



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y  
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA  
ADULTA EN EL CENTRO POBLADO  
VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,  
2019**

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

**AUTORA**

**AREVALO ABRAMONTE, VIVIANA  
ORCID: 0000-0002-8364-9352**

**ASESORA**

**GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA  
ORCID: 0000-0002-2048-5901**

**SULLANA- PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Arévalo Abramonte, Viviana

ORCID: 0000-0002-8364-9352

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

### **ASESORA**

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID: 0000-0002-2048-5901

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

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

### **3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL  
**PRESIDENTE**

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA  
**MIEMBRO**

DRA. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA  
**MIEMBRO**

DRA. GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA  
**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a mi padre **Jehová** por haberme guiado en el trayecto de mi carrera, por ser mi fortaleza y ayudarme en los momentos difíciles con su bendición en todo momento.

A mis **docentes** por haberme brindado sus conocimientos y mostrarme los instrumentos necesarios con el fin de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

A mi **familia** por motivarme a seguir adelante brindándome su amor y apoyo constante para continuar con esta tarea.

**VIVIANA**

## **DEDICATORIA**

A mi padre **Jehová** por permitirme llegar hasta este momento y haberme brindado vida y salud para cumplir con mis metas propuestas.

A mis padres por darme su apoyo incondicional, porque me brindaron educación, valores, virtudes y por motivarme a seguir luchando por alcanzar mis objetivos.

A mi asesora Dra. Girón Luciano Sonia Avelina, por los conocimientos transmitidos, por su orientación y ayuda en la realización de nuestro trabajo de investigación; por su apoyo permitiéndome potenciar mi aprendizaje.

**VIVIANA**

## RESUMEN

Los determinantes de la salud son factores que repercuten en el estilo de vida de los adultos teniendo como consecuencia enfermedades que deterioran su bienestar. Ante ello se considera necesario realizar la presente investigación la cual tuvo como propósito caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social de la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019. Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo no experimental. La muestra fue no probabilística con una muestra de 110 personas adultas, a quienes se les aplicó el cuestionario online sobre determinantes de la salud, utilizando el método de la entrevista. Se llegó a los principales resultados y conclusiones: en relación a los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, con secundaria completa incompleta, con ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles. Casi todos tienen casa propia, cuentan con baño propio, la mayoría son viviendas unifamiliares, duermen de 2 a 3 personas en una habitación, utilizan gas como combustible para cocinar, y entierran, queman su basura o la depositan al carro recolector. En cuanto a los determinantes de estilos de vida la mayoría, no han fumado nunca de manera habitual, no se realizan chequeo médico, más de la mitad caminan como actividad física en su tiempo libre. En los alimentos más de la mitad consumen 3 veces o más a la semana, pescado fideos arroz diario, frituras 3 o más veces por semana. En determinantes de redes sociales casi todos refieren que existe pandillaje cerca de sus casas, la mayoría se atienden en centro de salud, cuentan con seguro SIS MINSA.

**Palabras Clave:** Determinantes, Estilo de vida, Persona adulta.

## **ABSTRACT**

The determinants of health are factors that affect the lifestyle of adults, resulting in diseases that impair their well-being. In view of this, it is considered necessary to carry out this research, which aimed to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support of the health of the adult in the Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana population center, 2019. Quantitative study, with descriptive non-experimental design. The sample was non-probabilistic with a sample of 110 adults, to whom the online questionnaire on health determinants was applied, using the interview method. The main results and conclusions were reached: in relation to the biosocioeconomic determinants, the majority are female, mature adults, with incomplete complete high school, with an income of 751 to 1000 nuevos soles. Almost all have their own house, have their own bathroom, most are single-family homes, they sleep 2 to 3 people in a room, use gas as fuel for cooking, and bury, burn their garbage or deposit it in the garbage truck. Regarding the determinants of lifestyles, most of them have never smoked regularly, they do not undergo a medical check-up, more than half walk as physical activity in their free time. In food, more than half consume 3 or more times a week, fish noodles, rice daily, fried 3 or more times a week. In social media determinants, almost all of them refer that there is gangs near their homes, most are treated in a health center, they have SIS MINSA insurance.

Key Words: Adult Person, Determinants, Lifestyle.

## CONTENIDO

<b>1. TITULO DE LA TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMAS DE JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRAC.....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. ÍNDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS.....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>10</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
4.1Diseño de la Investigación.....	19
4.2 Población y Muestra.....	19
4.3 Definición y Operacionalización de Variables .....	20
4.4Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
4.5Plan de Análisis.....	32
4.6Matriz de consistencia.....	36
4.7 Principios Éticos.....	38
<b>IV. RESULTADO.....</b>	<b>41</b>
5.1 Resultados.....	41
5.2 Análisis de Resultados.....	73
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>97</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>99</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>100</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>114</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

### **TABLA 1**

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....38

### **TABLA 2**

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA – CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....42

### **TABLA 3**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA - CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....52

### **TABLA 4**

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....60

### **TABLA 5**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019. ....65

### **TABLA 6**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....67

## ÍNDICE DE GRÁFICO

### **GRÁFICOS DE TABLA 1**

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.....39

### **GRÁFICOS DE TABLA 2**

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA – CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.....39

### **GRÁFICOS DE TABLA 3**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA - CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....52

### **GRÁFICOS DE TABLA 4,5,6**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA - CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.....52

## **I. INTRODUCCIÓN**

La realidad de la salud del individuo, o una sociedad se establece como un acontecimiento en cada periodo histórico ya que dentro del espacio en el que vivimos está determinado por la interacción de diversidad de procesos físicos, biológicos, químicos, sociales, económicos, y políticos. Dichos procesos son los que determinan la salud del individuo en cada momento concreto. La salud de la persona, es ese sello, la cual es un proceso que se extiende en un área singular en el cual presiden estatutos específicos, cuya expresión determinan la condición de salud individual en cada momento determinado (1).

Según la organización mundial de la salud(OMS) refiere que es un estado de completo bienestar físico, mental y social de la persona y no solo privación de enfermedad. A partir de esta enunciación sobre salud obtenemos los conceptos despejados: primordialmente la salud supone bienestar permaneciendo como un significado subjetivo y en segundo lugar, la salud trasfiere el ámbito de lo físico y psicológico para luego llegar al ámbito social, lo cual implica que el significado de salud está sumergido en el entorno social en un régimen que puede ser condicionado (2).

Los determinantes de la salud son el conjunto de componentes tanto personales como económicos, sociales y ambientales que establecen el estado de salud de un individuo o población. La comisión mundial ha designado a los componentes determinantes como «las causas de las causas» de las enfermedades. Y reconoce a la promoción y prevención de la salud como una importante estrategia y la más segura para la salud pública más competente para poder frenar la aparición de nuevos casos

de enfermedades. Esta medida es capaz de frenar la incidencia de nuevos casos de enfermedades y ayudar a conservar el buen estado de salud de la población convirtiéndose en una buena estrategia para prevenir enfermedades (3).

Marc Lalonde expuso en una conferencia que la enfermedad de la persona no solo se daba por un factor biológico o agentes infecciosos enfatizo que en la salud intercedían cuatro grupos de determinantes como el estilo de vida, biología humana, medio ambiente y acceso a los servicios siendo estos factores los que influyen en el estado de salud de la persona. Este modelo tuvo un impacto positivo para así desarrollar políticas de salud para la población y la preparación de estrategias para realizar intervenciones que ayuden a mejorar el estado de salud de la población y lograr salud para todos (4).

El estilo de vida que posee cada persona tienen gran impacto en el bienestar y la salud del individuo. La OMS indica que, si se adopta un estilo de vida sano a lo largo del ciclo de vida, contribuye a proteger la vida y conservarse sano. Es fundamental mantener una dieta equilibrada para obtener una condición de vida saludable y prevenir enfermedades ya que el mayor índice de causas de muerte en el mundo es por enfermedades no transmisibles como la obesidad, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes (5).

El estilo de vida hace relación con la manera de vivir, son una orden de acciones, prácticas cotidianas el tipo de alimentación, horas de sueño, consumo de efectos nocivos, la actividad física, entre otras. A estas prácticas se les menciona como hábitos o conductas sostenidas, de los cuales se diferencian dos clases: los que protegen la salud y promueven la longevidad o duración de la vida y aquellos también que la limitan ocasionando daños reduciendo la esperanza de vida (6).

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias sociales y financieras que intervienen en el estado de salud de las personas. Según la organización mundial de la salud los determinantes sociales del individuo son las condiciones con la que una persona nacer, crece, vive, trabaja y envejece, también incluyendo el sistema de salud, estas situaciones son la consecuencia de la repartición del dinero, el mando y los recursos a nivel mundial, nacional y local (7).

Por otra parte, la problemática de la inequidad que es uno de los problemas más trascendentales del mundo, la cual se refiere a las diferencias en salud que son muy injustas, ubicando en desventaja a grupos de personas de una sociedad sobre todo a las más vulnerables en donde no tienen acceso a las prestaciones y servicios de salud. Estas desigualdades ocasionan graves daños a la salud de las personas, la distinción que existe en aquellos individuos que se ubican en los territorios menos favorecidos, también causa estrés la cual conlleva a respuestas fisiológicas que hacen propensas a las personas a enfermar, las sociedades que viven elevadamente desigual impulsa a las personas a comparar su posición y estatus formando efectos de auto depresión que también tiene grandes consecuencias (8).

Por otro lado, la equidad según OMS es un principio de justicia en la igualdad de las personas, sin importar su condición social o económica. Esta se debe a la igualdad de derechos y oportunidades, teniendo en cuenta las diferencias que existen entre las personas por ello se debe brindar de forma equitativa los intereses que les corresponden equidad en salud se refiere a que todas las personas puedan tener acceso a una salud con igualdad de oportunidades con respecto a las condiciones de salud, lo que se busca es reducir las diferencias que existen para una buena atención con igualdad y que beneficie a todos, hay diversos factores que afectan nuestro bienestar el lugar donde residimos, el sueldo que recibimos y nuestro acceso a una educación.

La discriminación y exclusión también son factores que afectan a la persona, es por eso que se tiene que trabajar para que los programas y políticas sea un beneficio para todos y pueda mejorar la situación (9).

En el Perú con relación a la situación en salud según las estadísticas los datos que describe son importantes para determinar las estrategias a seguir, y disipar las prioridades que se deben considerar en perspectiva a la atención de salud. El ministerio de salud (MINSA) ha impulsado con fuerza un acercamiento a los temas relacionados con las determinantes de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública (10).

La salud de los peruanos ha recibido insuficiente atención de los sistemas de salud, siendo una prioridad los ha llevado a la formulación de planes y programas. Sin embargo, la alta demanda de servicio, los altos costos por una atención, con la deficiente situación económica, y el deterioro de la calidad de vida ha producido la presencia de enfermedades crónicas, el sector salud sigue trabajando con nuevos enfoques en mejoras de la salud de las personas (11).

Actualmente en el Perú la esperanza de vida es de 76 años. La causa de muertes que más prevalecen en las personas adultas según INEI los datos que se han obtenido en establecimientos de salud y gobiernos regionales refieren que las patologías con más frecuencia son las infecciones respiratorias, patología bucal, patología gástrica duodenal, infecciones intestinales, molestias urológicas, hipertensión arterial, hiperplasia de próstata, rinofaringitis, litiasis vesicular, cáncer de útero, de mamas y diabetes. Por otro lado, las incidencias de accidentes automovilísticos en el Perú también indican que son responsables de las muertes de los habitantes (12).

La situación de inequidad en el Perú es un punto importante porque existen situaciones como la desigualdad en los servicios de salud hay grupos de población de extrema pobreza que no cuentan con centros de salud donde recibir atención, falta de

colegios para obtener educación y la adquisición de servicios básicos en zonas olvidadas de nuestro Perú. Estas inequidades por parte de los gobiernos son factores que intervienen en la salud (13).

Con respecto a su estilo de vida una de ellas es la alimentación. El costo de la canasta familiar mensualmente por persona esta valorizada en 352 soles es decir si en la familia hubiera cuatro miembros el costo sería 1408, es mucho más de los ingresos mensuales que recibe un peruano ya que el sueldo mínimo es de 900 soles, desde esa perspectiva se puede comprender la situación de los habitantes de pobreza y pobreza extrema que no tienen una alimentación balanceada (14).

Por otro lado, la situación de salud en Piura presenta un índice alto de pacientes con padecimiento renal crónico esto se debe a la diabetes e hipertensión es preocupante porque en esa región no se cuenta con hospitales otro problema según el gobierno regional es que hay 3 camas por cada 10 mil habitantes es por ende que los pacientes tienen que recurrir a otros lugares para recibir atención (15).

Dentro de las enfermedades más comunes que aquejan a los piuranos son la neumonía, diabetes, diarrea y gastroenteritis, enfermedades de transmisión sexual. Dentro de las enfermedades con más alto índice que sufren los piuranos son las enfermedades renales, diabetes e hipertensión arterial. Dentro de la realidad de la región Piura es que no cuenta con médicos especialistas, hospitales modernos (15).

Con respecto a los servicios básicos muchos asentamientos humanos donde radica más la pobreza carecen de servicios en sus viviendas no cuentan con agua, desagüe y electricidad iluminando sus viviendas con mecheros o velas produciendo diversos incendios. También es ineficiente el recojo de basura ya que se encuentra tirada en las calles siendo un peligro para la población. Con respecto a las viviendas

un porcentaje de 21% de familias no cuentan con una vivienda con calidad adecuada y esos factores también influyen afectando el bienestar de la población piurana (16).

Los hospitales en donde la población acude más para atenderse es el santa Rosa en Piura y el hospital de Sullana, no dispone de buena infraestructura y no hay camas hospitalarias donde los pacientes tienen que ser atendidos en camillas ubicadas en los pasillos. Se están gestionando proyectos que consisten en construir estos dos hospitales esperamos que cuyos pedidos se hagan realidad ya que la población necesita ser atendida con calidad. Para mejoras en salud los recursos humanos son de vital importancia para tener acceso a un servicio de calidad, la distribución de los recursos con equidad es (16).

A esta problemática no son la excepción los adultos que viven el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro – Sullana este centro poblado se encuentra ubicado a pocas cuadras del centro de salud Villa María este sector limita por el norte con el asentamiento humano Nueva Esperanza, por el sur con Cieneguillo centro, por el este con el centro de acopio y por el oeste con los olivos y Cieneguillo centro - Sullana, Según la estadística del 2017 este lugar cuenta con una población total de 1500 habitantes, los cuales 700 son personas adultas.

Este centro poblado cuenta con una institución educativa y un colegio particular, cuenta con comité vaso de leche, una parroquia y un canal de regadillo. Los pobladores si cuentan con los servicios básicos como agua, luz y desagüe los adultos se dedican a la agricultura, albañilería, y trabajos eventuales por temporadas en empresas exportadoras de limón y mango.

Cuenta con un puesto de salud la cual los pobladores acuden para recibir atención, este centro de salud cuenta con los siguientes servicios: medicina general, obstetricia, enfermería, laboratorio y realiza actividades preventivas promocionales.



Con respecto a las enfermedades que más predominan en este centro poblado son enfermedades respiratorias, digestivas, diabetes, hipertensión arterial y enfermedades metaxenicas como el paludismo, dengue y malaria que en la actualidad están controladas.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿La salud de la persona adulta del centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social? Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social, en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro-Sullana, 2019.

Para obtener el objetivo general, se empleó los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconomicos en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro - Sullana. Identificar estilo de vida en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro-Sullana. Describir el apoyo social en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro- Sullana.

El estudio que se efectuó es imprescindible para el sector salud ya que va facilitar información acerca de los problemas que aquejan la salud de la población y poder ofrecer estrategias y soluciones a los problemas o factores que intervienen en la salud de la población ya que esto es de mucha ayuda para la población y para el mejoramiento de la salud.

Este estudio es elemental porque servirá para estimular a los estudiantes de ciencias de la salud para que realicen estudios de investigación porque cuyos

resultados ayudan identificar problemas, conoceremos los determinantes que influyen en las personas y así realizar intervenciones en atención primaria como promoción y prevención de la salud.

Así mismo esta investigación tendrá muchos beneficios para el centro poblado de Villa María - Cieneguillo Centro-Sullana, porque cuando llegemos al final de nuestro proyecto y terminemos de caracterizar los determinantes que afectan su salud implantaremos medidas para realizar promoción y prevención para motivarlos a cambiar actitudes de riesgo, además servirá como antecedente para otras investigaciones acerca de los determinantes de la salud contribuyendo a la indagación de futuros profesionales para que logren sus proyectos de investigación.

Este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño no experimental con una muestra constituida de 110 personas adultas con el propósito de caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María -Cieneguillo Centro-Sullana,2019. Se les aplicó el instrumento de determinantes de la salud, utilizando el método de la entrevista vía online para identificar los principales problemas que perjudican la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones.

Se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: Según los determinantes biosocioeconómicos de los 110 adultos encuestados en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles. En cuanto a la vivienda casi todos tienen viviendas unifamiliares, propias, con un piso de tierra, techo de material de eternit (calamina) y duermen 2 a 3 miembros en una habitación. Según el estilo de vida en las personas

adultas más de la mitad consumen bebidas alcohólicas una vez a la semana, no realizan actividad física en su tiempo libre, ni se realizan examen médico periódico, En los alimentos consumen frutas a diario 1 o 2 veces por semana, diariamente consumen fideos arroz papas. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias cuentan con seguro SIS-MINSA y que existe delincuencia cerca de sus casas, no se benefician con apoyo social natural y organizado cuentan con vaso de leche.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **A nivel internacional:**

**García J y Vélez C. (17)**, en la investigación de su tesis titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia 2017”, cuyo objetivo planteo evaluar los determinantes sociales de la salud y calidad de vida en una población adulta en Manizales, Colombia. El método de estudio es con carácter descriptivo se trabajó con una técnica de muestreo y 440 viviendas, esta encuesta se clasifico con 3 categorías clase alta, media, y baja la cual tomaron como características físicas de las viviendas, acceso a los servicios públicos y el entorno urbano. Concluye que: La mayoría de las viviendas pertenecen a un estrato socioeconómico bajo ya que es un riesgo social que afecta a la población. El 30% de la muestra evaluada se encontraba desempleada Y en el dominio de calidad de vida las personas que fueron evaluadas se mostró un resultado homogéneo.

**Aguirre E. (18)**, en la investigación de su tesis titulada “Evaluación de los terminantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin, Ibarra año 2017”. El objetivo de estudio que se planteo es evaluar los determinantes sociales en la salud de la población de Tanguarin provincia de Imbabura ecuador en el periodo 2017. El estudio fue de carácter cuantitativo no experimental trabajo con una población de 251 personas aplicando fichas familiares. Concluye que los factores higiénicos sanitarios y los animales intradomiciliarios ponen en riesgo la salud de la población con respecto a la educación la mayoría solo tienen educación básica.

**López M, Quesada J. (19)**, En su investigación titulada “Calidad de vida relacionada con la salud y determinantes sociodemográficos en adultos de Cuenca, Ecuador 2019”, tuvo como objetivo general: Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud y los determinantes sociodemográficos de la población adulta. En la metodología La metodología aplica un estudio transversal de una muestra de 280 sujetos, se empleó un cuestionario para determinantes sociodemográficos y el Cuestionario de Salud SF-36 para medir la salud percibida. Concluyendo: que Se comprobó la relación entre salud percibida y determinantes sociodemográficos mediante la comparación de la variable en los diferentes subgrupos. Las puntuaciones medias del grupo con estudios primarios fueron menores respecto a los de estudios secundarios y superiores. El nivel educativo influye en la salud percibida y el nivel socioeconómico tiene impacto en el componente mental y el dolor corporal.

**A nivel nacional:**

**Manrique M. (20)**, en su tesis titulada “Determinantes de la salud de en adultos del centro poblado de Huamarin-sector B- Huaraz -Ancash, 2018”. Cuyo objetivo es identificar los determinantes de salud de los adultos de centro poblado Huamarin-sector B –provincia de Huaraz- Ancash. En Huamarin habitan 800 personas, cuenta con los servicios básicos necesarios, las enfermedades que más prevalecen son las enfermedades respiratorias, y enfermedades diarreicas agudas. El tipo de investigación es descriptivo, cuantitativo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 120 adultos que habitan en ese lugar. Concluye que: La mayoría de sexo femenino son adultos maduros, tienen un nivel de estudios secundarios incompletos, cuentan con un ingreso de 750 soles. Menos de la mitad desecha la basura en campo abierto con respecto a su alimentación consumen verduras

dos veces por semana, la mayoría de la población no fuma ni toma porque prefieren priorizar para sus gastos en sus necesidades básicas.

**Chanchaque L. (21)**, en su tesis titulada “Determinantes de las personas adultas de las Palmeras. Centro Poblado los Olivos –Tacna,2017. en este estudio de tipo cuantitativo cuyo objetivo planteado es describir los determinantes de la salud en personas adultas. La muestra estuvo constituida por 170 personas adultas a la cuales se les aplico un cuestionario sobre determinantes de salud mediante la técnica de la entrevista y la observación. Concluye que: la mayoría de las personas adultas fueron de sexo masculinos, sus ingresos mensuales son de 750 a 1000 mil soles. La mayoría de las personas usan en sus techos calamina o eternit, sus casas son de material de adobe, cuentan con alumbramiento permanente y uso de agua mediante una pileta. La mayoría cuenta con casa propia y en los determinantes de redes sociales más de la mitad cuentan con un seguro de SIS MINSA la cual refieren que su atención es de calidad.

**Vega D. (22)**, en su tesis titulada “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas de Chimbote, 2017”. Este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo general describir los determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas, chimbote,2017. cuya muestra está constituida por 100 adultos que habitan en ese lugar se les aplico un cuestionario sobre los determinantes de la salud donde se utilizó la técnica de la observación y la entrevista. Concluye que: su ingreso mensual es de s/750 soles, su grado de instrucción es secundaria incompleta, tienen casa propia, la mayoría son unifamiliar el aspecto físico de las viviendas son de material noble con piso de cemento. No consumen bebidas alcohólicas en el apoyo de redes sociales y

comunitarias la mayoría cuenta con SIS MINSA. Y en cuanto a problemas social opinan que hay presencia de pandillaje.

### **A nivel regional**

**Herrera C. (23)**, en su estudio de investigación titulado “Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío potrerrillo - Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2017”. el objetivo fue identificar los determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío potrerrillo - Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2017; el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra fue constituida por 278 personas adultas. La cual se utilizó un cuestionario de determinantes de la salud. Concluye que la mayoría de los adultos son maduros de sexo femenino sus grados de estudios es secundaria completa y secundaria incompleta, su ingreso mensual es de 751 soles a mil soles. Con respecto a servicios básicos se abastecen de pozo y no cuentan con desagüe. En sus estilos de vida la mayoría no fuman, no realizan actividad física. En los determinantes de redes sociales la mayoría cuenta con un seguro del SIS - MINSA, no reciben apoyo social natural ni apoyo organizado.

**Reyes N. (24)**, en su estudio de investigación titulado “Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur-alto-Sullana,2018”. cuyo objetivo fue determinar los determinantes de la salud en la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur-alto-Sullana,2018, dicho estudio fue de tipo cuantitativo, la muestra estaba constituida por 202 personas adultas y se utilizó un cuestionario de determinantes de la salud. Concluye que: más de la mitad de sexo masculino, son adultos maduros, cuentan con un ingreso de 750 soles, cuentan con casa propia sus casas son de material de adobe. Las poblaciones de este lugar se abastecen de agua por medio de una acequia. En estilos de vida estas poblaciones no fuman, pero más de la mitad toman bebidas alcohólicas, según alimentación consumen arroz pescado

carne y fideos, no realizan actividad física en lo que compete a determinantes de la salud y redes sociales si cuentan con SIS - MINSA y opinan que la atención es buena.

**Saavedra K. (25)**, en el estudio de investigación titulado Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo - Sullana, 2018. La muestra de esta investigación estuvo constituida por 280 personas adultas. El objetivo planteado es determinar los determinantes de la salud de la persona . Esta investigación es de tipo cuantitativo con diseño descriptivo y se aplica un cuestionario sobre determinantes de la salud. Se concluye que: más de la mitad son adultos maduros de sexo masculino la mayoría cuenta con inicial primaria, su ingreso económico es de 750 soles mensuales la mayoría de la población no cuentan con casa propia. Con respecto a estilos de vida los pobladores refieren no fuman, y no se hacen chequeo médico. Con respecto a su dieta consumen arroz, carne, fideos, pescados. En determinantes de redes sociales y comunitarias cuentan con seguro integral de salud la mayoría de los pobladores no reciben apoyo social natural tampoco apoyo social organizado.

## **2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación**

### **2.2.1 Bases teóricas de la investigación**

Las investigaciones en salud han desarrollado diferentes conceptos a lo largo de la historia. Este presente trabajo de investigación estará sustentado por autores que han realizado estudios más actualizados que nos ayudaran a comprender mejor los factores determinantes que impactan sobre la salud de la población.

Así mismo Marc Lalonde concluyó que la enfermedad de la persona no solo se daba por un factor biológico o agentes infecciosos, enfatizo que las enfermedad tenía una base y que en la salud hay cuatro factores que influyen en el estado de salud de la persona las cuales son el Estilos de vida: siendo las decisiones que toma el



hombre al respecto con su salud (adiciones, actividad física, alimentación, consumo de alcohol etc.). La Biología humana que se refiere a la herencia genética, y factores hereditarios. **Sistema sanitario:** Se refiere a la atención y el acceso a los servicios de salud y el Medio ambiente donde intervienen la contaminación del medio ambiente a todo lo que el hombre se expone y es dañino para su salud (químicos, radiaciones, cambios climáticos) (26).

Este informe se planteó en 1974 donde se expuso que se habían determinado cuatro grupos de determinantes de la salud estilos de vida, biología humana medio ambiente y acceso a los servicios sanitarios. Esto fue tan importante para la atención de la población ya que identificando cuales son los factores que determinan la salud se podrían realizar intervenciones que ayuden a mejorar el estado de salud de la población y lograr que cambien actitudes y sus hábitos en beneficio para ellos mismos (26).

**a) Estilos de vida:** que son las decisiones que toma el hombre al respecto con su salud (adiciones, actividad física, alimentación, consumo de alcohol etc.) Se refiere a todos las prácticas buenas y malas que van a determinar que un individuo este sano o enferme. Estas prácticas se pueden modificar promocionando la salud con actividades de prevención (26).

**b) Biología humana:** Se refiere a la herencia genética, y factores hereditarios. Ya que algunas enfermedades son adquiridas por aspectos genéticos y con la edad que va adquiriendo el individuo (26).

**c) Sistema sanitario:** Se refiere a la atención y el acceso a los servicios de salud de la población donde hay programas que van dirigidos a la comunidad con calidad y con cobertura para todos sin importar la condición social alguna (26).



**d) Medio ambiente:** Esta referido a la contaminación del medio ambiente a todo lo que el hombre se expone y es dañino para su salud (químicos, radiaciones, cambios climáticos) (26).

Dahlgren y Whitehead este modelo conceptual explica que las inequidades en la salud son el resultado de las interacciones en los distintos niveles de condiciones causales. En su modelo el núcleo se encuentra el individuo relacionado con la edad, el sexo y los factores genéticos que influyen en su salud, en la segunda capa se ubican las conductas de la persona y su estilo de vida, en la tercera capa se ubican las influencias sociales, en la cuarta capa se ubican las condiciones de vida y trabajo y accesibilidad a los servicios importantes, Y por último están sus condiciones culturales, económicas y medio ambientales (27).

**a) Determinantes estructurales**

Son los que originan las inequidades en la salud, vivienda, en el trabajo y los servicios necesarios de una comunidad. Se refiere a los factores que afectan las estructuras sociales. Las características de este modelo son lo socioeconómico y político que son los encargados de la distribución de los recursos para una mejor

calidad de vida, también influye el nivel social de las personas su género, su grado de instrucción y sus ingresos. Estos son muy importantes ya que son los que van a proporcionar estrategias como la distribución de ingresos en la comunidad para un mejor bienestar (27).

#### **b) Determinantes intermediarios**

Están relacionados con los determinantes estructurales porque viven preestablecidos se distribuyen según el nivel social y van a determinar diferencias en cuanto a la vulnerabilidad o condiciones que perjudican la salud, la categoría importante son las circunstancias materiales, las psicosociales y los factores biológicos y conductuales (27).

#### **c) Determinantes proximales:**

Es un conjunto de factores que van a determinar la conducta de la persona como en lo personal, económico, social y su forma de vida que es la que va a determinar el estado de salud de la persona. Este marco conceptual es importante porque es un instrumento que va a facilitar el estudio de las causas que afectan la salud de la población para intervenir de manera oportuna o proponer nuevas acciones para ayudar en su rehabilitación (27).

### **2.2.2. Bases conceptuales de la investigación**

**Salud:** Se considera como un estado de bienestar completo y confort mental, físico, y social (28).

**Comunidad:** vinculado de individuos que viven en un territorio estableciendo así también trabajan organizados para obtener un bien común, ya que están concernientes por ayudarse en las mismas necesidades (29).

**Servicios de salud:** conjunto de servicios que se le ofrece a los usuarios para brindarle cuidados médicos que se proyectan a mejoras con eficacia, brindando soluciones para que las personas tengan una mejor salud a través de sus intervenciones (30).

**Educación:** Se define como el progreso cognoscitivo en el cual el individuo desarrolla sus capacidades, habilidades para aumentar su destreza intelectual (31).

**Trabajo:** es todo tipo de acción realizado por el individuo imparcialmente de sus características o condiciones, con el fin de satisfacer sus necesidades, para poder obtener recursos materiales (32).

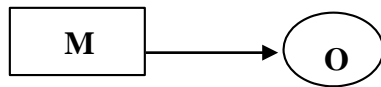
**Estilo de vida:** Son un conjunto de conductas y actitudes individuales que van a definir la calidad de vida de la persona (33).

**Adulto:** Se refiere a un organismo de un ser humano desde un punto biológico donde alcanzado a desarrollarse plenamente teniendo la capacidad de reproducirse y desde una perspectiva económica ya es independiente de sus padres (34).

### III. METODOLOGÍA

#### 4.1. Diseño de la investigación

Diseño no experimental: Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (35).



**Donde:**

**O:** Representa lo que observamos

#### El tipo de la investigación

Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos, descriptivo. (36).

#### Nivel de la investigación

Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población. (37).

#### 4.2. Población y muestra

##### 4.2.1 Población

La población estuvo constituida por 700 personas adultas en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro- Sullana.

#### **4.2.2 Muestra**

La muestra fue no probabilística estuvo constituida por 110 personas adultas debido a la coyuntura por la pandemia COVID 19.

#### **4.2.3 Unidad de análisis**

Cada persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

#### **4.2.4 Criterios de Inclusión**

- Persona adulta que viven más de 3 a años en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro - Sullana.
- Persona adulta en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro- Sullana que acepto participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **4.2.5 Criterios de Exclusión:**

- Persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro - Sullana que tenga algún trastorno mental.
- Persona adulta en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro- Sullana que tenga algún problema de comunicación.

### **4.3 Definición y Operacionalización de variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

##### **Sexo**

##### **Definición conceptual:**

Es un conjunto de características físicas, orgánicas y biológicas que diferencian a los seres vivos. Está definido como hombre y mujer (38).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- ✓ Masculino.
- ✓ Femenino.

### **Edad**

#### **Definición conceptual:**

Es el tiempo que transcurre desde que el individuo nace hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (39).

#### **Definición Operacional:**

Escala de razón:

- ✓ Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días).
- ✓ Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días).
- ✓ Adulto mayor (60 a más años).

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición Conceptual**

Es el nivel de estudios más elevado que una persona ha realizado o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente están incompletos (40).

#### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- ✓ Sin nivel instrucción
- ✓ Inicial/Primaria
- ✓ Secundaria completa / Secundaria incompleta
- ✓ Superior universitaria.
- ✓ No universitario.

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

En sentido económico, los ingresos son los caudales que entran en poder de una persona o de una organización. Un sujeto puede recibir ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva (41).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Se refiere a aquella actividad principal remunerativa del jefe de la familia (42).

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- ✓ Trabajador estable.



- ✓ Eventual.
- ✓ Sin ocupación.
- ✓ Jubilado.
- ✓ Estudiante.

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Es un lugar o una edificación donde habitan personas donde se les ofrece refugio y protección y se desarrollan actividades de la vida cotidiana (43)

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Tipo**

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

Otros.

### **Tenencia**

Alquiler.

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

### **Material del piso**

- ✓ Tierra.
- ✓ Entablado.
- ✓ Loseta, vinílicos o sin vinílicos.
- ✓ Laminas asfálticas/cemento.
- ✓ Parquet.

### **Material del techo**

- ✓ Madera, estera.
- ✓ Adobe.
- ✓ Estera y adobe.
- ✓ Material noble ladrillo y cemento.
- ✓ Eternit/ calamina.

### **Material de las paredes**

- ✓ Ladrillo de barro.
- ✓ Adobe.
- ✓ Estera y adobe.
- ✓ Madera, estera.
- ✓ Material noble ladrillo y cemento.
- ✓ Otros.

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

- ✓ 4 a más miembros.
- ✓ 2 a 3 miembros.

- ✓ Individual.

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía eléctrica**

- ✓ Sin energía.
- ✓ Kerosene.
- ✓ Vela.

- ✓ Energía eléctrica temporal.
- ✓ Energía eléctrica permanente.
- ✓ Otro.

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

- ✓ Carro recolector.
- ✓ Montículo o campo limpio.
- ✓ Contenedor específico de recogida.
- ✓ Vertido por el fregadero o desagüe.
- ✓ Otros.

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

**Definición Conceptual** son las formas de vida o hábitos de una persona buenos o malos para la salud (44).

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Hábito de fumar**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

#### **Número de horas que duermen**

- ✓ a 8 horas.
- ✓ 8 a 10 horas.
- ✓ 10 a 12 horas.

#### **Frecuencia en que se bañan**

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

#### **Realización de examen médico periódico**

Si ( )      No ( )

### **Actividad física en tiempo libre**

Escala nominal

#### **Tipo de actividad física que realiza**

- ✓ Caminar.
- ✓ Deporte.
- ✓ Gimnasia.
- ✓ No realiza.

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

Escala nominal Si

( ) No ( ) **Tipo**

#### **de actividad**

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

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Es el acto de ingerir alimentos, es un acto voluntario que realizan los seres humanos ante la necesidad fisiológica (45).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

**Dieta:** Frecuencia de consumo de alimentos

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

### **III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

#### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (46).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

#### **Apoyo social natural**

- ✓ 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**

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

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición Conceptual**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (47).

#### **Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses**

Escala nominal

#### **Institución de salud atendida:**

- ✓ Hospital.
- ✓ Centro de salud.
- ✓ Puesto de salud.



- ✓ Particular.
- ✓ Otros.

### **Lugar de atención que fue atendido**

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

### **Tipo de seguro**

- ✓ ESSALUD.
- ✓ SIS-MINSA.
- ✓ Sanidad.
- ✓ Otros.

### **Tiempo de espera en la atención**

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

### **La calidad de atención recibida:**

- ✓ Muy buena.
- ✓ Buena
- ✓ Regular.

- ✓ Mala.
- ✓ Muy mala.
- ✓ No sabe.

### **Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( )          No ( )

## **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista a través de medios digitales WhatsApp, Facebook debido a la coyuntura de la pandemia COVID 19

### **Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento online para la recolección de datos que se detallan a continuación:

**cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú.** Elaborado por Dra. A. Vílchez aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 03).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

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

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

#### **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, 2004).

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

Dónde:

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

$\diamond$ : Es la calificación más baja posible.

$\diamond$ : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú (48).(ANEXO 4)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (49).

## **4.4 Plan de análisis**

### **4.5.1 Procedimientos de la recolección de datos:**

- Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:
- Se informó y pidió consentimiento de las personas adultas de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con las personas adultas su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics Versión 19.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

#### 4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019.</p>	<p>¿La salud de la persona adulta del centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social?</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en la salud de la persona adulta en el centro Poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana.</li> <li>• Identificar estilo de vida en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana.</li> <li>• Describir el apoyo social en la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Determinantes de los estilos de vida. Alimentos que consumen las</li> </ul>	<p><b>Tipo y nivel de investigación.</b> Cuantitativo, descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño no experimental.</p> <p><b>Población</b> Está constituida por 700 personas adultas en el Centro Poblado Villa María-Sullana.</p> <p><b>Muestra.</b> La muestra estuvo constituida por 110 personas adultas debido a la coyuntura por la pandemia COVID 19</p>

			María- Cieneguillo Centro - Sullana.	personas, hábitos personales (actividad física), morbilidad.  • Determinantes de las redes sociales y comunitarias. Acceso a los servicios de salud para las personas adultas y su impacto en la salud, apoyo social.	
--	--	--	---	---	--

#### **4.7 Principios Éticos**

Esta investigación se realizó respetando los principios éticos establecidos según normatividad vigente con el fin de salvaguardar la integridad de la persona y del investigador para prevenir riesgos a ellos mismos como a los participantes y terceros.

##### **Protección a las personas**

Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Ya que este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad (50).

##### **Libre participación y derecho a estar informado**

Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (50).

##### **Beneficencia no maleficencia**

Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (50).

##### **Justicia**

El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce



que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados (50)

### **Integridad científica**

La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación (50).

#### IV. RESULTADOS

##### 5.1. Resultados:

##### 5.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

TABLA 1

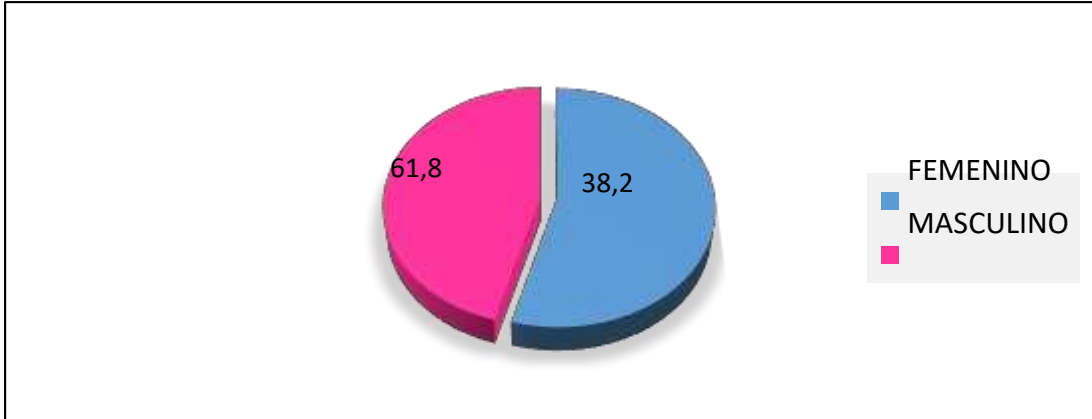
*DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.*

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	68	61,8
Masculino	42	38,2
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto Joven	46	41,8
Adulto Maduro (De 30 a 59 años)	57	51,8
Adulto Mayor (60 a más años)	7	06,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Inicial/Primaria	3	2,7
Secundaria Completa / Incompleta	95	86,4
Superior universitaria	11	10,0
Superior no universitaria	1	0,9
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico Familia (Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	36	32,7
De 751 a 1000	68	61,8
De 1001 a 1400	3	02,7
De 1400 a 1800	2	1,8
De 1801 a más	1	0,9
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	15	13,6
Eventual	92	83,6
Sin ocupación	2	01,8
Jubilado	0	0,0
Estudiante	1	0,9
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adulto de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María -Cieneguillo Centro- Sullana, 2020.

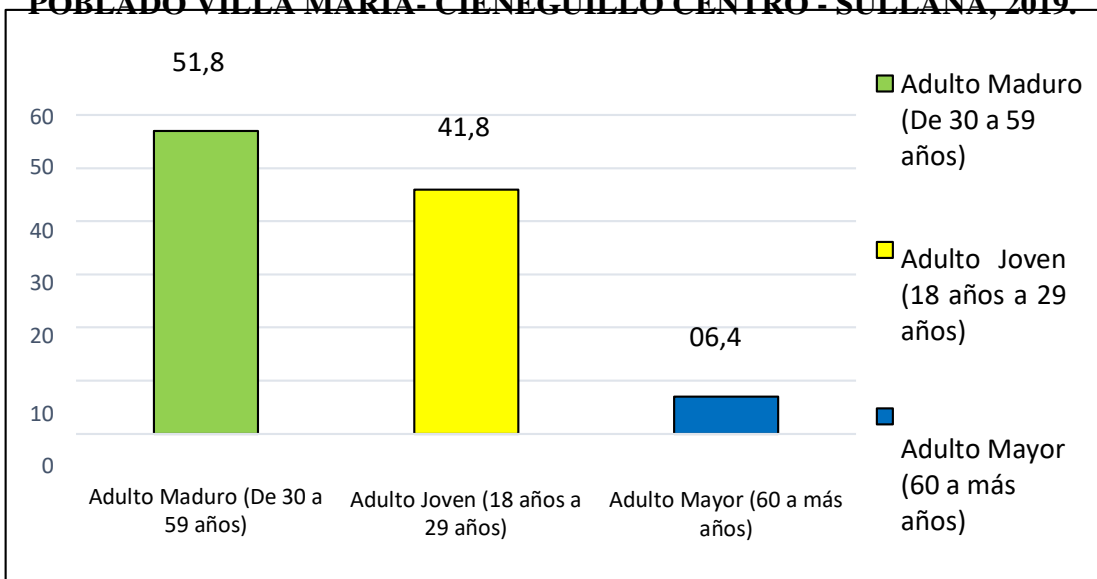
## GRÁFICOS DE LA TABLA 1

### GRÁFICO SEGÚN SEXO EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA -CIENEGUILLO CENTRO -SULLANA, 2019.



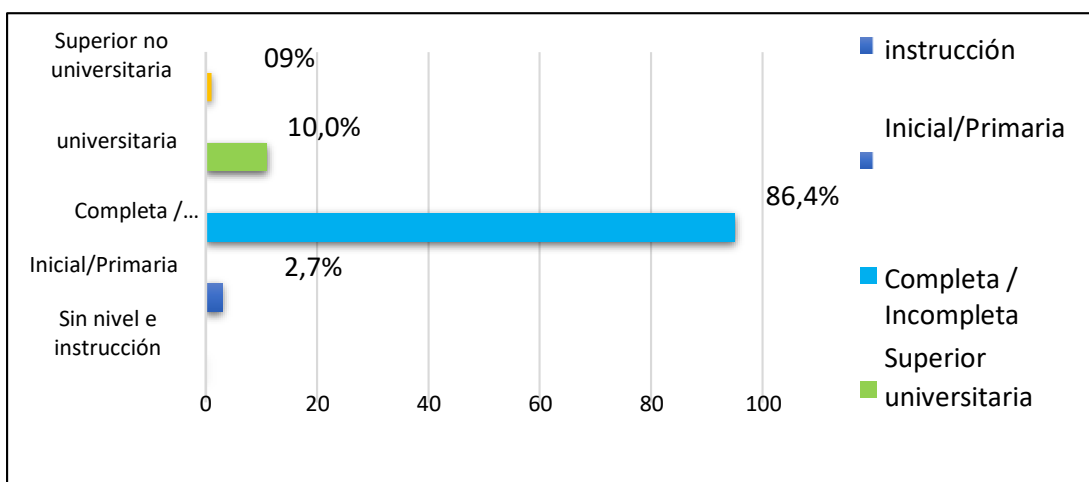
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María - Sullana, 2020.

### GRÁFICO DE EDAD EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA - CIENEGUILLO CENTRO - SULLANA, 2019.



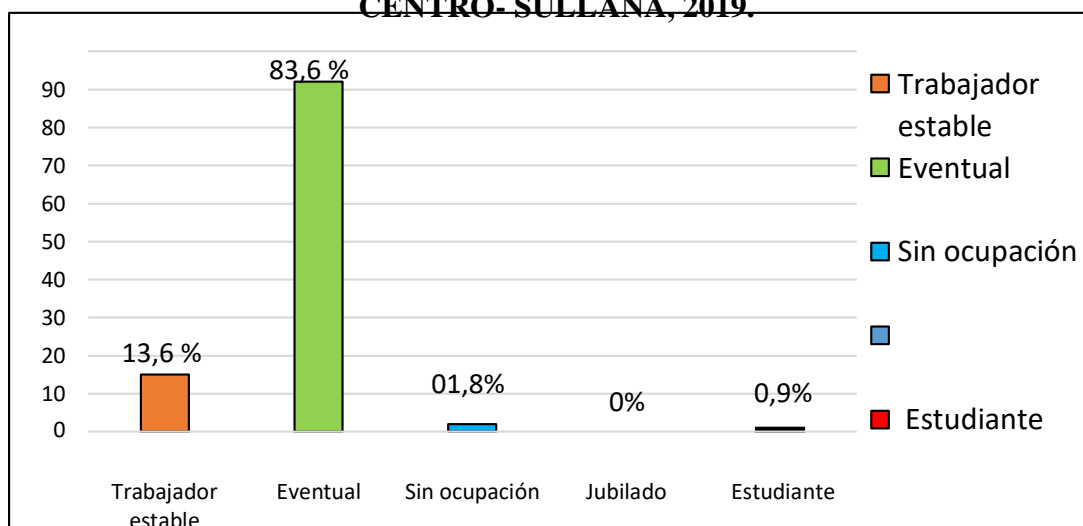
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Cieneguillo Centro - Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



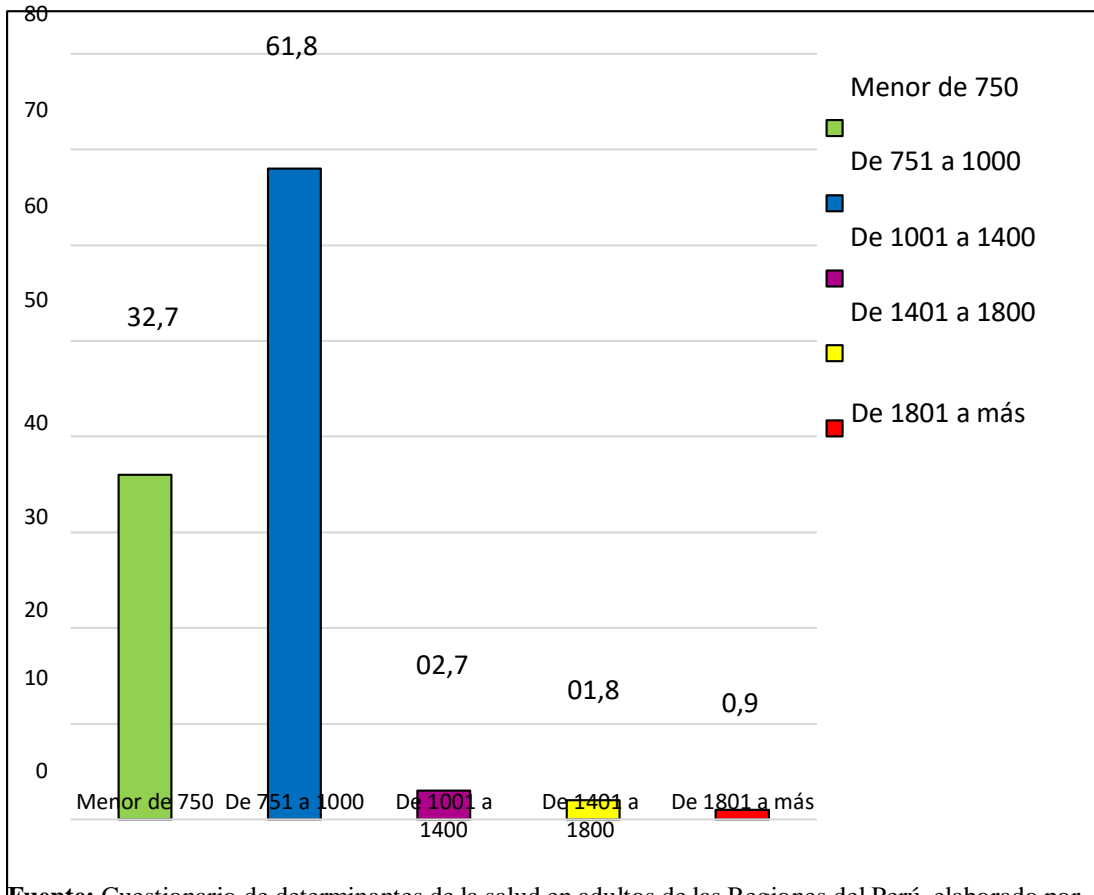
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DEL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**TABLA 2**

***DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA  
VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO  
VILLA MARÍA –CIENEGUILLO CENTRO– SULLANA, 2019***

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	87	79,1
Vivienda multifamiliar	23	20,9
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	00,0
Local no destinada para habitación humana	0	00,0
Otros	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	2	01,8
Cuidador/alojado	1	00,9
Plan social (dan casa para vivir)	0	00,0
Alquiler venta	0	00,0
Propia	107	97,3
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	39	35,5
Entablado	7	06,3
Loseta, vinílicos o sin vinílico	53	48,2
Láminas asfálticas	9	8,2
Parquet	2	01,8
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	10	9,1
Adobe	1	00,9
Estera y adobe	1	00,9
Material noble, ladrillo y cemento	36	32,7
Eternit	62	56,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	8	7,2
Adobe	18	16,4
Estera y adobe	0	00,0
Material noble ladrillo y cemento	84	76,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>

4 a más miembros	5	4,5
2 a 3 miembros	87	79,1
Independiente	18	16,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	00,0
Cisterna	2	01,8
Pozo	1	00,9
Red pública	1	00,9
Conexión domiciliaria	106	96,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	00,0
Acequia, canal	0	00,0
Letrina	2	01,8
Baño público	1	00,9
Baño propio	107	97,3
Otros	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	85	75,2
Leña, carbón	25	24,8
Bosta	0	00,0
Tuza (coronta de maíz)	0	00,0
Carca de vaca	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	00,0
Lámpara (no eléctrica)	0	00,0
Grupo electrógeno	0	00,0
Energía eléctrica temporal	2	01,8
Energía eléctrica permanente	108	98,2
Vela	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	42	38,2
Al río	0	00,0
En un pozo	0	00,0
Se entierra, quema, carro recolector	68	61,8
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	1	01,0

Todas las semana pero no diariamente	85	77,3
Al menos 2 veces por semana	1	00,9
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	23	20,9
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

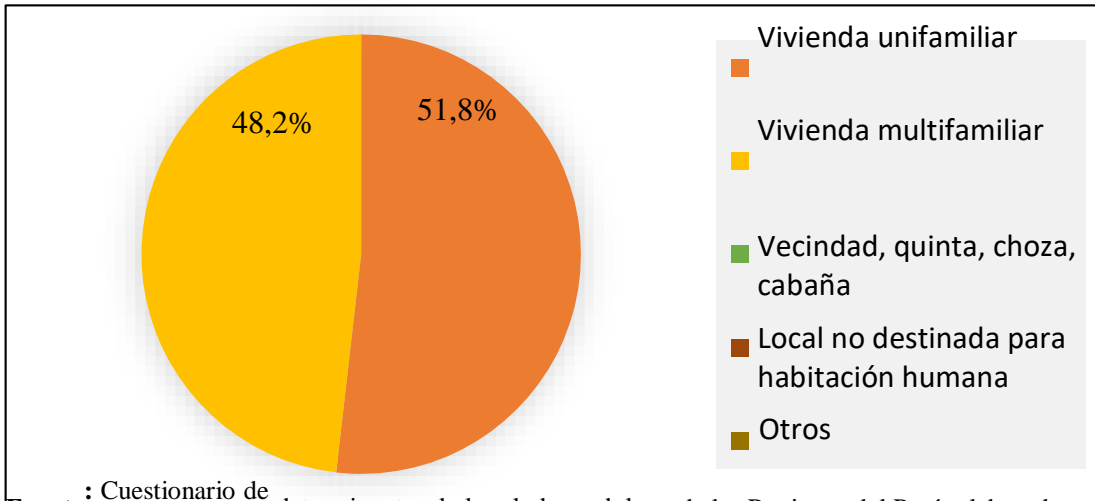
<b>Suele eliminar su basura en alguno</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	69	62,8
Montículo o campo limpio	41	37,2
Contenedor específico de recogida	0	00,0
Vertido por el fregadero o desagüe	00	00,0
Otros	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María –Cieneguillo Centro–Sullana, 2020.



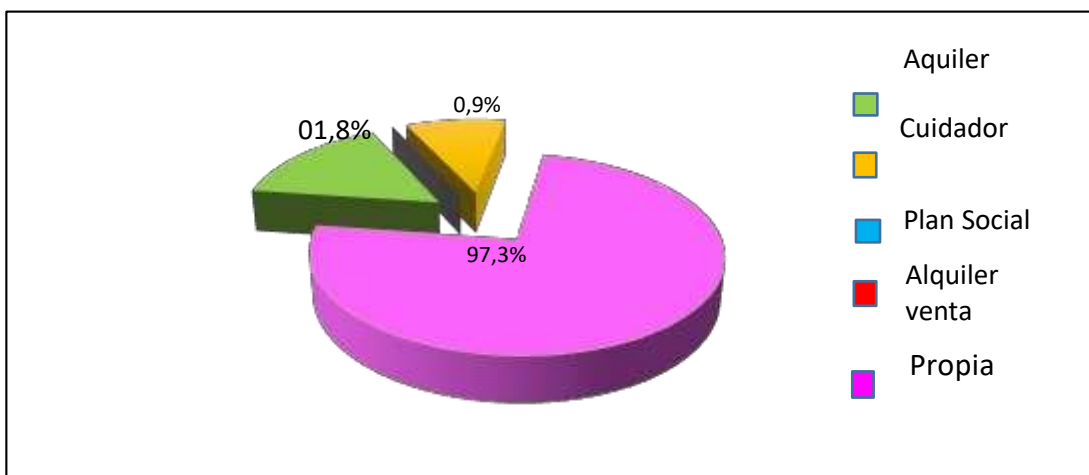
## GRÁFICOS DE LA TABLA 2

### GRÁFICO DEL TIPO DE VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.



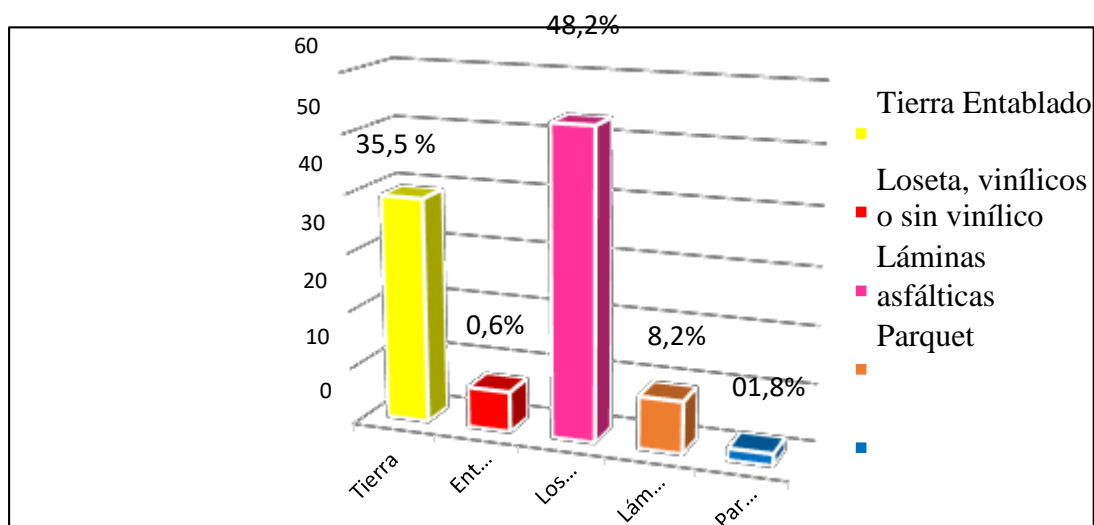
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

### GRÁFICO DE TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.



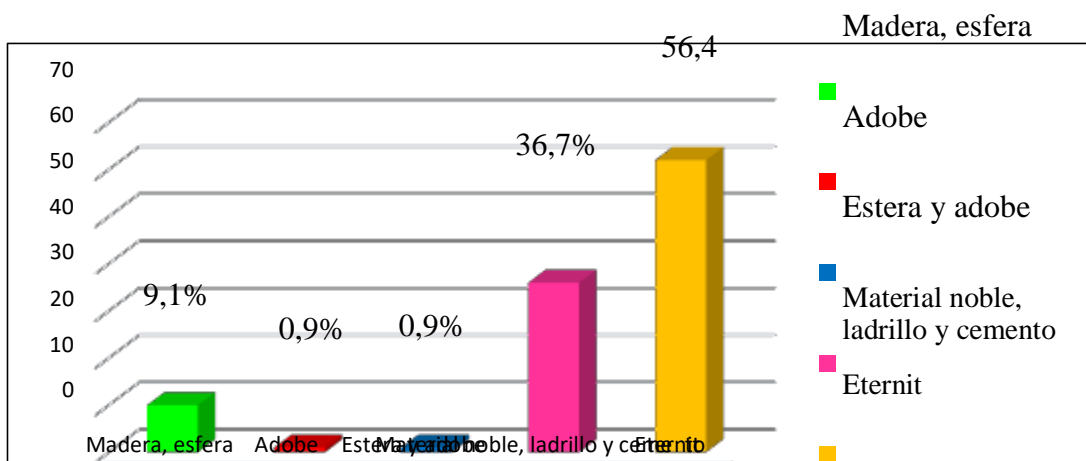
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



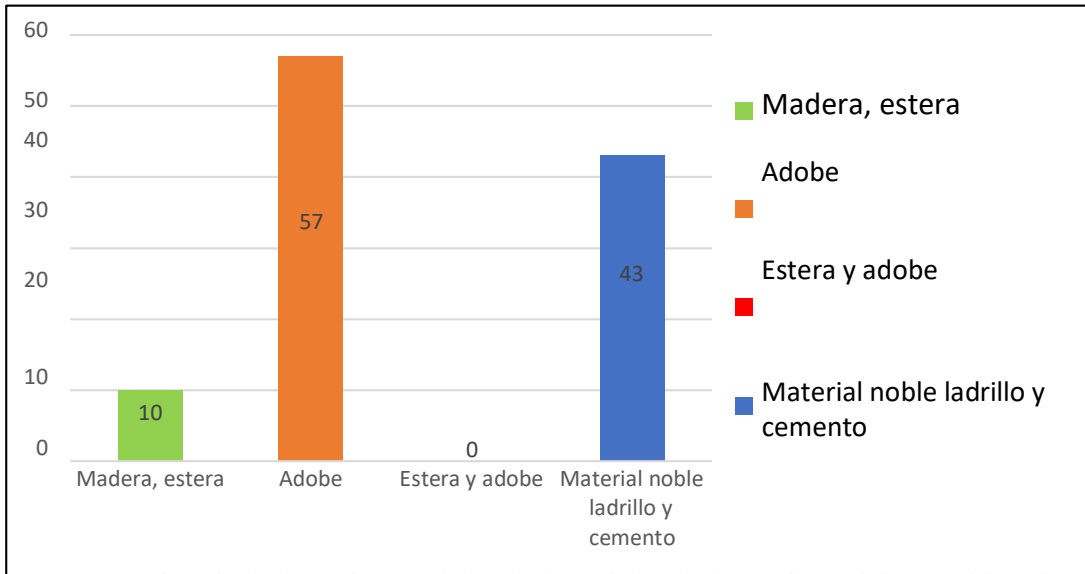
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cienequillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARIA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



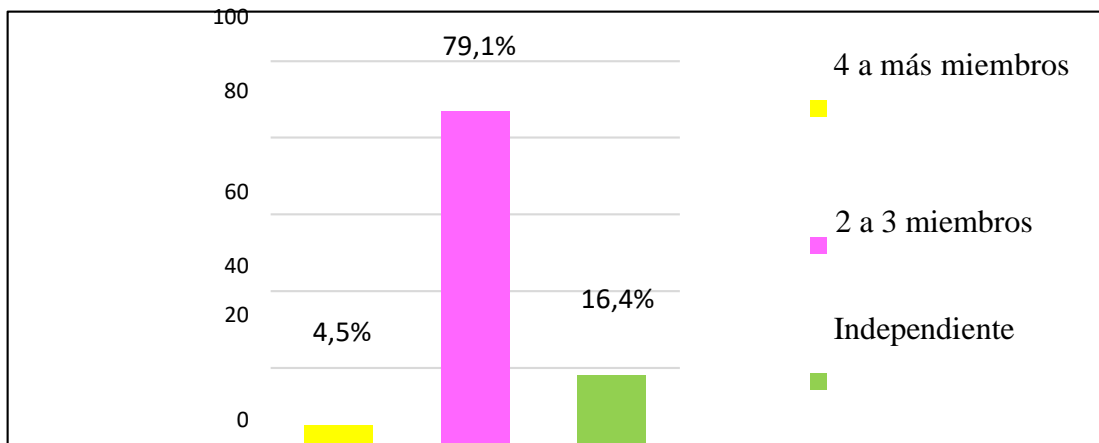
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cienequillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



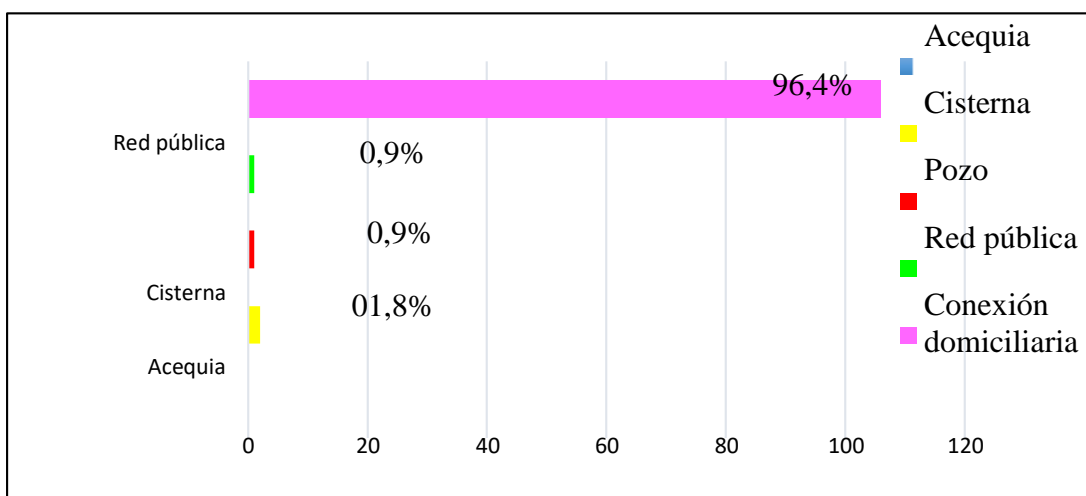
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



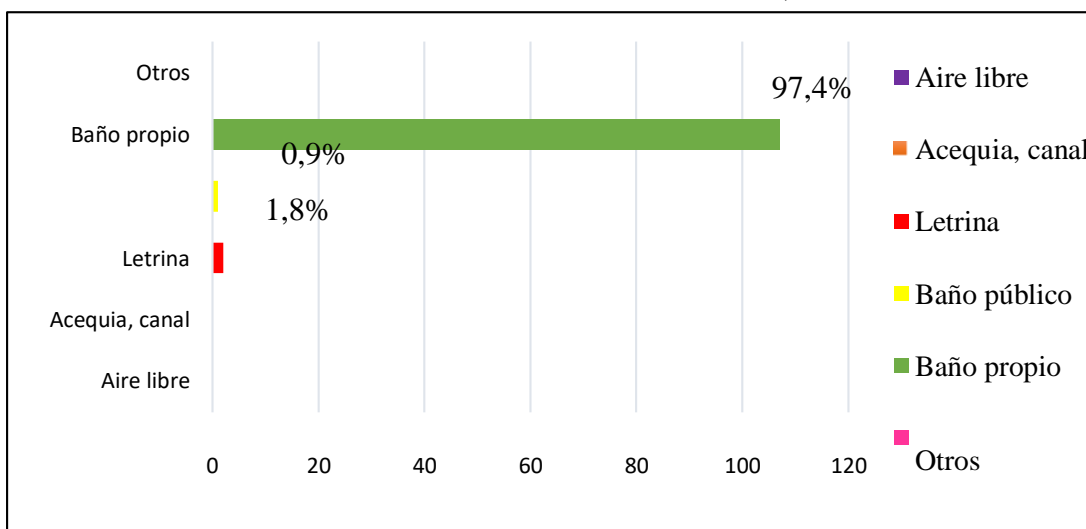
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



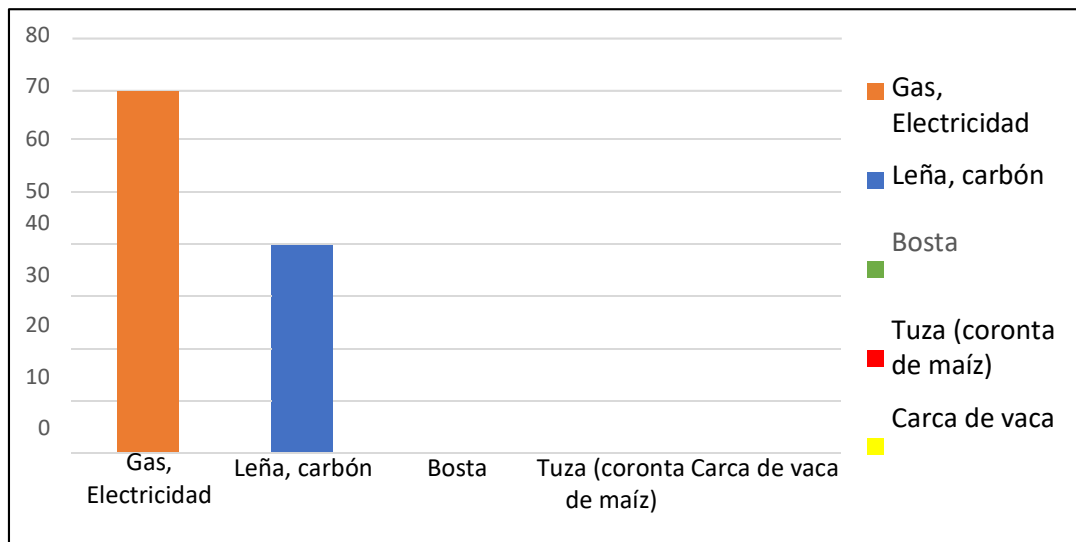
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



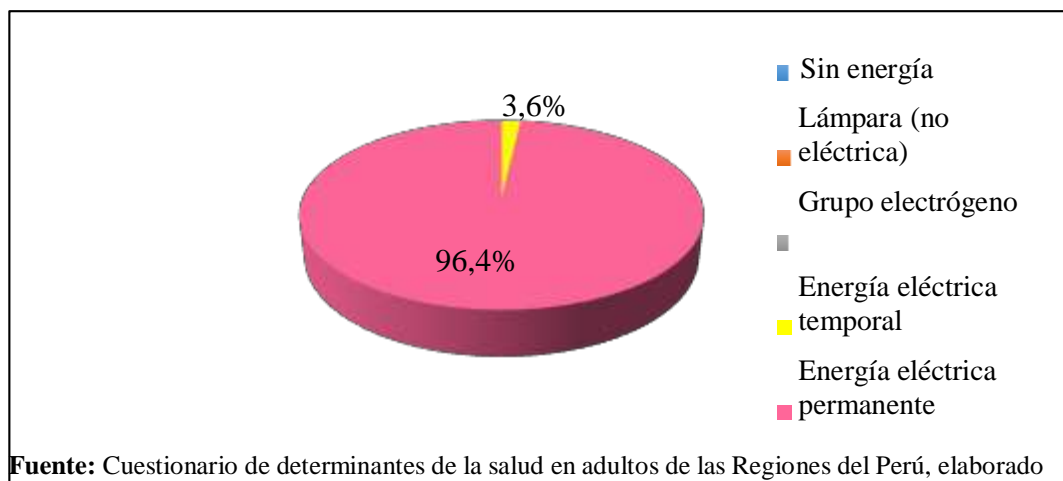
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



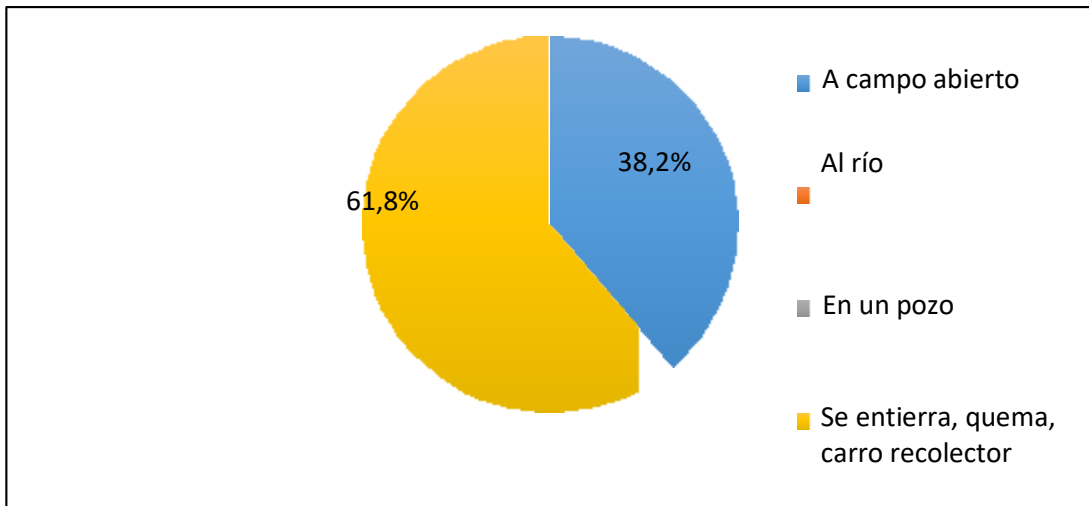
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



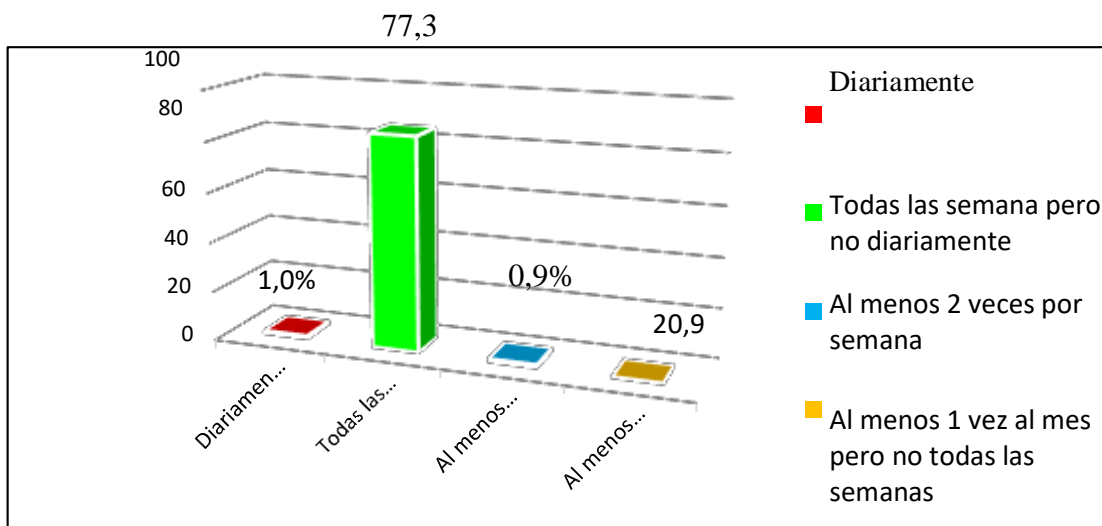
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro- Sullana, 2020.

**GRÁFICO DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



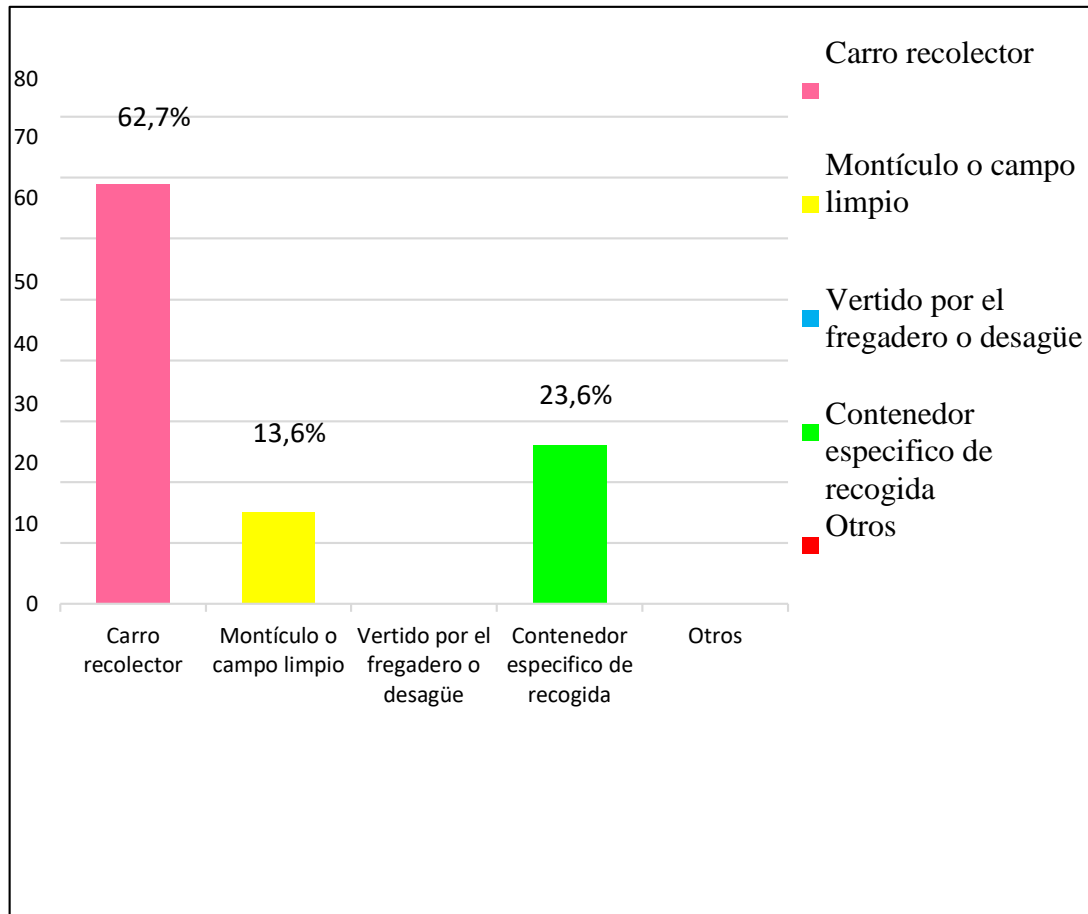
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO FRECUENCIA QUE RECOGEN BASURA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO TIPO DE ELIMINACIÓN DE BASURA QUE EMPLEAN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**TABLA 3**

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA –CIENEGUILLO CENTRO– SULLANA, 2019.***

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0 0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0 0,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	35	31,8
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	75	68,2
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	00,0
Dos a tres veces por semana	0	00,0
Una vez a la semana	70	63,6
Una vez al mes	0	00,0
Ocasionalmente	11	10,0
No consumo	29	26,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
06 a 08 horas	105	95,5
08 a 10 horas	5	04,5
10 a 12 horas	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	89	81,9,
4 veces a la semana	21	18,1
No se baña	00	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	29	26,4
No	81	74,6
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	58	52,7
Deporte	13	11,8
Gimnasia	2	1,9
No realizo	37	33,6
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>



<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	56	50,9
Gimnasia suave	3	02,7
Juegos con poco esfuerzo	0	00,0
Correr	2	01,8
Deporte	13	11,8
Ninguna	36	32,7
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro- Sullana, 2020.

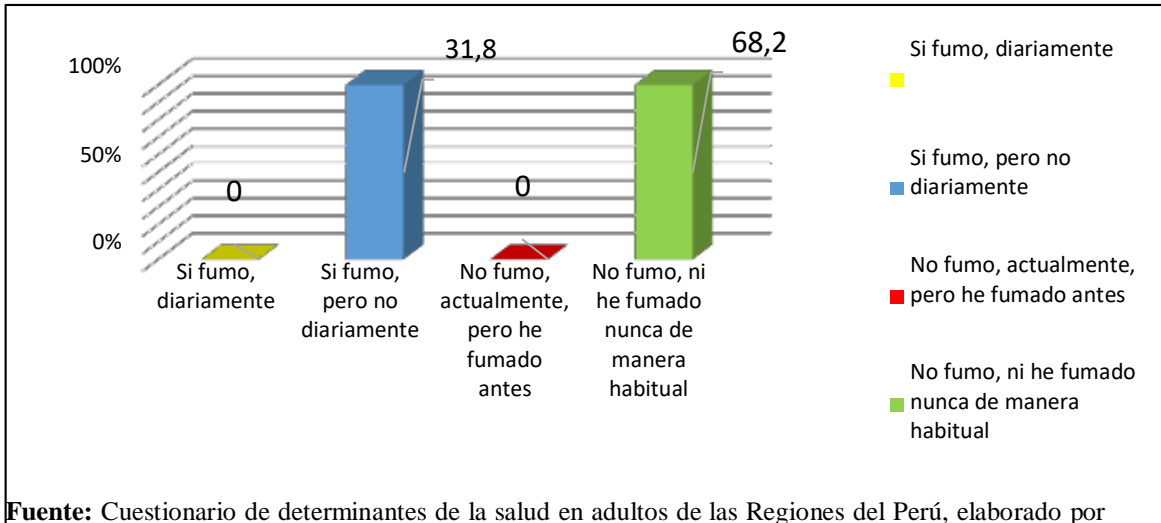
**TABLA DE ALIMENTACION EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL  
CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-  
SULLANA, 2019.**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	N	%
Frutas	11	10,0	54	49,1	42	38,2	3	2,7	0	0	110	100,00
Carne	18	16,4	39	35,4	53	48,2	0	0	0	0	110	100,00
Huevos	27	24,5	55	50,0	28	25,4	0	0	0	0	110	100,00
Pescado	6	05,4	79	71,0	25	22,7	0	0	0	0	110	100,00
Fideos, arroz	60	54,5	37	33,6	12	10,9	1	0,9	0	0	110	100,00
Pan, cereales	57	51,8	34	30,9	15	13,6	4	3,6	0	0	110	100,00
Verduras, hortalizas	12	11,8	33	30,0	50	45,4	15	12,7	0	0	110	100,00
Legumbres	5	4,5	43	39,0	47	42,7	13	12,7	2	1,8	110	100,00
Embutidos y enlatados	11	10,0	29	27,3	65	59,0	4	3,6	1	0,9	100	100,00
Productos Lácteos	7	6,3	45	40,9	55	50,0	0	0	3	2,7	100	100,00
Dulces y gaseosa	8	7,2	9	8,1	67	60,8	23	21,8	3	2,7	100	100,00
Refrescos con azúcar	21	19,2	38	34,5	41	37,2	10	9,0	0	0	100	100,00
Frituras	7	6,3	70	63,5	33	30,2	0	0	0	0	100	100,00

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro- Sullana, 2020.

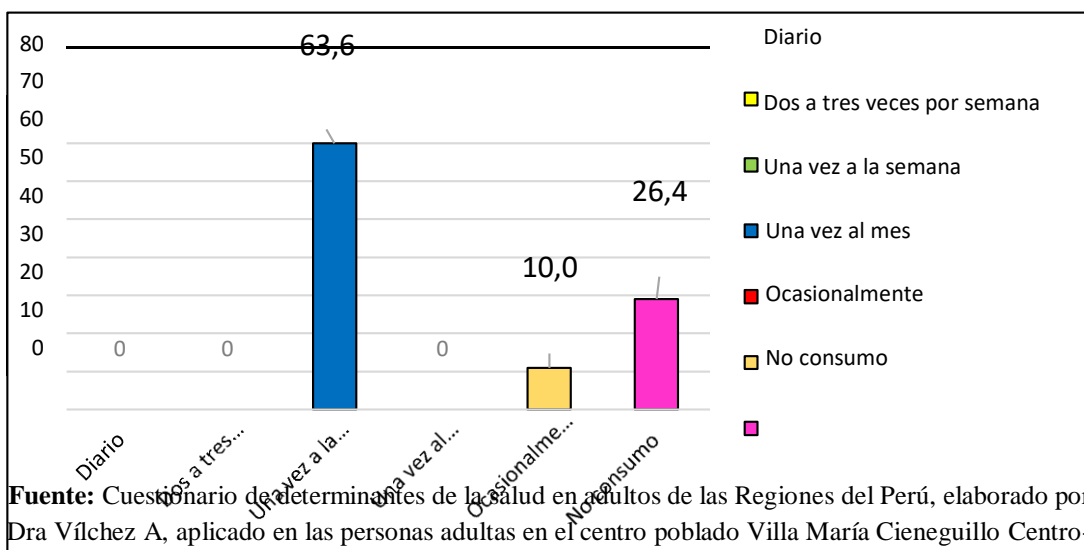
### GRAFICOS DE TABLA 3

**GRÁFICO SEGÚN FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



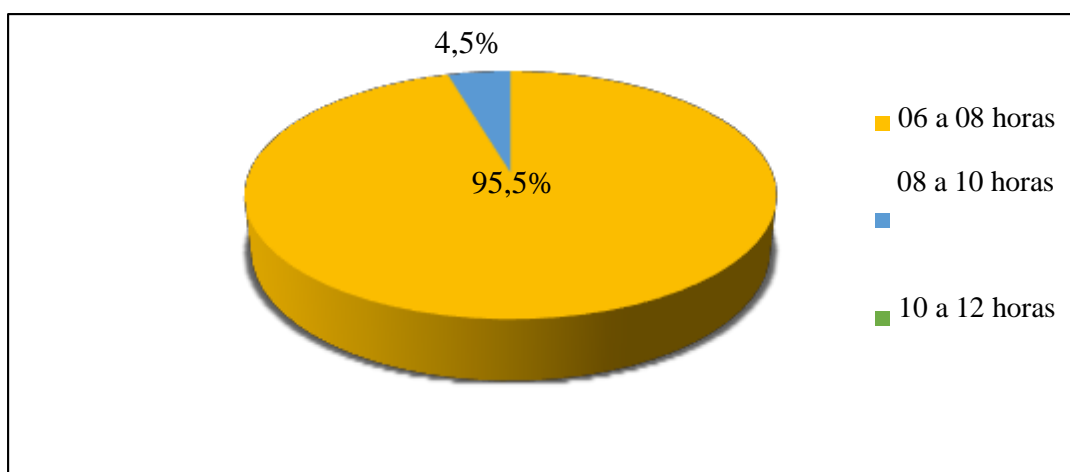
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO SEGÚN FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICA LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



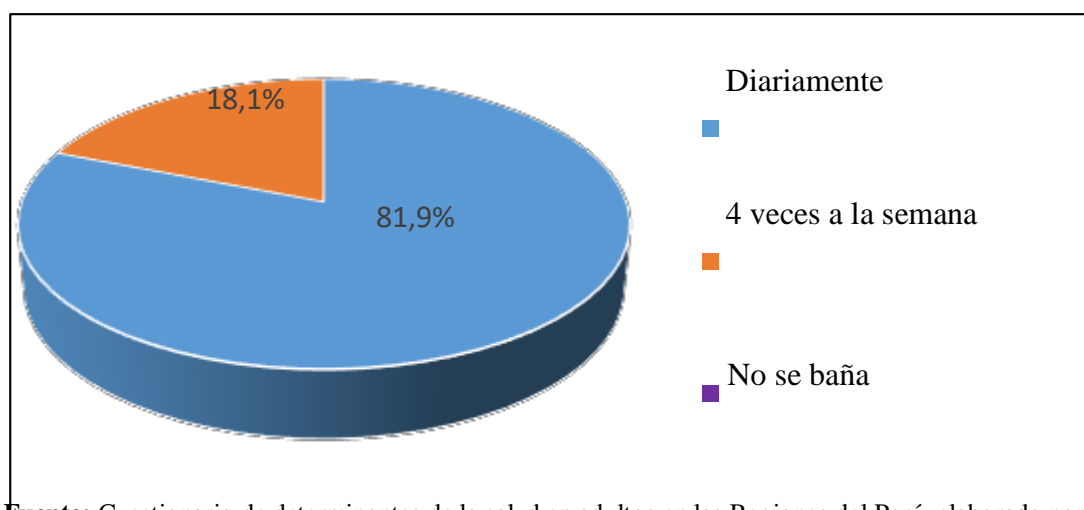
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



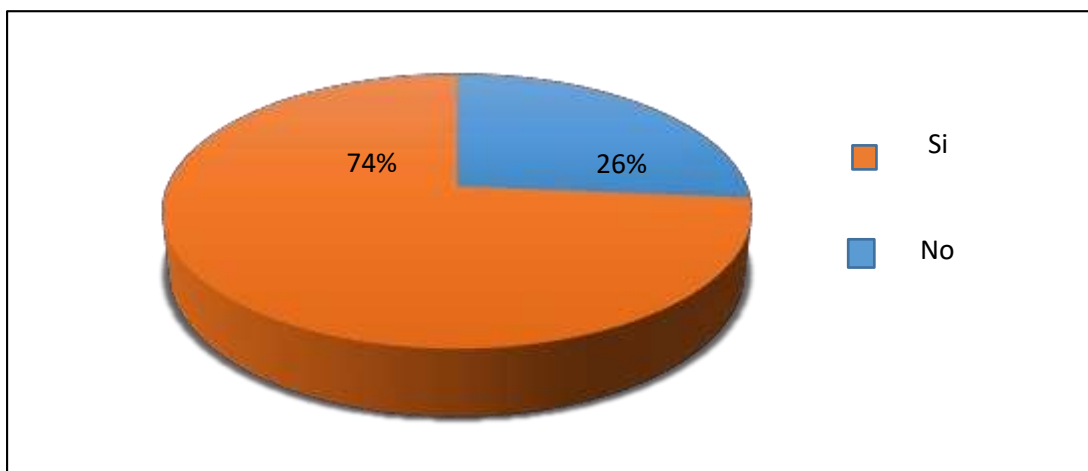
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CNTRPO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



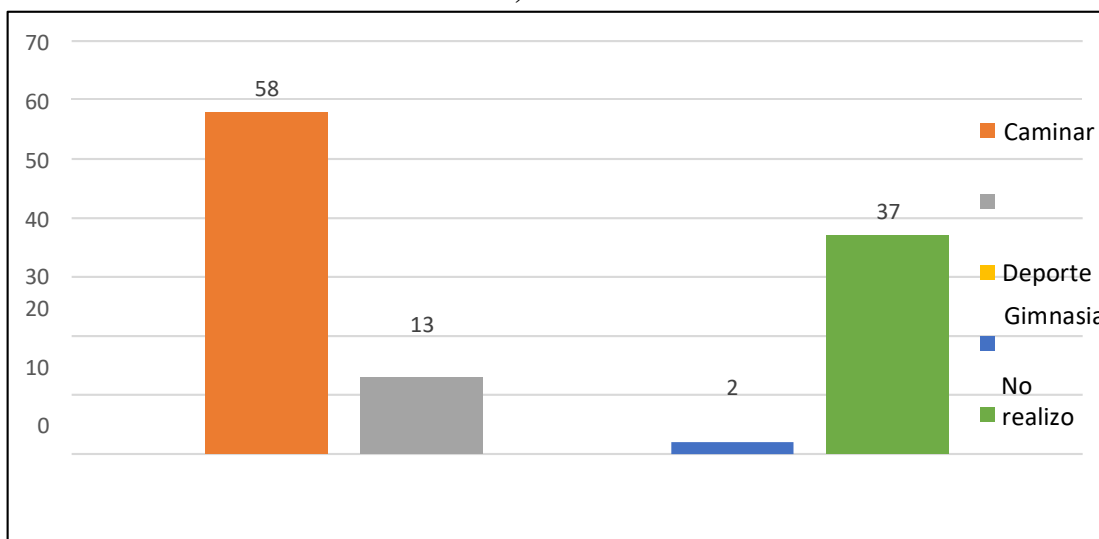
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO SEGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



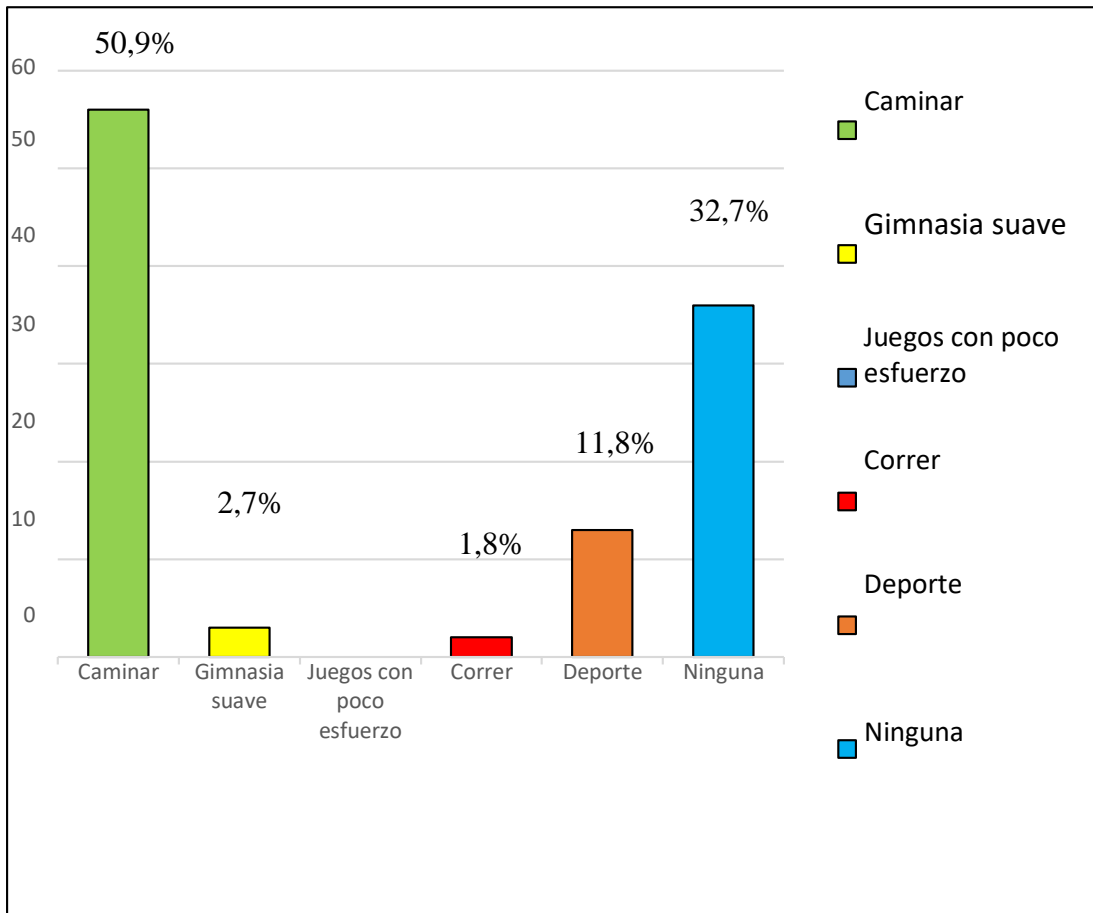
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA ,2019.**



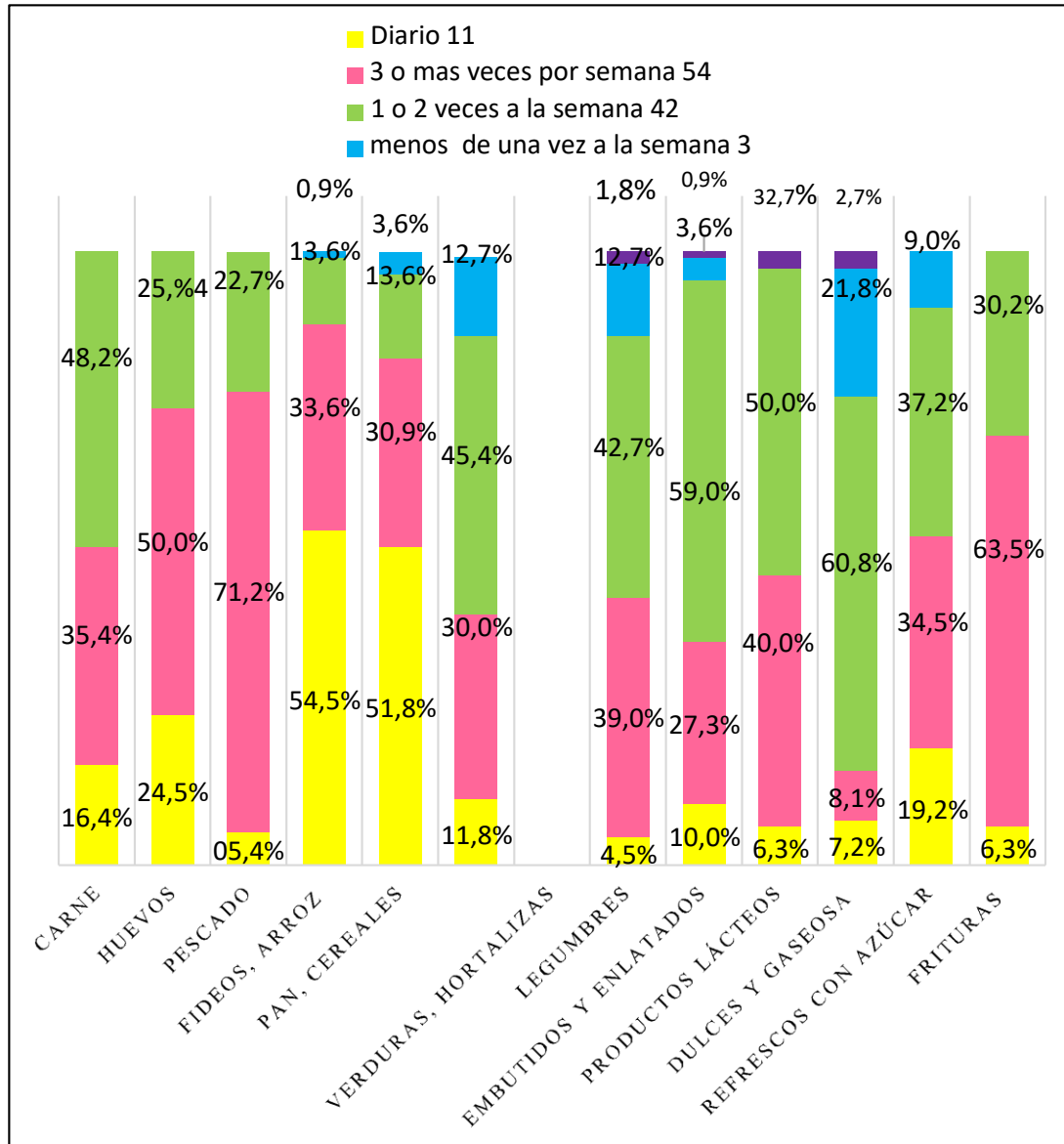
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de la Regiones del Perú , elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO LAS PERSONAS ADULTAS EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA,2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**TABLA 4**

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA – CIENEGUILLO CENTRO– SULLANA, 2019.***

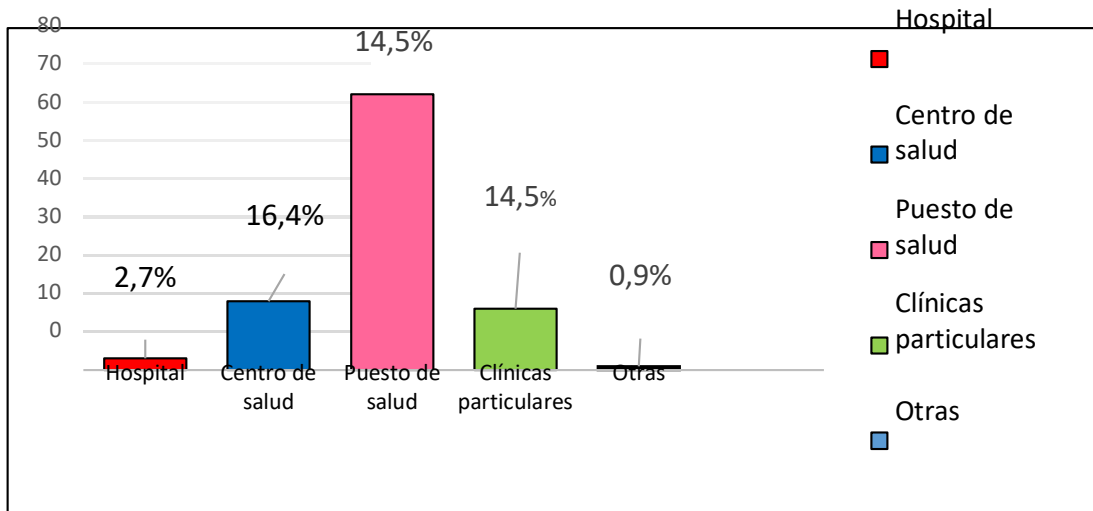
<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	3	2,7
Centro de salud	72	65,5
Puesto de salud	18	16,4
Clínicas particulares	16	14,5
Otras	1	0,9
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	0	00,0
Regular	61	56,3
Lejos	30	27,2
Muy lejos de su casa	7	6,4
No sabe	12	11,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de Seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	4	3,6
SIS – MINSA	99	90,0
SANIDAD	2	1,8
Otros	5	4,5
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	2	01,8
Largo	45	40,9
Regular	55	50,0
Corto	8	7,3
Muy corto	0	00,0
No sabe	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	2	01,8
Buena	21	19,1
Regular	77	70,0
Mala	10	9,1
Muy mala	0	00,0
No sabe	0	00,0
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	103	93,6
No	7	6,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María –Cieneguillo Centro– Sullana, 2020.



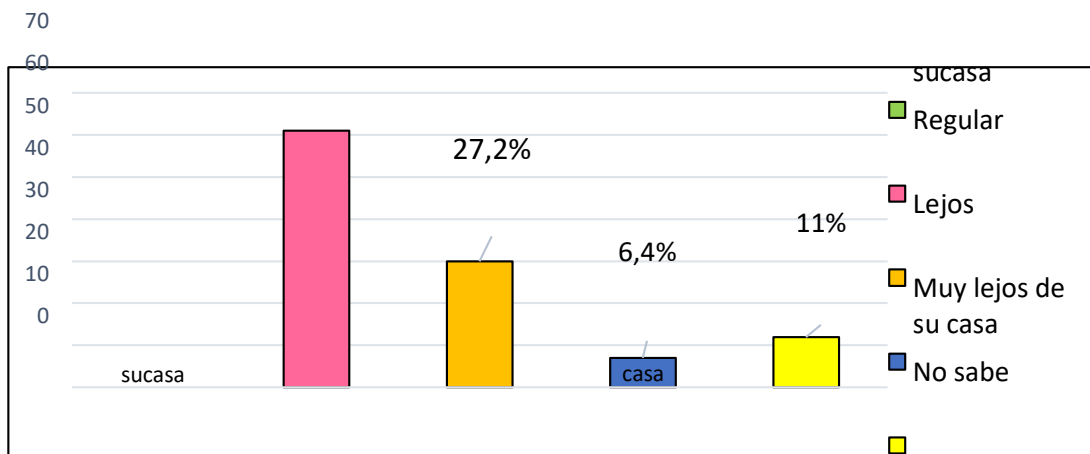
## GRÁFICOS DE TABLA 4

### GRÁFICO DE INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO -SULLANA, 2019.



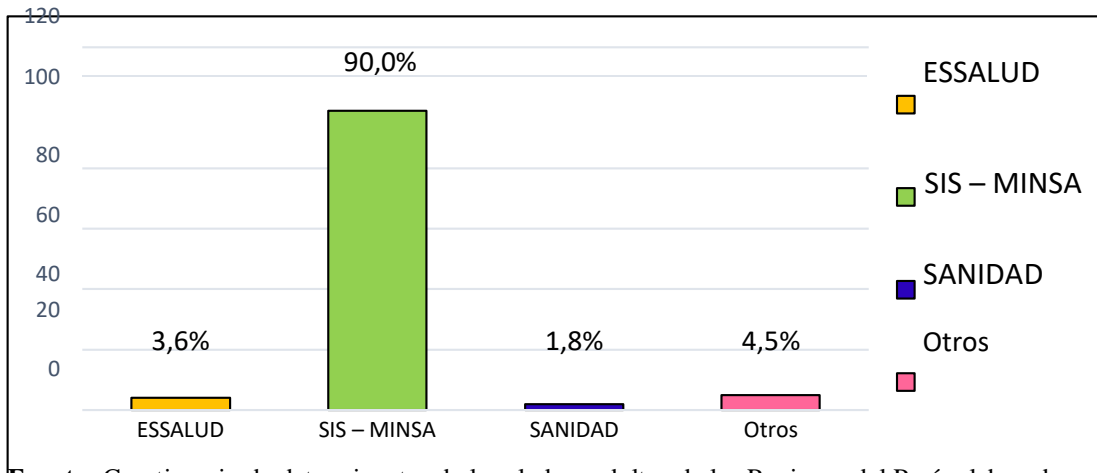
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en las personas adultas en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

### GRÁFICO DE CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARIA-CIENEGUILLO CIENTRO-SULLANA, 2019.



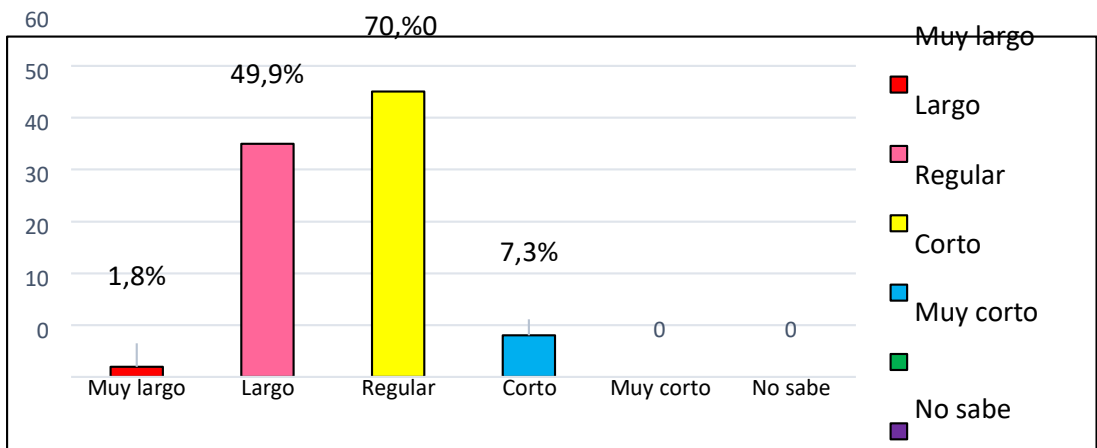
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO TIPO DE SEGURO QUE TIENE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



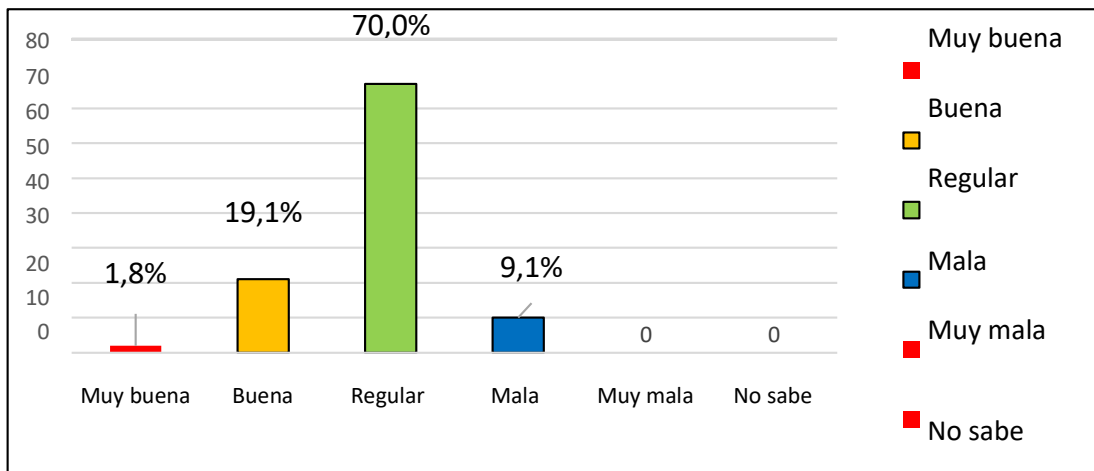
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.**



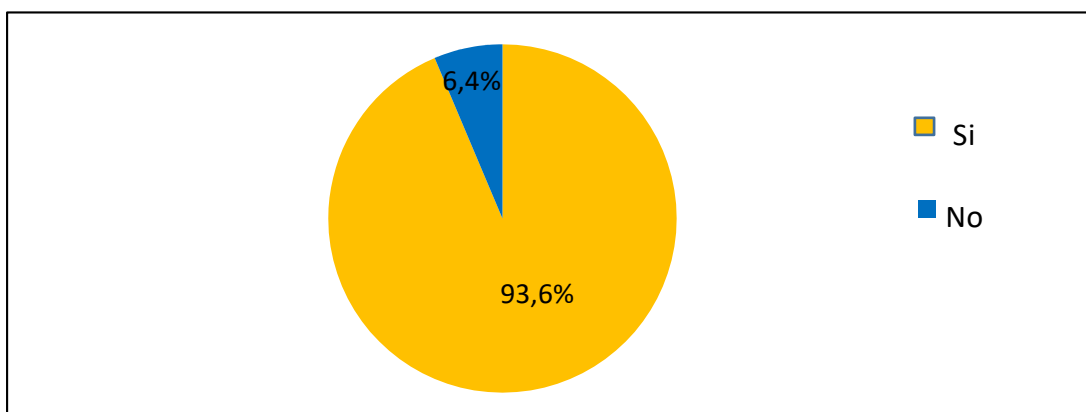
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO -SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

**GRÁFICO EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO -SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

**TABLA 5**

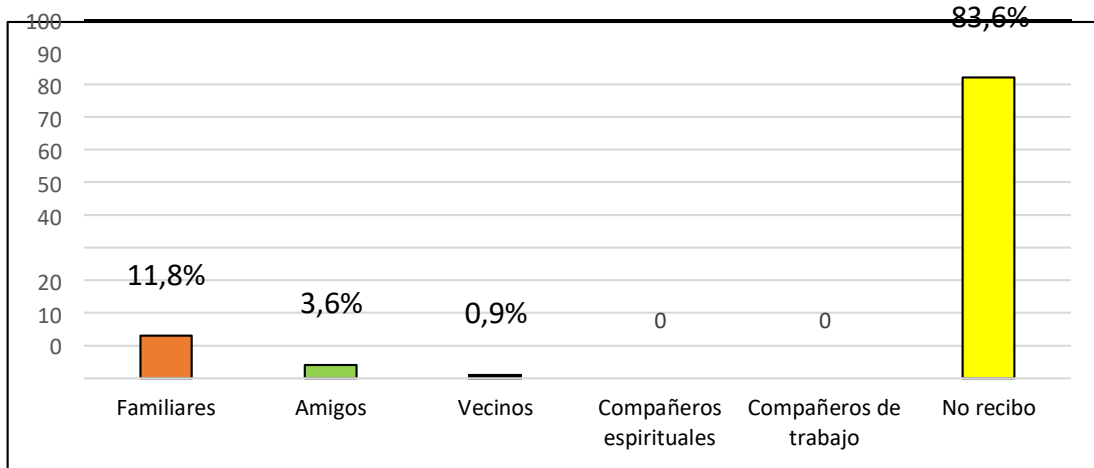
***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA –CIENEGUILLO CENTRO– SULLANA, 2019.***

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	13	11,8
Amigos	4	3,6
Vecinos	1	00,9
Compañeros espirituales	0	00,0
Compañeros de trabajo	0	00,0
No recibo	92	83,6
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	00,0
Seguridad social	0	00,0
Empresa para la que trabaja	18	16,3
Instituciones de acogida	0	00,0
Organizaciones de voluntariado	0	00,0
No recibo	92	83,7
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

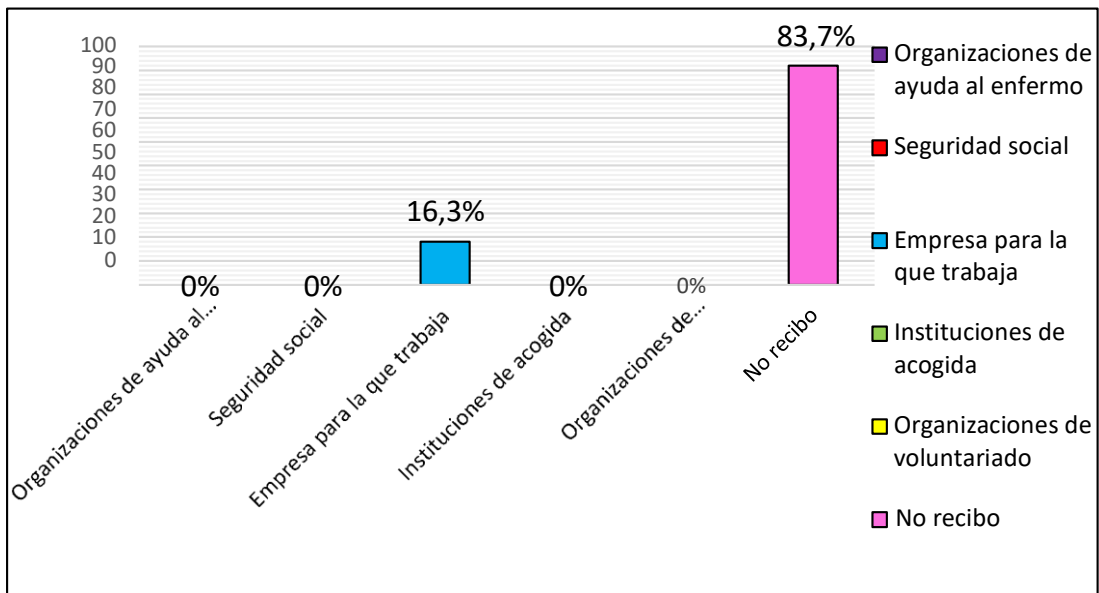
## GRÁFICOS DE TABLA 5

### GRÁFICO RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO -SULLANA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

### GRÁFICO RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

**TABLA 6**

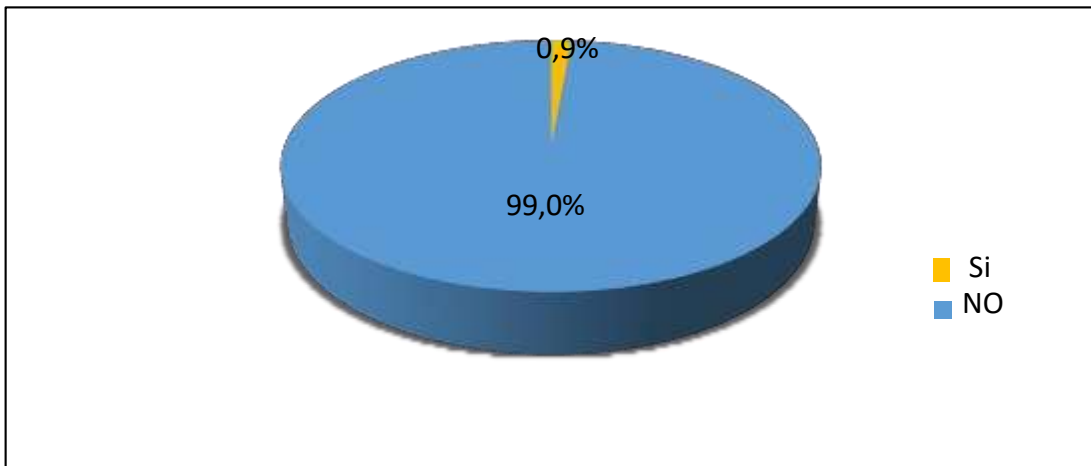
***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA –CIENEGUILLO CENTRO– SULLANA, 2019.***

Recibe algún apoyo social organizado	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	1	0,9	109	99,0	<b>110</b>	<b>100</b>
Comedor popular	61	55,4	49	44,5	<b>110</b>	<b>100</b>
Vaso de leche	35	31,9	75	68,1	<b>110</b>	<b>100</b>
Otros	1	0,9	109	99,0	<b>110</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

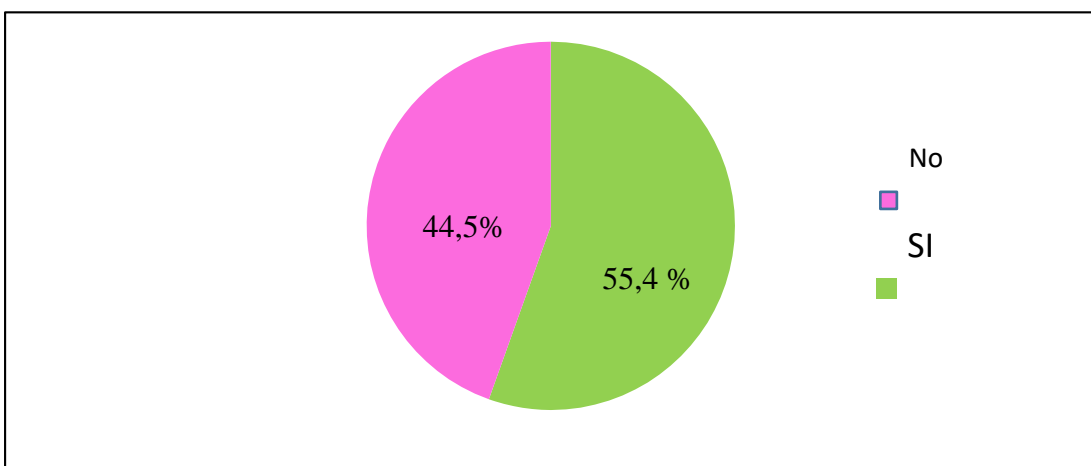
## GRÁFICOS DE TABLA 6

### GRÁFICO SEGÚN RECIBE PENSIÓN 65 EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.



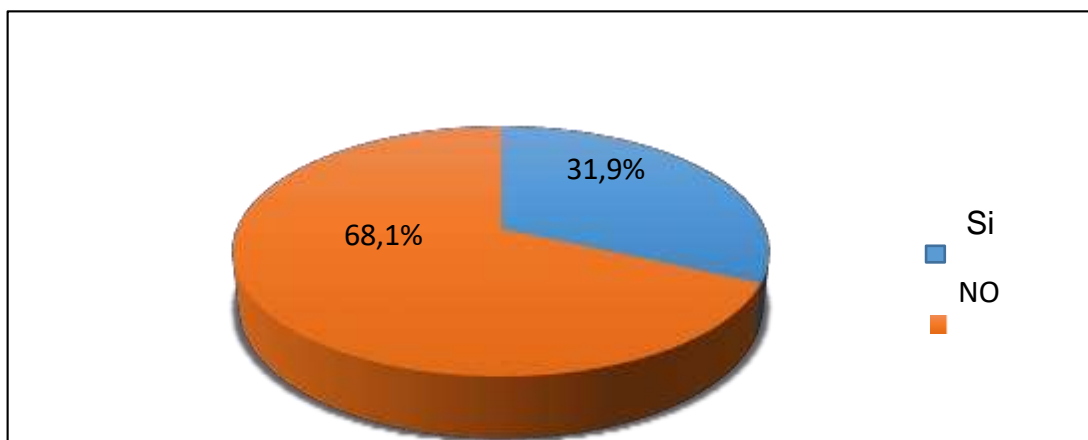
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

### GRÁFICO SEGÚN RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019.



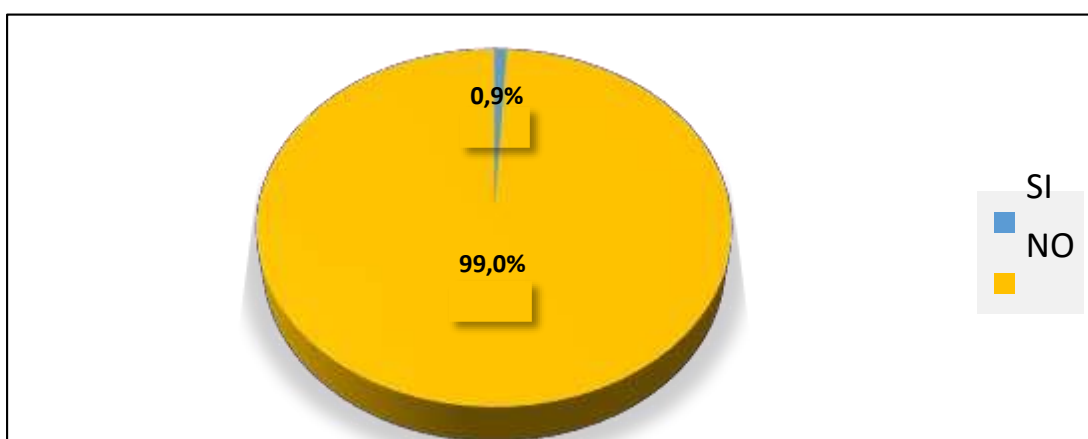
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2020.

**GRÁFICO RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.

**GRÁFICO SEGÚN RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LAS PERSONAS ADULTAS EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las Regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana,2020.



## 5.2. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social en la persona adulta en el Centro Poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019.

### **Tabla N° 1:**

En determinantes biosocioeconómicos del 100% (110) adultos encuestados en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro, el 61,8% son de sexo femenino, el 38,2% son adultos maduros, se puede apreciar en grado de instrucción que el 86,4% tienen secundaria completa/incompleta, el 61,8% cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, así mismo el 83,6 % tienen un trabajo eventual.

Estos resultados se acercan al estudio que realizó Yarleque A “Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado de Salitral Sector Buenos Aires –Sullana 2018”. Los adultos de sexo femenino con un 56,35%, con un grado de instrucción el 78,17% cuentan con secundaria completa /incompleta así mismo el 92,39% poseen un ingreso económico de 750 soles al mes y con 79,29% cuentan con trabajo eventual. (51)

Estos resultados también se asemejan a los encontrados de Chiroque S., en su estudio sobre “Determinantes de la salud en la persona adulta en el sector norte- Jíbito-Miguel Checa-Sullana, 2020 ”. en donde se puede observar que el 59,15% son de sexo femenino con un porcentaje de 53,52% de adultos maduros, con respecto al grado de instrucción el 51,17% cuentan con secundaria completa o incompleta, con un ingreso económico de 750 a mil, además el 60,3% cuentan con trabajo eventual (52).

Estos resultados difieren con el estudio de, Dioses C. que se titula “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura -2018 sobre factores biosocioeconómicos 58,2%, son del sexo masculino, con un grado de instrucción el 36,6% cuenta con primaria, tienen un ingreso económico de 400 nuevos soles 64,2% y por último un 34,3% tienen diferentes ocupaciones (53).

El sexo en biología es el vinculado de las características que identifican los individuos de un género separándolos en femenino y masculino, y forman haciendo posible una reproducción que se especifica en macho o hembra (54)

El estudio que se ejecutó en el centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro -Sullana la mayoría son de sexo femenino, lo cual se debe a que en el preciso momento que las mujeres contestaron cuestionario de evaluación solo las amas de casa pudieron participar en la encuesta ya que en la mayoría de los hogares es quien se queda en casa realizando las tareas domésticas, cuidando a sus hijos por otro lado los jefes del hogar son los que salen a trabajar para el sustento de su hogar.

El grado de instrucción es importante en la persona adulta no solo con las posibilidades de adquirir un trabajo estable y un buen salario sino también porque brinda beneficios como una esperanza de vida más alta debido a que puedes tener los recursos para una mejor calidad de vida ya que a medida que el nivel de educación es mayor proporciona mejores condiciones para subsistir y así mismo genera mayor conocimiento de los factores que interponen en la salud. En cuestión de las personas con un nivel educativo menor son expuestas a muchos factores de riesgo y más propensas a enfermarse debido a la privación de tener acceso a los recursos importantes como una mejor atención en salud, una buena nutrición, mejores circunstancias de vivienda y la accesibilidad a mejores condiciones de vida. (55).

Respecto al grado de instrucción según los resultados en el estudio que se ejecutó en el centro poblado Villa María Cieneguillo Centro la mayoría de los adultos cuentan con instrucción secundaria completa/incompleta, conforme a la investigación esto se puede deber a que el adulto no tuvo la oportunidad de concluir sus estudios secundarios ni tampoco iniciar estudios superiores, debido a que sus padres no contaban con los medios suficientes para brindarles una carrera profesional, también probablemente porque la mayoría de adultos consideran mayor importancia al trabajo teniendo como única preocupación obtener dinero para el sustento de su hogar.

Por lo tanto, no contar con un grado de instrucción es uno de los factores que se relaciona con las posibilidades de adquirir un buen trabajo y al no contar con ello interfiere afectando las condiciones de vida de la persona adulta ya que cuando el nivel de educación haya recibido y el grado de instrucción sea mayor, su salud y condiciones de vida serán mejor. Un bajo nivel de educación tiene un bajo nivel de escaso conocimiento sobre cómo llevar una vida saludable es por ende que al no contar con una formación académica son más propensos a factores de riesgo privándose de tener acceso a los recursos y las posibilidades para tener mejores condiciones de vida.

El ingreso económico es un factor que determina la salud de la persona siendo un medio que favorece a mejorar la calidad de vida. Las familias con ingresos insuficientes afrontan grandes problemas como el desempleo, una nutrición inadecuada y un cuidado de la salud deficiente; surgiendo efectos de inseguridad que ponen en conflicto el bienestar de la persona debido a no tener acceso a los recursos para solventar sus carencias provocando estrés. Contar con un ingreso económico favorece de manera positiva ya que las personas pueden obtener los medios para atender sus necesidades básicas. El ingreso económico se relaciona con la salud ya

que este medio contribuye a tener mejores posibilidades a llevar una vida saludable y mejores condiciones de salud (56).

Respecto al ingreso económico los adultos del centro poblado Villa María Cieneguillo- Centro-Sullana; se observa que la mayoría de los adultos cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, acorde a la investigación realizada esto se debe a que su situación laboral los limita a tener la oportunidad de obtener un trabajo que le otorgue todos los beneficios exponiendo su vida con trabajos eventuales no permitiéndoles satisfacer sus necesidades para el bienestar de su familia y brindarles mejores condiciones de vida.

Por lo tanto, contar con un ingreso económico deficiente causa problemas en la salud de la persona adulta no permitiéndole obtener mejores condiciones de vida, son más propensos a enfrentar problemas como el desempleo no teniendo oportunidades para contar con un trabajo estable teniendo carencias como una nutrición inadecuada, problemas de salud y situaciones de estrés. Contar con un sueldo seguro permite tener mejores condiciones de vivienda y contribuye a tener una mejor calidad de vida. Se sugiere realizar charlas educativas para promover la importancia de la educación a los adultos para que incentiven a sus hijos a que se proyecten a concluir sus estudios primarios y secundarios y seguir un nivel académico superior para que así puedan obtener un trabajo estable y obtener mejores condiciones de vida.

El trabajo eventual es calificado como provisional ya que no reúne los requisitos para ser un trabajo de tiempo determinado, las actividades laborales son ocasionales y a su vez los trabajadores carecen de beneficios. Los empleados que realizan alguna labor eventual cuyas actividades no son permanentes son de duración limitada esto afecta negativamente a los trabajadores agravando la situación exponiéndose así a riesgos laborales. La inestabilidad en el empleo se asocia con la salud mental de la

persona ya que la carencia de protección en la salud, la inseguridad en el trabajo y riesgo de accidentes son aspectos que exponen al trabajador a peligros graves así mismo no puede obtener mejores condiciones de vida y desarrollarse plenamente (57).

Respecto al trabajo eventual los adultos del centro poblado Villa María Cieneguillo- Centro-Sullana; se observa que la mayoría de los adultos tienen trabajos eventuales como albañilería o trabajan en tiempo de campaña en empresas de exportación de mango y limón esto se debe a que no tuvieron oportunidad de estudiar una carrera profesional y no tener estabilidad laboral siendo aspectos que influyen en el desarrollo y en la calidad de vida de la persona.

Por lo tanto, no tener estabilidad laboral y desempeñarse con trabajos eventuales es un determinante que influye poniendo en riesgo la salud de la persona afectando su salud física y mental, el no tener un trabajo con beneficios ni protección se expone a sufrir riesgos laborales y no le permite desarrollar mejores capacidades personales y condiciones de vida para un mejor bienestar ya que el trabajo estable es un generador de ingresos que garantiza mejores oportunidades y las posibilidades de complacerse en un ambiente saludable ya que es necesario para la vida de la persona.

Por último, se concluye como propuesta que las autoridades gubernamentales gestionen obras en donde requieran personal y que se los adultos tengan la oportunidad de beneficiarse con obtener un empleo. A si mismo se sugiere a las autoridades políticas que brinden talleres de aprendizaje (costura, computación, diseño gráfico) para que los adultos que no tienen una carrera universitaria puedan tener la oportunidad de estudiar cursos cortos que les otorgue un certificado y así alcancen tener más oportunidades de empleo para mejorar su calidad de vida.

## **Tabla N° 2:**

Sobre la vivienda en las personas adultas el 79,1% están conformadas por viviendas unifamiliares, 97,3% de los adultos cuentan con una vivienda propia, tienen un piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, cuentan con un techo de material de eternit el 56,4, el 76,4 tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento. En lo que se refiere al número de habitaciones en el hogar el 79,1% duermen de 2 a 3 personas en una habitación, asimismo el 96,4% se abastecen de agua por conexión domiciliaria. Además del 97,3% se evidencia en disposición de la basura que el 61,8% de los adultos la entierran, queman, o carro recolector y en cuanto a la frecuencia que pasan recogiendo la basura el 77,3% es todas las semanas, pero no diariamente, el 62,8% de los adultos eliminan la basura en carro recolector.

Los resultados se asemejan a los del estudio que realizó Antonio L. “Determinantes de salud en los adultos del caserío de Llactash – Independencia-Huaraz, 2017” podemos observar en lo relacionado con la vivienda que el 54,23% cuentan con una vivienda unifamiliar, cuentan con una vivienda propia el 88,85% de los adultos, con respecto a sus viviendas el 33,85% viven en un piso de tierra, asimismo el 57,69% de los adultos tienen una vivienda con techo de calamina o Eternit además el 93,08% de las viviendas están construidas de material noble ladrillo y cemento. Y el 78,08% duermen en una habitación 2 a 3 miembros, el 99,62% de los adultos utiliza baño propio, así también el 96,54% utiliza gas para cocinar los alimentos además el 99,62% tienen energía eléctrica permanente. En cuanto a la disposición a la basura el 99,92% entierra la basura, la quema o carro recolector (58).

En los resultados obtenidos también se asimilan a los de Sánchez H. titulados “Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “D” Ancash, 2017 sobre vivienda en los adultos, el 66,50% de ellos cuentan con una vivienda unifamiliar,

el 96,00% cuentan con una vivienda propia, el 48,00% tienen piso de tierra, con techo de calamina el 49,00% de las viviendas, así mismo el 62,00% de las viviendas las paredes son de material noble ladrillo y cemento. el 50,00% duermen en una habitación la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 75,00% de los adultos se abastece de agua por conexión domiciliaria. En cuanto al combustible el 83,50% utiliza gas para cocinar sus alimentos. El 94,00% de las viviendas cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 89, 50% queman la basura, la entierran, o pasa el carro recolector por la basura. (59).

Los resultados difieren por el estudio realizado por Manrique M. En su investigación titulada “Determinantes de la salud Los Adultos Del Centro Poblado De Huamarín- Sector B- Huaraz Áncash, 2018”. En relación a la vivienda, se observa que el 72% tiene una vivienda multifamiliar., un 98,61% de sus viviendas tienen material de las paredes de adobe, el 95% cuentan con techo de Eternit/teja, así mismo el 95% tienen piso de tierra, el 65% duermen en una sola habitación de 2 -3 , el 100% de los adultos se abastecen de agua mediante conexión domiciliaria pero es agua no tratada, un 97% tienen letrina, 97% usan leña, carbón para cocinar ,en cuanto a disposición de la basura el 46% desecha la basura a campo abierto y el 100% no cuenta con servicio de recojo de basura(20).

Una vivienda es un componente esencial en la vida del individuo ya que el lugar donde reside son aspectos fundamentales para el bienestar de la persona así también como su ubicación, el material con el que está construida la vivienda como el piso, techo , las paredes y servicios básicos como contar con agua y electricidad, el número de personas que habitan dentro de la vivienda también es importante porque ocasiona hacinamiento siendo factores que están relacionados con la salud tomando repercusiones sobre el bienestar físico , mental y social. Las viviendas deficientes no

brindan seguridad siendo las personas más vulnerables a contraer enfermedades esto es consecuencia de la pobreza limitándolos a tener privacidad y mejores condiciones de vivienda (60).

Una vivienda es una construcción edificada para ser habitada por una o más personas siempre y cuando esté dividida por espacios independientes. Se llama hacinamiento cuando un hogar no cuenta con habitaciones suficientes para el número de personas que habitan en una vivienda transportando a un menor bienestar, estrés, enfermedades infecciosas deteriorando la salud. Los hogares con hacinamiento están ubicados bajo una continuación de problemas donde las relaciones interpersonales del hogar se tornan agotadoras ya que no permite a cada integrante tener un espacio independiente no permitiendo el desarrollo de las actividades siendo probable que se manifiesten conductas como la competitividad o agresividad con los demás integrantes (61).

Según este estudio realizado sobre determinantes de la vivienda de los adultos en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro-Sullana se observa que no cuentan con una vivienda saludable menos de la mitad cuentan con un piso de tierra y más de la mitad tienen un techo de eternit esto se debe a que los jefes del hogar no cuentan con trabajo estable se desempeñan en trabajos eventuales y el ingreso económico que reciben es limitado no siendo suficiente para solventar los gastos para mejorar la calidad de su vivienda. Así mismo se observa que la mayoría no cuentan con habitaciones personales y duermen más de tres personas en una habitación causando hacinamiento esto se debe probablemente a que las familias son de bajos recursos económicos, es por ende que no pueden acceder a construir más habitaciones en su hogar y recurren a compartir las habitaciones.



Por lo tanto, conforme a esta investigación se puede observar que tener una vivienda no saludable repercute en el deterioro de la salud. Siendo el factor principal la situación económica, ya que influye mucho para poder mejorar las condiciones de la vivienda. Una vivienda que no cuenta con un techo, piso y habitaciones adecuadas no brinda seguridad ni protección ya que existen factores que pueden ser perjudicial afectando la calidad de vida del individuo pudiendo adquirir enfermedades.

El hacinamiento es un problema que puede causar enfermedades como el estrés no contar con las habitaciones para el numero de los integrantes del hogar limita a los adultos de tener su intimidad en pareja, en las relaciones interpersonales hay poca estabilidad y no solo en los adultos también en los hijos teniendo consecuencias de comportamiento agresivo con los integrantes que habitan en su entorno, como los hermanos ya que imposibilita a los niños o jóvenes a realizar sus acciones propias de la edad. Así mismo se sugiere brindar charlas educativas a las familias para promover la educación en salud e importancia de vivir en una vivienda saludable y conocimiento sobre el hacinamiento y el daño que puede ocasionar en la familia (62).

El agua es una de las necesidades más importantes para la vida del ser humano. Tener acceso suficiente y de calidad de este elemento vital favorece a la prevención de la trasmisión de enfermedades gastrointestinales como respiratorias, el uso de agua beneficia a la higiene personal, mejora el nivel de vida, favoreciendo al bienestar de la familia y de la comunidad. El abastecimiento de agua potable garantiza una vida saludable para un mejor bienestar ya que las personas dependen de este bien necesario (63).

Por lo tanto, tener acceso al agua potable es vital para la salud de la persona ya que no prescindir con el abastecimiento de agua en sus domicilios perjudica al ser

humano debido a que no le favorece con la prevención de enfermedades infecciosas que ponen en riesgo a salud no podría realizar medidas de higiene como un buen lavado de manos y así evitar contraer infecciones es por ende que tener acceso de este elemento de calidad y en cantidad beneficia a las familias a que tengan una vida saludable.

La eliminación de la basura a los suelos es la principal razón de la contaminación, así como perjudica al medio ambiente también perjudica a las personas que viven a su alrededor, arrojar la basura en campo abierto genera la propagación de roedores cucarachas y moscas causando enfermedades otro acto común de deshacerse de los desechos es quemarla es un suceso irreversible para la salud debido a que el humo emite gases tóxicos que a largo plazo perjudican haciendo daño a los pulmones ocasionando graves daños (64).

Según este estudio realizado sobre determinantes de la vivienda de los adultos en el centro poblado Villa María- Cieneguillo Centro-Sullana la mayoría del 61,8% de los adultos la entierran, queman, o carro recolector debido a que el carro recolector no pasa constantemente ellos recuren a enterrar la basura contaminando el suelo causando la proliferación de roedores o a quemarla desconociendo el daño que puede ocasionar en su salud como las enfermedades respiratorias.

A esto se concluye que como propuesta las autoridades gubernamentales realicen el recojo de basura al menos 3 veces por semana para que no se acumulen los desechos en la vía pública así mismo sugerir que realicen charlas educativas sobre el cuidado medio ambiental y que tengan conocimiento de lo perjudicial que puede ser para su salud arrojar quemar la basura en las calles.

### **Tabla N° 3:**

Según el estilo de vida en las personas adultas. Se muestra en los resultados que el 68,6% no fuma ni a fumado de manera habitual. Respecto al consumo de bebidas alcohólicas el 63,9% toma una vez a la semana, el 95,5 de los adultos duerme de 6 a 8 horas, en cuanto al baño diario el 81,9% realiza esta actividad diariamente, el 74,6%, de los adultos no se realizan un examen médico periódico, el 33,6% no realiza actividad física en su tiempo libre, así también el 50,9% de los adultos han caminado en las dos últimas semanas como actividad física por más de 20 minutos.

En relación a la dieta alimenticia se evidencia que el 10,0% consumen frutas a diario 1 o 2 veces por semana consume carne un 48,2, el 50,0% consume huevos 3 veces a la semana, también el 50,0% de los adultos consume pescado 3 o más veces a la semana, el 54,5% de los adultos refiere consumen diariamente fideos arroz y papas, pan y cereales a diario un 51,8%, de los encuestados, el 11,8% verduras y hortalizas diariamente, e consumen legumbres 3 o más veces a la semana 4,5%, así mismo el 59,0% embutidos consumen menos de 1 vez a la semana, alimentos lácteos una o dos veces a la semana que consumen los adultos 50%, el 60,8% dulces y gaseosas menos de 1 o 2 veces a la semana, en lo que se refiere a refrescos con azúcar se observa que el 37,2% consumen 1o 2 veces por semana y alimentos fritos 3 o 2 veces a la semana lo consumen el 63,5%.

Estos resultados se asimilan al estudio de Sipan A. que se titula “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el paraíso Huacho, 2017” el 75.6% fuma, pero no diariamente; en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas una vez a la semana el 43,1% lo realiza; el 67,5% duerme de 08 a 10 horas; se baña diariamente el 98,4% de los adultos ; 61% no se realiza examen médico periódico ; el 81% en su tiempo libre no realizan actividad física ; el 100% de los adultos la actividad física que

realizó durante más de 20 minutos es caminar en las dos últimas semanas ; el 47% consume fruta de 1 o 2 veces a la semana, el 19% consume huevo de 3 o más veces a la semana; el 17% consumen pescado de 3 o más veces a la semana; consume fideos diariamente el 100% ; el 100% consume pan y cereales diariamente; y por último el 66% verduras, hortalizas menos de 1 vez a la semana(65).

Estos resultados semejan a los de Vara F., en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Llumpa - Ancash, 2017” el 100% fuma, pero no a diario; 51,3% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; 53% actividad física realiza en su tiempo libre caminar; 40,3% en las dos últimas semanas la actividad que realizó por más de 20 minutos fue caminar. Sin embargo, en cuanto a la alimentación: refieren que 45,9% consumen frutas de 3 a más veces a la semana; 85,3% carne diariamente; 93,4% fideos el 48% huevos 1 a 2 veces a la semana y el 43,2% pescado. El 93,4% consumen pan diariamente; 83,5% verduras y el 33,3% legumbres; 47,8% embutidos menos de 1 vez a la semana; 44,7% dulces menos de 1 vez a la semana; 44,9% frituras 1 a 2 veces a la semana (66).

Estos resultados difieren en el estudio de Montejo A. en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de santa rosa veintiséis de octubre- Piura, 2020” un 70,2% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual; no consumen bebidas alcohólicas un 50 %, el 68,8% de los adultos duermen de 6 a 8 horas diariamente; el 98,3 % realiza el baño diario; el 57,3% se realiza periódicamente algún examen médico ; el 45,8% en su tiempo libre no realizan actividad física, el 43,1% de los adultos no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos en las dos últimas semanas. En relación a la alimentación se evidencia que el 59,7% consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, un 73,06 % consume huevos 3 o más veces a la semana, consumen pescado diariamente el 54,2%,

el 68,5% consumen fideos, arroz a diario, el 54.9% consumen pan, cereales a diario, el 32,2% verduras y hortalizas a diario, el 39,3% legumbres 1 o 2 veces a la semana, 35,9% (67).

El comportamiento de la persona y su estilo de vida es el medio de relación directo con agentes nocivos como el consumo de alcohol y fumar. Dentro de estos comportamientos también encontramos el grado de actividad física que si no la practicamos influye adquirir consecuencias como enfermedades cardiacas, obesidad y diabetes. La alimentación también es un factor fundamental ya que al no tener una alimentación balanceada a base de frutas y verduras diariamente con una porción adecuada de carbohidratos produce cambios progresivos en el organismo que afecta su salud y la aparición de enfermedades en la persona lo que se conoce en este contexto como interferencia ocasionando daños en el bienestar de la persona por no adquirir hábitos saludables. El estilo de vida se relaciona con la salud se puede dar en dos aspectos por sus posibilidades o limitaciones debido a las circunstancias de la persona y su condición de vida. No tener un estilo de vida saludable es la principal causa de adquirir enfermedades agudas o crónicas siendo la principal causa de muerte en la sociedad (68).

El examen médico periódico es significativo para el bienestar de la persona. La prevención es la mejor medicina, de ahí parte la importancia de un chequeo médico anual, este ayuda a detectar tempranamente aquellas enfermedades crónicas que pueden controlarse en fases tempranas. Sobre todo, cuando preexisten enfermedades tan silenciosas, como la diabetes o el cáncer. La mayoría de personas desconocen la importancia de realizarse por lo menos un chequeo médico anual esto se asocia con la falta de información o porque la persona tiene la idea se siente bien y considera que

no lo necesitan, o porque teme que al hacerlo se le diagnostique alguna enfermedad, y prefiere no saberlo (79).

Conforme a esta investigación en los resultados obtenidos de estilo de vida se observa que en los adultos del centro poblado Villa María -Cieneguillo Centro-Sullana la mayoría de los adultos consume bebidas alcohólicas una vez por semana y no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, se puede evidenciar que tienen hábitos que deterioran la salud probablemente se debe al desconocimiento o falta de información del daño que puede ocasionar a su salud.

Así mismo se observa que la mayoría no se realizan un examen periódico esto se debe a que refieren que solo deben acudir al médico cuando sientan alguna dolencia o porque se sienten bien no acudiendo a realizarse un chequeo , el desconocimiento sobre la importancia de realizarse un chequeo periódicamente no les permite realizarlo o es probable que la falta de tiempo debido a que su preocupación es trabajar para sustentar su hogar, por otro lado, se evidencia que más de la mitad no realizan actividad física, pero caminan por más de 20 minutos esto se puede deber a que desconocen que realizar actividad física es necesario para su salud, la falta de tiempo también influye debido a que las madres se quedan al cuidado de su hogar y los hombres salen a trabajar.

Respecto a la alimentación se evidencia que más de la mitad de los adultos consumen frutas y verduras 3 veces por semana cuando debería consumirlo diariamente , así mismo más de la mitad consume carbohidratos como el arroz, pan y la papa diariamente evidenciando que no llevan una alimentación balanceada esto se puede deber a sus condiciones económicas al no contar con un sueldo estable se limitan a no integrar frutas y verduras a diario ya que el precio de estos alimentos es

elevado, sus posibilidades son limitadas comprando solo lo necesario para sobrevivir siendo más vulnerables a enfermarse por no tener una alimentación balanceada.

Por lo tanto, tener un estilo de vida no saludable en la persona adulta y practicar hábitos nocivos como fumar y beber alcohol son factores para el deterioro del organismo, no practicar actividad física, no tener una alimentación balanceada como el consumo de frutas, verduras y una porción adecuada al día de carbohidratos, son factores que contribuyen al deterioro de la salud puede tener consecuencias como las enfermedades crónicas teniendo menos esperanza de vida. Así mismo realizarse un examen médico periódicamente es importante, de no hacerlo no permitirá detectar tempranamente aquellas enfermedades crónicas que pueden controlarse en fases tempranas.

A esto se recomienda brindar sesiones educativas para trabajar con la comunidad y con las familias para promover estilos de vida saludable ya que se evidencia que las informaciones de estos temas son escasos. También se sugiere temas como prevención de la salud concientizando a la población a que se realicen controles médicos para prevenir enfermedades en su etapa temprana ya que es importante educar a las personas la importancia proteger la salud con la prevención.

Se concluye proponer al centro de salud Villa María realizar sesiones educativas sobre estilos de vida saludable para que los adultos tengan conocimiento de cómo cambiar sus hábitos de vida y así puedan lograr un mejor bienestar.

**Tabla N° 4:**

En los determinantes de las redes sociales y comunitarias en las personas adultas; observamos el 65,5% asisten a un puesto de salud para ser atendidos en estos últimos 12 meses, se evidencia también que el 55,5% consideran que el trayecto del lugar donde se atienden es regular, el 90,0% de los adultos cuentan con un seguro

en el SIS-MINSA, al tiempo que esperaron para ser atendidos en la institución de salud, el 50,0% refiere que fue regular y el 70,0% manifiesta que la calidad de atención es regular. Y por último el 93,6% de los adultos menciona que existe la delincuencia cerca de sus casas.

Estos resultados se asimilan a los de Alcántara E. en su estudio “Determinantes de la salud de los adultos maduros del Sector San Carlos - Laredo, 2018”. Se evidencia que el 63,46% en los 12 últimos meses se ha atendido en un centro de salud, el 60,38% estiman que la distancia del lugar donde los atienden es regular, asimismo el 72,31% cuenta con el seguro SIS-MINSA, el 59,62% espera regular tiempo para ser atendidos en la institución de salud, el 61,54% considera regular la calidad de atención y el 98,08% manifiesta que existe delincuencia y pandillaje en la comunidad (70).

Los resultados se asemejan a los encontrados por Zabaleta E y Reyes V. en su estudio sobre los Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote- Perú, 2019”. Se observa que el 53% se han atendido en un centro de salud en los 12 últimos meses, el 47,5% consideran que el lugar donde se han atendido es regular de su casa, el 50% cuentan con seguro SIS MINSA, el 36,7% de los adultos refieren que el tiempo que esperaron para ser atendidos fue regular, el 64,6% consideran que fue regular la calidad de atención que recibieron, el 80,7% declara existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa (71).

Estos resultados difieren en el estudio de Cabello E. en su estudio “Determinantes de la salud en adultos del barrio de Villa sur \_San Luis \_Ancash, 2020”. El 54% de los adultos fueron atendidos durante los 12 últimos meses en el hospital, el 29,3% se consideran que el lugar donde fueron atendidos es lejos de su casa, el 50% cuentan con seguro ESSALUD, el 36,7% manifiestan que el tiempo que



esperaron para ser atendidos les pareció que fue regular, y en cuanto el 80,7% refiere que el pandillaje o delincuencia cerca de su casa no preexiste (72).

Las redes sociales y comunitarias instituciones u organizaciones que trabajan al beneficio de las personas ayudando a mantener una buena salud a través de sus estrategias participativas comunitarias, brindan una mirada más amplia al quien más lo necesita siendo un instrumento adecuado para intervenir ya que al estar integradas por personas que representan a las instituciones como los centros de salud contribuyen al cuidado de la salud siempre y cuando el acceso a su ubicación y a calidad de atención sean parte del establecimiento ya que de lo contrario no podría satisfacer las necesidades de la persona causando problemas que le garanticen una atención adecuada(73).

Por lo tanto , las redes sociales y comunitarias son fundamentales para las personas que más lo necesitan en el caso de las instituciones como los centros de salud son importantes para cubrir las necesidades de las personas vulnerables que no cuentan con un seguro para recibir atención de salud y estos medios intervienen a beneficiar a la población para garantizar la salud de las personas que más lo necesitan siempre y cuando el acceso a la ubicación y la calidad de atención sea adecuada de lo contrario causaría problemas que le garanticen una buena atención a su salud. A esto se recomienda realizar campañas de difusión sobre salud con ayuda de los centros de salud para difundir las actividades que se realizan por el bien de los usuarios y los beneficios que brinda a las familias que se encuentren en ubicaciones distantes.

La delincuencia impacta en la seguridad ciudadana que con los actos delictivos aqueja a la sociedad afectando su tranquilidad y muchas veces causando la muerte de las personas. En este estudio asocia la falta de empleos para las personas ya que el desempleo que se vive va en aumento es entonces que las personas atentan

contra la integridad física por obtener de manera ilícita lo que desean debido a que no reciben un ingreso estable para el sustento de su familia. Así mismo identifica a la falta de educación y a la pobreza causante de agresividad aumentado los índices de delincuencia ubicándose generalmente en las zonas marginales de la ciudad afirmando que, cuanta menos cultura y educación tengan las personas, más propensas al crimen y a la delincuencia serán afectando la salud de las personas tanto como física, mental y social (74).

Conforme a los resultados de esta investigación de los determinantes de las redes sociales en centro poblado Villa María-Cieneguillo Centro Sullana la mayoría de los adultos estos últimos 12 meses acudieron a un centro de salud refiriendo que la distancia es regular así mismo la mayoría cuenta con seguro SIS –MINSa y más de la mitad refieren que el tiempo que esperan y la calidad de atención que recibieron es regular lo que evidencia que cuentan con seguro gratuito que el estado brinda a los más vulnerables ya que no cuentan con un trabajo estable y tienen un ingreso económico deficiente. Así mismo se manifiesta en los resultados que más de la mitad considera que la calidad de atención es regular debido al tiempo que tienen que esperar para ser atendidos por la demanda de gente que tienen que madrugar para poder lograr obtener una cita. Así mismo la mayoría de adultos refieren que existe delincuencia cerca de sus casas siendo un problema que los aqueja desestabilizando su tranquilidad.

Por lo tanto, la delincuencia en la comunidad hoy en día es un problema social afectando a la población con sus actos delictivos, dañando la integridad mental, física de las personas y hasta muchas veces causando la muerte. Afecta la calidad de vida y su bienestar es un factor social que afecta la tranquilidad de la persona causando miedo. A esto se sugiere que se realicen campañas de difusión promoviendo la calidad del centro de salud que ayuda a las personas brindando información de temas para el

bienestar de la población. Y así mismo realizar sesiones educativas sobre cómo fortalecer los valores de los hijos para ayudar a contribuir en la disminución de la delincuencia.

Se concluye como propuesta al centro de salud de Villa María que mejoren la atención que brindan al usuario, así mismo que las autoridades políticas contraten más personal de salud y que los adultos no tengan que esperar tanto para ser atendidos.

#### **Tabla N° 5:**

Conforme a determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en las personas adultas en el centro poblado Villa María -Cieneguillo Centro-Sullana, 2019; el 92,7% no se benefician con apoyo social natural y el ,92,7% no se beneficia con otro tipo de apoyo organizado.

Los siguientes resultados se asimilan con el estudio realizado por Huayaney I., que se titula “Determinantes de la salud de la persona adulta “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Paria huanca\_ Sector “B” Ahuac\_Carhuaz, 2019”. En cuanto a redes sociales y comunitarias en la persona adulta hallo que: El 90 % no recibe algún apoyo social; el 92,5 % no se benefician con el apoyo social organizado (75).

Los resultados que obtuvo Santiago U. se asemejan con su estudio “Determinantes de la salud de la persona adulta Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Campo Ferial –Castilla - Piura, 2019” acerca de las redes sociales y comunitarias, observo que en los Adultos del Caserío Miraflores el 97,4% no reciben apoyo social natural, y el 99,4% no cuenta con apoyo social organizado (76).

Los resultados difieren con los de Antón R. en su estudio “Determinantes de la salud del adulto en El 2019” con respecto a las redes sociales y comunitarias, se observa que, en los Adultos del Monte Redondo-La Unión Piura. El 92,86% si reciben apoyo social natural, el 99,21% no reciben apoyo social organizado (77).

El apoyo social natural tanto el organizado poseen una relevante importancia ya que brinda suministros, expresivos o instrumentales brindadas por la comunidad o familiares, también por redes sociales la cual benefician a los más necesitados, y las personas de confianza que se acercan con propósitos de ayudar a las personas que sufren carencias tanto en situaciones cotidianas como de crisis, protege a las personas de las situaciones difíciles o negativas tanto físicas y psicológicas. En los acontecimientos difíciles brindan ayuda a los que más necesitan contribuyendo a satisfacer necesidades humanas como las de seguridad haciendo contacto social transmitiendo estima y afecto. Instituyendo una repartición consecuente inclinados a prestar sirviendo a las personas, ofreciendo bienes para ayudar a contribuir a satisfacer las necesidades de una comunidad y así poder lograr el objetivo distintivo de ayudar a la población siendo esa su misión aliviando esa preocupación de escasas o necesidad (78).

En este estudio de investigación según los datos encontrados se observa que la mayoría de los adultos no reciben apoyo social natural y tampoco apoyo organizado esto se debe a que ya conformaron su propia familia y salieron de la tenencia de sus padres, tampoco reciben apoyo por parte de empresas porque no cuentan con trabajos estables si no con empleos eventuales no existe ayuda organizada, cada familia tienen que hacer frente a su situación económica para subsistir.

Asimismo, el apoyo social organizado posee como ventaja la solidaridad de sus disposiciones y funcionamiento para aquellas personas vulnerables y necesitadas, dentro de ello pueden ser Organizaciones que brindan ayuda a los enfermos, seguro social o un centro de trabajo o empresa, establecimientos de acogida y Organizaciones que se unen para realizar voluntariado y ayudar a los que más necesitan (79)

Por otra parte, se puede evidenciar que más de la mitad si reciben apoyo social organizado por parte del gobierno, son beneficiarios del comedor popular, vaso de leche conocen sobre los programas que ayudan al adulto y ellos tienen que acudir porque es una ayuda que no desaprovechan, para no tener que gastar sus ingresos económicos que son muy pocos y no es suficiente, es importante mencionar que es muy importante la ayuda que reciben, se amparan debido a que no cuentan con los recursos económicos.

Por lo tanto, el apoyo natural y organizado es importante para la comunidad porque benefician a las familias más necesitadas con el apoyo que brindan. La ayuda es fundamental tanto de los familiares, vecinos o personas que conforman grupos organizados ya que apoyan en situaciones de crisis o situaciones cotidianas ayudándoles a enfrentar esos momentos acrílicos que también son factores que deterioran la salud de las personas de pobreza extrema.

Así mismo se concluye proponiendo al centro de salud Villa María realizar sesiones educativas a las comunidades para incentivar a las personas y que conozcan la importancia del apoyo mutuo entre pobladores para que sean solidarios y ayuden a las personas que más lo necesitan en sus momentos de crisis.

## **Tabla N° 6:**

Respecto a determinantes de redes sociales sobre organizaciones de apoyo en las personas el 99,0% no son beneficiarios con pensión 65, el 55,2% si se benefician con el apoyo de comedor popular y 68,1% no son acreedores con el vaso de leche, el 99,0% no son beneficiarios con apoyo de parte de otras organizaciones.

Los resultados se igualan a los de Pérez L. en su estudio “Determinantes de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares- Barrio Avenida Perú-Sullana,2018”. referente a redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se observa el 98,7% no se benefician con el programa pensión 65, y el 89,0% reciben apoyo del programa comedor popular y el 71,6% no se benefician con el programa vaso de leche (80).

Estos resultados son similares a los de Juárez E. en su estudio determinantes de la salud determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariategui-Tambogrande- Piura, 2019 referente a redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se observa el 68, % no se benefician con el programa pensión 65, y el 45% reciben apoyo del programa comedor popular y el 60,6% no se benefician con el programa vaso de leche (81).

Estos resultados difieren con los de Mena G. en su estudio que se titula “Determinantes de la salud en la persona adulta en Urbanización Popular vencedores 15 de abril-Sulla,2018” acerca de redes sociales de quien recibe apoyo la persona adulta por parte de organizaciones del estado, hallamos que el 5,16% si se beneficia con apoyo de Pensión 65, el 100% son beneficiarios y reciben apoyo por parte del comedor popular y vaso de leche (82).

Las redes sociales que establece ayuda el estado como los programas sociales con las que se establece un vínculo solidario ayudando a solventar necesidades específicas. Brindando ayuda, tanto material como emocional a las personas que más lo necesitan. Cumplen una función importante para el bienestar de las familias, pues es gracias a ellas que la persona halla con otras personas la confianza siendo el apoyo en sus estados de necesidad para enfrentar situaciones difíciles y satisfacer diversas necesidades (83).

El apoyo que brindan es necesario tanto en la vida diaria como en momentos de crisis ya pues proporcionan ayuda con soluciones de esperanza con posibilidades nuevas disminuyendo la vulnerabilidad de la persona de pobreza y pobreza extrema, pero en muchos casos esta ayuda no llega equitativamente siendo un factor social causando desigualdad en las familias más vulnerables no siendo beneficiadas con esa ayuda.

El vaso de leche es una organización representativa para niños gestantes y personas de la tercera edad brindaba por el gobierno para beneficiar a los habitantes de extrema pobreza ,consiste en dar leche con quinua y avena gratis como una pequeña contribución a personas de escasos recursos y vulnerables con una situación económica deficiente. Esta organización funcionan en coordinación, generalmente, con los bancos de alimentos. Los vasos de leche surgieron como estrategia para brindar ayuda a los más necesitados es por ende que se priorizan las zonas de extrema pobreza que cumplen con las normas establecidas por el programa ya que este apoyo está destinado preferentemente a personas y familias de escasos recursos y con carencias a obtener una buena nutrición (84).

Conforme a este estudio de investigación según los datos encontrados en cuanto a las redes sociales la organización de quien recibe apoyo los adultos del centro

poblado Villa María -Cieneguillo Centro -Sullana se evidencia que casi todos no reciben pensión 65 esto se debe a que la mayoría de los encuestados son menores de 60 años. Así mismo más la mayoría de la población afirma no contar con vaso de leche y más de la mitad si cuenta con comedor popular.

Por lo tanto, la ayuda de las redes sociales es importante para las familias vulnerables la ayuda que brindan tanto material como emocional genera un apoyo fundamental para el bienestar de las familias les ayuda a enfrentar situaciones difíciles proporcionando bienestar emocional y soluciones de esperanza en momentos de crisis, pero siempre cuando este beneficio llegue a manos de personas que se realmente lo necesiten y que la repartición sea con igualdad.

El comedor popular es una organización que brinda ayuda para beneficencia de las personas para alimentar gratis contribuyendo a personas recursos económicos escasos personas que más necesitan estos programas funcionan en conexión, colectivamente, con los bancos de alimentos. El comedor popular surgió como maniobra de supervivencia, prevaleciendo los lugares donde radica la pobreza y pobreza extrema , ofreciendo apoyo a los comedores donde se rigen por normas instituidas por el programa , el apoyo está consignado principalmente a las personas privadas de escasos recursos y que se encuentran en riesgo de desnutrición es importante que los adultos cuenten con el beneficio que les otorga el gobierno (85)

Se concluye proponiendo a las autoridades gubernamentales de Villa María que hagan un análisis para identificar a los adultos que no cuentan con apoyo como el vaso de leche, comedor popular para que puedan considerarlos y puedan obtener el beneficio de contar con ayuda del gobierno con esos programas.



## V. CONCLUSIONES

- ✓ En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos de las personas adultas del centro poblado Villa María –Cieneguillo Centro –Sullana se concluye que la mayoría son de sexo femenino con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, con trabajo de tipo eventual, así mismo más de la mitad son adultos maduros. Con respecto al tipo de vivienda casi todos tienen casa propia, se abastecen de una conexión domiciliaria, cuentan con baño propio y energía eléctrica permanente, la mayoría son viviendas unifamiliares, tienen paredes de material noble, duermen de 2 a 3 personas en una habitación, utilizan gas como combustible para cocinar, y entierran, queman su basura o la depositan al carro recolector. Ante lo expuesto los adultos se enfrentan a problemas como el desempleo, bajos ingresos, que no les van a permitir tener mejores condiciones de vida.
- ✓ En cuanto a los determinantes de estilos de vida de las personas adultas del centro poblado Villa María –Cieneguillo Centro –Sullana, la mayoría de personas no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, consumen bebidas alcohólicas una vez a la semana, se realizan baño diariamente, no se realizan chequeo médico, más de la mitad realizan la actividad física de caminar en su tiempo libre, En los alimentos que consumen diariamente la mayoría consume fruta, carne, huevos, pescado 3 o más veces a la semana, más de la mitad consume fideos, arroz, pan, cereales diariamente, verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, dulces y gaseosas, refrescos con azúcar menos de 1 vez a la semana y frituras 1 o 2 veces a la semana. Ante lo expuesto los adultos tienen conductas y hábitos de vida negativos que ponen en riesgo su salud estando propensos a padecer enfermedades.

- En lo que se refiere a determinantes de redes sociales y comunitarias casi todos refieren que existe pandillaje cerca de sus casas, la mayoría se atendieron en un centro de salud los últimos 12 meses, cuenta con tipo de seguro SIS-MINSA, afirman que el tiempo de espera y la calidad de atención es regular y no reciben apoyo social, y organizado reciben ayuda solo del programa vaso de leche ,más de la mitad manifiestan que la distancia del lugar es regular y afirman que el tiempo de espera , la calidad de atención es regular y que existe pandillaje. Ante lo expuesto los adultos no reciben ayuda por parte de los programas del gobierno, así mismo no viven tranquilos debido a que existe pandillaje cerca de sus casas generando pánico desestabilizando su paz y tranquilidad causando preocupación y miedo.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ El presente estudio tiene como principal importancia dar a conocer los resultados recopilados a las autoridades gubernamentales del centro Poblado Villa María-Cieneguillo Centro - Sullana para que se informen de la problemática de los adultos y así puedan tomar estrategias y medidas de prevención.
- ✓ Recomendar a los centros de salud que realicen charlas educativas con los habitantes del centro poblado Villa María –Cieneguillo Centro-Sullana, tomando como prioridad temas importantes como hábitos saludables para mejorar los estilos de vida de las personas adultas.
- ✓ Sugerir a las autoridades municipales del centro de salud Villa Primavera-Cieneguillo Centro-Sullana abordar temas relacionados al pandillaje en la comunidad ya que es un gran problema social así mismo que implementen programas que brinden acceso a la educación para que tengan oportunidades laborales.
- ✓ Sugerir a la autoridad regional: “Dirección de salud Luciano Castillo Colonna” y municipios en el campo de la salud que identifiquen y se enfoquen en las familias vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales e intervenir con la implementación de estrategias de programas para mejorar la calidad de atención en los centros de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. De la Guardia M. Determinantes de la salud [página en internet] Madrid: Scielo; 2020 [citado 12 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
2. Guma Y.et al. Determinantes sociales de la salud de distintos niveles por género: educación y hogar en España [página en internet]España: Scielo;2019 [citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/127-133/>
3. Ruvalcaba J. La Salud y sus determinantes [página en internet] Madrid: Scielo; 2020 [citado el 12 de octubre]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
4. Licea M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y material didáctico, [Página de internet]. Scielo ;2017 [ citado 12 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
5. Doktuz. Estilos de vida saludable. [Página de internet]. 2017 [ citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
6. Mejía L. Determinantes sociales de la salud: reflexiones desde América Latina. Programa EURO social. 2015; Colección (Serie Análisis, Área Salud.):28–31. [Página de internet]. 2017 [ citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>

7. Cardona D. Inequidades en salud entre países de Latinoamérica y el Caribe. [Página de internet]. vol.27 no.4 Barcelona: Scielo; 2017 [ citado 12 de octubre del 2021]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112013000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112013000400003)
8. López P. Conceptualización y valoración de la equidad en salud. Rev. Cubana Salud Pública ;33(3) [Página de internet] Habana: Scielo 2016[ citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662007000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300005)
9. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología. Análisis de situación de salud en el Perú. Página de internet]2016[ citado 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
10. Instituto nacional de estadística e informática. esperanza de vida de os peruanos. [Página de internet]2016[ citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/esperanza-de-vida-de-poblacion-peruana-aumento-en-15-anos-en-las-ultimas-cuatro-decadas-8723/>
11. Instituto nacional de estadística e informática. Estimación Y Análisis de Mortalidad. [Página de internet]2018[ citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/mortalidad.pdf>
12. Sistema Económico Latinoamericano. Pobreza monetaria se redujo en el Perú de 20.5% a 20.2% en el 2019. [Página de internet]2016[ citado 12 de octubre 2019]. Disponible en: <http://www.sela.org/es/prensa/servicio-informativo/20200421/si/64309/peru>

13. Diresa Piura. Análisis de la situación de salud en Piura. [Página de internet]2017[ citado 20 de abril 2021]. Disponible en:<https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS%202002.pdf>
14. SIS. Enfermedades que padecen los piuranos [página de internet]. ,2019[ citado el 6 de mayo 2021]. Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Temp/PIURA.pdf>
15. Instituto peruano de economía. [página de internet]. Lima ;2018[ citado el 6 de mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/piura-entre-las-cinco-regiones-con-viviendas-decalidad-inadecuada/>
16. García R. ocho explicaciones porque el sector salud en Piura está en crisis [Internet].2016 [citado el 12 de octubre 2021].Disponible en:// url página web: <https://walac.pe/diez-explicaciones-sobre-porque-el-sector-salud-de-piura-esta-en-crisis/>
17. García Ramírez J, Vélez Álvarez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cuba Salud Publica. [tesis en internet]. 2017;43(2):191–203 [ citado el 12 de octubre 2019]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000200006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006)
18. Aguirre Vallejos E. Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin Ibarra año 2017. [tesis en internet ]. Ibarra ecuador: universidad técnica del nort;2018. [ citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>
19. López Catalán M, Quesada Molina J “Calidad de vida relacionada con la salud y determinantes sociodemográficos en adultos de Cuenca, Ecuador 2019.

- [Internet].2016 [citado el 12 de octubre 2021]Disponible en:  
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/REP/article/view/2347>
20. Manrique Ordeano M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarin- sector b- huaraz-ancash,2018[tesis para optar el título de enfermería]. Huaras-Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote,2018 [citado el 12 de octubre 2021]Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/310>
21. Chanchaque Leyva L. Determinantes de la salud en las personas adultas de las palmeras. Los olivos-tacna.2017 tesis para optar el título de enfermería]. Tacna- Perú: universidad los Ángeles de chimbote,2017[citado el 12 de octubre 2021]Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11798>
22. Vega Cadillo D. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas de Chimbote ,2017. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote-Perú: universidad católica los Ángeles de chimbote,2017 [citado el 12 de octubre 2021]Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11842>
23. Herrera C. Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío potreriillo - Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2017[tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote-Perú: universidad católica los Ángeles de chimbote,2017 [citado el 12 de octubre 2021]Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4985>
24. Reyes Navarro M. Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana ,2018[tesis para optar el título de enfermería]. Sullana: Universidad los Ángeles de Chimbote [tesis para optar el título de

- enfermería]. [citado el 12 de octubre 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14250>
25. Saavedra Morales K. Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo - Sullana, 2018[tesis para optar el título de enfermería]. Sullana: universidad los Ángeles de Chimbote [citado el 12 de octubre 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19024>
26. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación Gastrohup de la universidad del valle de Cali, Colombia Cryptosporid. [página en internet]. [citado el 12 de octubre 2021] Disponible en:  
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1353Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>
27. Caballero E, Moreno M, Sosa M. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Sitio web 2020. [Fecha de acceso el 16 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd2012/ifd1215d.pdf>
28. Piérola G. el concepto de salud. BVS-HN [Revista en Línea]. [citado el 16 de octubre 2021]; 83 (10): 14 – 18. 2015. Disponible en: <https://bit.ly/2DEaqPS>
29. Gómez L. Definición de comunidad [página de internet]. Cuba 2017. [ citado el 16 de octubre del 2021]. 2015. Disponible en:  
<https://www.ecured.cu/Comunidad>
30. Reydy G. Definición de servicios de salud [página de internet]. España. OIT.. [ citado el 16 de octubre del 2021]. 2017. Disponible en:



<https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang-es/index.htm>

31. Morín E. Definición de educación. [página de internet]. Cuba. EcuRed. [citado el 16 de octubre del 2021]. 2016. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Educaci%C3%B3n>
32. General T. Definición de trabajo. [página de internet]. Perú. Concepto definición. [citado el 16 de octubre del 2021]. 2017. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/trabajo/>
33. Vargas S. Los estilos de vida en la salud. [Documento en internet]. [Citado el 12 de marzo del 2021]. Disponible desde el URL: [http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06 Los estilos.pdf](http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06%20Los%20estilos.pdf)
34. Caudillo, L. Adultez temprana. Facultad de Estudios Superiores Acatlán Psicología del adulto [Internet].[22 jun 2021] Disponible en <https://es.wikipedia.org/wiki/Adulto>
35. Raffino M. Investigación no experimental. [página en internet]2020 [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: [http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia\\_para\\_](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)  
[que.pdfhttps://concepto.de/investigacion-no-experimental/](https://concepto.de/investigacion-no-experimental/)
36. Gómez Metodología de la Investigación ¿para qué?. [página en internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019. [Citado el 12 de octubre]. Disponible en: [http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia\\_para\\_](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)  
[que.pdf](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)
37. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado el 12 de octubre del 2021]. [44 paginas]. Disponible en:

- URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
38. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004. página en internet]2020 [citado 12 de octubre 2021].
  39. Que significado.com. Sexo [página en internet]: Porparatto M; c2016 [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
  40. Min salud. [página en internet]: 2021 [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
  41. Herrera O. Nivel de instrucción. [página en internet] 2018 [citado el 12 de octubre 2021] Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/>
  42. Alburquerque F. [página en internet]San Sebastián: 2018[citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.orquestra.deusto.es/images/investigacion/publicaciones/libros/colecciones-especiales/Conceptos-basicos-economia-enfoque-etico.pdf>
  43. Colegio de terapeutas internacional Chile. ¿Qué es la ocupación? [serie en internet]Chile: 2019. [ Citada el 6 de mayo 2021];Disponible: <http://www.coltochile.cl/terapia-ocupacional/que-es-la-terapia-ocupacional/que-es-la-ocupacion>
  44. Zamora M, Redes sociales [Internet]. Maestros del web: 2017[Citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <http://www.maestrosdelweb.com/redessociales/>
  45. Enciclopedia. Estilos de vida. [página en internet]: 2018[citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: [http://enciclopedia.us.es/index.php/Estilo\\_de\\_vida](http://enciclopedia.us.es/index.php/Estilo_de_vida)
  46. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. . [página en internet] 2018[citado el

- 12 de octubre 2021].: Disponible en:  
[http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0\\_736\\_1.pdf](http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf)
47. Peyro R., Redes sociales [Internet]. Economipedia,2017 [Citado el 25 de mayo 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/redes-sociales.html>
48. Fajardo G. et al. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. [Internet].México 2017[Citado el 25 de mayo 2021].
49. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20de%20instrumento.htm>.
50. Código de ética para la Investigación. Universidad Católica de Chimbote [Repositorio Uladech];2019 [citado 3 noviembre 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.uladech.edu.pe/>
51. Yarleque Estrada A. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - sector Buenos Aires - –Sullana 2018 [tesis para optar el título de enfermería].2018, Sullana: universidad los Ángeles de Chimbote [citado el 12 de octubre 2021] Recuperado en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11276>
52. Chiroque Ramos S. Determinantes de la salud en la persona adulta Determinantes de la salud en el adulto del sector norte- Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020[tesis para optar el título de enfermería]Sullana: universidad católica los Ángeles de Chimbote. [citado el 12 de octubre 2021] Recuperado en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20942>

53. Dioses Rodríguez C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Matanza Piura -2018. [tesis para optar el título de enfermería]Sullana: universidad San Pedro [citado el 12 de octubre 2021]  
Recuperado en:  
[https://1library.co/document/qor6dnjq-estilos-factores-socioculturales-pacientes-adulto-centro-salud-matanza.html?utm\\_source=search\\_v3](https://1library.co/document/qor6dnjq-estilos-factores-socioculturales-pacientes-adulto-centro-salud-matanza.html?utm_source=search_v3)
54. Lamas M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual [Página de internet].2018[citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
55. Vizuite M. El nivel educativo como factor asociado al bienestar subjetivo y la salud mental en la población española. [tesis en internet]Universidad de Extremadura, España. [citado el 12 de octubre 2021]; 8 (4): 17-20. Recuperado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v12n1/v12n1a04.pdf>
56. Lupaca Cervantes D. Determinantes socioeconómicos de la demanda de salud en el Perú, 2016” Universidad Nacional del Altiplano [tesis doctoral]2016 [citado el 12 de octubre 2021]; recuperado a partir de: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7735/Lupaca\\_Cervantes\\_Dina\\_Galima.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7735/Lupaca_Cervantes_Dina_Galima.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. Trabajo eventual precario [Página de internet] 2017[citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/trabajos-trabajadores-y-colectivos/trabajo-precario>
58. Antonio Ayala L. “Determinantes de salud en los adultos del caserío de Llactash – independencia-Huaraz, 2017 [tesis para optar el título de enfermería]2017

Universidad católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 12 de octubre 2021]  
Recuperado a partir de:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13422>

59. Sánchez Medina H. “Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “D” Ancash, 2017. [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote [Citado el 12 de octubre del 2021]  
Recuperado a partir de:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13424>
60. Organización panamericana de la salud. Hacia una vivienda saludable. [página en internet]. 2018 [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_docman&view=download  
&category\\_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-  
viviendasaludable-8&Itemid=1031](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-viviendasaludable-8&Itemid=1031)
61. Quiñones Montenegro M. Factores de riesgo relacionados con hacinamiento de las familias del barrio “Alto Cenepa” en la Ciudad de Esmeraldas. [Tesis para optar el título de enfermería] Ecuador 2018 [citado el 12 de octubre 2021].  
Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1630>
62. OMS. Directrices de la OMS en viviendas en salud. [Página en internet] [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279743/WHO-CED-PHE-  
18.10-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279743/WHO-CED-PHE-18.10-spa.pdf)
63. Organización Mundial de la Salud. Agua potable salubre. [Página de internet]. 2017 [citado 2 de octubre 2021]. Disponible en:  
[https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/mdg1/es/](https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/)

64. Escalona E. Daños a la salud por mala disposición de residuales sólidos. [Internet] Scielo Rev. Cubana Hig Epidemiol vol.52 no.2[citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156130032014000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032014000200011)
65. Sipan García A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el paraíso Huacho, 2017 [Tesis para optar el título en enfermería]Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1971>
66. Vara Guzmán F. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Llumpa - Ancash, 2017. [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote. [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/adultos\\_determinantes\\_de\\_salud\\_vara\\_guzman\\_fabiola\\_sandra.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/adultos_determinantes_de_salud_vara_guzman_fabiola_sandra.pdf?sequence=1&isallowed=y)
67. Montejo Olaya A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de octubre- Piura, 2020 [Tesis para obtener el título de licenciada] [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/determinantes\\_adultos\\_montejo\\_olaya\\_ana\\_lucia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/determinantes_adultos_montejo_olaya_ana_lucia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
68. Sanitas. Hábitos de vida saludable. [Página de internet].2017[citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:

[https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro\\_080021.html](https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro_080021.html)

69. Premier salud academia de pacientes. Chequeo preventivo anual. [Página de internet].2017[citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
<https://www.premiersalud24.com/importancia-del-chequeo-preventio-anual-de-la-salud.html>
70. Alcántara Callantes E. Determinantes de la salud de los adultos maduros del Sector San Carlos - Laredo, 2018 [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote.  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9316/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ALCANTARA\\_COLLANTES\\_EILEEN\\_ALYSSA.pdf?sequence=1&isAllowed=](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9316/DETERMINANTES_SALUD_ALCANTARA_COLLANTES_EILEEN_ALYSSA.pdf?sequence=1&isAllowed=)
71. Zabaleta López E y Reyes Vílchez A. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú. [Tesis en internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-9978667>
72. Cabello Carbajal E. Determinantes de la salud en adultos del barrio de Villa sur \_San Luis \_Ancash, 2020[Tesis en internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16930/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_CABELLO\\_CARBAJAL\\_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16930/ADULTOS_DETERMINANTES_CABELLO_CARBAJAL_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
73. Gibezzi Vanina N. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. [Tesis internet]. Universidad Nacional de

Buenos Aires. 2018 [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:

<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>

74. Soto Latrille A. Diagnóstico de la delincuencia y factores que influyen en la percepción de inseguridad en Chile. [Tesis internet]. Universidad de Chile. [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/152737/Diagn%C3%B3stico-de-la-delincuencia-y-factores-que-influyen-en-la-percepci%C3%B3n-deinseguridad-en-Chile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
75. Huayaney Rosales I. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Pariahuanca\_ Sector “B” Ahuac\_Carhuaz, 2019. [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15516/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_HUAYANEY\\_ROSALES\\_ISIS\\_JAHAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15516/ADULTOS_DETERMINANTES_HUAYANEY_ROSALES_ISIS_JAHAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
76. Santiago Ubillus S. en su estudio “Determinantes de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Campo Ferial –Castilla - Piura, 2019, [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16453/ADULTA\\_DETERMINANTES\\_SANTIAGO\\_UBILLUS\\_SOLANGE\\_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16453/ADULTA_DETERMINANTES_SANTIAGO_UBILLUS_SOLANGE_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
77. Antón Solano R. Determinantes de la salud del adulto en el del Monte Redondo-La Unión Piura. [Tesis para obtener el título de enfermería]



- Universidad los Ángeles de Chimbote [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16596>
78. Centro de Discapacidades del Desarrollo. Comprensión de los tipos de apoyo. [Página de internet] 2015[citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://rwjms.rutgers.edu/boggscenter/projects/documents/Chapter05SPA.pdf>
79. Chanduvi, L. Determinantes de las redes sociales y comunitarias, en la persona adulta del Asentamiento Humano IndependenciaCastilla-Piura, 2017. [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. Sullana, Perú. Universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en  
URL:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar>
80. Pérez Gonzales L. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares- Barrio Avenida Perú-Sullana,2018, [Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote. [citado el 10 de 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA\\_ADULTA\\_SALUD\\_PEREZ\\_GONZALES\\_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA_SALUD_PEREZ_GONZALES_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
81. Juárez Navarro E. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariategui-Tambogrande- Piura, 2019[Tesis para obtener el título de enfermería] Universidad los Ángeles de Chimbote. [citado el 12 de octubre 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16481>
82. Mena García G . Determinantes de la salud en la persona adulta en Urbanización Popular vencedores 15 de abril-Sullana,2018 [internet] [citado 12 de octubre2021]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13734>

83. Aranda C. Pando M. Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. [Página en internet]2020. [citado 12 octubre 2021]. Disponible en:  
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/3929-Texto%20del%20art%C3%ADculo-13284-1-10-20140305.pdf>
84. Gajate G. El Impacto Social del Vaso de Leche sobre el Nivel de Nutrición Infantil. [Página en internet]2020. [citado 12 de octubre 2021]. Disponible en:  
[https://www.predes.org.pe/wp-content/uploads/2017/11/programa\\_vaso\\_leche.pdf](https://www.predes.org.pe/wp-content/uploads/2017/11/programa_vaso_leche.pdf)
85. Care.Comedores Populares [página en internet]. [citado el 12 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.care.org.pe/descubre-el-importante-rol-que-cumplen-las-socias-de-cocina-en-los-comedores-populares/>

## ANEXOS 1



### CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARIA – CIENEGUILLO CENTRO - SULLANA, 2019

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		Me s				Me s				Me s				Me s			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto					x											
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación						x										
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación							x									
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación								x								
5	Mejora del marco teórico y Metodológico									x							
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Datos									x							
7	Elaboración del consentimiento informado (*)										x						
8	Recolección de datos											x					
9	Presentación de Resultados												x				
10	Análisis e Interpretación de los Resultados																

11	Redacción del informe preliminar																
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																
16	Redacción de artículo científico																



## ANEXO 2

### CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARIA – CIENEGUILLO CENTRO - SULLANA, 2019

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.30	20	6.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.10	180	18.00
<input type="checkbox"/> Empastado	15.00	3	45.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	25.00	1	25.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	1,50	6	9.00
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	4	100
<b>Sub total</b>			203
<b>Gastos de viaje</b>			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	2.50	8	20
<b>Sub total</b>			
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			223
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			875

### ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

## CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERU

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

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

2. **Edad:**

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

3. **Grado de instrucción:**

- Sin instrucción. ( )
- Inicial/Primaria. ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitaria. ( )
- Superior no Universitaria. ( )

#### 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

#### 5. Ocupación del jefe de familia:

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

#### 6. Vivienda

##### 6.1 Tipo:

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

## 6.2. Tenencia:

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

## 6.3. Material del piso:

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

## 6.4. Material del techo:

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

## 6.5. Material de las paredes:

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



## 6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

## 7. Abastecimiento de agua:

- ✓ Cisterna. ( )
- ✓ Pozo. ( )
- ✓ Red pública. ( )
- ✓ Conexión domiciliaria ( )
- ✓ Asequia ( )

## 8. Eliminación de excretas:

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

## 9. Combustible para cocinar:

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

**12. Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

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

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

Otros ( )

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

5 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )

**17. ¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

Si ( ) NO ( )

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

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

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

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

**21. DIETA:**

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

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

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

#### 21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### 22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

- Hospital ( )
- Centro de salud ( )
- Puesto de salud ( )
- Clínicas particulares ( )
- Otros 124 ( )

- 25. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**
- Muy cerca de su casa ( )
  - Regular ( )
  - Lejos ( )
  - Muy lejos de su casa ( )
  - No sabe ( )
- 26. Qué tipo de seguro tiene Usted:**
- ESSALUD ( )
  - SIS-MINSA ( )
  - SANIDAD ( )
  - Otros ( )
- 27. El tiempo que espero para que lo (la) atendiera en el establecimiento de salud ¿le pareció?**
- Muy largo ( )
  - Largo ( )
  - Regular ( )
  - Corto ( )
  - Muy corto ( )
  - No sabe ( )
- 28. ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?**
- Muy buena ( )
  - Buena ( )
  - Regular ( )
  - Mala ( )
  - Muy mala ( )
  - No sabe ( )
- 29. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**  
 Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO 4



### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

#### 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, 2004).

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.



◆ : Es el rango de los valores posibles

**Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

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

**Tabla 1****V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	0,944	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos de 18 a más en el Perú.

## **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**Tabla 2**  
**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS**  
**EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto o 1	Experto o 2	Experto o 3	Experto o 4	Experto o 5	Experto o 6	Experto o 7	Experto o 8	Experto o 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2	9	3	0,944
5.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>														0,998

**ANEXO 5**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL  
PERU**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

P4									
Comentario:									
P5									
Comentario:									
P6									
Comentario:									

P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									

Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								

Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								



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

P26								
Comentario:								
P27								
Comentario:								
P28								
Comentario								

P29								
Comentario								
P30								
Comentario								

<b>VALORACIÓN GLOBAL:</b>					
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?	1	2	3	4	5
Comentario:					

*Gracias por su colaboración.*

**ANEXO 6**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL  
PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO  
POBLADO VILLA MARÍA-CIENEGUILLO CENTRO-SULLANA, 2019**

Yo,.....acepto  
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la  
Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a  
las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos,  
los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de  
las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente  
documento.

.....

## ANEXO 7

### CARTA DE AUTORIZACIÓN

“Año de la Universalización de la Salud”

Yo: Santos Segundo Arellano Vidal

Teniente Gobernador del Centro Poblado Villa María, autorizo a Viviana, Arévalo Abramonte estudiante de Pre grado de la Escuela Profesional de enfermería identificada con código universitario 0412191107 para que desarrolle el proyecto de investigación con fines académicos, titulado “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta en el centro poblado Villa Maria-Cieneguillo Centro-Sullana, 2019” Así mismo brindarle las facilidades necesarias ya que este es un requisito indispensable para culminar sus estudios universitarios y esperando que dicha investigación sea exitosa.

Sullana 9 de setiembre del 2020



MINISTERIO DEL INTERIOR  
Santos S. Arellano Vidal  
TENIENTE GOBERNADOR

Firma



Huella

## ANEXO 8

### MAPA DEL ASENTAMIENTO HUMANO EN ESTUDIO CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN EL CENTRO POBLADO VILLA MARÍA- CIENEGUILLO CENTRO- SULLANA, 2019



## ANEXO 9

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

AREVALO ABRAMONTE VIVIANA

  
-----  
FIRMA

# INFORME

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---



## FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</b> Trabajo del estudiante	<b>5%</b>

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo