁFICO 06: TIPO DE VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL SENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	40
GRÁFICO 07: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL SENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	40
GRÁFICO 08: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL SENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	41
GRÁFICO 09: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	41
GRÁFICO 10: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	42
GRÁFICO 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERY, 2019.....	42

GRÁFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	43
GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	43
GRÁFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	44
GRÁFICO 15: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	44
GRÁFICO 16: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	45
GRÁFICO 17: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	45

GRÁFICO 18: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	46
GRÁFICO 19: FUMA ACTUALMENTE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	49
GRÁFICO 20: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	49
GRÁFICO 21: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	50
GRÁFICO 22: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	50
GRÁFICO 23: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	51

GRÁFICO 24: ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	51
GRÁFICO 25: ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	52
GRÁFICO 26: FRECUENCIA DE CONSUMO LOS ALIMENTOS LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	52
GRÁFICO 27: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	54
GRÁFICO 28: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	54
GRÁFICO 29: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019.....	55

I. INTRODUCCIÓN

La salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo y no la falta del mal, la enfermedad; contempla el estado saludable de la persona desde el punto de la calidad de vida y no simplemente desde la manifestación de síntomas o el padecimiento de enfermedades. Esta visión engloba de la salud humana que requiere que cada uno como persona piense y reconozca la implicancia de la actividad diaria en su salud; no es algo que se tiene, sino que se goza cuando estamos sanos (1).

Dentro del contexto de la promoción de la salud, la salud ha sido considerada no como un estado abstracto, sino como un medio para llegar a un fin, como un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva. La salud es un recurso para la vida diaria, no el objetivo de la vida. Se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas (2).

Los determinantes de la salud hacen referencia al conjunto de variables que tiene la capacidad de proteger o de causar problemas de salud, a nivel personal como colectiva, asignado a los factores y a las condiciones que influyen en la Salud de las poblaciones considerando los enfoques de igualdad y derechos en salud, queriendo alcanzar cambios en los estilos de vida y teniendo un impacto positivo en las condiciones de vida (3).

Rosas Hugo, en su artículo análisis de los problemas de salud con el denominado enfoque de los determinantes sociales y económicos es un tema central en la agenda de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de algunos ministerios de Salud. A pesar de los avances teóricos y de la evidencia recogida sobre la influencia de la estructura social en el estado de salud de los individuos, los grupos y las naciones,

para algunos se trata de un campo de estudio en construcción, todavía no suficientemente delimitado, que en ocasiones tiende a confundirse con el tradicional enfoque de factores de riesgo. En este artículo se plantean las principales perspectivas teóricas disponibles para analizar los determinantes de la salud y algunas particularidades (4).

La atención primaria forma parte íntegra del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el centro principal, como del crecimiento social y económico universal de la sociedad. Simboliza el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria (5)

Según la Organización Mundial de Salud define la salud en todas las políticas como un planteamiento de las políticas públicas en todos los sectores que ordenadamente tenga en cuenta las implicaciones sobre las decisiones de la salud en la sociedad, busque concordancia y evite efectos dañinos para mejorar la salud de la población y la igualdad en salud. Su principal objetivo es que las decisiones sobre políticas en todos los sectores de una nación tengan efectos imparciales o beneficiosos en los determinantes sociales de la salud en los seres humanos (6).

Los determinantes de la salud humana, según el estudio de Marc Lalonde (1974), en el que muestra los diversos factores que influyen en la salud de personas además de los agentes infecciosos y factores biológicos. Afirma que las causas principales del deterioro de la salud están determinadas por problemas socioeconómicos (7).

En los últimos años, la tasa de mortalidad se ha reducido en gran parte del mundo, lo que indica que la salud de los adultos ha aumentado para mejor, lo que se manifiesta en resultados como un aumento en las perspectivas de vidas en los últimos 20 años, junto con la diferencia con países que todavía tienen altas tasas de mortalidad, como África y Europa del Este, con que tienen enfermedades no transmisibles como la principal causa de muerte (8).

En este contexto, Perú muestra desigualdades en salud entre sus habitantes. Por un lado, la desigualdad, nivel educativo y bajos ingresos, empleo inestable tienen la gran mayoría, se refleja en las significativas diferencias en la esperanza de vida en comparación con otros países. Estas desigualdades en el sector salud pueden describirse como producto de la generalización del libre mercado en todos los ámbitos de la vida social (9).

Este problema se puede observar en tres grandes grupos: problemas de salud, los problemas en el funcionamiento de los sistemas de salud y finalmente los problemas relacionados con el saneamiento básico, más seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad ambiental laboral, estilo de vida y pobreza, marca una diferencia decisiva para la participación del individuo en la sociedad (10).

Sin embargo, el Ministerio de Salud (MINSA) apunta a una mejora de los servicios básicos, pero desconoce el porcentaje aún alto (25%) de que aún no tienen acceso a los servicios de salud, incluidos pobladores indígenas por su cultura e idioma (11).

Ancash inscribió a 50,289 personas en el Seguro Integral de Salud en 2011, los residentes rurales que se unieron al Seguro Integral de Salud fueron 339,132, residentes, que es un porcentaje del 62.77%, mientras que

residentes eran del área urbana y las áreas suburbanas fueron 201,157 residentes con por ciento de 37,23% (12).

Finalmente, los determinantes influyen en las condiciones en las que los niños y las niñas se desarrollan a lo largo de su ciclo de vida, como se evidencia en la edad adulta, que incluye comportamientos e interacciones con la salud. Determinado por los recursos que poseen, el poder de mujeres y hombres dentro del núcleo familiar, la participación de la persona en su sociedad, nación, mundo, política. Por eso, es importante desarrollar políticas que potencien el desarrollo de todas las personas (13).

Los pobladores del asentamiento humano por la falta de planificación urbana efectiva, las consecuencias de la rápida urbanización tienen un gran impacto, se pueden observar la falta de viviendas adecuadas y obsoleta como carreteras, transporte público, saneamiento, el aumento de pobreza, desempleo, problemas de seguridad y delincuencia, cuestiones de salud, de hecho, están muy expuestos a afrontar demasiadas barreras de fragilidad y desigualdad de género, maltrato (14).

El ingreso económico es la responsabilidad de toda familia proveer lo necesario para sus propias necesidades básicas hasta donde les sea posible, la responsabilidad económica se comparte con el esposo y la esposa con una actitud de confianza, esto está relacionado con diversos aspectos sociales ya que las exigencias de las mismas pueden acabar el modelo de calidad de una familia o persona en conexión a lo económico (15).

El desempleo desde mucho tiempo atrás tiene una relación negativa con la salud, produce efectos negativos como estrés, sentimientos de desesperanza y atropello (16).

Los estilos de vida saludable hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de manera adecuada, también están relacionados a su alimentación como el consumo de alcohol y drogas y otras actividades y el riesgo ocupacional (17).

No escapa esta problemática de salud en el adulto, viéndolo en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad en el ambiente de trabajo, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros Asentamientos Humanos.

Salaverry es una localidad y puerto marítimo peruano capital del distrito de Salaverry en el área metropolitana de la ciudad de Trujillo en el departamento de La Libertad. El puerto está ubicado a 8° 13' 27" de latitud Sur y a 78° 59' 52" de longitud oeste, dista aproximadamente a 14 kilómetros del centro de la ciudad de Trujillo y está muy cerca de la Carretera Panamericana (8 km) lo cual hace que el puerto sea de fácil acceso por carretera a los cargadores y receptores (principalmente harina de pescado, fertilizantes, concentrados de minerales, arroz, azúcar, etc) situadas dentro de su área de influencia. (18)

Dentro de Salaverry tenemos el Asentamiento humano Miguel Grau donde se encuentra en el Distrito de Salaverry, en el asentamiento habitan aproximadamente 300 pobladores que se dedican al trabajo marítimo y la pesca artesanal, también hay mujeres amas de casa, estudiantes del nivel superior, así mismo el asentamiento no goza de una buena situación económica, a simple vista se observa la necesidad que tienen algunos pobladores, cuenta con un centro de salud en el distrito de Salaverry y

recientemente con un hospital de campaña COVID-19 por la contingencia que se está viviendo, por ello se planteó el siguiente problema ¿Cuál es la caracterización de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, 2019? De acuerdo a ello se planteó el siguiente objetivo general:

Describir las características de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019. Siendo a ello se plantearon los siguientes objetivos específicos que son:

Identificar los determinantes Biosocioeconomicos de los pobladores de Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Enunciar los determinantes de estilos de vida: alimentos que consumen los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Conocer el apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Por ellos la investigación se realizó con el propósito de dar a conocer la realidad de cada habitante, lo que vive día a día en el Asentamiento Humano Miguel Grau, el cual tiene que afrontar diferentes problemas sociales.

Porque se encuentran expuestos a factores sociales, económicos y ambientales y pueden alterar su calidad de vida. Por lo general los habitantes que viven en un asentamiento humano son personas que no logran culminar su estudio, no cuentan con los medios económicos para poder tener una carrera profesional, no cuentan con un trabajo estable, y por ende conseguir mejores estilos de vida porque al vivir en un

asentamiento humanos es carecer de servicios básicos, pistas no asfaltadas, vías de difícil acceso entre otras dificultades.

Por ello al conocer cuales, siendo perjudiciales para el bienestar físico y mental del habitante, generar conductas prevención y auto cuidado. Además, es conveniente para las autoridades de la Municipalidad Distrital de Salaverry para servir como referencia, logrando contemplar las necesidades del Asentamiento Humano e incorporar nuevas estrategias que sirvan de apoyo.

En calidad de profesionales de enfermería este tema no puede permanecer indiferente, porque tiene la capacidad de identificar el problema, generar conocimientos y proponer estrategias para proponer soluciones.

La investigación realizada es de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño no experimental de una sola casilla. Cuya muestra estuvo conformada por 200 pobladores. Para el recojo de datos se utilizó el cuestionario de los determinantes de la salud, Siguiendo con el procesamiento y análisis de datos, donde se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: la mayoría son de sexo femenino, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, ingreso económico menor de 750 soles, lo que denota el trabajo no bien remunerado ya sea por el grado de instrucción o las ofertas laborales no disponibles lo que conlleva a que sigan laborando en trabajos eventuales, como negociantes, obreros, etc. Para poder seguir sustentando las necesidades básicas de su hogar, una mínima parte de adultos reciben apoyo de alguna organización. Este sueldo que reciben no es suficiente para cubrir sus necesidades básicas de una manera correcta. Atribuido a ello los malos estilos de vida en cuanto a su alimentación.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A NIVEL INTERNACIONAL

García, J; Vélez, C. En su estudio titulado “Determinantes sociales de la Salud y la Calidad de Vida en Población Adulta de Manizales, Colombia 2017”. Cuyo objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Estudio descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Se concluyó Los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida (19).

Ferrari T y Coll. En su estudio titulado: “Estilo de Vida Saludable en Sao Paulo, Brasil.2017”, el objetivo fue analizar el estilo de vida de la población adolescente, adulta y anciana del municipio de Sao Paulo, Brasil, de acuerdo con las variables demográficas y socioeconómicas. Tuvieron un estudio de tipo transversal, de base poblacional, utilizando como métodos, datos de la Encuesta de Saúde en el Municipio de São Paulo. En cuyos resultados se encontraron: La prevalencia del estilo de vida saludable fue de un 36,9% entre ancianos, un 15,4% entre adultos y un 9,8% entre adolescentes, siendo mayor en el sexo femenino entre ancianos y adultos. Concluyeron que, 51,5% de los ancianos llevan un estilo de vida no saludable, donde 32,2% de los adultos y un 57,9% de los adolescentes no alcanzaron la recomendación para una dieta adecuada (20).

Gutiérrez, M. Ruvalcaba, J. En su investigación titulada como “La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria 2020”. Es un estudio cuantitativo, el presente estudio tiene como objetivo: La educación sanitaria es hacer de la salud un bien colectivo, formando a la población para que pueda contribuir en su salud de manera participativa y responsable, cambiando conductas perjudiciales. Conclusiones: la salud de la población mejoraría de manera importante si se establecieran estrategias en salud considerando las desigualdades sociales, es decir con enfoque de abordaje mediante los determinantes de la salud (21).

A NIVEL NACIONAL

Milla V. En su estudio titulado: “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro Poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018”, con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. Utilizó como metodología un enfoque cuantitativo, de corte transversal, llegando las siguientes conclusiones: La mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales: 14 menos de la mitad tienen primaria incompleta/completa, con estado civil casado, de ocupación agricultor, con un ingreso económico mensual entre 100 a 599 soles; más de la mitad son adultos maduros, predomina el sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico (22).

Tocas C. En su trabajo de investigación denominado: “Determinantes de la Salud en el Adulto Mayor, Pueblo Joven Florida Baja - Chimbote, 2018”. De investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Objetivo general describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Ramal. Conclusiones: En los determinantes Biosocioeconomicos de los Adultos Jóvenes tienen conexión domiciliaria de agua. Tienen un ingreso económico menor de 750 soles, con vivienda unifamiliar y casa propia. De 16 sexo femenino, con secundaria, con ocupaciones eventuales. Estilos de vida, duermen de 6 a 8 horas. La mayoría no fuman, se realizan algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud. Apoyo comunitario, no reciben apoyo social de las organizaciones de pensión 65, comedor Popular y Otras redes. Casi la mitad tiene el tipo de seguro SIS – MINSA (23).

Vázquez R. “Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín- Sector B-Huaraz-Ancash; 2018”. Su objetivo es Identificar los Determinantes de salud de los Adultos Centro Poblado Huamarín-sector B-Huaraz; 2018. Su metodología es descriptivo cuantitativo, de una sola casilla. Conclusiones: Más de la mitad son de sexo femenino, los adultos maduros, son de instrucción secundaria incompleta, reciben menos de 750 soles y tienen trabajo eventual; menos de la mitad desecha la basura a campo abierto; más de la mitad tiene vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros por habitación, la mayoría tiene pared de adobe, techo de eternit, piso de tierra, suelen consumir pescados y frutas, duerme 6-8 horas diario (24).

A NIVEL LOCAL

Cabada, S. Tiene como título “Determinantes de la Salud de los Adultos Mayores del Sector Víctor Raúl Haya de la Torre - el Porvenir, 2018”. Su objetivo fue Identificar los determinantes de la salud en los adultos mayores del sector Víctor Raúl haya de la torre el porvenir, 2018. El presente trabajo investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, La muestra fue de 177 adultos mayores a quienes se les aplico el instrumento. En los resultados se muestra el 67% son adultos mayores de sexo femenino, el 75% no tiene grado de instrucción, el 86% tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y el 82% cuenta con trabajo eventual, el 66% no tiene ningún seguro (25).

Pereda, M. Con título de la investigación “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur_ Víctor Larco Herrera,2018”. Su Objetivo General: Describir los determinantes de la salud en los Adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur _ Víctor Larco Herrera, 2018. La metodología estuvo constituida por 196 adultos y se aplicó el cuestionario utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Concluyeron la mayoría son de sexo femenino de ocupación eventual, menos de la mitad son adultos jóvenes, con grado de instrucción secundaria completa y un ingreso económico de 751 a 1000 soles, la mayoría posee una vivienda unifamiliar, propia de material noble con techo de eternit, habitación independiente, servicios básicos agua, luz y desagüe, el recojo de la basura es diariamente (26).

Ramos J. En su estudio titulado: “Estilo de Vida y Estado Nutricional en Adultos Centro De Salud Alto Trujillo, 2017-2018”, cuyo objetivo fue la

determinar la relación del estilo de vida y estado nutricional en adultos Centro De Salud Alto Trujillo, 2017-2018 cuya metodología empleada de tipo cuantitativo con diseño descriptivo y corte transversal encontrando los resultados siguientes: En los 16 resultados se halló que el estilo de vida malo fue 39.6%. Predominó el sexo femenino con 54.7%. En cuanto a las edades, el intervalo de 51 a 59 años alcanzó el 31.6%, seguido del grupo de 41 a 49 años con 28.1%. Llegaron a la conclusión El tipo de estilo de vida malo caracterizó a la mayoría de los adultos. El estado de nutrición de sobrepeso fue el más frecuente. La mayoría perteneció al sexo femenino y al intervalo de edad de 51 a 59 años (27).

2.2. Bases teóricas conceptuales de investigación

Los determinantes sociales de la salud son las índoles sociales y económicas que contribuyen en la situación del individuo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, junto con la norma de salud. Esos estados son el resultado de la división del dinero, el dominio y los recursos a nivel mundial, nacional y local, conforme la encargada de Determinantes Sociales de la Salud que conforman parte de la Organización Mundial de la Salud, la facilidad el cuidado de la salud que es muy importante para la salud parcial (28).

Según Marc Lalonde Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: Aquellos que son

de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos.

Responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros (29).

En años más flamantes se afirma con principal fuerza que las calidades sociales en que los individuos viven afectando reciamente en sus posibilidades de tener una buena salud. La pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la inseguridad alimentaria, la calidad de vida poco saludable en la niñez y la ausencia de trabajo son determinantes de la principal parte de las enfermedades, muertes y desigualdades en salud entre países y dentro de un mismo país.

Los determinantes sociales de la salud incluyen: Entorno social y económico, Entorno, físico, Características personales y comportamientos individuales.

Estos entornos de vida de los individuos determinan una mayor parte sus posibilidades de tener una verdadera salud. Entre las primordiales causas que determinan la salud de los individuos se postulan los siguientes:

Ingresos económicos: Distintos estudios han determinado que mayores ingresos económicos se vinculan mejores indicadores de la salud de la población.

Educación: La escasa calidad de educación precisa se relaciona con una salud más dañada, más estrés y escasa confianza.

Entorno físico: Agua potable, aire limpio, lugares de trabajo saludable, casas seguras, comunidades y calles que ayuden a mantener una buena salud.

Tener empleo ayuda estar más saludable, singularmente en aquellas ocasiones en que los trabajadores tienen control sobre sus estados de trabajo.

Redes de apoyo social: El apoyo de las familias, de los amigos y de la comunidad en que los individuos viven deja tener una buena salud. La cultura propia - valores, costumbres, tradiciones y creencias de las familias y de las comunidades – afecta directamente a la salud del individuo.

Factores genéticos: Desarrolla un papel dominante en definidas condiciones de salud y en el peligro de crear algún tipo de enfermedad. Los comportamientos personales y las estrategias de enfrentamiento y observación de los autores del peligro – alimentación balanceada, actividad física, tabaquismo, alcoholismo y la forma de afrontar el estrés – alteran directamente el estado de salud del individuo.

Dorothea Orem: nació en Estados Unidos 15 julio 1914. fue una de las más connotadas investigadoras en el área de enfermería en Estados Unidos, Orem considero la noción del autocuidado como un aspecto fundamental, señalo como practica rutinaria que los individuos los realicen, entorno del cuidado y conservación de su salud y bienestar personal.

Orem presenta su teoría de enfermería del déficit del auto cuidado compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría del autocuidado que describe por qué y cómo las personas cuidan de sí mismas, la teoría de déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener entre la enfermera y la persona.

Dorothea Orem concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, capacidad de simbolizar lo que experimentan y usar creaciones, para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas beneficiosas para sí mismos y para otros. los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta. Los metaparadigmas de enfermería según Dorothea Orem: son conjuntos de conceptos globales, que identifican los fenómenos de interés para una disciplina, por ello Fernández RJ. Plantea que Orem definió los siguientes conceptos.

Personas: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para conocerse, utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente.

Salud: estado que para la persona significa cosas diferentes en distintos componentes, significa integridad física, estructural y funcional, ausencia de deterioro de la persona, desarrollo progresivo del ser humano, como un bienestar de todo ser humano.

Enfermería: servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto, es proporcionar a las personas asistencia directa en su autocuidado (30).

III. METODOLOGIA

Tipo y nivel de investigación

3.1. Diseño de investigación: Es la forma conceptual del problema de investigación, señala la estructura y guía de experimentación y recolección de datos y análisis de los mismos datos de la investigación (31).

- **Descriptivo:** Se encarga de puntualizar las características de la población que está estudiando. Esta metodología se centra más en el “qué”, en lugar del “por qué” del sujeto de investigación (32).
- **Cuantitativo:** Es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes. La investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados (33).

3.2. Población y muestra

- **Población:** La población estuvo constituida por 300 habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry.
- **Muestra:** La muestra estuvo constituida por 200 habitantes del Asentamiento Humano Miguel – Salaverry.
- **Unidad de análisis:** Cada poblador del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

- **Criterios de investigación**

Criterios de inclusión:

- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que firmaron el consentimiento informado.
- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que hayan vivido más de dos años en el Asentamiento Humano.
- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que no hayan tenido problemas psicológicos.

Criterios de exclusión:

- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que hayan vivido un año en el Asentamiento Humano.
- Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry que hayan tenido problemas psicológicos.

3.3. Definición y operacionalización de las variables:

Determinantes Biosocioeconomicos:

Definición conceptual: Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (34).

Definición operacional:

Sexo:

Definición conceptual: Es un conjunto de características biológicas, físicas,

fisiológicas y anatómicas que establecen a los individuos como hombre y mujer (35).

Escala Nominal:

- Masculino
- Femenino

Edad:

Definición conceptual: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (36).

Escala Nominal:

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

INGRESO ECONÓMICO:

Definición Conceptual: Porcentaje de dinero que una familia puede generar en un periodo establecido (37).

Escala de Razón:

- Menos de 750 soles:
- De 751 a 1000 soles.
- De 1001 a 1400 soles.
- De 1401 a 1800 soles.
- De 1801 a más soles.

OCUPACIÓN:

Definición conceptual: Aquella actividad con sentido en donde el individuo asiste diariamente (38).

Escala Nominal

- Trabajo estable
- Eventual
- Estudiante
- Sin ocupación
- Jubilación

VIVIENDA:

Definición conceptual: Es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas (39).

Escala Nominal

Tipo vivienda:

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad
- Quinta
- Choza
- Cabaña
- Local no destinado para habitar
- Otros

Tenencia de vivienda:

- Alquiler
- Cuidador o alojado
- Alquiler en venta
- Vivienda propia

Material del piso de la vivienda:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Laminas asfaltadas
- Parquet

Material del techo la vivienda:

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

Material de las paredes de las viviendas:

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

Miembros de la familia que duermen por habitación:

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua de la vivienda:

- Acequia
- Cisterna
- De un pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación De excretas:

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

Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta - Tuza
- Carca de vaca

Energía:

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otros

Disposición de la basura:

- Campo abierto
- Rio
- Pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por sus casas:

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

Eliminación de basura:

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

Determinantes de los estilos de vida:

Definición conceptual: Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y realizan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (40).

Definición operacional:

Hábito de fumar:

Escala Nominal:

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

Consumo de bebidas alcohólicas:

- Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas
- Diario
- Dos veces por semana.
- Una vez a la semana.
- Una vez al mes.
- Ocasionalmente.
- No consumo.

Número de horas que duermen:

- 06 a 08 horas.
- 08 a 10 horas.
- 10 a 12 horas.

Frecuencia en que se bañan:

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

Tipo de actividad física que realizan:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

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

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año
- Dos veces al año
- Varias veces al año
- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual: Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (41).

Definición Operacional

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

Definición Conceptual: Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (42).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado:

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

3.4. Técnicas e instrumento de la recolección de datos

Técnica: Se utilizó una técnica de entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento:

El presente trabajo de investigación se empleó, un cuestionario sobre los determinantes de la Salud de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, el mismo que ha sido adoptado del elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez. Estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera.

1. Datos de identificación, donde se escribieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

2. Identificar los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.
3. Describir los determinantes de estilos de vida: alimentos que consumen los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.
4. Conocer los determinantes del apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Control de calidad de datos:

Evaluación cualitativa:

La evaluación cualitativa fue concretada en reuniones de trabajo, a través de la consulta de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como Jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre Determinantes de la Salud desarrollado por Dra. Enf, Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron como jueces, información respecto del cuestionario; respecto a la matriz de operacionalización de variable y la propuesta del cuestionario; para su análisis y socialización de las opiniones. Luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los ajustes necesarios de los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

Evaluación cuantitativa:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total; acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2024).

$$v = \frac{X - l}{K}$$

Donde:

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

J: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información de los Determinantes de la Salud de los Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Confiabilidad:

Confiabilidad Inter Evaluador:

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistados diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado.

Se realizó a un mínimo de 15 personas. A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistados, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

3.4. Plan de análisis:

Procedimientos y recogida de datos:

Para la recolección de datos del siguiente trabajo de investigación se considera los siguientes aspectos:

- Se realizó las coordinaciones con los dirigentes de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.
- Se visitó la municipalidad de Salaverry para solicitar los datos de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.
- Se acordó para realizar una reunión previa y explicar el motivo de la reunión, para poder realizar las respectivas vistas.
- Se explicó y solicito el permiso para después aplicar un instrumento de recolección de datos, casa por casa de cada habitante.
- Se hizo la lectura a las instrucciones de los instrumentos a cada Habitante del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.
- El instrumento se aplicó con una duración de 25 minutos o más y las preguntas se responderán individual de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Análisis procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados en una base de datos de Microsoft Excel para después ser exportados a una base software PASW Statistics versión 25.0 para su respectivo procesamiento, para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, con gráficos estadísticos respectivos.

3.5. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Caracterización De Los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilos De Vida Y Apoyo Social De Los Pobladores Del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019	¿Cuál es la caracterización de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, 2019?	Describir las características de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes Biosocioeconomicos de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019. • Enunciar los determinantes de estilos de vida: alimentos que consumen los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019. • Conocer el apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno Biosocioeconomicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Determinantes de los estilos de vida. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo) • Determinantes de redes sociales 	<p>Diseño de la investigación: De una sola casilla</p> <p>Tipo de investigación Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Población: Está constituida por 300 habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry.</p> <p>Muestra: Está constituida por 200 habitantes del Asentamiento Humano Miguel – Salaverry.</p>

Principios Éticos

En toda investigación que se lleva a cabo, el que va a investigar previamente valora los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido y por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se han obtenido en el transcurso puedan ser éticamente posibles (43).

Protección de personas. Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Miguel Grau y se les explico que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Libre participación y derecho a estar informado. Solo se trabajó con los adultos del Asentamiento Humano Miguel Grau, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo.

Beneficencia y no maleficencia. La totalidad de la información recibida en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos. Asentamiento Humano Miguel Grau, siendo útil solo para fines de la investigación.

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad. Toda investigación debe respetar la dignidad de los animales, el cuidado del medio ambiente y las plantas, por encima de los fines científicos; y se deben tomar medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y tomar medidas para evitar daños, en esta ocasión hubo una previa coordinación con los pobladores del Asentamiento Humano para que no haya inconvenientes, o interrumpir sus actividades planificadas por ellos.

Justicia. El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. En esta situación estamos obligado a tratar equitativamente a los Pobladores del Asentamiento Humano que participan en el procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

Integridad científica. El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. En esta situación procedimos con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

IV. RESULTADOS:

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

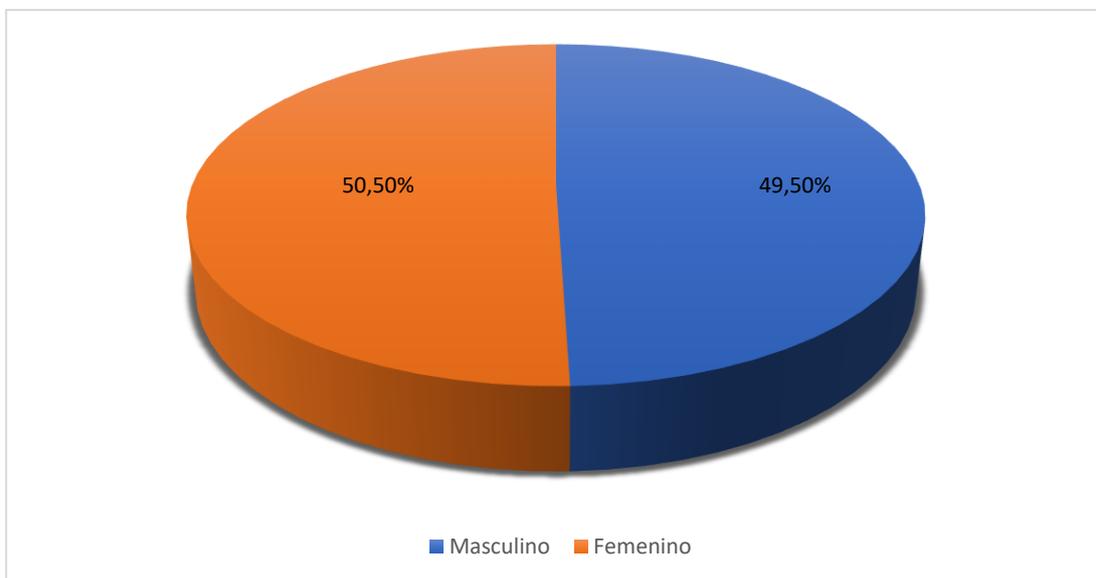
TABLA 1

***DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019***

SEXO	n	%
Masculino	99	49,5
Femenino	101	50,5
Total	200	100
EDAD	n	%
Adulto Joven	50	25,0
Adulto Maduro	124	62,0
Adulto Mayor	26	13,0
Total	200	100
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
Sin nivel de instrucción	5	2,5
Inicial/Primaria	51	25,5
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	100	50,0
Superior universitaria	21	10,5
Superior no universitaria	23	11,5
Total	200	100
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	n	%
Menor de 750	77	38,5
De 751 a 1000	62	31,0
De 1001 a 1400	58	29,0
De 1401 a 1800	3	1,5
De 1801 a más	0	0,0
Total	200	100
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
Trabajador estable	84	42,0
Eventual	98	49,0
Sin ocupación	5	2,5
Jubilado	13	6,5
Estudiante	0	0,00
Total	200	100

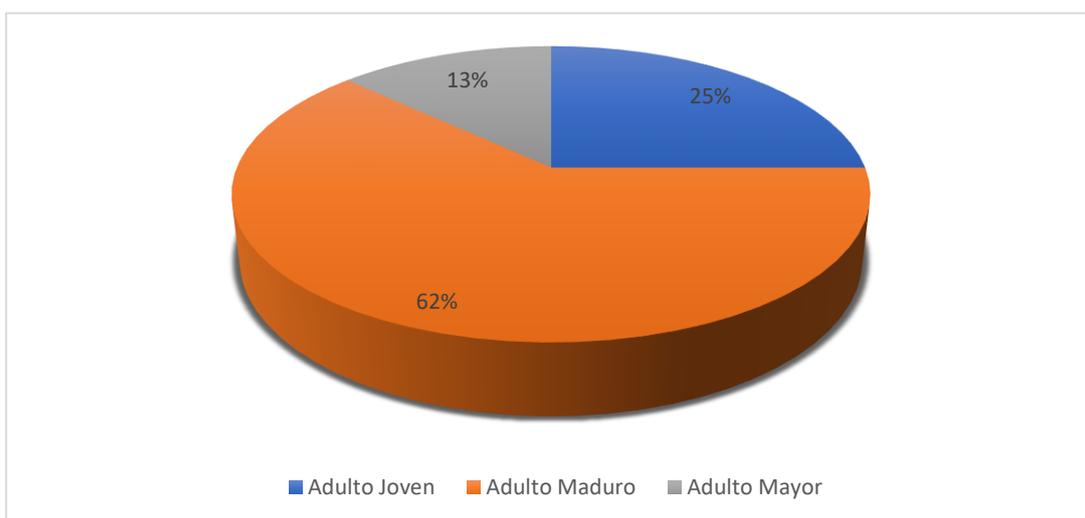
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vélchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

GRÁFICOS DE LA TABLA 01
SEXO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL
GRAU – SALAVERRY, 2019



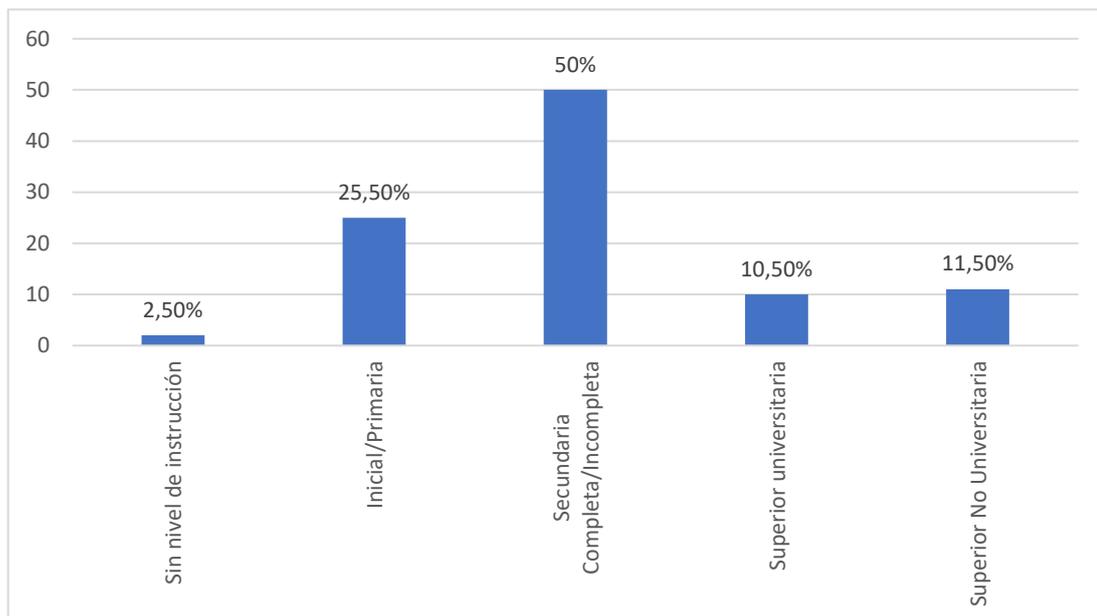
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

EDAD DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL
GRAU – SALAVERRY, 2019



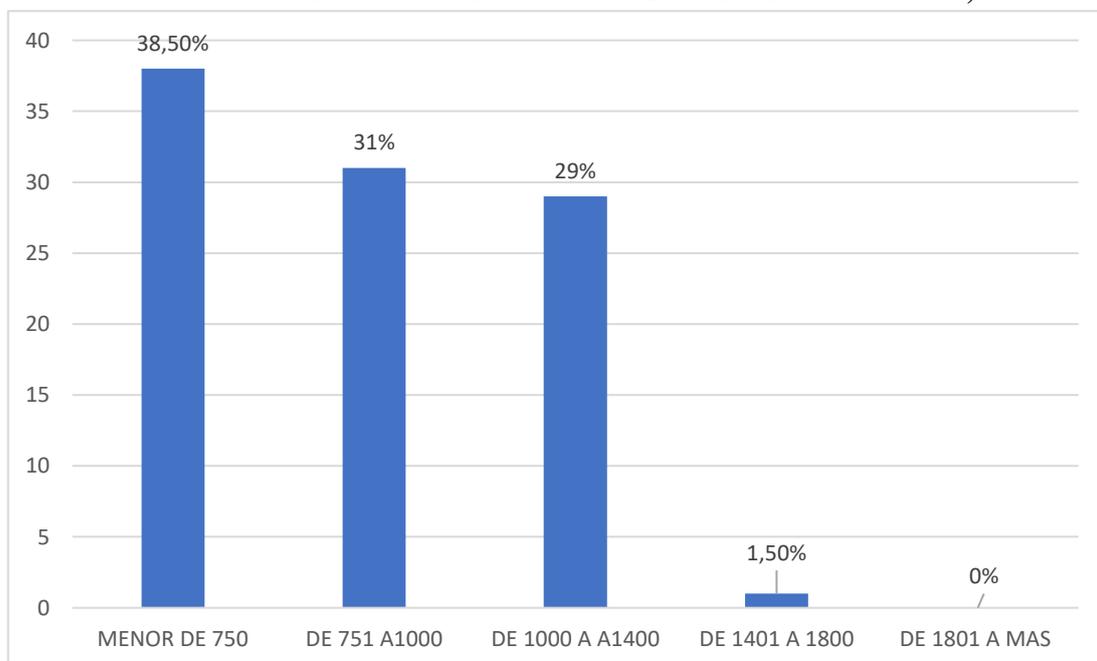
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



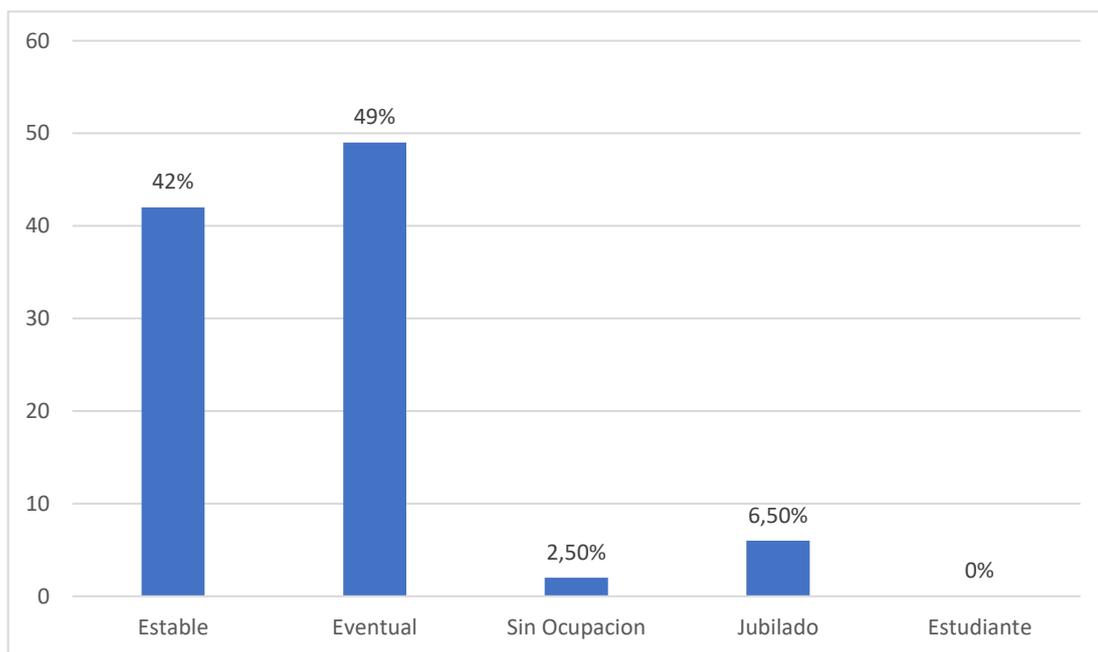
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

OCUPACIÓN DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

TABLA 2

***DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019***

TIPO DE VIVIENDA	n	%
Unifamiliar	133	66,5
Multifamiliar	67	33,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	200	100
TENENCIA DE LA VIVIENDA	n	%
Alquiler	6	3,0
Cuidador/alojado	2	1,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	192	96,0
Total	200	100
MATERIAL DEL PISO	n	%
Tierra	96	48,0
Entablado	18	9,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	38	19,0
Láminas asfálticas	48	24,0
Parquet	0	0,0
Total	200	100
MATERIAL DEL TECHO	n	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	13	6,5
Eternit	89	44,5
Calamina	98	49,0
Total	200	100
MATERIAL DE LAS PAREDES	n	%
Madera, estera	3	1,5
Adobe	48	24,0
Estera y adobe	25	12,5
Material noble ladrillo y cemento	124	62,0
Total	200	100

Continúa...

PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN	n	%
4 a más miembros	21	10,5
2 a 3 miembros	100	50,0
Independiente	79	39,5
Total	200	100
ABASTECIMIENTO DE AGUA	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	50	25,0
Conexión domiciliaria	150	75,0
Total	200	100
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	n	%
Aire libre	3	1,5
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	3	1,5
Baño público	17	8,5
Baño propio	177	88,5
Otros	0	0,0
Total	200	100
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	n	%
Gas, Electricidad	167	83,5
Leña, carbón	33	16,5
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	200	100
ENERGÍA ELÉCTRICA	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	9	4,5
Eléctrica temporal	3	1,5
Eléctrica permanente	188	94,0
Vela	0	0,0
Total	200	100
DISPOSICIÓN DE BASURA	n	%
A campo abierto	21	10,5
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	179	89,5
Total	200	100
FRECUENCIA DEL RECOJO DE LA BASURA	n	%
Diariamente	78	39,0
Todas las semanas, pero no diariamente	31	15,5
Al menos 2 veces por semana	63	31,5
Al menos 1 vez al mes	28	14,0
Total	200	100

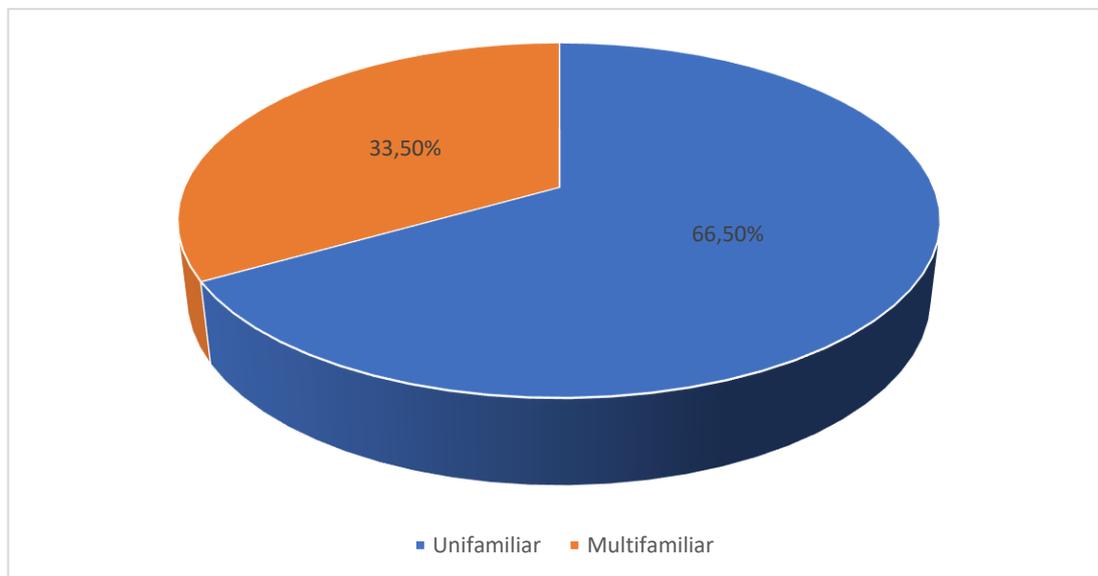
Continua...

ELIMINACIÓN SU BASURA	n	%
Carro recolector	177	88,5
Montículo o campo limpio	8	4,0
Contenedor específico de recogida	1	0,5
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	14	7,0
Total	200	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vélchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

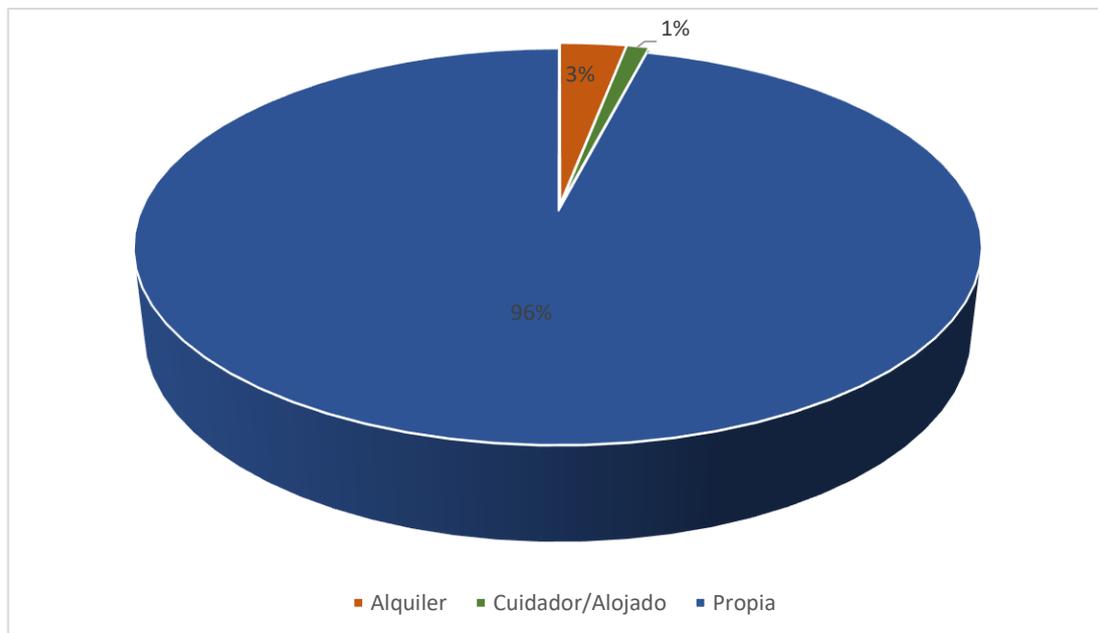
GRÁFICOS DE LA TABLA 02

TIPO DE VIVIENDA DE DOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALA VERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

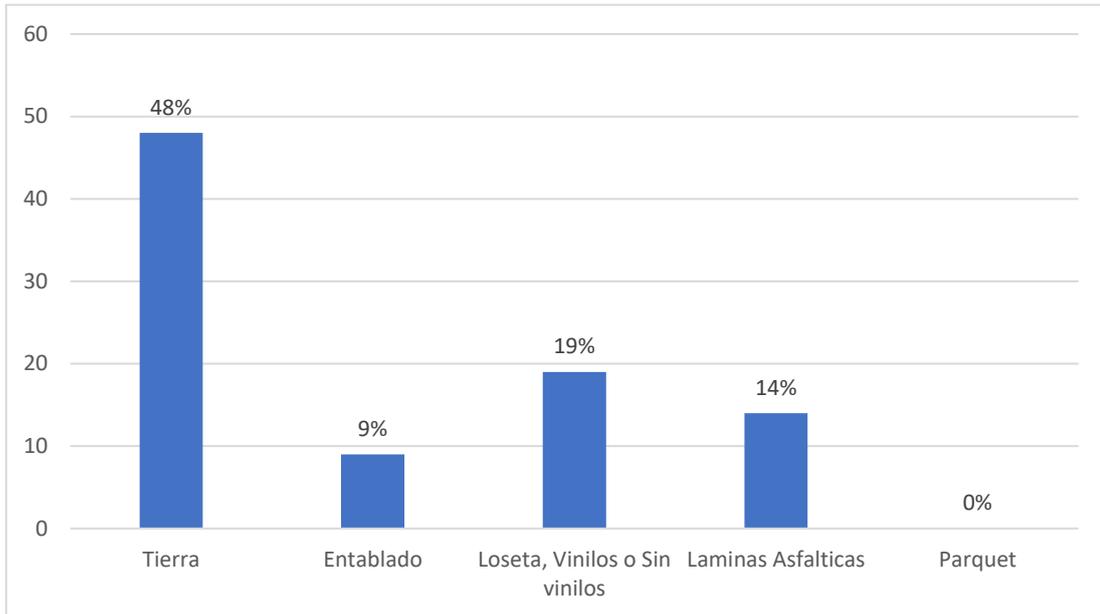
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALA VERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

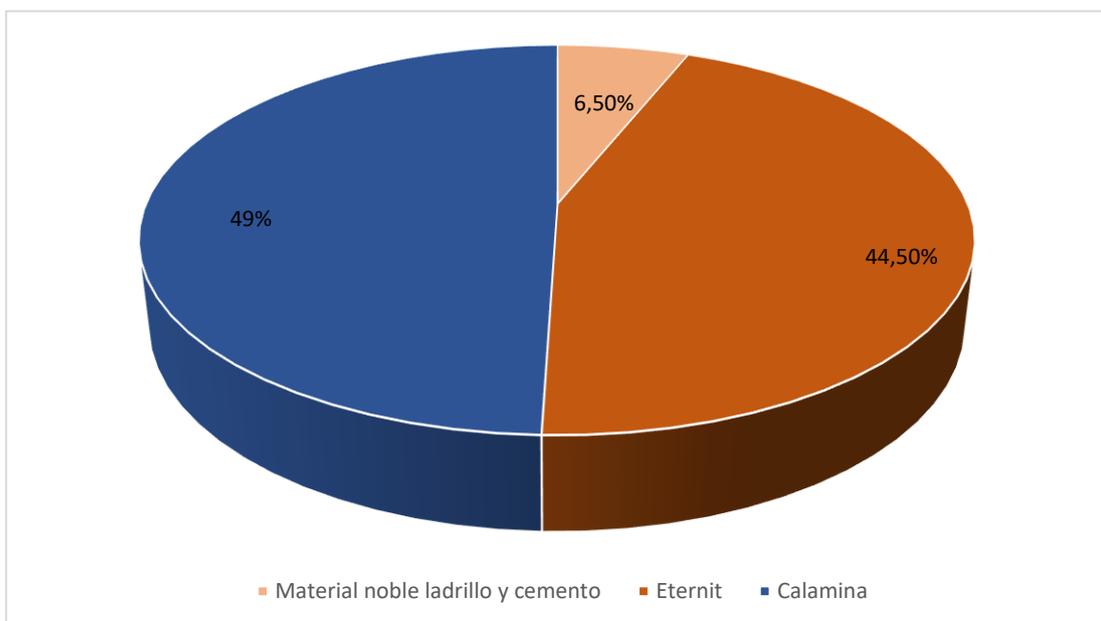
GRÁFICO 8

**MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



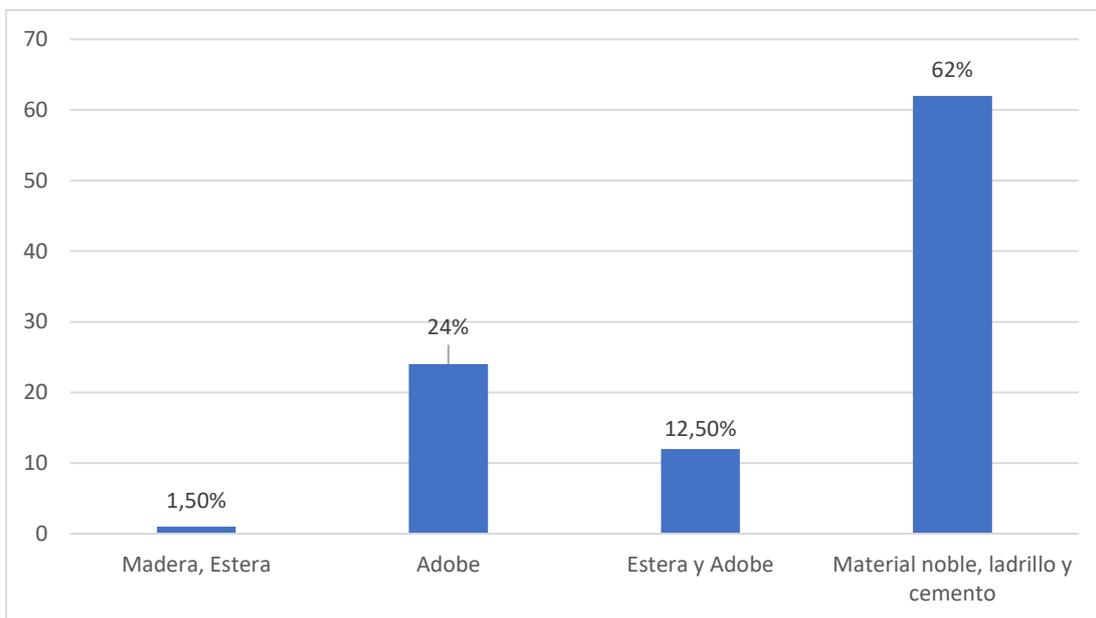
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



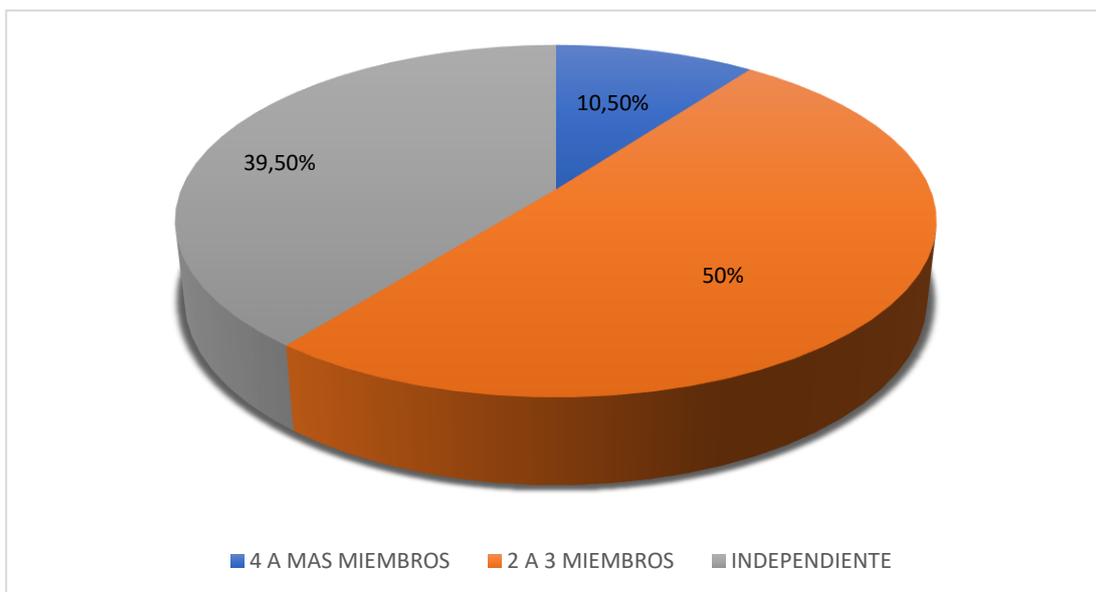
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



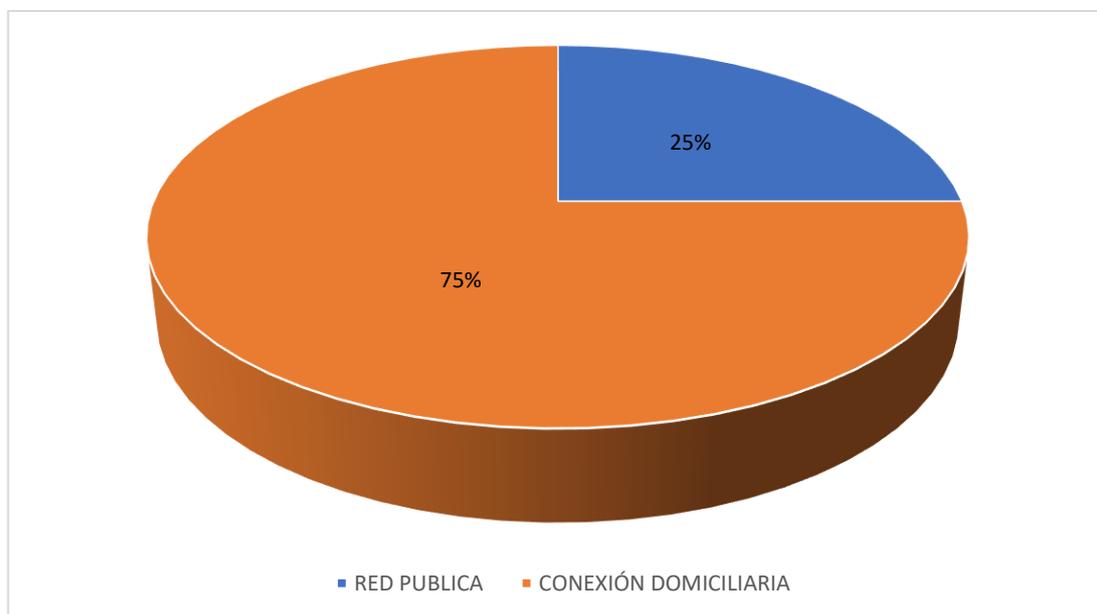
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN POR HABITACIÓN DE LA
VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



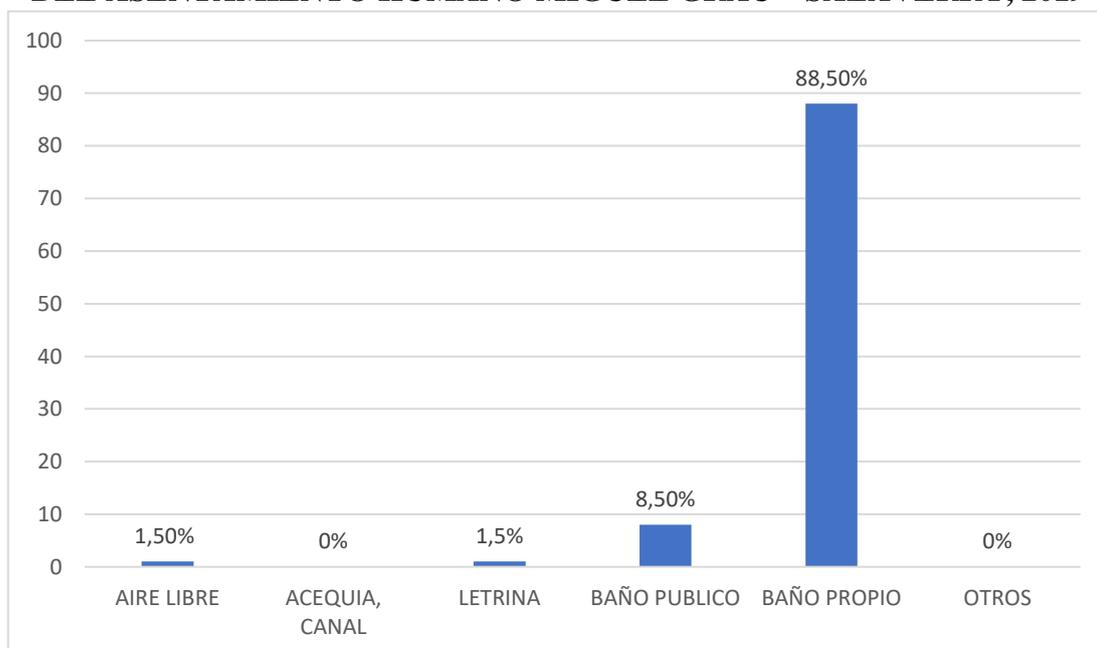
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



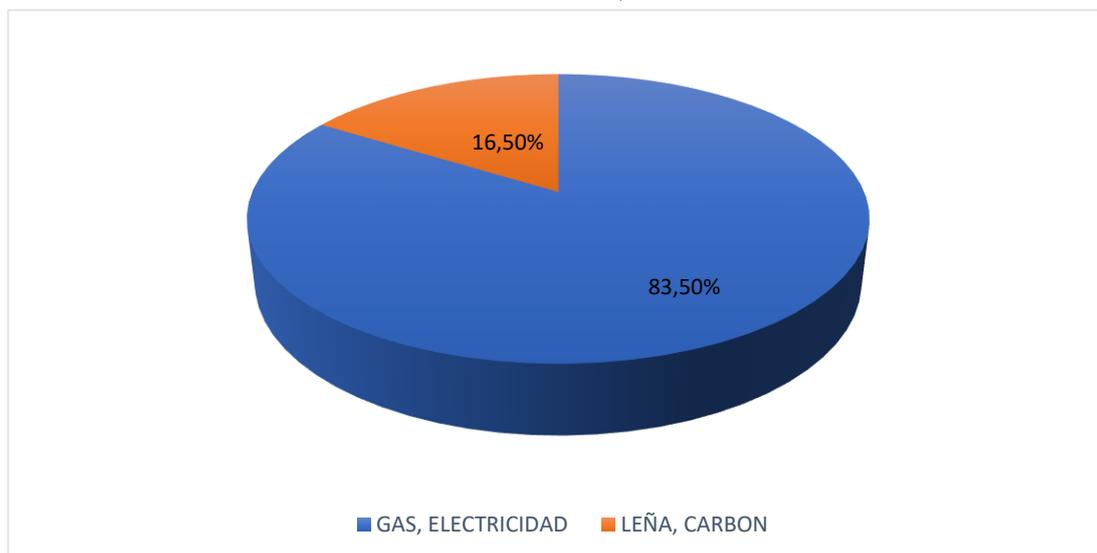
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



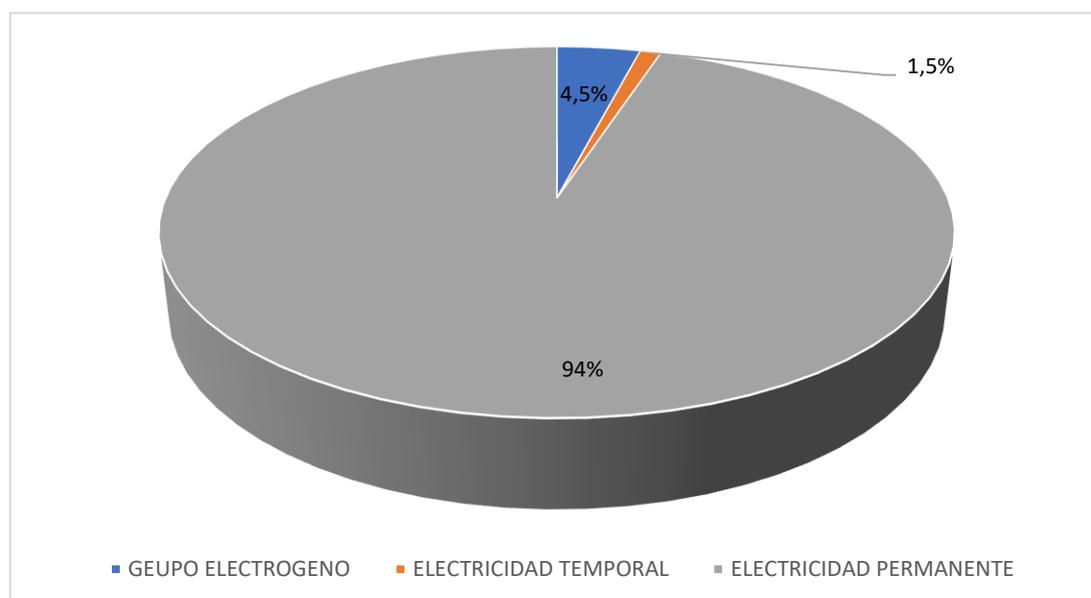
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



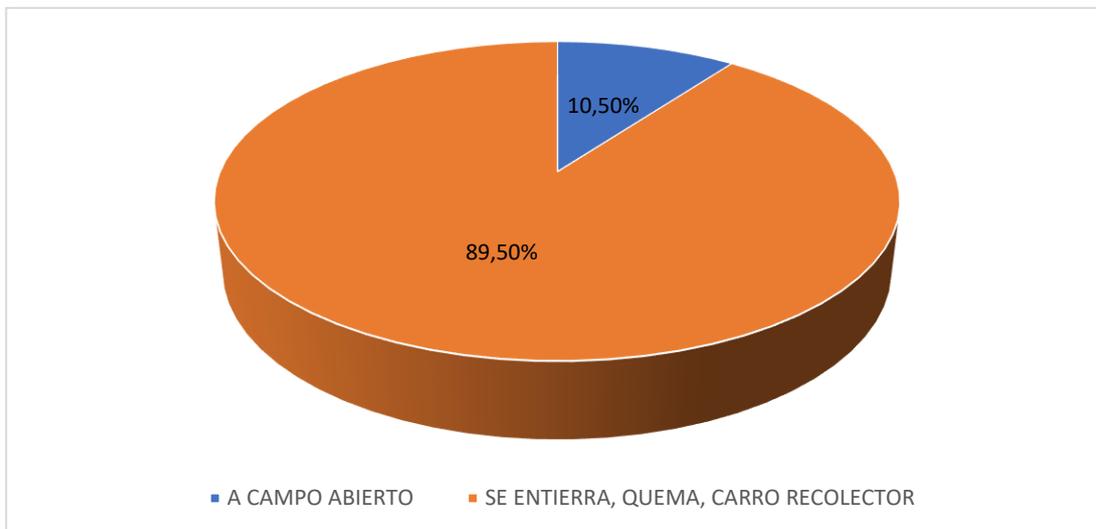
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



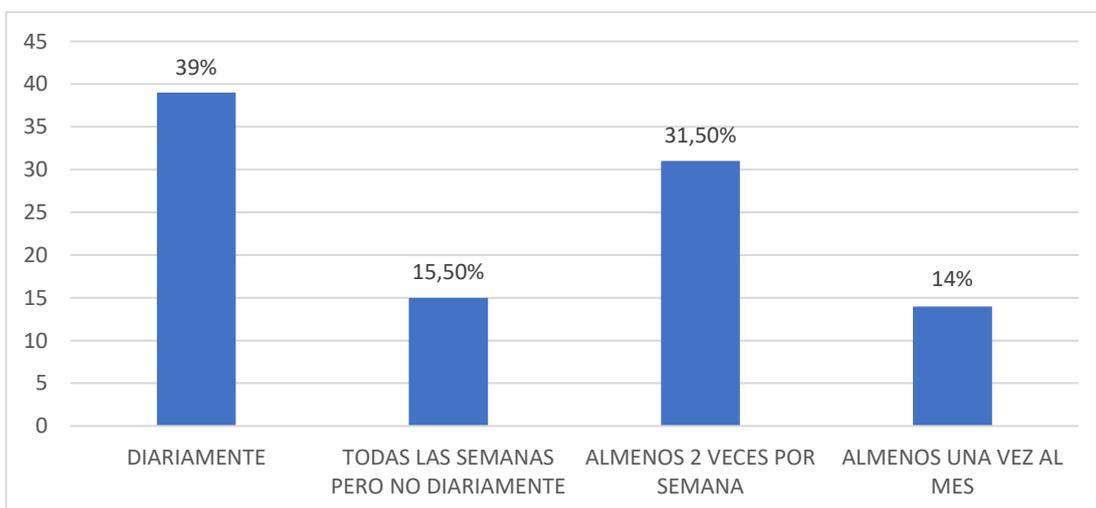
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



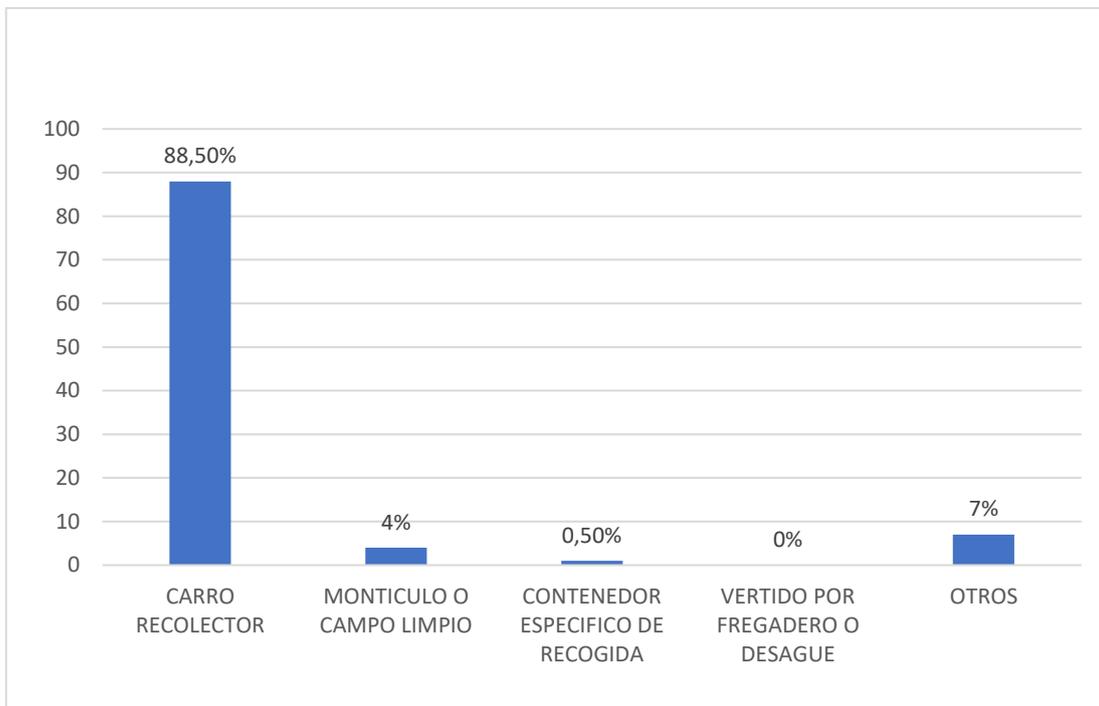
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 201



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021

ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**

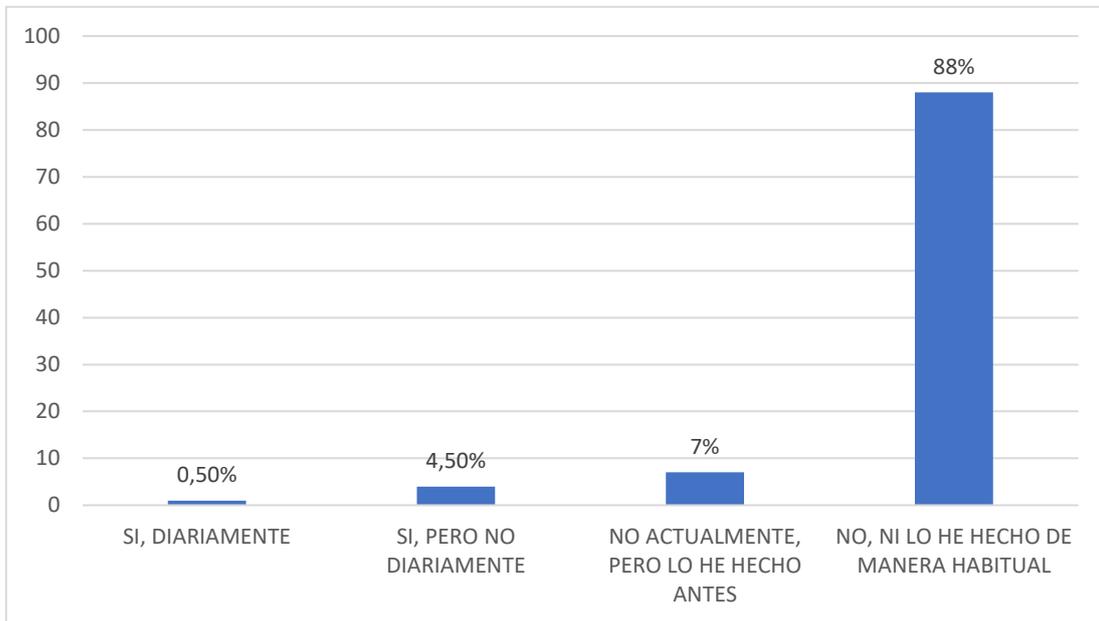
FUMAR	n	%
Si, diariamente	1	0,5
Sí, pero no diariamente	9	4,5
No, actualmente, pero he fumado antes	14	7,0
No, ni lo he hecho nunca de manera habitual	176	88,0
Total	200	100
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	3	1,5
Una vez al mes	1	0,5
Ocasionalmente	63	31,5
No consumo	133	66,5
Total	200	100
HORAS DE SUEÑO	n	%
De 06 a 08 horas	99	49,5
De 08 a 10 horas	59	29,5
De 10 a 12 horas	42	21,0
Total	200	100
FRECUENCIA DE BAÑO	n	%
Diariamente	200	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	200	100
EXAMEN MEDICO REALIZADO	n	%
Si	111	55,5
No	89	44,5
Total	200	100
ACTIVIDAD FÍSICA	n	%
Caminar	64	32,0
Deporte	29	14,5
Gimnasia	1	0,5
No realizo	106	53,0
Total	200	100
ACTIVIDAD FÍSICA POR MÁS DE 20 MINUTOS	n	%
Caminar	71	35,5
Gimnasia suave	1	0,5
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	32	16,0
Ninguna	96	48,0
Total	200	100

Continua...

Alimentos	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces por semana		Menos de 1 vez semana		Casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	120	60,0	34	17,0	29	14,5	9	4,5	8	4,0	200	100
Carne	30	15,0	101	50,5	53	26,5	13	6,5	3	1,5	200	100
Huevos	57	28,5	50	25,0	84	42,0	9	4,5	0	0,0	200	100
Pescado	60	30,0	108	54,0	32	16,0	0	0,0	0	0,0	200	100
Fideos	7	3,5	10	5,0	55	27,5	113	56,5	0	0,0	200	100
Pan, cereales	162	81,0	15	7,5	8	4,0	6	3,0	9	4,5	200	100
Verduras y hortalizas	140	70,0	29	14,5	25	12,5	5	2,5	1	0,5	200	100
Otras	1	0,5	9	4,5	44	22,0	60	30,0	86	43,0	200	100

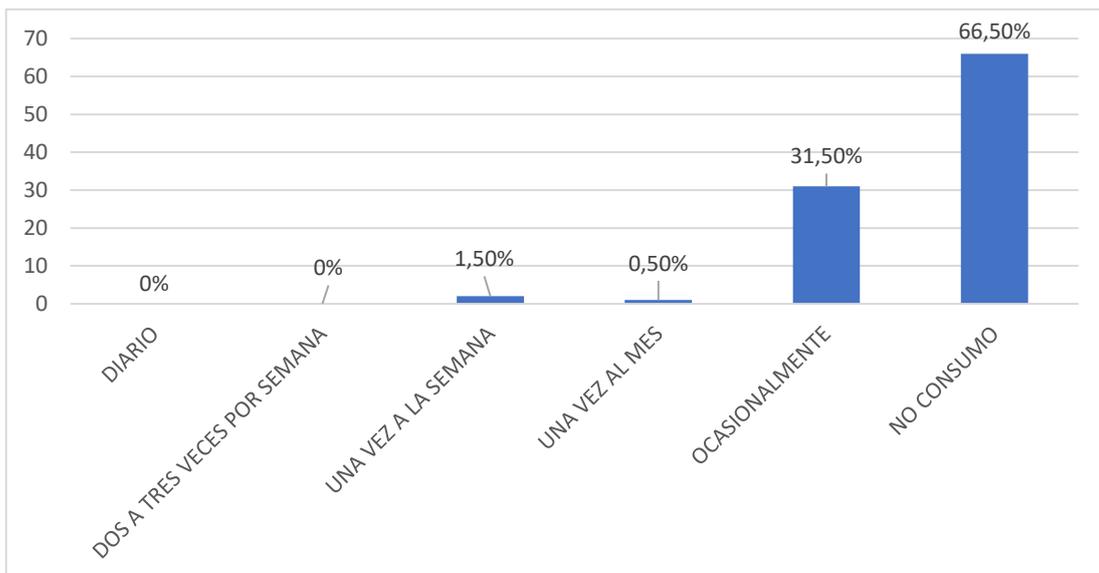
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**FUMA ACTUALMENTE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



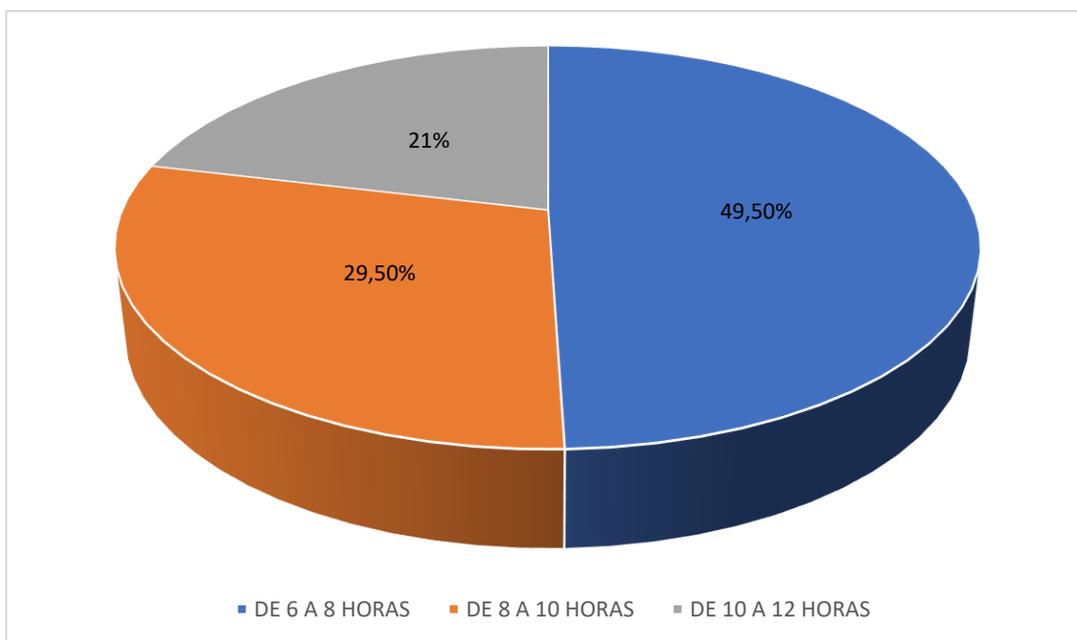
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU –
SALAVERRY, 2019**



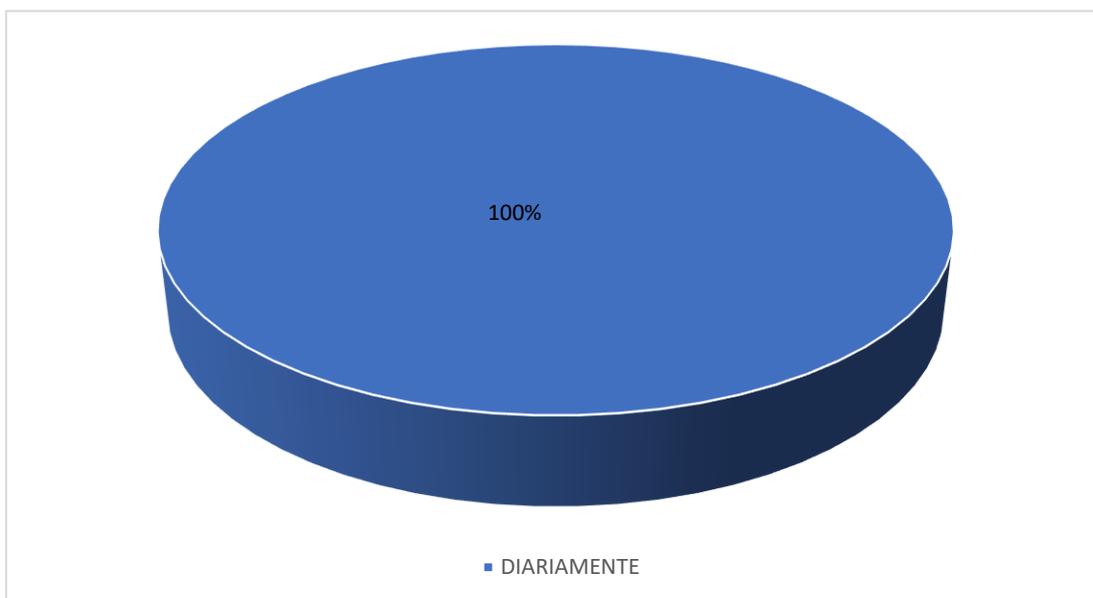
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



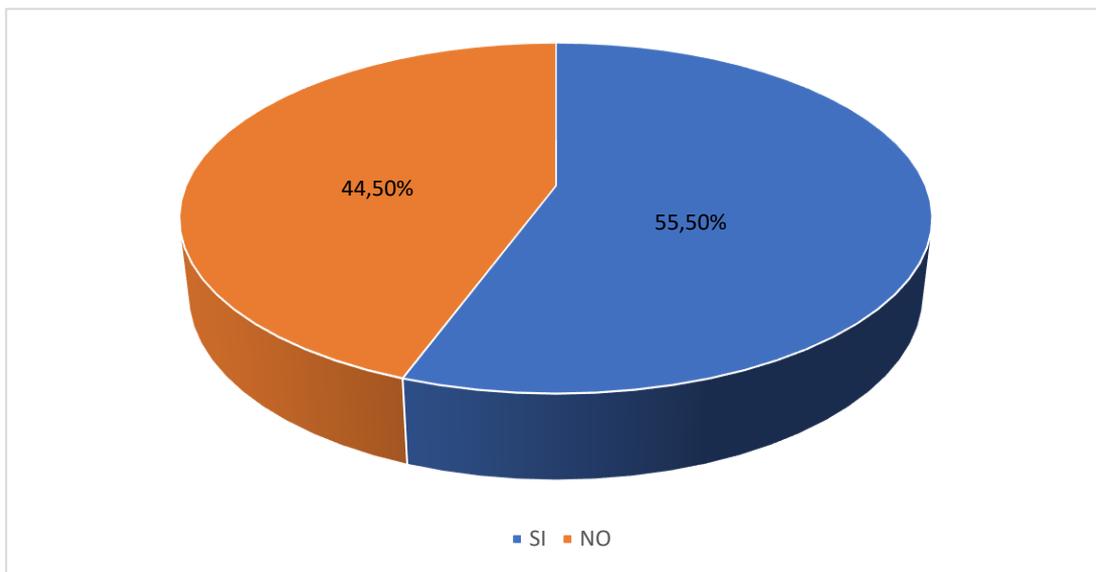
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



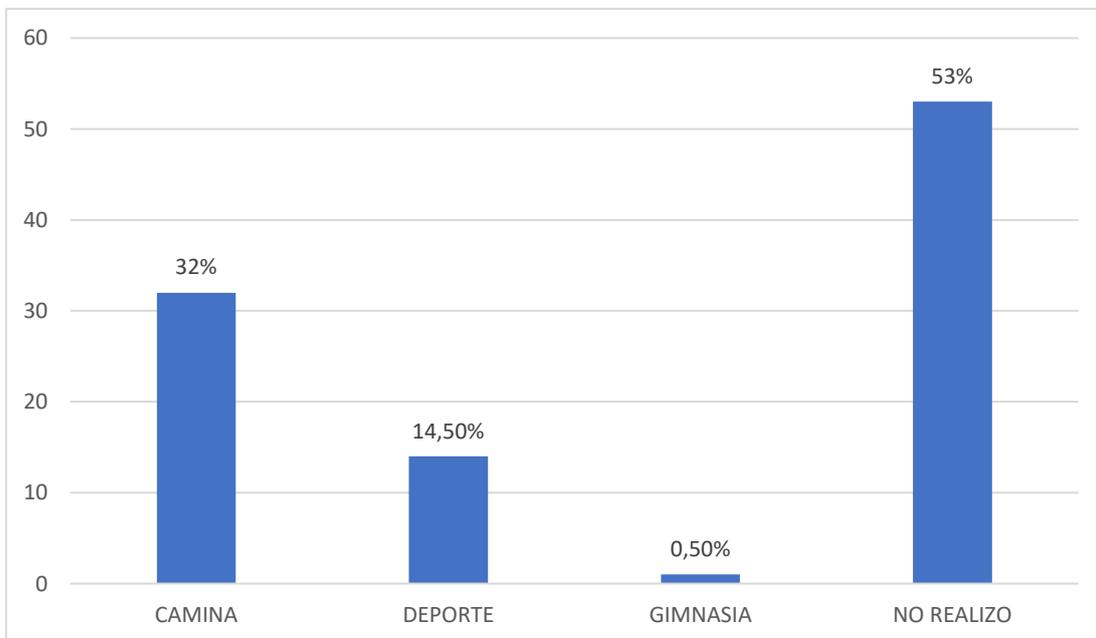
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



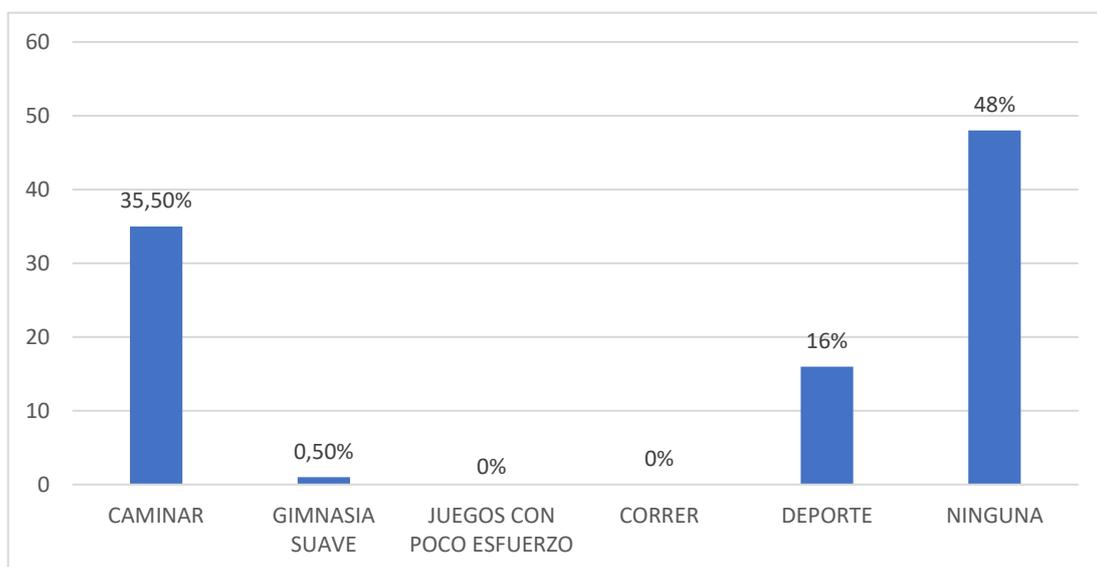
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



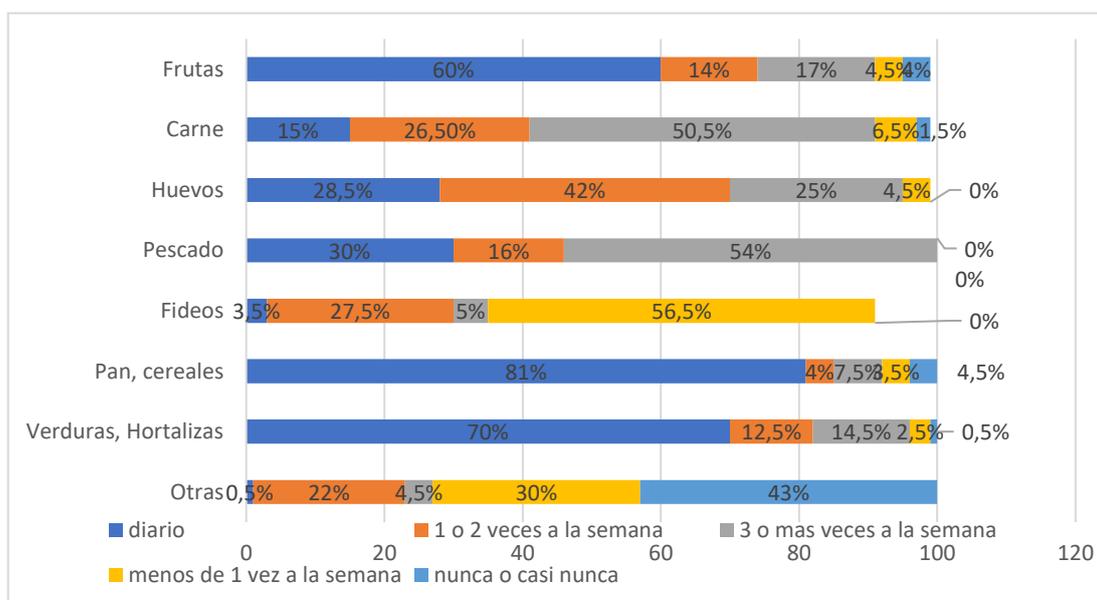
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 202

ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

4.1.4.DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA 4

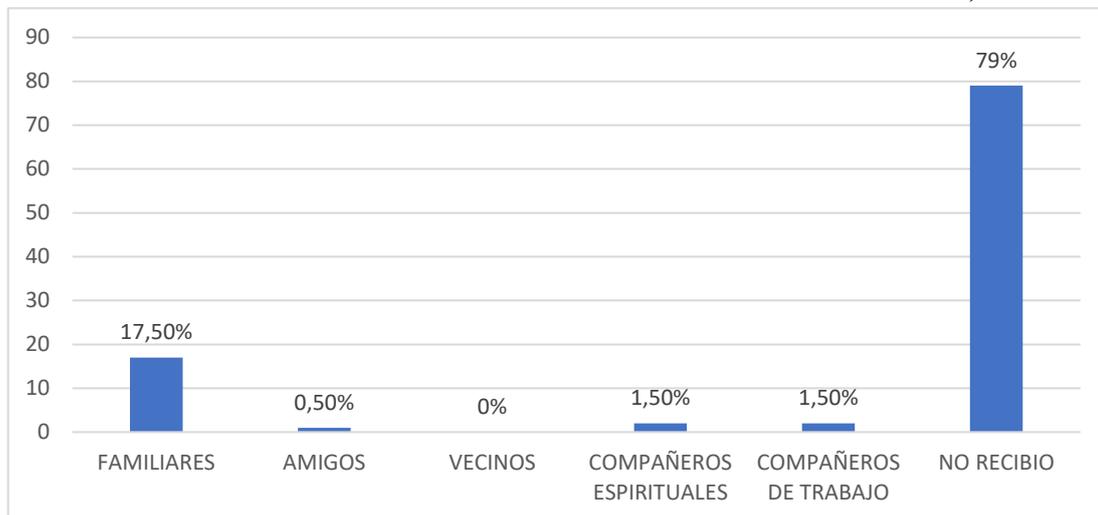
*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019*

APOYO SOCIAL NATURAL	n	%
Familiares	35	17,5
Amigos	1	0,5
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	3	1,5
Compañeros de trabajo	3	1,5
No recibo	158	79,0
Total	200	100
APOYO SOCIAL ORGANIZADO	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	0,5
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	12	6,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	187	93,5
Total	200	100
APOYO SOCIAL DEL ESTADO	n	%
Pensión 65	3	1,5
Comedor popular	25	12,5
Vaso de leche	30	15,0
Otros	142	71,0
Total	200	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

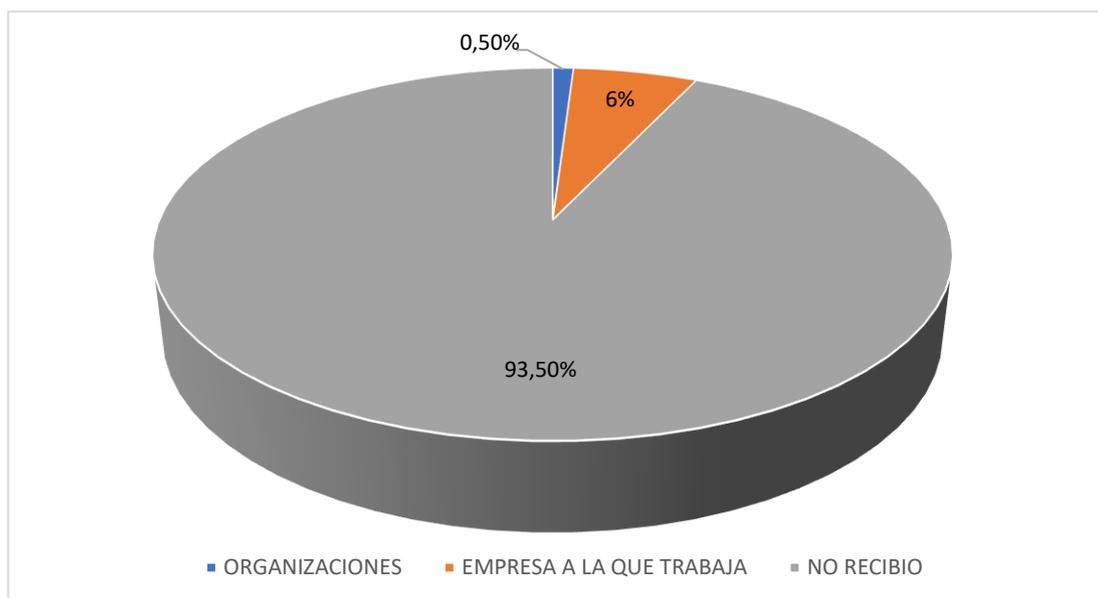
GRÁFICOS DE LA TABLA 03

RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



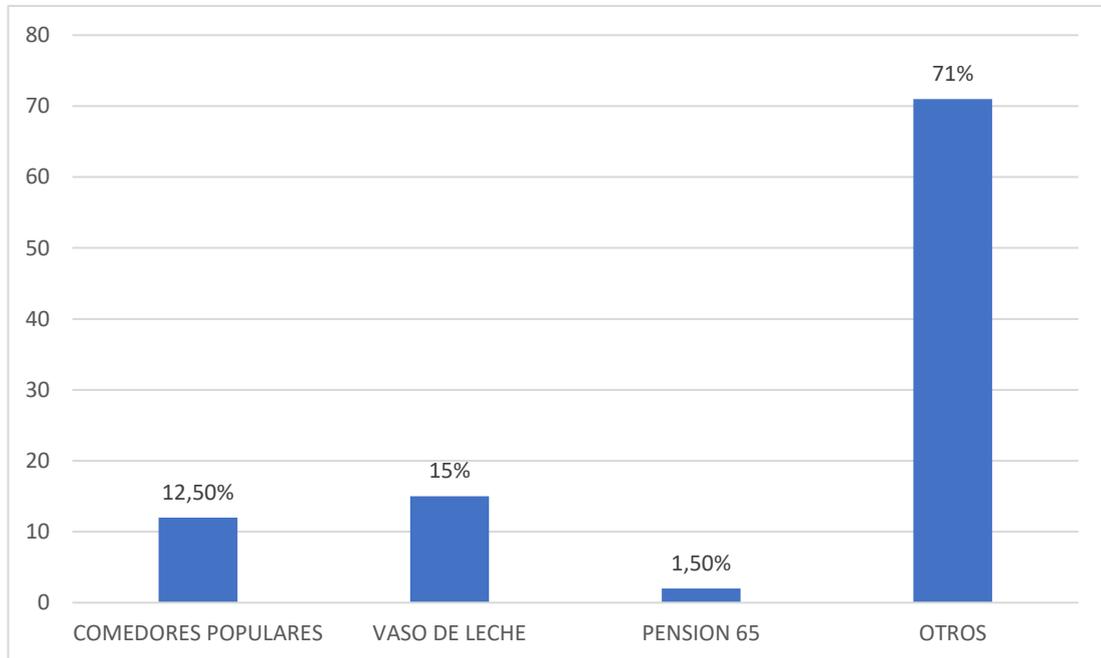
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vílchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN
DE QUIÉN RECIBE APOYO DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud, elaborado por Vilchez, A. aplicado a los pobladores del Asentamiento Humanos Miguel Grau – Salaverry, mayo 2021.

4.2. Análisis de Resultado

A continuación, se presenta los análisis de los determinantes de la salud de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019

Tabla 1: Se muestra los resultados correspondientes a los determinantes Biosocioeconomicos de los Pobladores del asentamiento humano miguel Grau – Salaverry, 2019. El 50,5% (101) son de sexo femenino; el 62% (124) son adulto maduro; el 50% (100) tienen secundaria completa, secundaria incompleta; el 38,5% (77) tienen un ingreso familiar menor de 750 soles; el 49% (98) la ocupación del jefe de familia es eventualmente.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Sánchez, G. En un estudio “Determinantes en la Persona Adulta del Caserío Somate Centro Bellavista. Sullana 2016”, su muestra estuvo constituido por 207 personas adultas, donde se observa que el 55% de ellos son de sexo femenino, el 56,5% de las personas adultas son adultos maduros, el 65,7% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales. Pero difiere en el grado de instrucción donde el 65,7% no tiene nivel instrucción, además el 55,5% son trabajadores estables (44).

Los resultados se acercan con los encontrados por Briceño, J. En una investigación sobre “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Nomara- La Huaca- Paita, 2018”. Con una muestra estuvo conformada por 218 personas adultas. Concluyéndose: Según los determinantes Biosocioeconomicos, encontramos; más de la mitad adultos maduros, sexo femenino, ingreso económico menor de S/750, ocupación eventual (45).

Estos resultados que se asemejan por Tolentino, C. En su estudio “Determinantes de la Salud de las Personas Adultas Asentamiento Humano

Primavera Baja – Chimbote, 2017”. Su muestra estuvo conformada por 287 personas adultas; destacando que el 52,3% son del sexo femenino, el 35,8% son adultos maduros, el 60,9% tiene grado de instrucción de Secundaria completa/Secundaria incompleta, 55,7% tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, el 53% tiene la ocupación eventual (46).

Estos resultados difieren por Tolentino C. En su estudio Determinantes de la Salud de las Personas Adultas Asentamiento Humano Primavera Baja – Chimbote, 2017. Su muestra estuvo conformada por 287 personas adultas; destacando que el 52,3% son del sexo femenino, el 35,8% son adultos maduros, el 60,9% tiene grado de instrucción de Secundaria completa/Secundaria incompleta, 55,7% tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, el 53,0% tiene la ocupación eventual (47).

La edad se refiere al tiempo de existencia de una persona, o cualquier otro ser vivo o inanimado, desde su creación o nacimiento hasta el día de hoy. También marca una época en el período de existencia o vigencia. Por tanto, hablamos del Siglo de Oro o Siglo de Oro como el período de máxima plenitud o esplendor, y en la vida de una persona reconocemos la infancia, la adolescencia, la edad adulta o la vejez, incluido el grupo de edad (48).

Edad adulta hasta el siglo XX el concepto de desarrollo a lo largo de la vida fue ignorado por la mayoría de los científicos. Actualmente los psicólogos evolutivos estudian con atención el desarrollo de los adultos dividiendo la vida adulta en diversas etapas. Existen pocos criterios científicos para señalar el cambio de un periodo a otro, los límites que señalan el inicio y final de cada etapa son más

arbitrarios que en la infancia. Para facilitar su estudio se divide la edad adulta en tres partes: la temprana o juventud, la edad media o madurez y la edad tardía (49).

El vocablo sexo se origina del latín. Se origina a partir de *sexus*, *sexus* con el mismo significado que en español. Este término en latín proviene del verbo *seco*, *secas*, *secare*, *secui*, *sectum* que significa cortar, trincar, partir, dividir. Por lo tanto, el concepto etimológico de este término es la división del género humano (masculino / femenino) (50).

Es el grado más alto completado, dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado, como la categorización del sistema educativo reformado (ciclos de Educación General Básica y Polimodal) (51).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, define al grado de instrucción como las etapas educativas del sistema educativo, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos (52).

La Ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas (53).

El trabajo estable se refiere tanto a un trabajo, como a una ocupación o un oficio. Sin embargo, el uso más extendido de empleo es el que indica toda aquella actividad donde una persona es contratada para ejecutar una serie de tareas específicas, por lo cual percibe una remuneración económica. es el equilibrio no cambia permanece en el mismo lugar, durante un determinado lugar, un empleo

puede ejercerse amparado en la celebración de un contrato formal o de hecho con una entidad empleadora, la cuales compromete a pagar, a cambio de los servicios del trabajador, un salario o contraprestación en dinero y a cumplir con los requisitos exigidos por la ley (54).

En el estudio que se realizó en el Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, se encontró que más de la mitad son de sexo femenino ya que son las que se encuentran en casa en la mañana haciendo los quehaceres y el alimento para la familia, la mayoría son adultos maduros , al analizar la variable grado de instrucción se encontró que la mitad tiene secundaria completa/ incompleta esto se debe a visión que tiene en su familia, viven en puerto y se dedican a la pesca artesanal y prefieren seguir el camino de sus padres y no le toman la debida importancia al estudio. En relación al ingreso económico menos de la mitad recibe menos de 750 soles, y el trabajo es eventual, esto se debe principalmente generan sus ingresos laborando en trabajos portuarios, en la pesca artesanal y en algunas empresas agrícolas que se encuentran en los alrededores del Salaverry, resultados que nos estaría indicando no que existe estabilidad laboral con la consiguiente desigualdad económica por altos índices de analfabetismo, aspectos que pueden repercutir en el desarrollo y en la calidad de vida de la persona.

Por lo tanto, se concluye que hay una desventaja que conlleva a la carencia de conocimientos sobre medidas preventivas para la salud, lo que hace as susceptible a enfermedades, agregada a esto sin un lugar fijo de trabajo lo que impide atender adecuadamente las necesidades básicas de la familia de manera integral.

Tabla 2: Del 100% (200) de los pobladores que viven en el Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, Se obtuvo que 66,5% (133) tienen vivienda unifamiliar, el 96% (192) la tendencia de su vivienda es propia, siguiendo el material del piso con 48% (96) siendo tierra, el 49% (98) el material del techo es calamina, el 62% (124) el material de las paredes es de ladrillo y cemento, el 50% (100) duermen 2 a 3 miembros en una habitación, en abastecimiento de agua el 75% (150) es conexión domiciliaria, el 88% (177) tiene baño propio, el 83,5% (167) cocina con gas, electricidad, el 94% (188) cuenta con energía eléctrica permanente, en la disposición de la basura el 89,5% (179) se entierra, quema, carro recolector, la frecuencia del recojo de basura el 39% (78) manifiesta que es diariamente y el lugar de eliminación el 88,5% (177) en el carro recolector.

Los resultados se asemejan a lo investigado por Encalada M. En su estudio sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que en los Adultos en el Centro Poblado La Golondrina-Marcavelica-Sullana, 2016. El 82,71% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 89,15% de las personas adultas tienen una vivienda propia, el 67,45% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 100% de las viviendas tienen techo de plancha de calamina o Eternit, así también el 59,67% de las viviendas tienen sus paredes de adobe. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 61,35% la utilizan de 2 a 3 miembros, Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 74,57% cuenta con baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 62,03% utiliza Gas, Electricidad. Así mismo se observa que el 96,94% elimina a campo abierto su basura (55).

Estos resultados se asemejan a los de Tolentino C. Que según la distribución porcentual de los determinantes de la salud de la persona adultas participantes en la presente investigación que residen en el A.H Primavera Baja. Chimbote, en los determinantes de la salud relacionados con la vivienda el 66.0% tiene vivienda unifamiliar, el 100% vivienda propia, material de piso el 55.6% son de láminas asfálticos, material del techo el 58.9% son de Material noble, siendo del mismo material sus paredes del 82.9%, N° de personas que duermen por habitación el 62.3% son de 2 a 3 miembros, el 100% tiene conexión intradomiciliaria, baño propio y energía eléctrica permanente , el 98.5% usan gas para cocinar, el 100% dispone que su basura lo entierra, quema o al carro recolector, el 62.2% dice que la frecuencia que pasan recogiendo la basura es al menos 2 veces por semana, mientras que su eliminación el 94% lo eliminan en el carro recolecto (56).

Del mismo modo, el resultado difiere a lo investigado por Valencia A. Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en la mujer adulta de la urbanización San José - Piura 2016 podemos observar que el 78.93% son viviendas unifamiliares, el 46.48% es de tenencia propia, el 98.32% tiene material de piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 45.15% tiene el material del techo de eternit, el 100% tiene el material de las paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 73.24% de personas duermen en una habitación independiente, el 100% tiene conexión domiciliaria de agua, el 100% elimina sus excretas en baño propio, el 88.29% utilizan el gas y/o electricidad como combustible para cocinar, el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 100% dispone su basura enterrándola, quemándola o depositándola en el carro recolector, el 100% refiere

que recogen su basura diariamente y el 100% eliminan su basura en el carro recolector de basura (57).

Según lo encontrado la vivienda unifamiliar es aquella donde en una sola casa o edificio habita una sola familia, las viviendas unifamiliares se encuentran mayormente en zonas alejadas o núcleos urbanos, están adaptadas para cumplir las necesidades de cada familia, de ese modo la familia puede decidir cómo se construya su hogar en función a sus propios gustos (58).

Este tipo de vivienda se caracteriza por tener más espacio, es importante rescatar que las viviendas unifamiliares tienen menos impacto ambiental, a diferencia de los edificios o las torres. Tanto por el lugar donde habitan como también la economía que los pobladores tienen para poder construir sus hogares y tener una mejor seguridad, tanto de las personas de mal vivir como también de las lluvias en la temporada de invierno (59).

La vivienda saludable es el espacio donde las personas transcurren una gran parte de su vida; este espacio, por sus características y especificaciones, proporcionan condiciones para prácticas saludables, previniendo o disminuyendo el peligro que generan problemas de salud (60).

Cual sea el material que se utiliza para la construcción, la vivienda debe contar con buenas estructuras y seguras. Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas para evitar animales como ratas, pulgas, garrapatas y otros que pueden transmitir enfermedades. Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil limpieza. Los techos deben brindar protección y seguridad para evitar el ingreso del agua de lluvia y de animales que generan enfermedades (61).

El abastecimiento de agua. Está referida a la forma de abastecimiento y procedencia del agua que utilizan los miembros del hogar en la vivienda, ya sea para beber, cocinar o realizar su aseo personal o de la vivienda (62).

Se denomina agua potable o agua para consumo humano, al agua que puede ser consumida sin restricción debido a que, gracias a un proceso de purificación, no representa un riesgo para la salud. El término se aplica al agua que cumple con las normas de calidad promulgadas por las autoridades locales e internacionales garantizando la trazabilidad de los procesos y la consecución de la exactitud requerida en cada caso; empleando para ello instrumentos, métodos y medios apropiados (63).

La falta de acceso al agua potable, junto al deficiente saneamiento e higiene, contribuyen de manera importante a las defunciones debidas a enfermedades diarreicas. Anualmente, en el mundo se presentan 1,8 millones de muertes atribuidas a esta enfermedad (64).

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, Se halló que la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, material de las paredes es de ladrillo y cemento, casi todos cuentan con tenencia propia, menos de la mitad cuentan con material del piso es de Tierra y material del techo de calamina, mientras que la mitad presentan de 2 a 3 miembros en una habitación, probablemente estos resultados signifiquen un enfoque de riesgo para la población, ello puede deberse al hecho de que muchas familias no cuenten con los recursos económicos deseados para edificar y sostener una vivienda segura, lo cual puede ser un determinante de la calidad de vida precaria en la vivienda, también puede estar asociado a factores culturales, sociales, políticas. Se encontró

que la mayoría cuenta conexión domiciliaria, además cuentan con baños propios. Estos resultados nos estarían indicando que disfrutan de fuentes de agua seguras. La eliminación adecuada e higiénica de los desechos sólidos domésticos podría reducir los riesgos para la salud y crear un entorno más agradable para la vista y la vida. En cuanto a la Disposición de basura la mayoría la entierra, quema y utilizan el carro recolector, según la frecuencia del recojo de la basura menos de la mitad lo hace diariamente. Esto es un foco infeccioso, que trae consigo la presencia de insectos y roedores, lo cual puede exponerse a enfermedades tanto para los niños como adulto.

Por lo tanto, se concluye que los pobladores del Asentamiento Humano refieren no ser una parte esencial el matrimonio mientras exista amor y tener su propio hogar para evitar conflictos con sus familiares. Por otro lado, hay un poco cantidad de viviendas multifamiliares, las parejas refieren que tiene miedo a independizarse por no tener suficiente ingreso económico para solventar un hogar el hogar, construir su propia vivienda o simplemente por el cariño de los padres que no quieren perder.

Tabla 3: Del 100% (200) de los pobladores que viven en el Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry. Se observó que el 88% (176) no fuman, ni han fumado de manera habitual, el 66,5% (133) no consumen bebidas alcohólicas, el 49,5% (99) duermen de 6 a 8 horas, el 100% (200) se baña a diario, el 55,5% (111) se realizó examen médico, el 53% (106) no realiza ninguna actividad física, el 48% (96) no realizaron ninguna actividad en las últimas semanas.

Los alimentos que consumen, fruta el 60% (120) consumen diariamente, el 50,5% (101) consumen carnes de 3 o más veces a la semana, el 42% (84) consumen

huevo de 1 o 2 veces por semana, el 54% (108) consumen pescado 3 o más veces a la semana, el 56,5% (113) consumen fideos menos de 1 vez por semana, el 81% (162) consumen a diario pan, cereales, el 70% (140) consumen verduras y hortalizas diariamente y el 43% (86) casi nunca consumen otros alimentos.

Los resultados se asemejan a los de Viera W. Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los Adultos del Centro Poblado El Portón-La Huaca-Paita, 2017. El 90% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual. Así como el 67,14% no consumen bebidas alcohólicas. El 92,14% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 98,57% se baña diariamente. Así también el 50% no se ha realizado ningún examen médico periódicamente. El 54,29% camina en su tiempo libre como actividad física. Así mismo el 44,29% en las 2 últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos (65).

Los resultados se asemejan a los de Briceño J. En su estudio sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los Adultos del Centro Poblado Nomara-La Huaca-Paita, 2016. El 74,31% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual. Así como el 49,08% no consumen bebidas alcohólicas. El 90,83% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 100,00% se baña diariamente. Así también el 50,46% si se ha realizado algún examen médico periódicamente. El 77,52% camina en su tiempo libre como actividad física. Así mismo el 79,36% en las 2 últimas semanas ha realizado actividad física caminando por más de 20 minutos (66).

Los resultados difieren a los de Delgado M. En su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta mayor, Habitación Urbana

Progresista Luis Felipe de las Casas- Nuevo Chimbote, 2016. Donde su muestra estuvo conformada por 110 adultos mayores, encontrando que el 60,0% no realiza exámenes periódicos, el 0,00% caminan en su tiempo libre, el 01,0% en las dos últimas semanas caminaron durante más de 20 minutos, respecto a los alimentos el 32,0% consumen pescado 3 o más veces a la semana, el 32,0% consumen fideos 3 o más veces a la semana, el 97,0% consumen pan diario, el 4,0% consumen legumbres 3 o más veces a la semana, el 3,6% consumen lácteos 3 o más veces a la semana, excepto que el 91,0% duermen de 6 a 8 horas, el 91,0% diariamente se bañan (67).

El tabaco contiene nicotina, es una sustancia que provoca una sensación agradable y hormigueo; la nicotina es adictiva, quiere decir que el organismo se acostumbra a eso, por ello los pobladores del asentamiento humano no consumen ni suelen consumir porque se dedican a realizar otras actividades que les permite distraerse o dedicarse a su trabajo que es del diario, ellos suelen consumir alcohol ocasionalmente, lo que refiere que tienen buenos estilos de vida (68).

Pero si suelen consumir alcohol ocasionalmente, debido que en el país es el más consumido por los peruanos, el alcohol es un depresor del sistema nervioso central, circula por la sangre y alcanza a todos los órganos del cuerpo causando múltiples efectos y enfermedades, en las personas. Pero los pobladores suelen salir muy temprano a trabajar y regresan a casa luego de haber concluido sus horas de trabajo y las mujeres suelen preocuparse más por sus hijos y los quehaceres del hogar por ello es que el consumo del alcohol es ocasionalmente por que suelen preocuparse por otras actividades que hay en cada uno de sus hogares (69).

Es importante recordar que las horas de sueño varían de acuerdo a la edad y sexo y estilos de vida, el no dormir puede traer consecuencias y cambios metabólicos, hormonales y causar enfermedades como diabetes e hipertensión (70).

Un examen médico periódico es un examen, perfeccionado, ambulatorio e individualizado, que es realizado por un grupo multidisciplinario, para obtener un análisis detallado del estado de salud psicofísica del participante. Se trata de una evaluación de todo el cuerpo para el diagnóstico oportuno de las enfermedades, incluso aquellas que aún no han presentado síntomas, y ayuda a prevenir las enfermedades a las que cada persona puede ser propensa (71).

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos y que requiere de un “gasto de energía”. Cuando esta actividad es planeada, estructurada y repetida para mantener una buena salud. El ejercicio es necesario para la conservación y el mantenimiento de la salud. La práctica regular del ejercicio, mejora la digestión, el sistema óseo, el sistema circulatorio y por ende, el funcionamiento del corazón y el aporte de energía y nutrientes a todo el organismo (72).

La alimentación saludable, hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos. Se considera que un hogar está en una situación de seguridad alimentaria cuando todos sus miembros tienen acceso y disponen de manera sostenida alimentos suficientes en cantidad y calidad según las necesidades biológicas. La seguridad alimentaria existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos

para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana, activa y saludable (73).

La Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación y la Organización Mundial de la Salud, efectuaron el informe dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. El informe concluye que una dieta con poco consumo de grasas saturadas, azúcar y sal, y mayor consumo de hortalizas y frutas, además de la práctica regular de alguna actividad física, contribuirá a reducir las altas tasas de muerte y enfermedades crónicas. Los organismos de Naciones Unidas subrayaron la necesidad de establecer nexos más fuertes entre los sectores de la salud y la agricultura, a escala mundial, regional y nacional, para combatir el incremento mundial de las enfermedades crónicas (74).

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, en relación a los Determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y no consumen bebidas alcohólicas, lo que puede ser atribuido a la contingencia que se está viviendo en estos momentos, la gente empezó a cambiar sus hábitos, llevando un mejor estilo de vida para evitar contagiarse y perder a seres queridos. En cuanto al baño todos se bañan diariamente ya que el aseo personal para ellos es muy importante para prevenir las enfermedades de la piel. En cuanto examen médico periódico, más de la mitad refiere que si se atendido en un establecimiento de salud, ya que en Salaverry se encuentra un centro de salud, brindando diferentes servicios en sus áreas, manteniendo profesionales competentes que llaman periódicamente a sus usuarios para seguir un control, para verificar si se encuentran bien de salud debido a la contingencia que se está viviendo.

Por lo tanto, se concluye que los pobladores del Asentamiento Humano no se realizan exámenes médicos continuos y el otro por su alimentación. Al consumir alimentos no balanceados por desconocimiento les hace mucho más propensos a enfermarse, y a los niños de casa les limita a un desarrollo adecuado para su edad, sería muy conveniente la intervención del personal de salud a cargo de la zona enfatizando la promoción del balance de los alimentos, si bien no poseen la economía suficiente para consolidar una alimentación como suelen indicar en los establecimientos de salud, se puede adecuar alimentos de acuerdo a sus posibilidades

Tabla 4: Del 100% (200) de los pobladores que viven en el Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry. Se encontró que el 79% (158) no recibe apoyo natural de su familia, el 93,5% (187) no recibe apoyo social organizado de seguridad social.

También los resultados se asemejan con la investigación hecha por Jiménez, L. Determinantes de la salud de la vivienda de la persona adulta madura del Asentamiento Humano Los Paisajes- Chimbote, 2016. Sobre determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias de la persona adulta madura se encontró que: El 90 % no recibe algún apoyo social; el 92,5 % no recibe apoyo social organizado (75).

Los resultados de la investigación difieren con la investigación hecha Neyra, S. Determinantes de la salud en gestantes adultas con desnutrición del puesto de salud La Unión. Chimbote-2016, Podemos evidenciar que del 100% de encuestadas, el 52,5% reciben apoyo social natural, y que un 47,5% si recibe apoyo por parte de sus familiares; apoyo social organizado el 81,25% si reciben.

Contar o no con apoyo va a tener unas repercusiones importantes sobre la salud de los individuos. Existen actualmente evidencias considerables de que la disponibilidad de apoyo a menudo funciona como un amortiguador del estrés, ayuda al afrontamiento y resulta muy beneficioso para la salud (76).

El apoyo social se definido en términos cognitivos, tomando en consideración la dimensión subjetiva del mismo apoyo percibido, ya que es esta percepción precisamente, la que se considera promotora de la salud. La importancia de esta distinción, radica en que algunas personas reciben apoyo y no lo perciben, y en ausencia de percepción de un apoyo disponible, éste no podrá ser utilizado (77).

Se ha verificado que el apoyo social en la comunidad mejora la salud y que la confianza mutua y la cohesión de los miembros de un grupo contribuyen a reducir la mortalidad. Por el contrario, la falta de control, de autoestima y de apoyo social aumenta la morbilidad. Además, la evaluación de necesidades enfocada en la comunidad no solo da con los problemas, sino a veces con las soluciones (78).

Se concluye que en la investigación realizada en el Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, sobre Determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría refiere que no recibió apoyo social natural ni organizado. Resultado que nos estaría indicando que el apoyo social en la población no se da de manera frecuente probablemente por factores biopsicosociales, en tal sentido el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud porque ayudarían a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener un sentido de dominio y control sobre las circunstancias de la vida.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones:

- ✓ Se concluye que los Determinantes Biosocioeconomicos, la mayor parte de los Pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019 son de sexo femenino, de instrucción secundaria completa / incompleta, con ingreso económico de 751 a 1000 soles, la mayoría tienen vivienda, propia, el piso es de material asfaltado, techo de eternit y las paredes de ladrillo y cemento, los miembros de la familia duermen de 2 a 3 persona por habitación, cuentan con el abastecimiento de agua, baño propio, cocinan con gas, energía es eléctrica y disposición de basura en el carro recolector.

Esta variables podemos influir que el ingreso económico es lo que más influye sobre todo, puede mantener un buen estado de salud, ya que puede cubrir necesidades básicas, principalmente educación y salud, porque la gente tiene a priorizar coberturas que necesidades alimentarias y de vivienda, esta es la situación que agarban aun mas el circulo de pobreza, porque las personas no cuentan con esas herramientas adecuadas para obtener una educación que les permita acceder a empleos bien remunerados sus beneficios correspondientes.

- ✓ Determinantes de la salud del Entorno de los Estilos de Vida de los Pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, se obtuvo que la mayor parte de los pobladores tienen los siguientes hábitos de que no fuman, ingieren bebidas alcohólicas es ocasionalmente, las horas que duermen es de 5 a 8 horas, se bañan diariamente y en sus tiempos libres realizan alguna actividad física como caminar; más de 20 minutos, los

alimentos que más consumen es fideos, arroz, papas, pan y tres veces a la semana consumen carne, pollo, verduras y hortalizas.

En cuanto a esta variable podemos concluir que los alimentos que consumieron fueron más influyentes porque se basaron en ingestas de alimentos no balanceados, como proteínas, verduras, otros. Aunque debido a las actividades diarias que realizan para obtener energía, necesitan complementar sus alimentos para evitar el sobrepeso, obesidad o alguna enfermedad crónica que puede poner en riesgo su salud.

- ✓ Determinantes de la salud de las Redes Sociales y Comunitarias de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry se obtuvo que la mayoría de los pobladores no recibe algún apoyo social natural ni organizado.

En esta variable podemos concluir que el apoyo social en la población no se da de manera frecuente probablemente por factores biopsicosociales, en tal sentido el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud porque ayudarían a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener un sentido de dominio y control sobre las circunstancias de la vida.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ Coordinar con la junta vecinal a organizarse y coordinar con el alcalde de Salaverry para mejorar la seguridad ciudadana de los pobladores, así mismo colocar tranqueras en los ingresos de las avenidas principales como también cámaras para identificar a la persona quien está violando la seguridad de los pobladores.
- ✓ Motivar a los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry para no perder la costumbre de realizar la actividad física, y apoyar que sigan asistiendo a los establecimientos de salud para sus respectivos controles y mantener mejoras sus hábitos alimenticios.
- ✓ Así mismo el estudio realizado en los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Salaverry, que les sirva como base para que otra persona se pueda orientar e informar y visualizar la magnitud del problema que se está investigando, así mismo promover la investigación en otras carreras como en enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. [Internet]. Estados Unidos: John B, Officer A, Cassels A; 2015 [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
2. Bastan G, López P. Qué es salud [Internet].2016. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.miperiodicodigital.com/2016/grupos/lamentirabg-122/que-salud-1215.html>
3. Sin autor. “Los determinantes de la salud. Determinantes Sociales” [internet]. 2016. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. disponible en: <https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-unenfoque-positivo-de-atención-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios/>
4. Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 2016, [Acceso el 2 de octubre del 2019], Disponible en: http://www.promoción.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promoción/1_declaración_deALMA_ATA.pdf

5. Organización Mundial de la Salud (OMS), Constitución de la organización mundial de la salud. Edit. Actes off. Org. mond. Santé. Vol. 2, Documentos Básicos. New York: Wld Hlth Org: 2017. Pag. 1 - 18.
6. Alberto V. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico [Internet]. Gastrohnutp, 2016. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formación/tema4.pdf>
7. Peter McDonald. El poder de decidir derechos reproductivos y transición demográfica. UNFPA [Internet] 2018. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
https://www.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/UNFPA_PUB_2018_ES_SWP_Estado_de_la_Población_Mundial.pdf
8. Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2017. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
[http://www.dhl.hegoa.ehu.es/ficheros/0000/0166/salud_y_desarrollo_humano .pdf](http://www.dhl.hegoa.ehu.es/ficheros/0000/0166/salud_y_desarrollo_humano.pdf)
9. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. [Internet]. 2018. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/healthy-diet>
10. Fernando C, Claudia L, Vilarmina P, Gerardo S, Marcela V. Modelo de 87 atención integral de salud. Medicus Mundi Navarra Delegación Perú: DCI - NSA / 2011 / 240 – 166. 2016.

11. Fernando C, Claudia L, Vilarmina P, Gerardo S, Marcela V. Modelo de 87 atención integral de salud. Medicus Mundi Navarra Delegación Perú: DCI - NSA / 2011 / 240 – 166. 2016.
12. Organización Mundial de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. CDSS [Internet] 2016. [Acceso el 2 de octubre del 2019]; 52 (45). Disponible en:
[file:///C:/Users/DANIEL/Downloads/9789243563701_spa%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DANIEL/Downloads/9789243563701_spa%20(1).pdf)
13. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [internet]. 2019. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
14. ONU-HABITAT POR UN FUTURO MEJOR URBANO - ONU-Hábitat al alcance español [Internet]. 2016. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://es.unhabitat.org/sobre-nosotros/al-alcance/>
15. LA IGLESIA DE CRISTO DE LOS SANTOS DE LOS ÚLTIMOS DÍAS. Economía familiar [Internet]. 2018. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.churchofjesuschrist.org/topics/familyfinances?lang=spa>
16. Dempeus por la salud pública. Los efectos del desempleo sobre la salud [Internet]. 2017. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://dempeusperlasalut.wordpress.com/2012/02/28/los-efectos-deldesempleo-sobre-la-salud/>

17. Wikidoks. Estilos de Vida Saludable [Internet]. 2017. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencción/estilos-de-vida-saludable.html>
18. Wikipedia. Salaverry [Internet]. 2020. [Acceso el 2 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Salaverry>
19. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia [internet]. 2017. [Acceso el 8 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
20. Ferrari F. Estilo de vida saludable en Sao Paulo Brasil 2017.Scielo [Artículo Científico]Brasil 2017. [Acceso el 8 de octubre del 2019]. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102311X2017000105008&script=sci_abstract&tlng=es
21. Gutiérrez, M. Ruvalcaba, J La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR vol.5 no.1 Madrid ene. 2020. [Acceso el 8 de octubre del 2019]. URL Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081
22. Milla V. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018. [Acceso el 8 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7542/ADULT>

OS_ESTILO_DE_VIDA_MILLA_LEON_JACKELIN_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Tocas E. Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven florida baja - Chimbote, 2018. [internet]. Optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote escuela profesional de enfermería. [Acceso el 8 de octubre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DETERMINANTES_TOCAS_PINEDO_CARLOS_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Vásquez. R. DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE HUAMARÍN- SECTOR B- HUARAZ- ANCASH, 2018. [internet], 2018-Chimbote. [Acceso el 09 mayo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
25. Cabada S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre – el Porvenir, 2018 [internet]. Optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote escuela profesional de enfermería. [Acceso el 9 de octubre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10518/DETERMINANTES_SALUD_CABADA_SOTO_SHEYLA_YAMELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Pereda, M. “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur_ Víctor Larco 78 Herrera,2018”. [Acceso el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17909>
27. Ramos J. Estilo de vida y estado nutricional en adultos Centro De Salud Alto Trujillo, 2017-2018. [Internet]. Tesis para optar el título de médico cirujano Trujillo: Universidad César Vallejo; 2018. [Acceso el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25739/ramos_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Villar, M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [página de internet]. Acta Med Per. Vol. 28, 2011. [Acceso el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
29. Teri, T. Determinantes de la salud según Marc Lalonde. SCRIBD [internet]. [Acceso el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/141534353/Determinantes-de-la-SaludSegunMarc-Lalonde-docx>
30. Hernández. N. Modelos meta paradigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. 2019. Vol.23, n° 6. [Acceso el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6525/3460>

31. Soplapuco P. Diseños de investigación científica para contrastar hipótesis [internet]. 2015. [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>
32. SIS INTERNATIONAL RESEARCH™. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [internet]. 2018. [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.sisinternational.com/investigación-cuantitativa/>
33. QuestionPro. ¿Qué es la investigación descriptiva? [internet]. 2019. [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
34. Navarro, J. Definiciones ABC. Definición de nivel socioeconómico. [Internet]. 2015. [Acceso el 15 de octubre del 2019].
Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/economia/nivel-socioeconomico.php>
35. Portocarrero M. Sexo [internet]. 2016. [Acceso el 15 de octubre del 2019].
Disponible en:
<https://quesignificado.com/sexo/>
36. Bugada S. Definición de edad. [Online].;2012 [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://www.psicopedagogia>

37. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares, Fundación Latinoamericana de Innovación Social, Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). [Online].; 2010 [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://bit.ly/2wC5khw>
38. Line Definiciones. Definición de ocupación. [Online].; 2015 [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://bit.ly/2wC5khw>
39. Pérez J, Gardey A. Definición de vivienda [internet]. 2017. [Acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://definicion.de/vivienda/>
40. Bassetto, M. EcuRed. Estilos de vida. [Internet]. 2014. [Acceso el 20 de octubre del 2019]. Disponible en:
https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida
41. Cuídate Plus. Alimentación Saludable. [Internet]. 2018. [Fecha de Acceso 30 de octubre]. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/alimentación/diccionario/alimentossaludables.html>
42. Blogs formulación de redes sociales. Redes sociales de salud [internet]. 2015. [Acceso el 30 de octubre del 2019]. disponible en:
<https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>

43. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación – Versión 004 [internet]. Chicbote; 2021 [Acceso el 12 de octubre del 2021]. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/uladechcatolica/documentis/?documneto=reglamento-de-investigacion>
44. Sánchez G, determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío Somate Centro-Bellavista- Sullana, 2016 [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Piura 2013, [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035462>
45. Briceño J, Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nomara - La Huaca - Paita, 2018 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura 2013, [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040107>
46. Tolentino C. Determinantes de la Salud de las Personas Adultas. Asentamiento Humano Primavera Baja –Chicbote, 2018. [tesis para optar el título de enfermería]. Chicbote 2013, [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038143>

47. Tolentino C. Determinantes de la Salud de las Personas Adultas. Asentamiento Humano Primavera Baja –Chimbote, 2018. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote 2013, [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038143>
48. La edad. [Serie en Internet]. 2011 [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
49. NEI. República. Censo. [Internet]. 2017. [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://larepublica.pe/sociedad/1267442-censo-2017-31-milloneshabitantes-508-son-mujeres>
50. Planned. Parenthood. Definición de sexo y sexualidad. [Internet]. 2019. [Acceso el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.plannedparenthood.org/plannedparenthoodmassachusetts/localtraining-education/educacion-para-padres/informacion-acercadelapubertady-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>
51. Empleo M. Ocupación - grado de instrucción. [Online].; 2016 [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://www.mintra.gob.pe/mostrarContenido.php?id=418&tip=105-2012>.
52. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones y Conceptos Censales básicos 2007. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2007.

53. Line Definiciones. Definición de ocupación. [Online].; [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://bit.ly/2wC5khw>
54. Empleo. Significado. Qué es empleo. [Internet]. 2019. [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.significados.com/empleo>
55. Encalada M, Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado La Golondrina - Marcavelica – Sullana, 2016. [Tesis para optar el título de enfermería] Sullana, 2014. [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040105>
56. Tolentino C. Determinantes de la Salud de las Personas Adultas. Asentamiento Humano Primavera Baja –Chimbote, 2018. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote 2013, [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038143>
57. Valencia A, Determinantes de la salud de la mujer adulta de la urbanización San José - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de enfermería], Piura 2013. [Acceso el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038541>
58. Navarro. J. Definición ABC. Vivienda unifamiliar. [Internet]. 2016. [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/derecho/vivienda-unifamiliar.php>

59. Bermejo. F. Revista científica. Estudio y tipo de vivienda unifamiliar. [Internet] 2015. [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://revistacientifica.laciudadaccesible.com/index.php/110tematicas/acce>.
60. Nogueira. A. Hacia una vivienda saludable. OPS y la OMS. [Internet] 2012 [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download%20&category_slug=publicaciones-opsomscolombia&alias=1260haciauna%20viviendasaludablecartillaeducativa-para-la-familia&Itemid=688
61. Lentini. M. Revista invi. el hacinamiento. [Internet]. Volumen 12:23 a 32. Del año. 2009. [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://revistainvi.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/220/74>
62. Torres G. Conceptos Sistemas de Agua. [Online].; 2015 [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://definicion.de/agua-termico/#ixzz2l2UO7ceH>.
63. (OMS). Guía Para La Calidad del agua potable. [Online].; 2017 [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: www.who.int/water_sanitation_health/.gdwq3_es_fulll_lowsres.pdf.
64. OMS. ODM relativa al agua potable y al saneamiento. [Online]. y al saneamiento [serie en internet]. 2005. [1 pantalla libre] Disponible en: http://www.wssinfo.org/fileadmin/user_upload/resources/1198255419JM_P_06_es.pdf; 2016 [cited 2019 Noviembre 22. Available from: http://www.wssinfo.org/fileadmin/user_upload/resources/1198255419JM_P_06_es.pdf.

65. Viera W, Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado El Portón - La Huaca-Paita, 2013, [Tesis para optar el título de enfermería], Piura 2013. [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039310>
66. Briceño J, Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nomara - La Huaca - Paita, 2013 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura 2013, [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040107>
67. Delgado M. Determinantes de la salud en la persona adulta mayor, Habilitación Urbana Progresista Luis Felipe de las Casas- Nuevo Chumbote, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034823>
68. Pearl. E. Fumar es horrible. Qué es el Tabaco y tabaco sin humo. [Internet].2016. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/kids/smoking-esp.html>
69. C.A.T. Barcelona. Adicción y problemas Psíquicos. Que es el alcohol y que efectos produce. [Internet] 2008. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.cat-barcelona.com/faqs/view/que-es-el-alcohol-yque-efectos-produce>
70. Instituto nacional de la salud. MedlinePlus. Qué es el sueño. [Internet]. 2019. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sleepdisorders.html>

71. Instituto de Neurociencias. Chequeos médicos preventivos 2013. Buenos Aires: Instituto de Neurociencias; 2013.
72. Vélez. I. El tiempo latino. Porque es importante realizar actividad física. [Internet]. 2014. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://eltiempolatino.com/news/2014/feb/14/por-que-es-importante-realizaractividad-fisica>
73. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Alimentación saludable para un peso saludable. [Internet]. 2018. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/healthyeating/index.html>
74. Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación. Informe sobre dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. [boletín] Ginebra: Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación; 2003.
75. Jiménez L. Determinantes de la salud en adultos maduros sanos en el A. H. Los Paisajes, Chimbote, 2012 [tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
76. Neyra S. Determinantes de la salud en gestantes adultas con desnutrición del puesto de salud La Unión. Chimbote-2012, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.
77. Lifeder. Com. Apoyo Social: Tipos, niveles, importancia e influencia. [Internet]. 2018. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>

78. Futuravalía. Multiservicios La figura del apoyo natural, básica para la formación y aprendizaje laboral de nuestros participantes. empresariales. [Internet]. 2013. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.futurvalia.com/es/1/480/La-figura-del-apoyo-natural-basica-para-la-formacion-y-aprendizaje-laboral-de-nuestros-participantes.ht>

ANEXO 01:



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO DE LOS DETERMINANTES SOCIODEMOSGRAFICOS,
ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales de la Persona.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

1. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Edad:

- Adulta joven de 18 – 29 años ()
- Adulta Madura de 30 – 59 años ()
- Adulta mayor ()

3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en soles:

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

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. Propiedad:

- Propia ()
- Alquilada ()
- En venta ()
- Cuidador/alojado ()

6.3. Material del piso:

- Tierra ()
- Cerámica ()
- Concreto ()
- Parquet ()

6.4. Material del techo:

- Estera ()
- Adobe ()
- Calamina ()
- Material noble ladrillo y cemento ()
- Eternit ()

6.5. Material de las paredes:

- Madera ()
- Adobe ()
- Ladrillo y concreto ()

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

- 1 persona ()
- 2 a 3 miembros ()
- 4 a más ()

7. Abastecimiento de agua:

- Tanque ()
- Cisterna ()
- Pozo ()
- Rio ()

- Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas ()
- Leña ()
- Tuza ()
- Carbón ()

10. Energía eléctrica:

- Lámpara ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

11. Disposición de basura:

- Al aire libre ()
- Al río ()
- En el bosque ()
- Carro recolector ()

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

- Diario ()
- Semanal ()
- Quincenal ()
- 1 vez al mes ()

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

- Carro recolector ()
- Aire libre ()
- Contenedores específicos de recogida ()
- Desagüe ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. **¿Actualmente fuma?**

- Si fumo, diario ()
- Si fumo, pero no diario ()
- Actualmente no fumo, pero he fumado antes ()
- Nunca he fumado ()

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.?**

- 4 a 6 horas ()
- 6 a 8 horas ()
- 8 a más ()

17. **¿Con qué 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?**

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

20. **¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?**

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

21. ¿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
Fruta					
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas.....					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Otros					

I. DETERMINANTE DEL APOYO SOCIAL

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Iglesia ()
- En el trabajo ()
- No recibo ()

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al prójimo ()
- Seguridad social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Junta directiva ()
- No recibo ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Comedores populares ()
- Vaso de leche ()
- Pensión 65 ()
- Otros ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 02:

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

Evaluación cualitativa:

La evaluación cualitativa fue concretada en reuniones de trabajo, a través de la consulta de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como Jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre Determinantes de la Salud desarrollado por Dra. Enf, Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron como jueces, información respecto del cuestionario; respecto a la matriz de operacionalización de variable y la propuesta del cuestionario; para su análisis y socialización de las opiniones. Luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los ajustes necesarios de los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

Evaluación cuantitativa:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total; acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2024).

$$v = \frac{X - l}{K}$$

Donde:

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

J: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información de los Determinantes de la Salud de los Habitantes del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Confiabilidad:

Confiabilidad Inter Evaluador:

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistados diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 15 personas. A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistados, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

Tabla N° 1 de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la Salud en el Perú

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000

8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

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

ANEXO 03:



ANEXO N°04

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula: **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019** y es dirigido por **América Alexandra Soles Saavedra**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir las características de los determinantes Biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry, 2019.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará __20__ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

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

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

ANEXO 04:



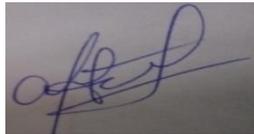
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

COMPROMISO ÉTICO

1.1 DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU – SALAVERRY, 2019**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al

recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Soles Saavedra', is centered on the page.

SOLES SAAVEDRA AMERICA ALEXANDRA
DNI: 71601236

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

13%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo