



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS,
ESTILOS DE VIDA, REDES DE APOYO EN EL
ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO
DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2020**

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

AUTORA

DOMINGUEZ GIRON, JACKELIN JANETH

ORCID: 0000-0002-3988-0354

ASESORA

GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

ORCID: 0000-0002-2048-5901

CHIMBOTE - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Dominguez Giron, Jackelin Janeth

ORCID: 0000-0002-3988-0354

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

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID 0000-0002-7745-0080

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, Maria Elena

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

PRESIDENTA

Dra. Maria Elena Urquiaga Alva

MIEMBRO

Dra. Condor Heredia Nelly Teresa

MIEMBRO

Dra. Sonia Avelina Girón Luciano

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme fuerza,
voluntad y salud para ser una
mejor persona cada día y así
lograr mis objetivos y metas
trazadas firmemente.

A mis docentes que con mucha
paciencia y apoyo me brindaron sus
enseñanzas y conocimientos para
formar futuros profesiones con
principios y valores éticos.

A mis padres y a toda mi familia por
darme apoyo incondicionalmente y
motivarme cada momento a seguir
adelante firme para lograr mis
objetivos.

JACKELIN JANETH

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y que siempre me da sabiduría, salud y fortaleza en todo momento lo cual me ha permitido culminar con éxito mi tan anhelado trabajo de investigación.

A mis padres que sin ellos no lo hubiera logrado, por ser mi motivación, por darme su amor, afecto incondicional, por sus palabras de aliento y guiarme e inculcarme valores para seguir siempre firme y luchar para ser mejor.

A mí docente Girón Luciano, Sonia Avelina por los conocimientos transmitidos, por su orientación y ayuda en la realización de nuestro trabajo de investigación.

JACKELIN JANETH

RESUMEN

Los determinantes son importantes para la salud, de ello dependerá la salud de las personas ya sea por su economía, social, cultural y ambiental de esto dependerá sus hábitos de cada persona para mantener su salud. Tuvo como objetivo general describir los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida, redes de apoyo en los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto _Chimbote, 2020. Siendo la metodología de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y no experimental, donde la muestra estuvo conformada por 55 adultos el instrumento usado fue un cuestionario sobre determinantes de la salud, se utilizó la entrevista, observación y entrevista online, los datos fueron procesados mediante el software versión 18.0. Para el análisis de los datos se generaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas, con sus gráficos estadísticos. Se llegó a los principales resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos de la salud, la mayoría es de sexo femenino, más de la mitad adulto maduro, menos de la mitad con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, un ingreso económico menos a 750 nuevos soles. En los determinantes de estilo de vida, todos consumen fideos o arroz diariamente, casi todos realizan examen médico periódicamente; más de la mitad duermen de 06 a 08 horas diarias y menos de la mitad consume verduras u hortalizas y no fuman ni han fumado. En los determinantes redes de apoyo; casi todos no reciben apoyo social organizado y más de la mitad no reciben apoyo social natural.

Palabras clave: Adultos, determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo.

ABSTRACT

The determinants are important for health, the health of people depends on it, whether due to their economy, social, cultural and environmental conditions, depending on the habits of each person to maintain their health. Its general objective was to describe the biosocioeconomic determinants, lifestyle, support networks in adults with obesity who attend the Miraflores Alto _Chimbote, 2020 health post. Being the methodology of descriptive level, quantitative and not experimental type, where the sample was made up of 55 adults, the instrument used was a questionnaire on health determinants, the interview, observation and online interview were used, the data were processed using the software version 18.0. For data analysis, absolute and relative frequency distribution tables were generated, with their statistical graphics. The main results and conclusions were reached in the biosocioeconomic determinants of health, the majority are female, more than half mature adults, less than half with complete / incomplete secondary education, an income less than 750 new soles. In the determinants of lifestyle, everyone consumes noodles or rice daily, almost everyone performs periodic medical examination; more than half sleep from 06 to 08 hours a day and less than half consume vegetables and do not smoke or have not smoked. In the determinant support networks; almost all do not receive organized social support and more than half do not receive natural social support.

Keywords: Adults, biosocioeconomic determinants, lifestyles and support networks.

CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Diseño de la investigación.....	23
3.2. Población y muestra.....	23
3.3. Definición y operacionalización de variables.....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.5. Plan de análisis.....	37
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	41
4.1. Resultados.....	41
4.2. Análisis de resultados.....	72
V. CONCLUSIONES.....	97
Aspectos complementarios.....	99
Referencias bibliográficas.....	101
Anexos.....	120

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 01	
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y REDES DE APOYO EN ADULTOS CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2020.....	41
TABLA 02	
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.	45
TABLA 03	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.	55
TABLA 04	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2020.	63
TABLA 5	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2020.....	68
TABLA 6	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.....	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO DE TABLA 1

DETERMINANTES SOCIALES BIOSOCIOECONÓMICAS EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2020.....42

GRÁFICO DE TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.48

GRÁFICO DE TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.....57

GRÁFICO DE TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.....65

GRÁFICO DE TABLA 5 Y 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.....69

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó con el propósito de identificar los determinantes de la salud de los adultos, para respaldar el análisis de esta problemática es necesario partir del conjunto de factores, que han permitido condicionar los problemas de salud, las cuales han influido en el grupo poblacional de la presente investigación. Entre estos factores está el entorno biosocioeconómico como el ingreso económico, la ocupación, la vivienda, etc. También están los estilos de vida, relacionados a patrones de comportamiento que son propios de la persona. Así también las redes sociales y comunitarias, Todas estas condiciones con el pasar del tiempo actúan de manera asociada para proteger o desamparar a los individuos.

Por tal razón esta investigación abordó la problemática debido a la vulnerabilidad y al incremento de enfermedades que vienen afectando de manera significativa a la persona, estas influyen en el estado de salud de los mismos como el bienestar de los adultos. Para esto se ha realizado una indagación profunda desde el punto de vista de la salud y disposición académica para lograr proponer información clara y precisa; además de brindar datos estadísticos confiables. En base a la problemática que se está afrontando y que perjudica la salud y como futuros profesionales es necesario conocer los factores que intervienen para determinar el estado de salud no solo del adulto si no de la persona en general.

Los determinantes de la salud son las circunstancias en que el individuo nace, crece, vive y como sobrelleva su calidad de vida en el transcurso de sus vida, lo cual incluye el estado de salud en la que se encuentra la persona,

estos factores determinan la salud de la persona es las condiciones que carece, por lo que determina el estado de salud en sus distintos grados estos suelen generar desigualdad en cada en cada individuo por las condiciones de vida en las que vive, por ello el estado busca la forma de llegar a los lugares déjanos de cada población para mejorar en algunos aspectos que requiera como también se busca mantener la igual y equidad entre todos (1).

Además, los determinantes sociales en la salud forman parte del individuo influyendo en factores personales, sociales, ambientales y económicos ; la responsabilidad que tienen los factores políticos, sociales y económicos del estado en salud es muy importante y esencial ya que gracias a ello la persona va lograr tener un beneficio lo cual permita mejor su calidad de vida y poder llegar a tener una adecuada atención sanitaria de los servicios de salud, que es una de las necesidades primordiales de todas las personas, el ser atendidos adecuadamente con igual en todos los aspectos va ayudar la salud de la persona y por ende mejorar la calidad de vida; una adecuada atención en salud se mantendrá solo si en la sociedad existe igualdad social, y en ello el estado trabaja para mejor los servicios de salud, educación, empleabilidad, etc (2).

La equidad es el derecho de igualdad de géneros, que permite obtener las mismas oportunidades por igual de manera justa y respetosa obviando la discriminación, para lograr obtener los mismos derechos que merecemos todos tanto hombres como mujeres, ya que poseemos las mismas capacidades, derechos y habilidades todos sin distinguir de raza o género: gracias a esta lucha, en la actualidad casi todas las personas tenemos las mismas

oportunidades y derechos dejando de lado la discriminación hacia los hombres o mujeres, ya que no se trata de desaparecer las diferencia social, sino en valorar y darles un mejor trato para poder mejorar las condiciones de vida, que mantiene hoy en día la desigualdad social. Por lo cual permita el desarrollo de una sociedad justa, ética donde estén presentes los derechos humanos que todos merecemos tener (3).

En el mundo entero la obesidad se ha convertido en el principal problema de la salud y cada vez avanza con grandes porcentajes descontrolarles, esta epidemia de gordura está presente en la mayoría de países y el mundo por lo que la OMS dio a conocer los niveles de porcentaje de obesidad y sobrepeso en el mundo mostrando los estudios, que América del Norte y Europa son las regiones más afectadas con una mayor concentración de este problema, pero, no son los únicos países afectados; en Sudamérica también es relevante con grandes porcentajes y hay más concentración países como; Argentina, Chile y Uruguay, el 60% de la población tiene sobrepeso y cada vez las cifras están subiendo, esta epidemia de gordura está afectando en diversos países cada vez más y poniendo en riesgo la salud de las personas, ya que este mal, trae problemas colesterol alto, triglicéridos, diabetes e hipertensión (4).

En América Latina hay más de 3,9 millones de personas con obesidad, esta enfermedad suele afectar en su mayoría a personas de bajos recursos como familias indígenas o familias que se encuentran en lugares lejanos (rurales), con carencia de información y recursos económicos bajos, falta de apoyo del estado y otros factores que influyen en su salud; se ha visto que la obesidad predomina mayormente en mujeres que en hombres, pero esto no

quiere decir que los hombres no sean afectados, la situación es alarmante y espantosa ya que la obesidad está creciendo de una manera descontrolada y mayormente la ayuda que se requiere para evitar que siga creciendo el número de personas con este mal, es casi imposible, en la actualidad se está buscando medidas que ayuden a todas las personas y se pueda evitar o tomar medidas para modificar este mal (5).

En Chile aproximadamente el 60% de la población padece de sobrepeso u obesidad, este problema está afectando desde los primeros años de vida, por ello Chile viene trabajando desde hace mucho tiempo para combatir y prevenir este problema que cada vez se extiende en dicha población y las personas desde su temprana edad ya empiezan con este problema, es así que las autoridades chilenas vienen poniendo cartas al asunto para evitar este mal que afecta de una manera significativa a la salud de las personas lo cual es muy perjudicial, asimismo está implementando técnicas y barreras que enfrentan a este mal, en las cuales se realizan charlas y recomendaciones en las distintas instituciones y comunidades para la prevención de esta enfermedad, dando a conocer un sistema alimenticio adecuado (6).3

En nuestro país el sobrepeso y la obesidad son los males que están afectando actualmente con mayor intensidad, el 70% de personas adultos entre hombres y mujeres tienen este problema, ya que el especialista del INS dio a conocer que el 29% de la población consume comida no saludable (chatarra) y frituras un 87,1 consume al menos una vez por semana, mientras que las personas de la sierra consumen excesivamente carbohidratos y sal, menos del 50% consume fibra. Las Instituciones como OPS y MINSA

informa que se da por la falta de información y orientación o por los bajos recursos económicos de las personas, si bien sabemos que esta enfermedad actúa en la persona de manera perjudicial afectando mucho la salud por ello las instituciones mencionadas buscan reducir el número de casos con dichas estrategias que se aplican en el cuidado de la salud (7).

En la región Ancash, se reportó que más del 36% de la región padece de sobrepeso u obesidad, en este porcentaje demuestra que hay más mujeres con sobrepeso u obesidad que hombres, este se debe a que en su mayoría de la región las personas tienen este problema en base a que llevan una mala alimentación y muy pocos siguen una dieta alimentaria adecuada de manera saludable lo que conlleva a este mal es la alimentación como; la falta de fibra y el consumo excesivo de carbohidratos, edulcorantes o demasiada sal, además aproximadamente el 70% de personas adultas padecen de esta enfermedad en nuestro país, por lo que instituciones de nuestro país como: El estado peruano, MINSA, OPS, INS está empleando formas para prevenir esta enfermedad (8).

Frente a esta realidad existente no son ajenos los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto, ya que una persona mayor con sobrepeso u obesidad está propensa a sufrir enfermedades como; diabetes, hipertensión, problemas cardiovasculares etc. Por ello es necesario que estos sean tratados y así poder promover su cuidado para evitar complicaciones mayores que afecten a su salud; además se realizó un análisis de observación a los adultos que estaban siendo atendidos en el puesto de salud Miraflores alto, se evaluó el peso y talla de cada uno de ellos, por lo que dio a conocer que

la mayor parte de las personas evaluadas tenían problemas de sobrepeso u obesidad, de ellas la mayoría eran de sexo femenino. Las personas dieron a conocer que se alimentaban todos los días de carne, pan, arroz, cereales y harinas (9).

Frente a lo expuesto en el presente informe, se considera el siguiente enunciado:

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud en los Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2020?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida, redes de apoyo en los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto -Chimbote, 2020.

Para lograr el objetivo general, se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y ambiental (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, condición de trabajo), entorno físico; (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2020
- Identificar los determinantes de estilos de vida y hábitos personales: (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) servicios de salud en los

adultos con obesidad acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, autopercepción del estado de salud en adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2020.

Esta investigación se realizó con la finalidad de brindar conocimiento necesario hacia las personas y población para prevenir distintos problemas que perjudican a la salud, además este problema que se ha convertido en una gran amenaza para la salud, por ello se buscó mejorar el progreso biosocioeconómico de los Adultos con obesidad el puesto de salud Miraflores Alto, la investigación permitió mejorar el incremento y a su vez el control del problema y determinar la prevención y reducir los factores de riesgo así mismo ayudar a mejorar los determinantes sociales teniendo en cuenta que la salud que es fundamental para la vida (10).

La salud es fundamental para la vida, por ello es importante que los adultos tengan conocimiento, tomen conciencia y pueden tener el control de su vida, cambiando su estilo de vida para beneficio de los mismos, se realizó paso a paso con ayuda de redes de apoyo de profesionales de la salud, permitiendo mejorar por hábitos correctos de los adultos con problemas de obesidad, así mismo ayudo a la promoción y prevención de este problema en los adultos con obesidad del puesto de salud Miraflores alto (11).

Además, con el apoyo de las autoridades y municipios en el campo de la salud de la región Ancash y el puesto de salud Miraflores alto_ Chimbote ayudaron a contribuir para que los datos estadísticos de la situación en que se encuentran los adultos con obesidad; permitan mejorar para beneficio, la investigación ayudo a contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y mejoren y permita a tomar cambios. Con estilos de vida adecuada, al conocer sus determinantes de salud podrán disminuir el riesgo de padecer esta enfermedad, ayudo a mejorar su salud y favorecer el bienestar de los adultos con obesidad (12).

La metodología que se utiliza es cuantitativa, descriptivo, no experimental, con una muestra de 55 adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto -Chimbote, 2020.

Se llegó a los principales resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos en su mayoría son de sexo femenino, poseen ingresos menores a s/ 750.00 y con trabajos eventuales, en estilos de vida casi todos realizan examen médico periódico. En cuanto a su dieta menos de la mitad consumen frutas, carne, huevos y casi todos consumen fideos o arroz a diario; más de la mitad no reciben apoyo social natural; la mayoría no reciben apoyo social organizado, tienen SIS-MINSA y refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

López M, et al, (13). En su investigación titulada: “Calidad de Vida Relacionada con la Salud y Determinantes Sociodemográficos en Adultos de Cuenca, Ecuador, 2019”. Tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida relacionada con la salud y los determinantes sociodemográficos sexo, edad, estrato socioeconómico y nivel de estudios de la población adulta de Cuenca-Ecuador. Cuya metodología fue de tipo cuantitativo, estudio transversal con 280 personas adultas, se aplicó un cuestionario. Resultados se observó que; los resultados muestran a las mujeres mala salud, con puntuaciones las puntuaciones medias del grupo con estudios primarios fueron menores respecto a los de estudios secundarios y superiores. Se concluye que; el nivel educativo influye en la salud percibida y el nivel socioeconómico posee un impacto en el componente mental y el dolor corporal.

Cáceres F, et al, (14). En su investigación titulada: “Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Población General de Bucaramanga, Colombia, 2018”. Tuvo como objetivo determinar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), en población general del área urbana de Bucaramanga. Cuya metodología fue un estudio descriptivo de tipo cuantitativo, aplicándose un cuestionario para medir CVRS. Como resultados se obtuvo que; 732 (66,7%) son mujeres, con edad promedio de 46 años, residentes en estratos socioeconómicos 1 a 4, dedicados principalmente a actividades de comercio/

servicios y hogar. Los puntajes en todos los dominios fueron superiores a 60%, considerados indicadores de buena CVRS, los hombres mostraron mejores puntajes de CVRS que las mujeres en todos los dominios. Se concluyeron que; los adultos con mayor escolaridad presentaron niveles más altos de CVRS.

Govantes B, et al, (15). En su investigación titulada: “Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes con Obesidad, 2018”. Tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), en pacientes obesos que reciben tratamiento rehabilitador integral. Cuya metodología un estudio descriptivo y explicativo de tipo cuantitativo, se investigaron 74 pacientes, se aplicó el cuestionario Impacto del peso en la calidad de vida relacionada con la salud en el paciente obeso. Resultados se obtuvo que; la edad promedio fue 49 años, con predominio el sexo femenino, pre universitario, ama de casa y casado. El 61% presentaba antecedentes con predominio de la hipertensión arterial, la presencia de obesidad en familiares de primera línea e historia de obesidad en la infancia. Concluye que el tratamiento rehabilitador disminuye el impacto del peso corporal en la calidad de vida del paciente obeso.

A nivel nacional:

Tarqui C, et al, (16). En su investigación titulada “Sobrepeso y Obesidad: Prevalencia y Determinantes Sociales del Exceso de Peso en Adultos de la Población Peruana, 2017”. Tuvo como objetivo analizar la tendencia del sobrepeso y obesidad según edad, sexo y pobreza en la población peruana. Cuya metodología fue descriptiva de tipo cuantitativo, realizando un estudio

de sobrepeso y obesidad en 175.984 peruanos durante 2007 y 2014. En personas en situación de pobreza y en personas adultas. Resultados que en personas en situación de pobreza extrema la tendencia del sobrepeso y obesidad incrementó en adultos y en su mayoría eran mujeres. Se concluye la tendencia del sobrepeso y obesidad fue en incremento más en personas adultas, de ellos en su mayoría son mujeres, excepto en menores de edad, habiendo predominio en varones y personas en situación de pobreza.

Pajuelo J, (17). En el estudio titulado “Determinantes de la Obesidad en el Perú y Medidas para Prevenir y Enfrentar el Problema de Peso en el Año 2017”. Tuvo como objetivo evaluar los factores económicos, físicos y sociales que permita determinar el sobrepeso y obesidad en el Perú. Cuya metodología descriptiva de tipo cuantitativa, se realizó una encuesta a los hogares de la población peruana para adultos. Resultados se mostró que las personas que viven en áreas urbanas y los considerados no pobres son los más afectados y en un determinado tiempo tendrán problemas con la diabetes mellitus 2, la hipertensión arterial y las dislipidemias. Se concluye que la prevalencia de la obesidad continúa aumentando, y se busca hacer tomar conciencia a la población que dicha enfermedad que comprometen muy seriamente la salud y que es necesario seguir las recomendaciones para mejorar la calidad de vida.

Villena J, (18). En su investigación titulada “Determinantes y Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el Perú, 2017”. Tuvo como objetivo identificar los aspectos epidemiológicos de la obesidad y el síndrome metabólico en adultos de la población peruana. Cuya metodología fue descriptiva, de tipo cuantitativo, se realizó una búsqueda sistemática y publicaciones del Ministerio

de Salud y OMS. Los resultados que fueron sobrepeso u obesidad un 42,5% en adultos y 21,7% en adultos mayores. Y los factores asociados fueron: ser mujer, no ser pobre y vivir en área urbana. Se concluye que la obesidad es un problema de salud en el Perú, que conlleva retos para el Sistema de Salud, por sus consecuencias como son la diabetes, la hipertensión arterial, por lo que se está empleando la promoción de hábitos de vida saludables, a través de los medios de comunicación y redes sociales, desde temprana edad de la población.

A nivel regional

Reyes B, (19). En su investigación titulada “Determinantes de la Obesidad y Riego Cardiovascular en Adultos del Centro de Salud Progreso, Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo, frecuencia de la obesidad y el riesgo cardiovascular de los adultos del puesto de salud Progreso de Chimbote- Perú. La metodología fue descriptiva, de tipo cuantitativo de tipo cuantitativa, Se evaluó 337 adultos, se determinó variables como obesidad abdominal, general, colesterol, HDL colesterol, presencia de diabetes mellitus. Resultados fueron factores de riesgo de padecer infarto de miocardio, en los siguientes 10 años según OMS/ISH. Se concluye que la obesidad abdominal es un factor de riesgo cardiovascular, trae consigo problemas a la salud como: Infarto agudo de miocardio, padecer una enfermedad coronaria e infarto de miocardio en los siguientes 10 años según criterios de la OMS.

Sanchez A, (20). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Sobrepeso. Puesto de Salud Magdalena Nueva - Chimbote, 2019”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud

en adultos mayores con sobrepeso en el puesto de Salud Magdalena Nueva. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 200 adultos con sobrepeso, se les aplico un cuestionario, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los resultados los adultos en su mayoría tienen sobrepeso u obesidad. Concluye que la mayoría de los adultos mayores con sobrepeso, son de sexo femenino, un ingreso económico de 751 a 1000 soles, una ocupación eventual, de tal manera que carecen del factor socioeconómico, predicho esto es impactan hacia malos estilos que conlleva a problemas de sobrepeso u obesidad.

Ortecho M, (21). En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del Mercado, Nuevo Amanecer-Bellamar, 2019”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de salud de los Adultos Maduros del Mercado Nuevo Amanecer, Nvo Chimbote, 2019. Cuya metodología fue descriptiva de tipo cuantitativa, se aplicó un cuestionario sobre determinantes. Como resultados obtuvo que; en los determinantes biosocioeconómicos la mayoría tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, con ingreso económico entre S/. 751.00 a S/. 1000.00, trabajo eventual, vivienda unifamiliar propia, no realizan actividad física en su tiempo libre, en las dos últimas semanas no realizan actividad física, cuentan con (SIS), y existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Se concluye que; los determinantes de salud influyen en los Adultos Maduros del Mercado Nuevo Amanecer, Nvo Chimbote en el 2019.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas de la investigación

En el presente trabajo investigación se fundamentó de forma conceptual explicando sobre determinantes de la salud según la OMS y Marc Lalonde fueron investigadores en la materia de la salud, dando a conocer los principales determinantes de salud, por lo que permite entender los procesos sociales, políticos y socioeconómicos de la salud publica siendo un factor importante que genera desarrollo social en la persona (22).

Marc Lalonde Nació en 1929 en Canadá, en 1974 publicó “Nuevas Perspectivas de salud de los canadienses” fue uno de los informes más destacados conocido como informe de Lalonde, creía que las enfermedades no estaban relacionadas simplemente con agentes infecciosos o factores biológicos, sino con factores socioeconómicos. Manuel Villar describe que los determinantes sociales de la salud se relacionan con el conjunto de factores determinan el estado de salud del individuo y población. (23).



Medio Ambiente:

Son los factores relacionados con la salud de manera externa al ser humano, en las cuales poco o nada el ser humano tiene el control de estas, estos factores son: físicos, químicos y ambientales como, por ejemplo, no se puede controlar el aire o el agua contaminado que ingresa al organismo, el suelo contaminado, el exceso de los ruidos sociales, los alimentos que se suele consumir a diario, la contaminación de desechos, etc. Estos factores conllevan a que la persona se vea afectada a padecer problemas que afecten la salud y traen como consecuencia a que la persona tenga problemas a la salud como enfermedades respiratorias, el cáncer al pulmón o enfermedades a cardiovasculares, es por eso que en su mayoría las personas adultas presentan algún problema relacionado con las enfermedades mencionadas, en efecto el medio ambiente está relacionado mucho con la salud de las personas (24).

Estilos de vida

Es el conjunto de decisiones propias de una persona, estas optan con relación a su propia salud de manera que ejercen control sobre ellas como las decisiones que tome la persona y hábitos que perjudiquen su salud, ya que si la persona tiene buenas decisiones estas favorecerán su salud y bastara con llevar hábitos personales adecuados, estos son muy importantes para todas las personas, y en ese caso los adultos al llevar estilos de vida saludables, como una buena alimentación, actividad física, ayudara evitar distintas enfermedades que afecten a la persona con el transcurso de tiempo, por lo contrario se verán

expuestos a padecer múltiples enfermedades, éste determinante tiene mayor influencia sobre la salud (25).

Biología Humana:

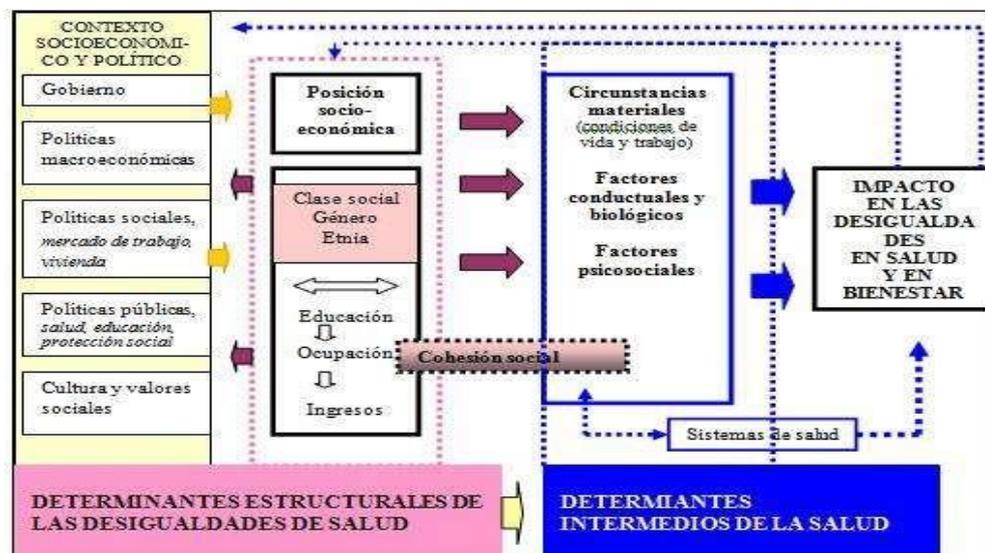
Son los hechos relacionados con la salud ya sea físicos o mentales, que se presentan dentro del organismo debido a la biología de cada persona, se relaciona con la herencia genética, los procesos de la etapa de la maduración y el envejecimiento de esta manera se deduce que la biología tiene gran repercusión en la salud de diversas maneras en el organismo, como las enfermedades crónicas, trastornos genéticos, malformaciones, etc. Esto conlleva a que no todas las personas tienen el mismo organismo, así como también no funcionan de la misma manera ya que cada persona es diferente tanto externo como interno, por ejemplos el individuo tiene problemas con el incremento excesivo de peso, esto se debe a factores como la herencia genética o estilos de vida malos u otros (26).

Sistema Sanitario

Consiste en la práctica de la medicina y la enfermería, la calidad de atención que brinda los servicios de salud y sanitarios, todo esto es definido como “sistema sanitario o sistema integral de la salud”, asimismo, tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a las personas y a poblaciones. El sistema es muy importante para una adecuada calidad en salud de las personas, ya que si no hay sistemas sanitarios cercanos o la calidad de atención es mala, esto afectara a la salud, incluso las enfermedades avanzarán más y serán más severas o graves, por ello⁴ el sistema

sanitario dependerá también de la salud de la persona, porque si no hay este determinante social, la persona tendrá más probabilidades de mortalidad, y es un tema que afecta mucho a la sociedad (27).

La Organización Mundial de la Salud, determina que los determinantes sociales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven y envejecen, estos se relacionan con factores sociales, políticos, ambientales, psicológicos y socioeconómicos, por lo que son los que determinan la calidad en salud del individuo y población en general (28).



Determinantes estructurales:

Este modelo se refiere a la posición socioeconómica y clase social de la persona; donde en cada uno de ellos evidencia los factores educativos e ingresos económicos, estos juegan un papel muy importante en la salud. Ya que por la carencia de recursos económicos el individuo puede experimentar desigualdad en la accesibilidad al sistema de salud, así mismo estos factores son los que influyen de manera significativa en la vida, por ello si no hay ingresos económicos y por alguna razón la persona llegara a tener una

enfermedad agresiva será difícil tratarla, por sus escasos recursos que no le permiten atenderse de manera adecuada y oportuna (29).

Además las personas adultas de avanzada edad en muchos casos no tienen un trabajo estable y la accesibilidad a tener un trabajo son muy bajas, en la actualidad en esta sociedad los adultos ya no se les toma en cuenta en los trabajos laborales, en ese aspecto nos da de entender que no todos los adultos pueden acceder a programas apoyo y si por alguna razón llegan a tener accesibilidad a estos recursos son sumamente pocos, los cuales no puede sustentar todos sus gastos ya que en algunas familias hay más de 8 miembros y si no tienen una carrera profesional será difícil sustentar su familia y cubrir todas sus necesidades básicas, y menos llevar estilos de vida saludable como el alimentarse de manera correcta y saludable, entre otros (29).

Contexto socioeconómico y político

Este determinante está relacionado con los ingresos económicos y políticos del individuo como la posesión de vivienda y nivel educativo de las persona; los factores económicos se asocian con la calidad de vida y los recursos de las personas, es así que el nivel de educación depende mucho del tipo de trabajo y el salario que tenga una persona, con ellos se podrá definir la accesibilidad a alimentos, además frente a esta realidad no todos pueden acceder a los alimentos necesarios que el organismo necesita para mantenernos sanos, por lo que se ven afectados en su salud y si es cierto los adultos con el pasar del tiempo van perdió masa muscular, sus defensas bajan y están expuestos a contraer distintas enfermedades que por su edad que es propia con el pasar del tiempo,

por eso es muy importante este factor ya que va ayudar a contribuir al estado de salud de las personas (30).

Determinantes Intermediarios

Estos determinantes están relacionados con las condiciones de vida, la disponibilidad de alimentos, el comportamiento de la población, las condiciones de trabajo, así como también influyen factores biológicos y factores sociales. Además, si la persona lleva un estilo de vida saludable como; alimentarse saludable, educación, actividad física y accesibilidad a los servicios de salud, es importante que la persona cumpla con estos factores lo cual será beneficiosos para su salud y es recomendable desde temprana edad, lo cual para su adultez no le afectara mucho en el estado de salud, en la actualidad se aprecia que los adultos no llevan una correcta alimentación y ellos son el ejemplo de su familia y son los que enseñar y realizar un estilo de vida sano para sus hijos esto afectara a la salud de los adultos por otro lado la genética también juega un rol importante en la salud de las y los factores sociales permiten como sobrellevar su calidad de vida y salud (31).

2.2.2 Bases teóricas de la investigación

La salud: Es el estado de bienestar de salud que se encuentra en cada persona y en la forma de estilo de calidad de vida que lleva el individuo, a su vez como se maneja, si estos tienen responsabilidad de su propia salud, es decir que permite superar cualquier obstáculo que se le pueda presentar en la vida, ya que vivir es una actividad interna de la persona (32).

Comunidad: Es el campo de la salud pública que permite fortalecer las capacidades y competencias para la prevención, promoción de la salud de la población con beneficios sociales y grupales. Las personas que se mantienen dentro de un sector geográfico, donde mantiene la misma cultura, valores, y que forman parte de la población que están enlazadas por acuerdos políticos y económicos que ha adquirido por el entorno social y está formado con una identidad personal, tienen la posibilidad de acceder a estos recursos y servicios básicos (33).

Servicios de salud: Es el proceso por el cual se brindará atención sanitaria con respecto a las necesidades de las personas y que el individuo deberá recibir los cuidados que sean proporcionales a sus necesidades del paciente que van a permitir intervenir de forma adecuada y correcta para poder satisfacer las necesidades de los mismos, así también potenciar el crecimiento económico y el desarrollo de las comunidades (34).

Educación: En el aprendizaje de conocimientos nuevos que suelen desarrollarse todos los días, se considera también una oportunidad para mejorar el conocimiento de la sociedad, ya que la educación también implica una concienciación conductual y cultural, así mismo la educación es importante para el desarrollo individual y de la población para mejorar a la población ya sea en salud, desarrollo propio, conocimiento, obtener más beneficios, entre otros (35).

Trabajo: Es la acción de actividad que realiza independiente cada persona que se reconoce por trabajo, también se refiere a las diferentes actividades

que realizan hombres como mujeres, también se les considera a todas las prestaciones de servicio que generan remuneración a un individuo para mejorar la calidad de vida, donde se incluyen los ambientes laborales, seguridad social y el impacto en la salud que tiene cada persona durante su labor, es el principal medio de subsistencia y ocupa una parte esencial de la vida de los individuos sea intelectual o física orientado a recibir una compensación de dinero (36).

Territorio (ciudad): Se le puede llamar el lugar, porción o el entorno geográfico de una superficie terrestre definida que se encuentra en posesión de la persona, organización, institución, estado o país, donde existe condiciones de calidad de vida y los accesos básicos que llega a tener el individuo (37).

La obesidad en los adultos

Es una enfermedad crónica del aumento de peso excesivo y de grasa corporal en el organismo. Esta enfermedad se ha convertido en un gran problema que afecta a toda la población en general este se debe a factores ya sean genéticos, ambientales, socioeconómicos y los malos hábitos de las personas, la baja economía juega un papel muy importante, por lo que si las personas no cuentan con ingresos económicos altos conllevara a que las personas solo puedan acceder a consumir alimentos de bajos precios como los carbohidratos, estos al ser consumidos en exceso y constamente trae como consecuencia como lo son el sobrepeso u obesidad (38).

También suele darse este problema por el desequilibrio de la ingesta de alimentos en exceso al organismo, la mala alimentación porciones muy grandes de comida, las comidas grasosas, las bebidas azucaradas, las harinas, el

sedentarismo y la falta de ejercicio; por lo que en el organismo se van acumulando muchas calorías y estas son almacenadas en el tejido adiposo; por lo que se empieza a incrementar dicho problema asimismo, aumenta los problemas a la salud y los riesgos de padecer enfermedades tales como; diabetes, problemas al corazón e hipertensión, por ello es recomienda llevar una correcta alimentación para superar este problema (38).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

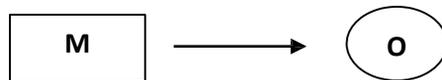
Cuantitativo: Porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formularon las conclusiones (39).

Nivel de la investigación

Descriptivo: Porque se busca describir características importantes de las personas o población (40, 41).

Diseño de la investigación

Diseño no experimental: Utilizo un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación.



Donde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

3.2. Población y muestra

Población

Estuvo constituida por 55 adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote.

Muestra

Estuvo constituido por 55 adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote; 2020, siendo una muestra no probabilística debido a la conyuntura actual de la pandemia por el covid-19 (ANEXO 01).

Unidad de análisis

Cada adulto con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote, 2020.

Criterios de Inclusión.

- Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto – Chimbote.
- Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto – Chimbote, Ancash que acepten participar en el estudio.
- Que tienen la disponibilidad de participar en el cuestionario sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión.

- Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash que tiene algún trastorno mental.
- Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash que tienen problemas de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de Variables.

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS

Sexo

Definición Conceptual.

Refiere a aquella condición o conjunto de características orgánicas que

diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la naturaleza misma (42).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (43).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

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

por los hogares (44).

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 define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (45).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que

busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (46).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe

- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

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

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

·Eléctrico

·Kerosene

·Vela

·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 las 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

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (47).

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

·6 a 8 horas

·08 a 10 horas

·10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

·Diariamente

·4 veces a la semana

·No se baña

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**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida que influyen en la alimentación (48).

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 (49).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

- Organizaciones de ayuda al enfermo

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- 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) (50).

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 ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación: se realizó online a través vía WhatsApp y llamadas telefónicas

Instrumento No 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos del Perú. Elaborado por la investigadora salud de la persona adulta, elaborado por Dra. Vílchez A. En el presente estudio y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera: (ANEXO 3)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adulto con tuberculosis que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote, 2020.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales

(Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se concretó a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizará en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en el Perú desarrollado por Dra. Enf. 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 18 a más años.

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).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en Adultos de 60 a más años de edad en el Perú (ANEXO 4) (51).

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 realizó 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 (ANEXO 5) (52), (53).

3.5. Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de Datos:

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

- Se informó y se pedirá el consentimiento de los adultos que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash, haciendo hincapié

que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores alto - Chimbote Ancash.

Análisis y Procesamiento de Datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, 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.

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y redes de apoyo en el adulto con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p>	<p>¿Cuáles son los Determinantes de la Salud en los Adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020?</p>	<p>Describir los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida, redes de apoyo y adherencia al tratamiento de la obesidad en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p>	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y ambiental (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, condición de trabajo), entorno físico; (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adultos con obesidad y el estado de salud que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p> <p>Identificar los determinantes de estilos de vida y hábitos personales: (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) servicios de salud en adultos con obesidad y el estado de salud que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p> <p>Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, autopercepción del estado de salud, servicios de salud en adultos con obesidad y el estado de salud que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p>	<p>Determinantes biosocioeconómicos</p> <ul style="list-style-type: none"> · Edad · Sexo · Grado de instrucción · Ingreso económico · Vivienda <p>Estilos de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> · Hábitos de fumar · Consumo de bebidas alcohólicas · Número de horas que duermen · Frecuencia de baño · Actividad física · Alimentación <p>Redes de apoyo</p> <ul style="list-style-type: none"> · Apoyo social natural · Apoyo social organizado · Institución de salud atendida · Lugar de atención que fue atendida · Tipo de seguro · Tiempo de espera en la atención · La calidad de atención recibida · Pandillaje o delincuencia dentro de la vivienda 	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Técnicas: Entrevista, observación y entrevista online.</p> <p>Muestra Estuvo conformada por 55 adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2020.</p>

3.7. Principios éticos

En el ámbito de la investigación se trabajó con los adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto – Chimbote, Ancash, 2020. Se deberá respetar los principios éticos autonomía, la beneficencia y justicia solamente implicó que los adultos que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, la persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio (54).

Además, las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, asegurar el bienestar de los participantes (no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios), el investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados, se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual los adultos como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación (ANEXO 6), (54)

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1.DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1.

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y REDES DE APOYO EN ADULTOS CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2020.

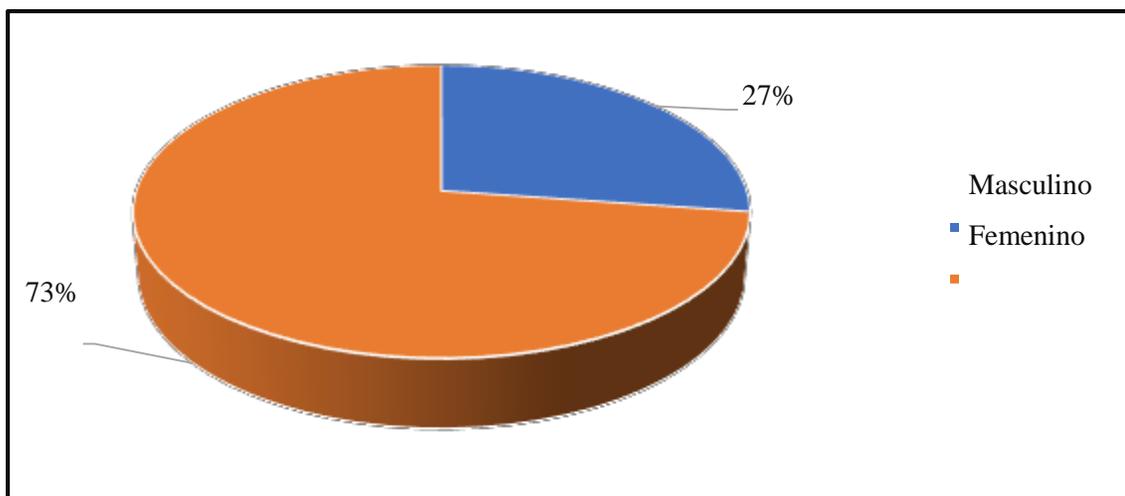
Sexo	n	%
Masculino	15	27,0
Femenino	40	73,0
Total	55	100,0
Edad (años)	n	%
Adulto Joven(18 años a 29 años)	14	25,4
Adulto Maduro(De 30 a 59 años)	28	51,0
Adulto Mayor(60 a más años)	13	23,6
Total	55	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	1	1,8
Inicial/Primaria	14	25,4
Secundaria Completa / Incompleta	26	47,4
Superior universitaria	1	1,8
Superior no universitaria	13	23,6
Total	55	100,0
Ingreso económico Familia(Soles)	n	%
Menor de 750	20	36,5
De 751 a 1000	19	34,5
De 1001 a 1400	14	25,4
De 1401 a 1800	2	3,6
De 1801 a más	0	0,00
Total	55	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	18	32,7
Eventual	22	40,1
Sin ocupación	7	12,7
Jubilado	7	12,7
Estudiante	1	1,8
Total	55	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 01

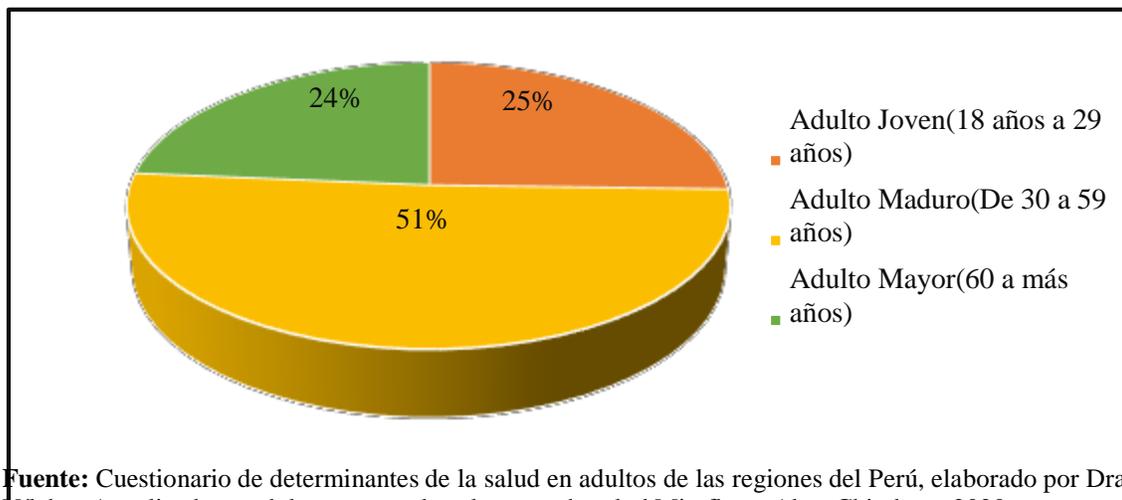
SEXO EN LAS PERSONAS ADULTAS ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 02

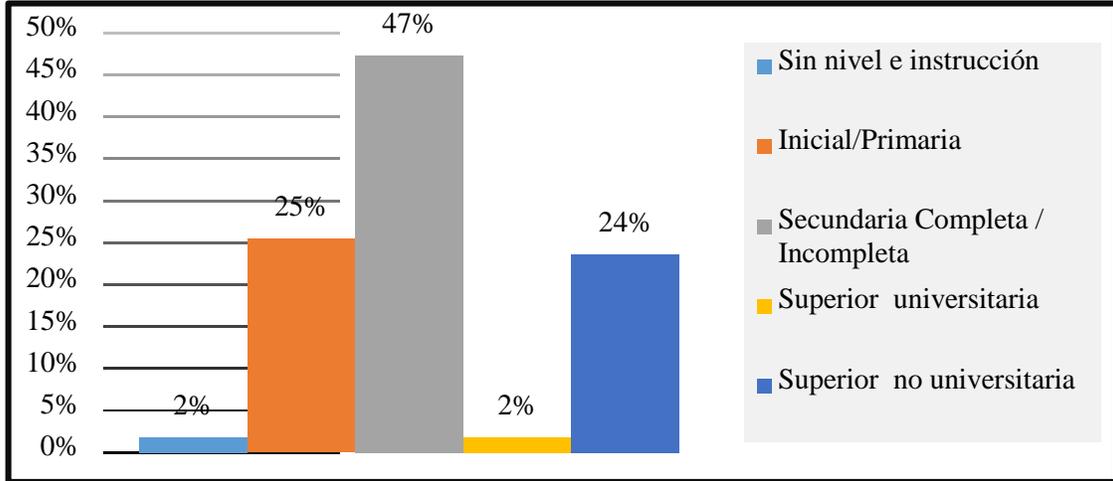
EDAD EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 03

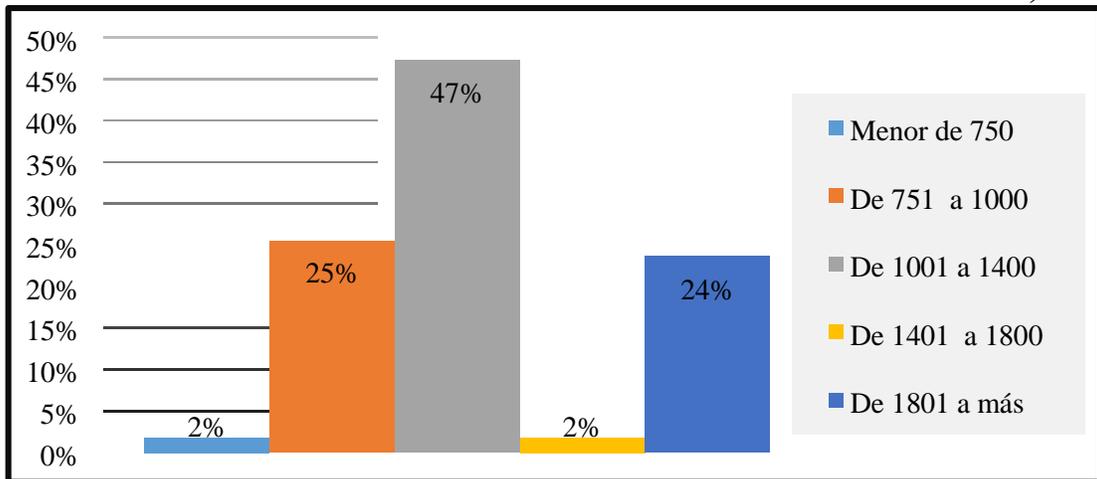
GRADO DE INSTITUCION EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 04

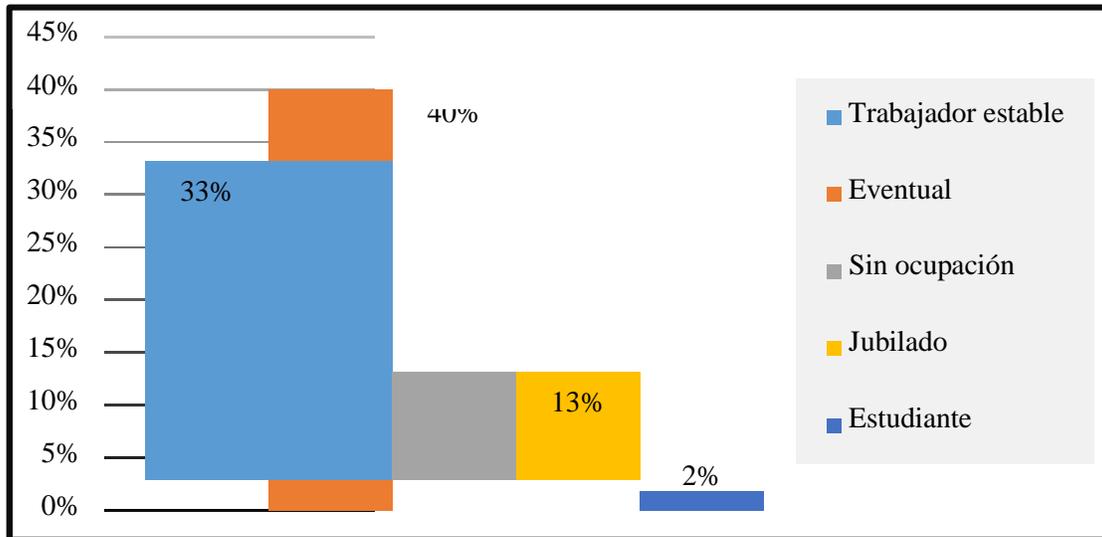
INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 05

OCUPACIÓN EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	33	59,9
Vivienda multifamiliar	22	40,1
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	00,0
Local no destinada para habitación humana	0	00,0
Otros	0	00,0
Total	55	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	22	40,1
Cuidador/alojado	1	1,8
Plan social (dan casa para vivir)	1	1,8
Alquiler venta	5	8,9
Propia	26	47,4
Total	55	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	26	47,4
Entablado	19	34,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	10	18,1
Láminas asfálticas	0	00,0
Parquet	0	00,0
Total	55	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	22	40,1
Adobe	1	1,8
Estera y adobe	15	27,2
Material noble, ladrillo y cemento	15	27,2
Eternit	2	3,6
Total	55	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	19	34,5
Adobe	15	27,3
Estera y adobe	2	3,6
Material noble ladrillo y cemento	19	34,5
Total	55	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%

Continua...

4 a más miembros	10	18,1
2 a 3 miembros	26	47,4
Independiente	19	34,5
Total	55	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	00,0
Cisterna	0	00,0
Pozo	0	00,0
Red pública	0	00,0
Conexión domiciliaria	55	100,0
Total	55	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	00,0
Acequia, canal	0	00,0
Letrina	0	00,0
Baño público	15	27,0
Baño propio	40	73,0
Otros	0	00,0
Total	55	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	55	100,0
Leña, carbón	0	00,0
Bosta	0	00,00
Tuza (coronta de maíz)	0	00,0
Carca de vaca	0	00,0
Total	55	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	00,0
Lámpara (no eléctrica)	0	00,0
Grupo electrógeno	0	00,0
Energía eléctrica temporal	0	00,0
Energía eléctrica permanente	55	100,0
Vela	0	00,0
Total	55	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	00,0
Al río	0	00,0
En un pozo	0	00,0
Se entierra, quema, carro recolector	55	100,0
Total	55	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	00,0
Todas las semana pero no diariamente	0	00,0
Al menos 2 veces por semana	55	100,0

Continúa...

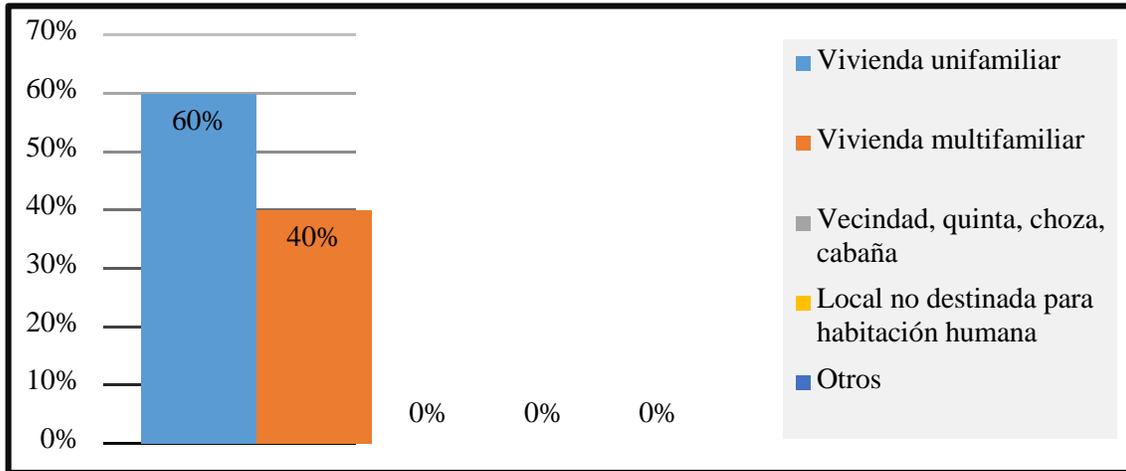
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	00,0
Total	55	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	55	100,0
Montículo o campo limpio	0	00,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	00,0
Otros	0	00,0
Total	55	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 2

GRÁFICO 6.1

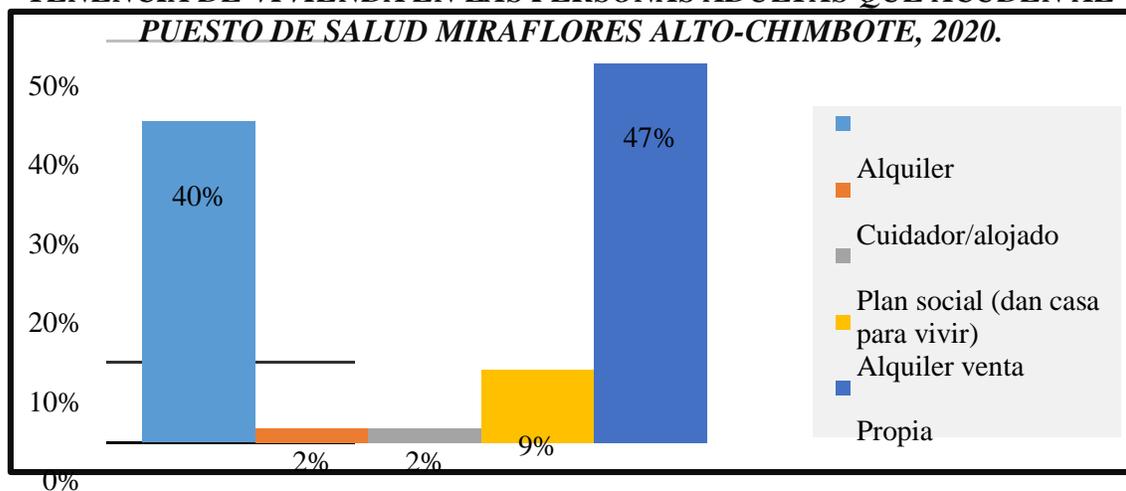
TIPO DE VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 6.2

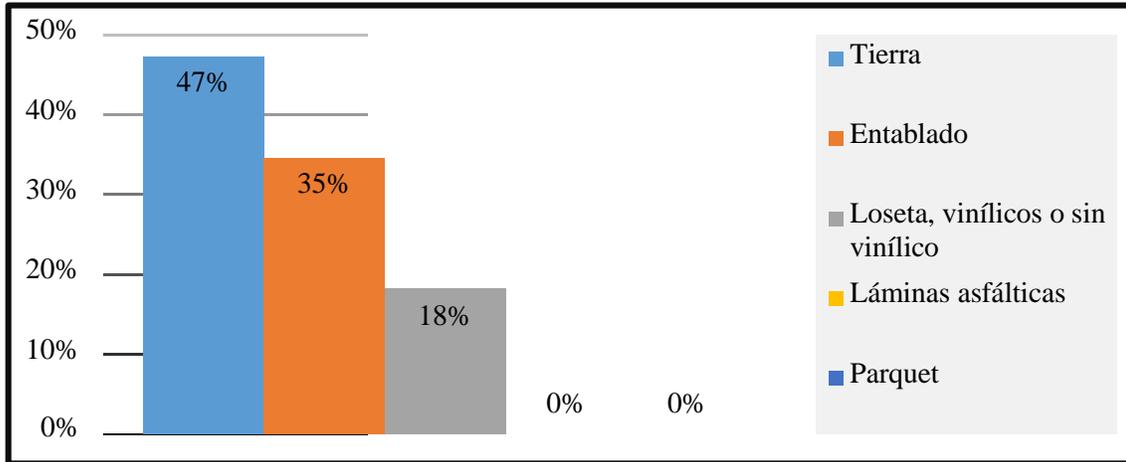
TENENCIA DE VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 6.3

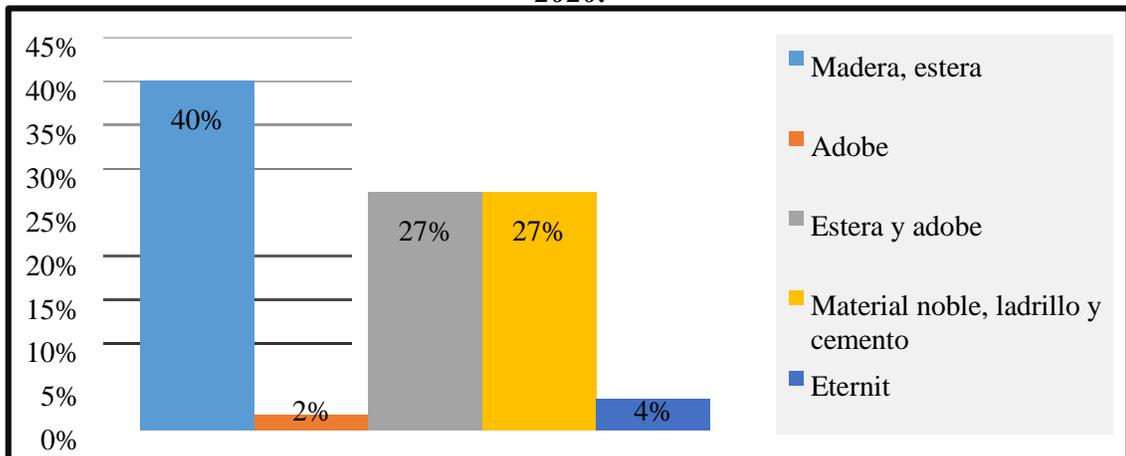
MATERIAL DEL PISO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 6.4

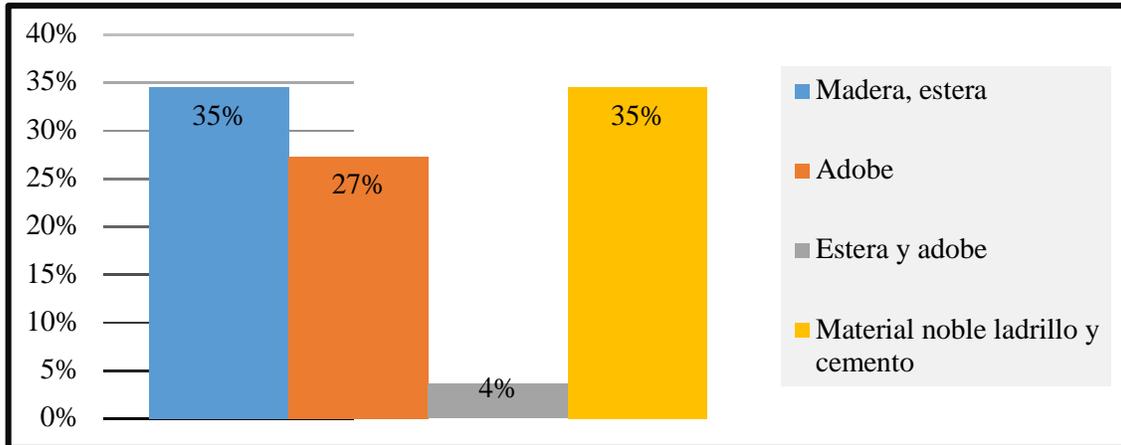
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 6.5

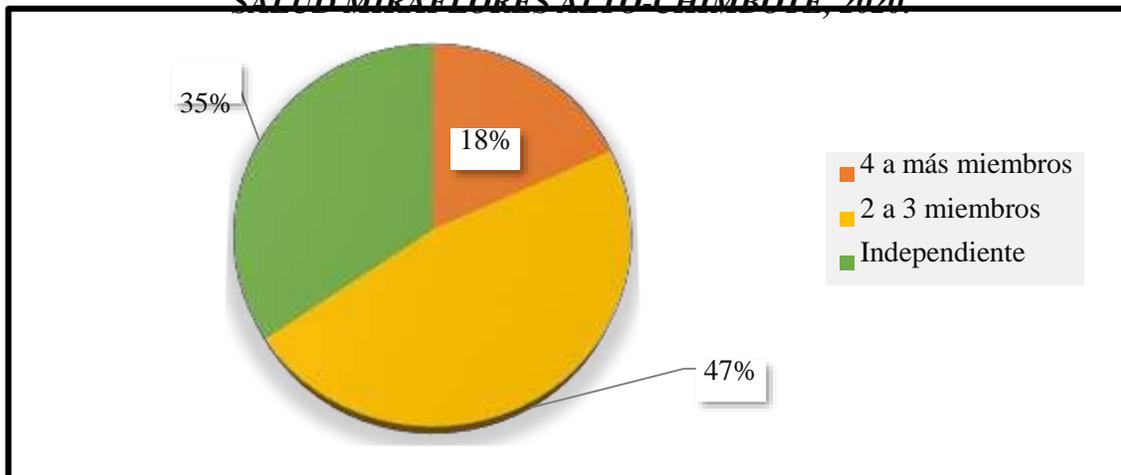
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 6.6

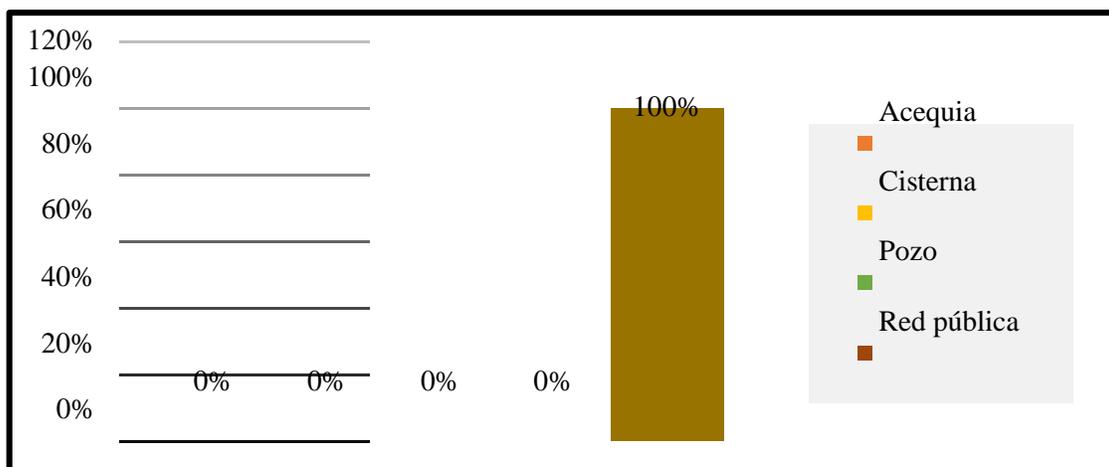
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 07

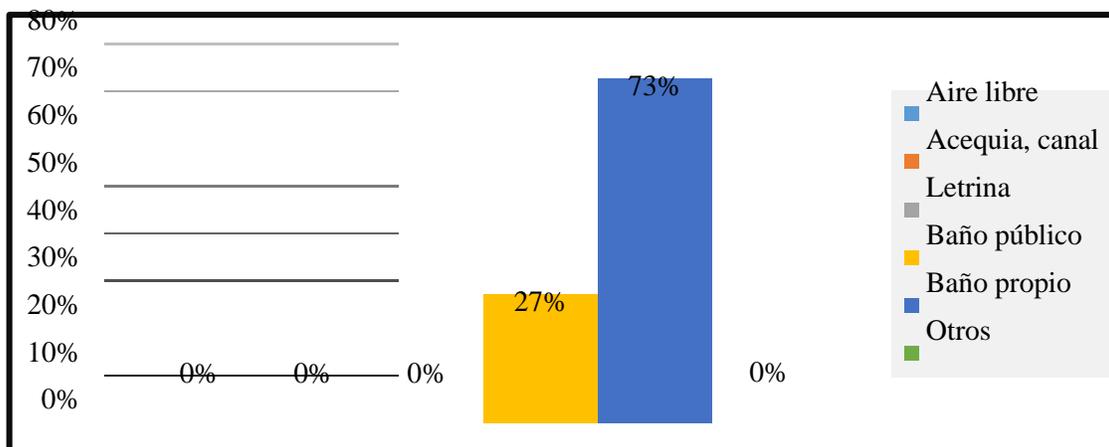
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 08

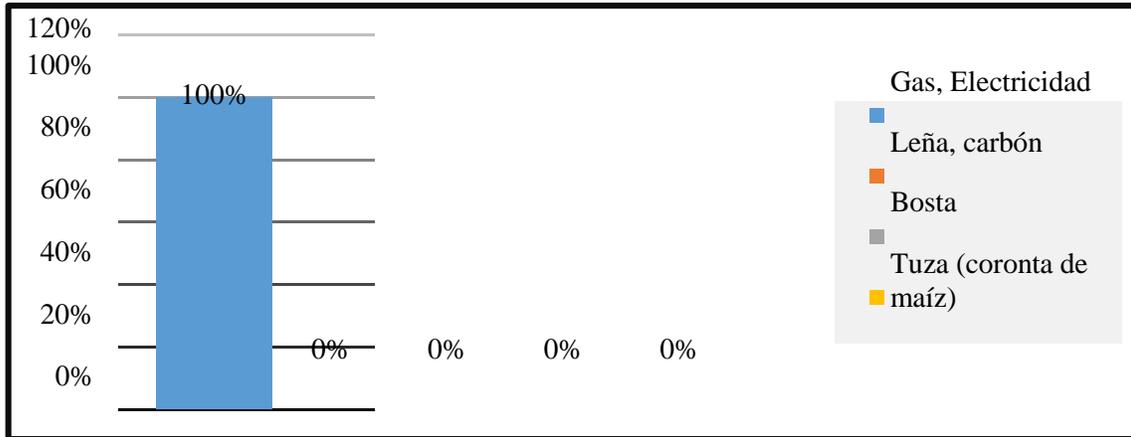
ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 09

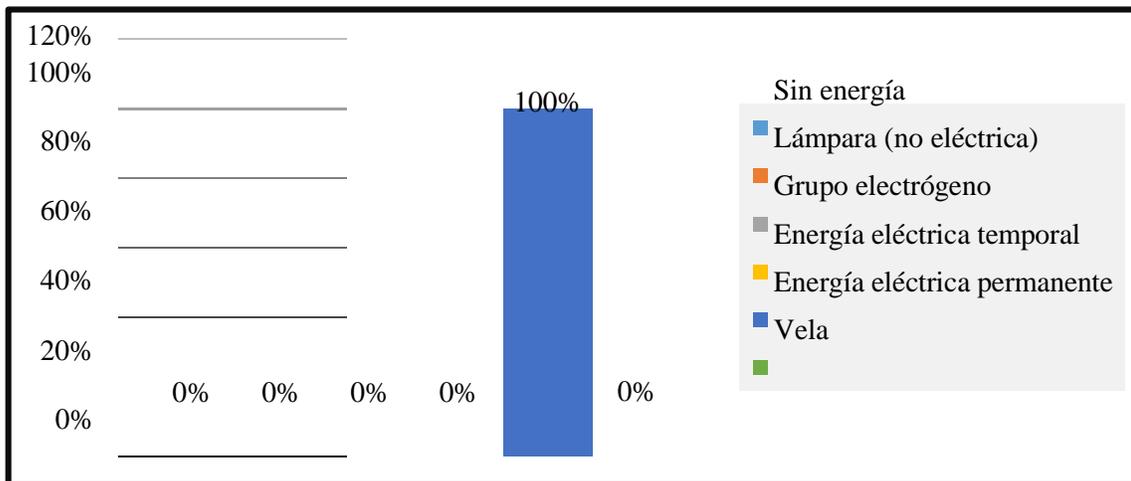
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 10

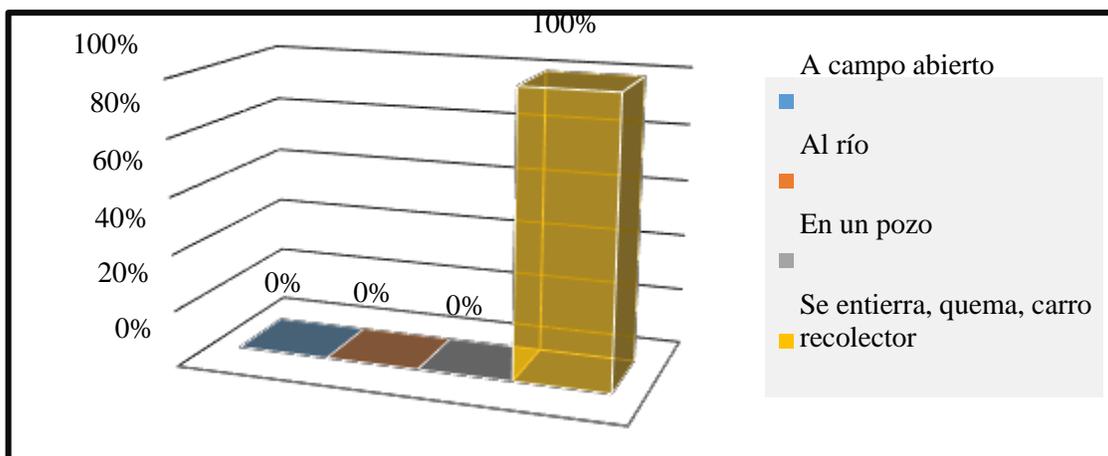
ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 11

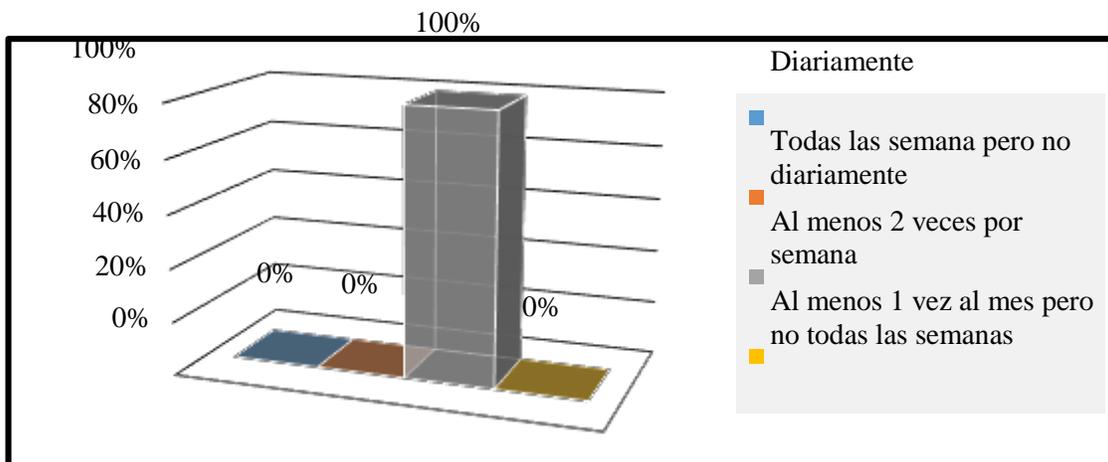
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 12

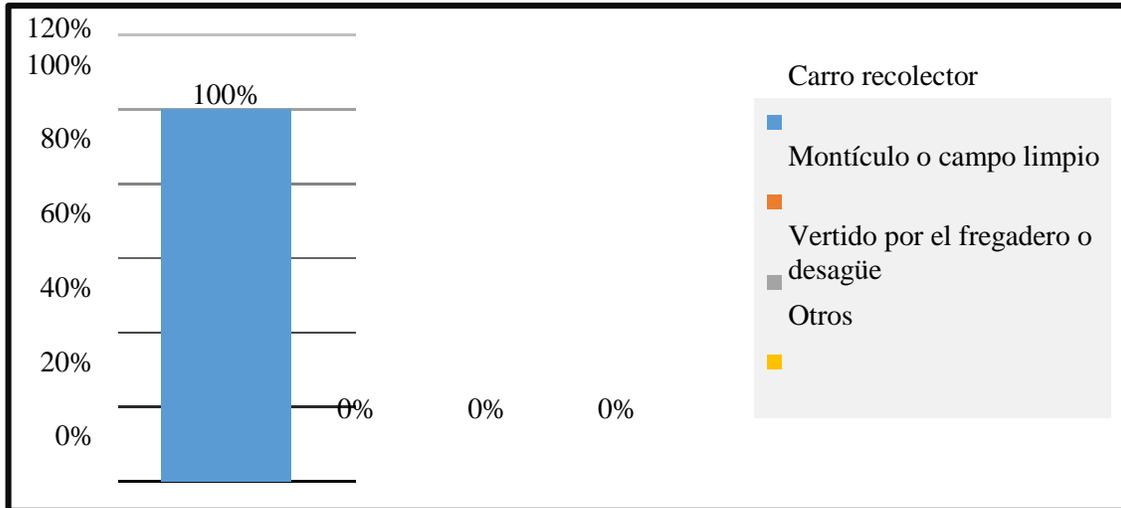
FRECUENCIA QUE RECOGEN BASURA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 13

TIPO DE ELIMINACIÓN DE BASURA QUE EMPLEAN EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbo, 2020.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	00,0
Si fumo, pero no diariamente	14	25,5
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	15	27,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	26	47,5
Total	55	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	00,0
Dos a tres veces por semana	0	00,0
Una vez a la semana	14	25,5
Una vez al mes	0	00,0
Ocasionalmente	26	47,5
No consumo	15	27,0
Total	55	100,0
N° de horas que duerme	n	%
06 a 08 horas	33	59,9
08 a 10 horas	20	36,5
10 a 12 horas	2	3,6
Total	55	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	16	29,1
4 veces a la semana	39	70,9
No se baña	0	00,0
Total	55	100,0
Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	50	90,9
No	5	9,1
Total	55	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	26	47,4
Deporte	10	18,1
Gimnasia	0	00,0
No realizo	19	34,5
Total	55	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	33	60,0
Gimnasia suave	0	00,0
Juegos con poco esfuerzo	1	1,8

Continua...

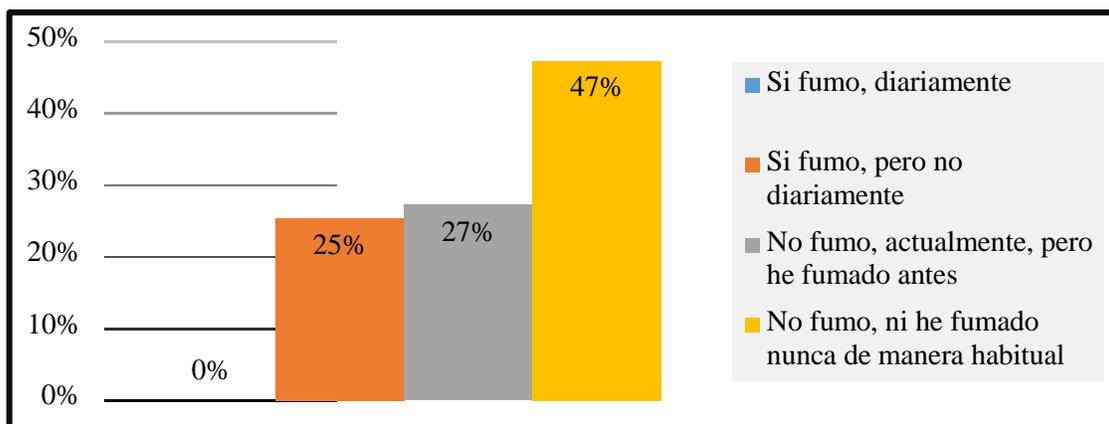
Correr	1	1,8
Deporte	18	32,7
Ninguna	2	3,6
Total	55	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

GRÁFICO 14

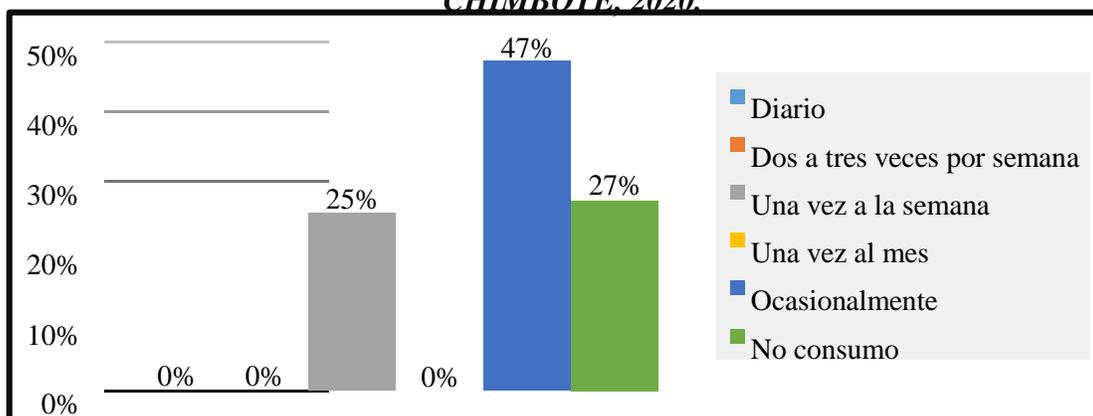
FUMAN ACTUALMENTE EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 15

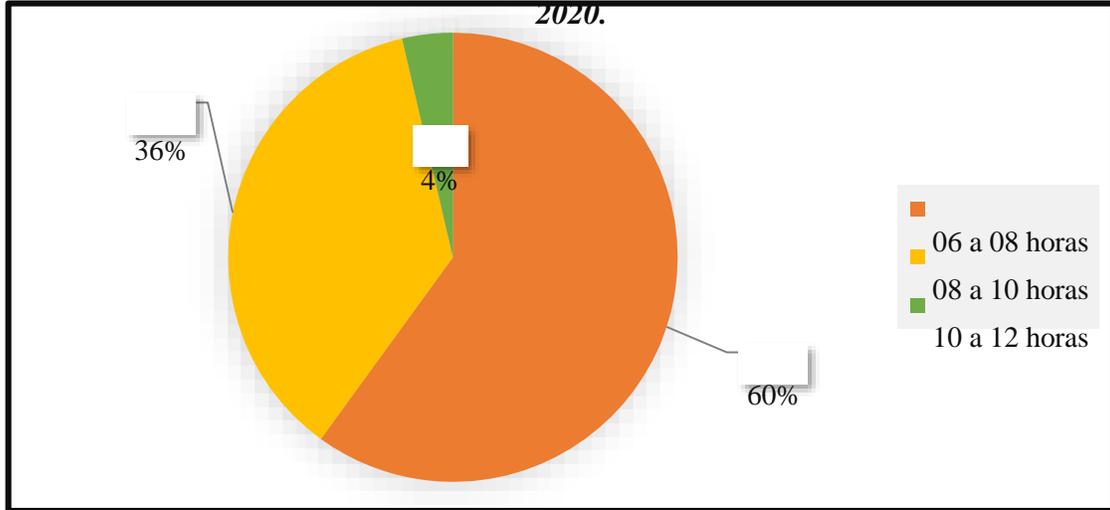
FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 16

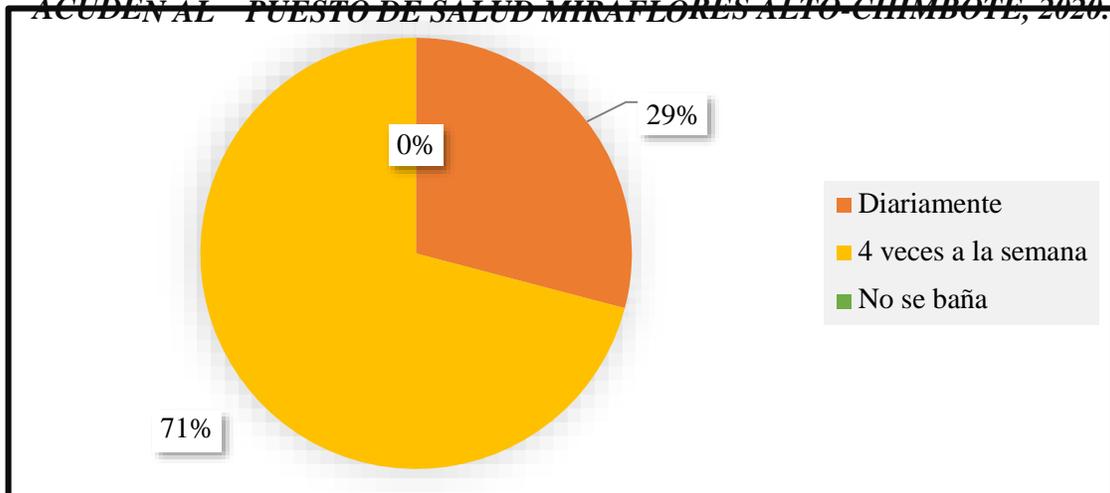
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 17

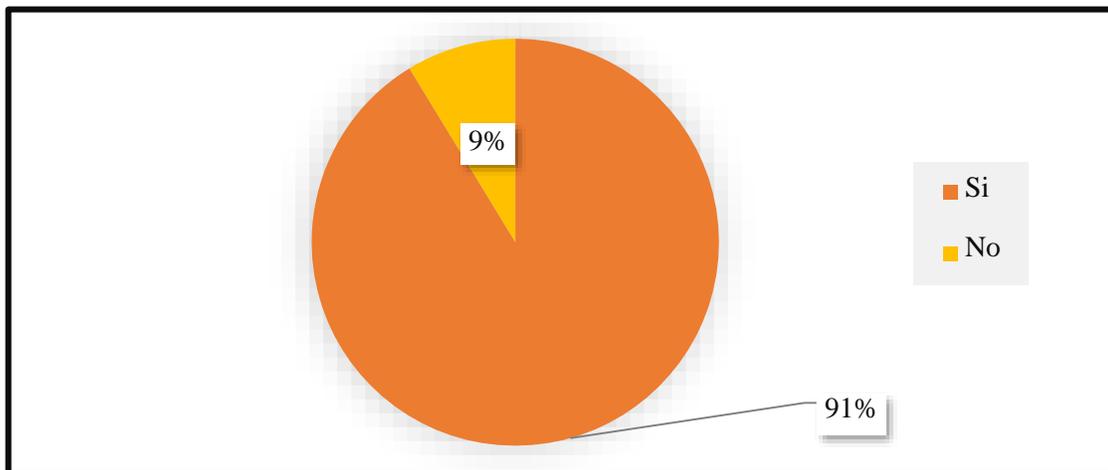
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 18

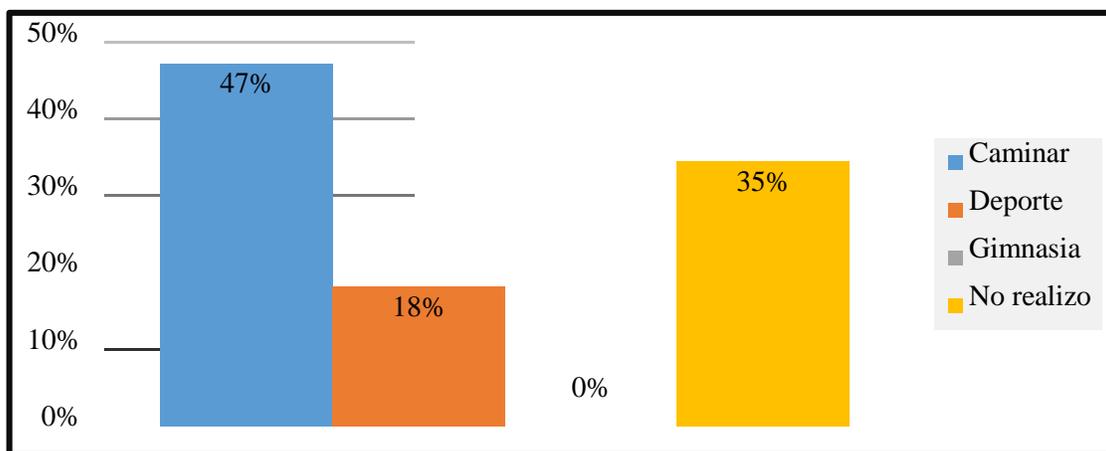
EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 19

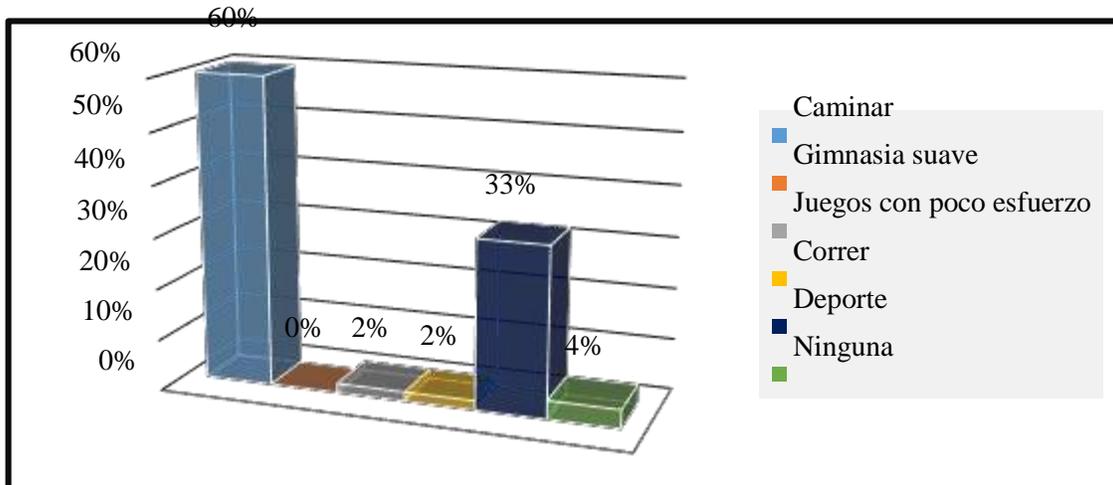
ACTIVIDADES QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 20

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

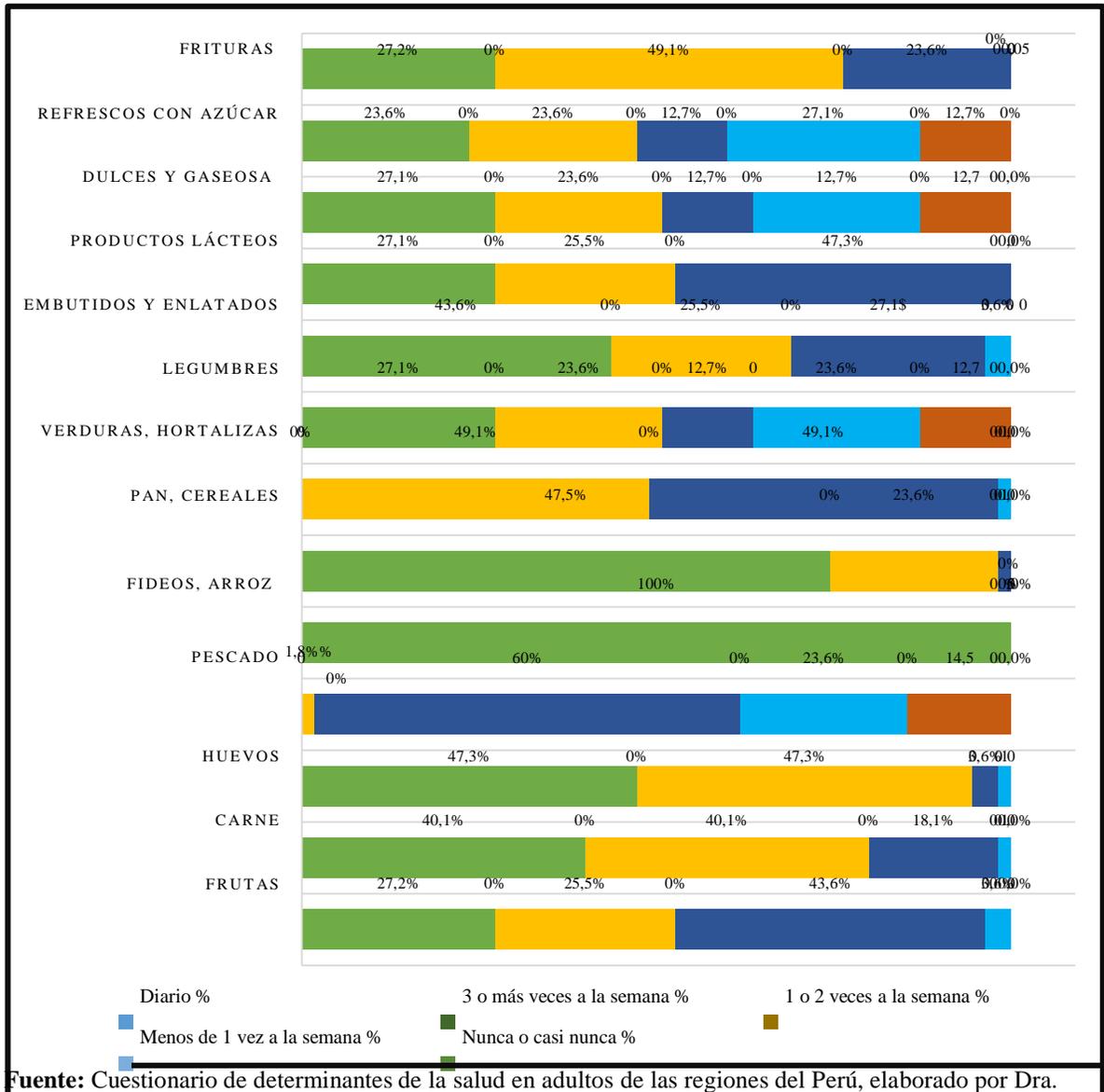
ALIMENTACION EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.

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	15	27,2	14	25,5	24	43,6	2	3,6	0	0	55	100,00
Carne	22	40,1	22	40,1	10	18,1	1	1,8	0	0	55	100,00
Huevos	26	47,3	26	47,3	2	3,6	1	1,8	0	0	55	100,00
Pescado	0	0	1	1,8	33	60,0	13	23,6	8	14,5	55	100,00
Fideos, arroz	55	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	100,00
Pan, cereales	41	74,5	13	23,6	1	1,8	0	0	0	0	55	100,00
Verduras, hortalizas	0	0	27	49,1	27	49,1	1	1,8	0	0	55	100,00
Legumbres	15	27,1	13	23,6	7	12,7	13	23,6	7	12,7	55	100,00
Embutidos y enlatados	24	43,6	14	25,5	15	27,1	2	3,6	0	0	55	100,00
Productos Lácteos	15	27,1	14	25,5	26	47,3	0	0	0	0	55	100,00
Dulces y gaseosa	15	27,1	13	23,6	7	12,7	13	23,6	7	12,7	55	100,00
Refrescos con azúcar	13	23,6	13	23,6	7	12,7	15	27,1	7	12,7	55	100,00
Frituras	15	27,1	27	49,1	13	23,6	0	0	0	0	55	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 21

FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbo, 2020.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	0	00,0
Centro de salud	5	9,1
Puesto de salud	50	90,9
Clínicas particulares	0	00,0
Otras	0	00,0
Total	55	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	2	3,6
Regular	50	90,9
Lejos	1	1,8
Muy lejos de su casa	1	1,8
No sabe	1	1,8
Total	55	100,0
Tipo de Seguro	n	%
ESSALUD	1	1,8
SIS – MINSA	54	98,2
SANIDAD	0	00,0
Otros	0	00,0
Total	55	100,0
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	00,0
Largo	6	11,0
Regular	33	60,0
Corto	15	27,2
Muy corto	1	1,8
No sabe	0	00,0
Total	55	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	2	3,6
Buena	19	34,5
Regular	33	60,0
Mala	0	00,0
Muy mala	1	1,8
No sabe	0	00,0
Total	55	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%

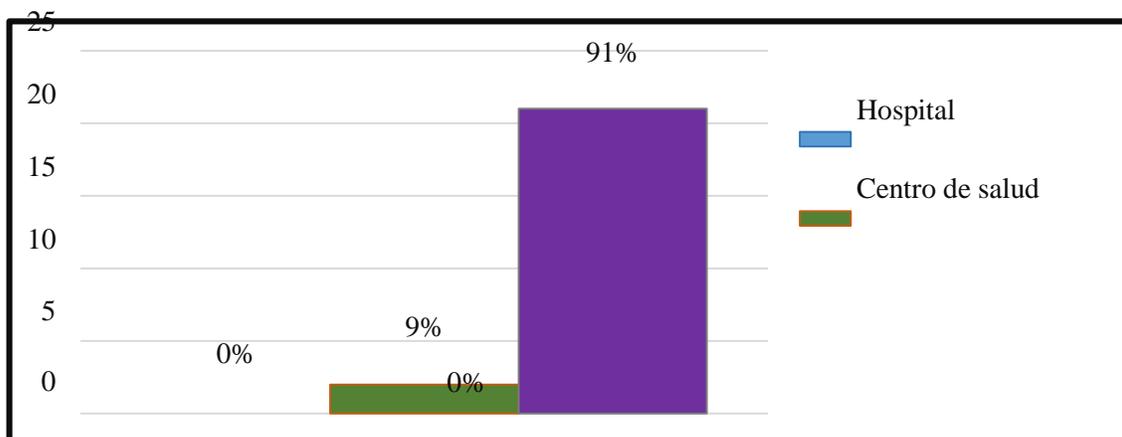
Si	15	27,0
No	40	73,0
Total	55	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 4

GRÁFICO 22

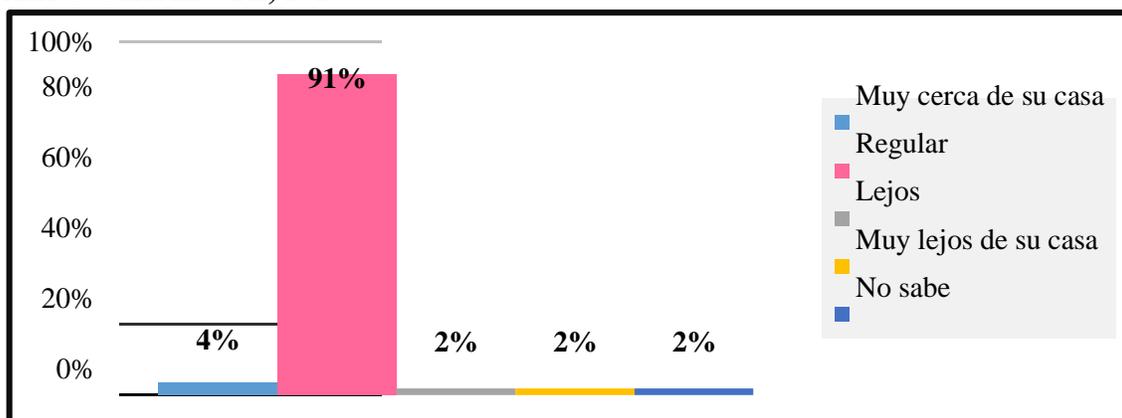
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EL ADULTO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 23

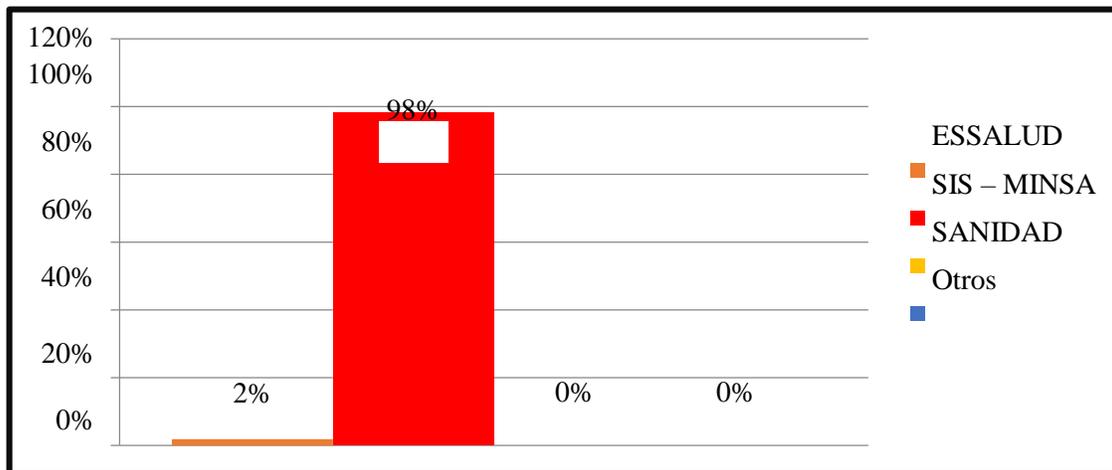
CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 24

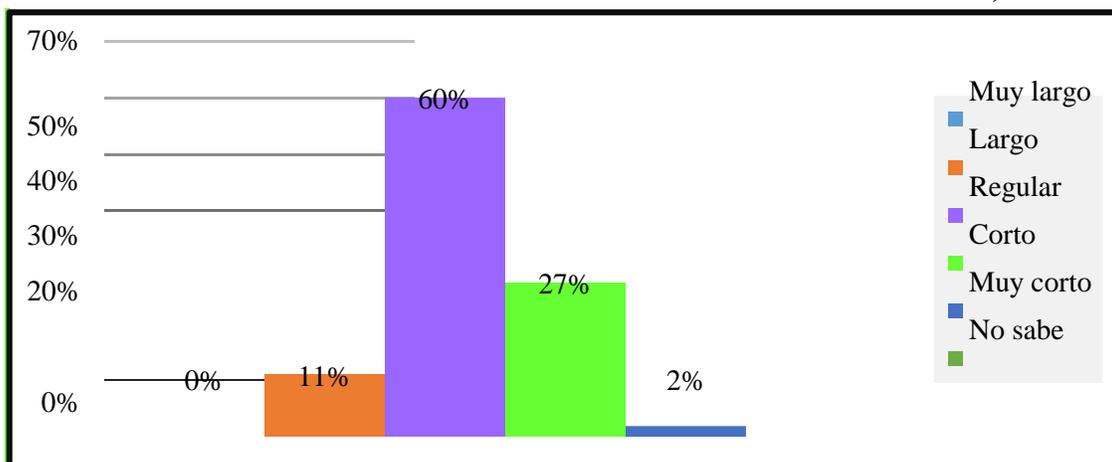
TIPO DE SEGURO QUE TIENE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 25

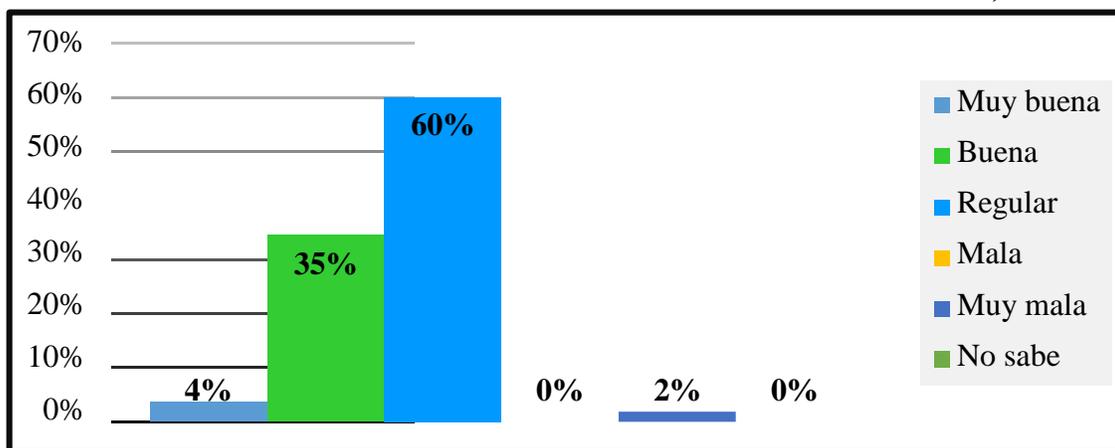
TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 26

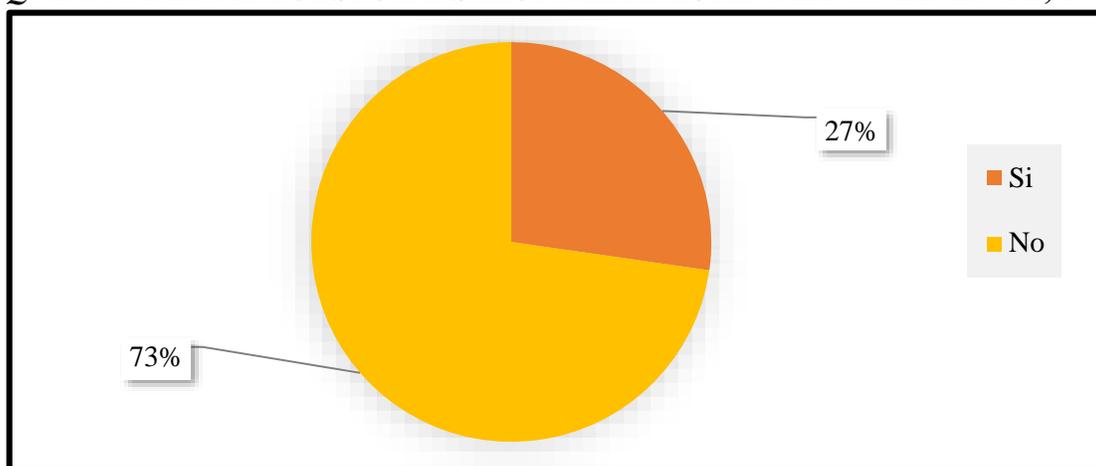
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 27

EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	19	34,5
Amigos	0	00,0
Vecinos	0	00,0
Compañeros espirituales	0	00,0
Compañeros de trabajo	3	5,4
No recibo	33	60,0
Total	55	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	00,0
Seguridad social	0	00,0
Empresa para la que trabaja	2	3,6
Instituciones de acogida	0	00,0
Organizaciones de voluntariado	0	00,4
No recibo	53	96,4
Total	55	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020

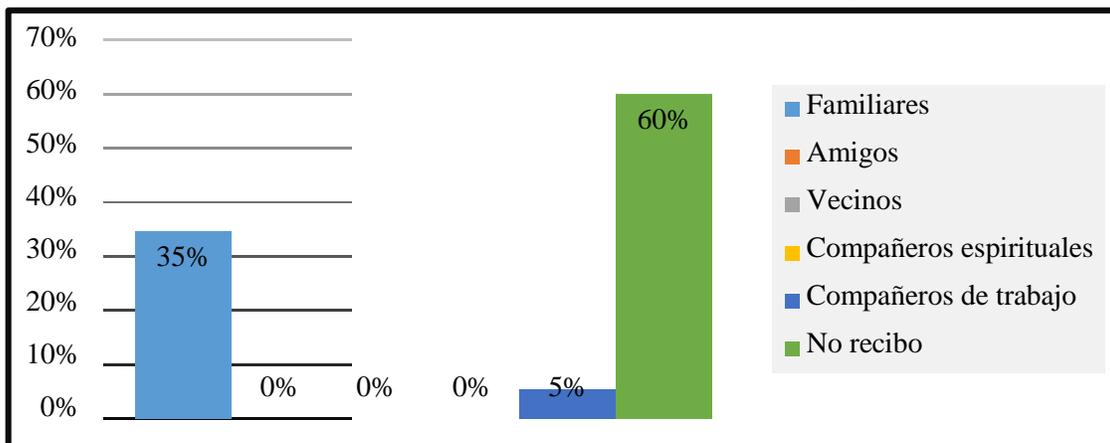
Recibe algún apoyo social organizado	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	6	10,9	49	89,1	55	100
Comedor popular	15	27,3	40	72,7	55	100
Vaso de leche	6	10,9	49	89,1	55	100
Otros	10	18,2	45	81,8	55	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020

GRÁFICO DE LA TABLA 5 Y 6

GRÁFICO 28

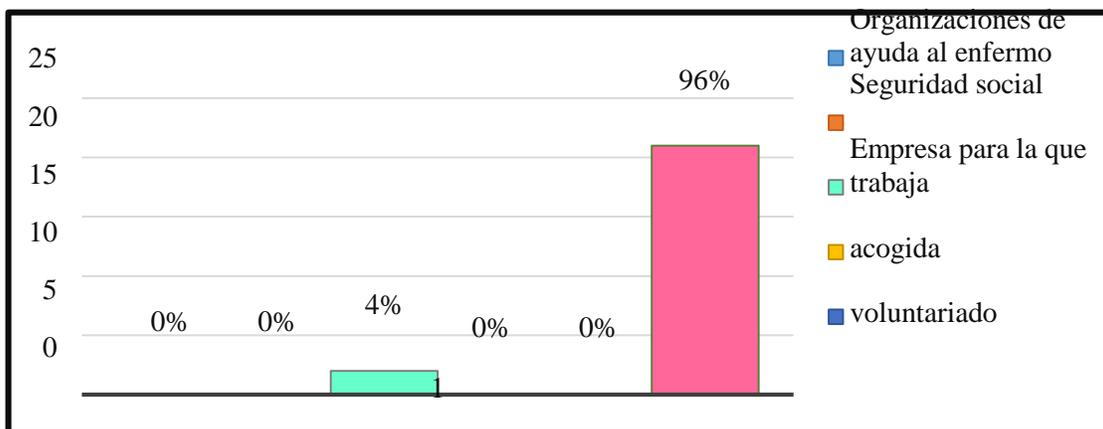
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 29

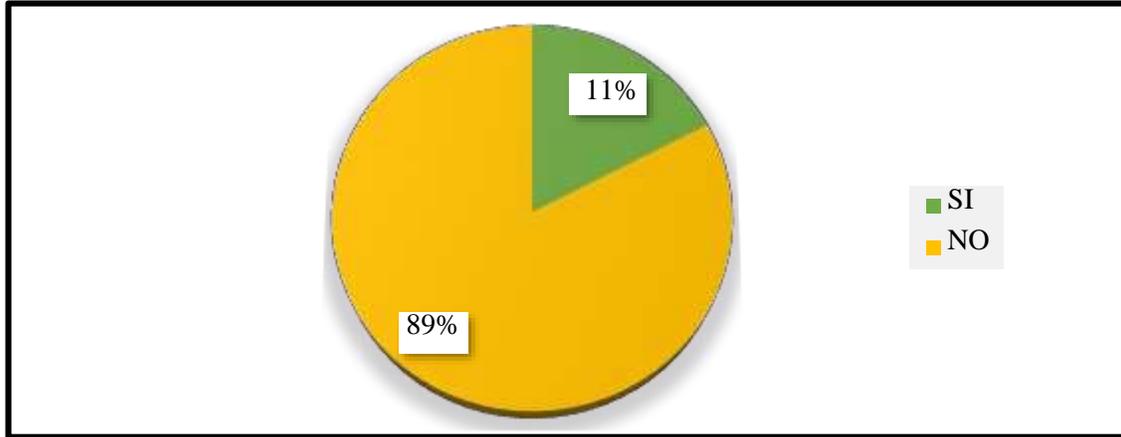
RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 30.1

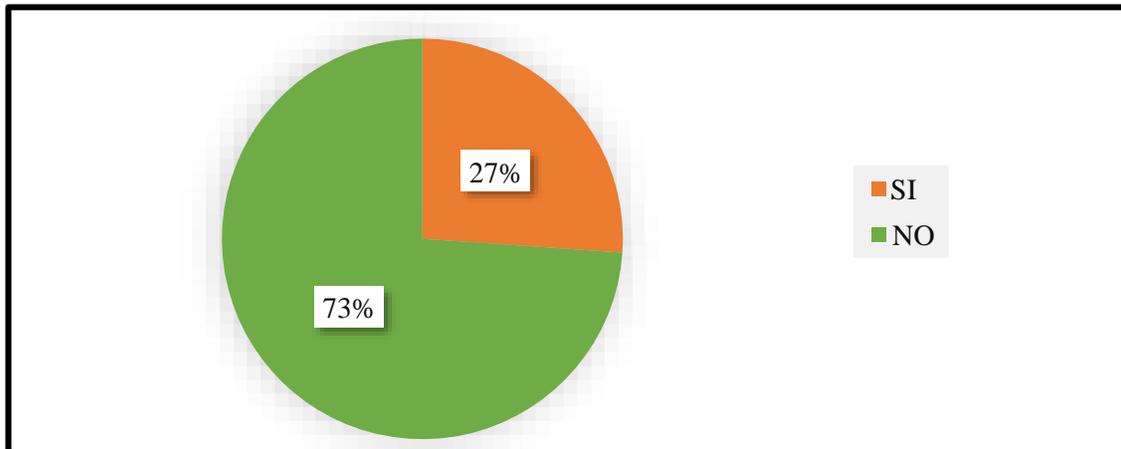
RECIBE PENSIÓN 65 LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 30.2

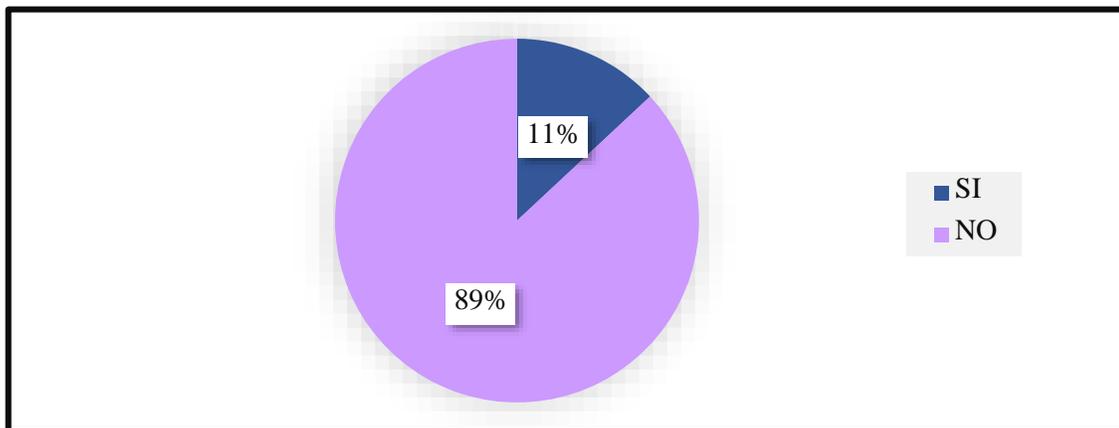
RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 30.3

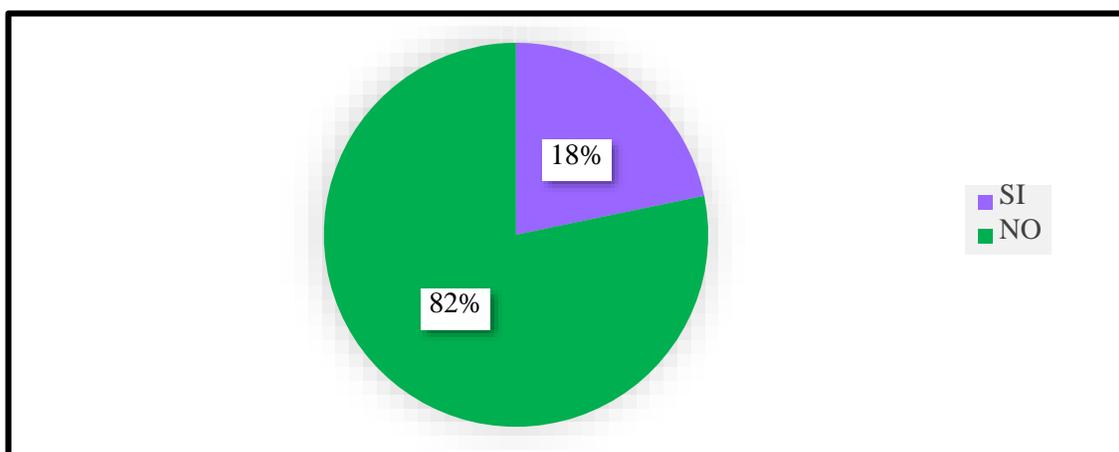
RECIBEN APOYO DEL VASO DE LECHE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

GRÁFICO 30.4

RECIBEN APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en adultos con obesidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020.

4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo en adultos con obesidad, que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote 2020.

En la Tabla 1. En los determinantes biosocioeconómicos en adultos con obesidad, que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote 2020; en donde pudimos observar del 100% (55) adultos con obesidad encuestados según sexo el 73,0% (40) fue de género femenino, el 51,0% (28) son adultos maduros donde su edad comprende entre (30 – 59 años), con el grado de instrucción se observa que 47,4% (26) tiene secundaria completa/incompleta; 36,5% (20) refiere tener un ingreso económico menor de 750.00 nuevos soles; además el 40,1% (22) tiene un trabajo inestable, sin embargo el 12,7 % (7) respondió que actualmente están sin ninguna ocupación.

Se encontraron investigaciones similares, con los resultados que se obtuvieron, tales como la investigación de **Sánchez A**, en su investigación “Determinantes de salud en adultos mayores con sobrepeso del Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2019”. Su muestra estuvo conformada por 200 adultos mayores con sobrepeso el 100%, el 74.0% fueron sexo femenino; el 70.0%. Tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta; el 77.5% poseen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles, y el 67.5%. Tienen ocupación laboral eventual, resultados que excluyen a la edad de la población en estudio,

debido a que en la investigación de Sánchez su población en estudio fueron adultos mayores. Por lo que nos permite evidenciar que en cuanto al entorno socioeconómico la totalidad; tiene algún grado de instrucción, lo que podría contribuir en los determinantes relacionados a favor de la salud (20).

Otra investigación que los resultados similares es de **Antonio L**, en su investigación “Determinantes de Salud en los Adultos del Caserío de Llactash – Independencia-Huaraz, 2017”, del 100% (198) de los adultos, el 53%” (105), el 61,6%” (122) “corresponde a la edad del adulto maduro, mientras que el 41%” (85) “refiere tener el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, y el 38,9%” (77) “realizan trabajos eventuales por último el 54% (107) tienen un ingreso económico menor a S/. 750.00 (55).

Asimismo, los resultados que se diferencian es el de **Aguilera C**, en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Jorge Chavez II etapa - Distrito Veintiseis de octubre - Piura, 2019”, donde se muestra su distribución porcentual de los determinantes biosocioeconmicos, del 100%, el 51,56% son de sexo masculino, el 54,17%, son adulto maduro, el 52,08% tiene grado de instrucción de Secundaria completa/incompleta, el 55,21% tienen un ingreso entre 751 y 1000 nuevos soles y el 42,71% tiene ocupación estable (56).

Otra investigación que los resultados se difieren es el de **Sipan A**, en su investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraiso_Huacho, 2017”, donde se muestra su distribución porcentual los determinantes biosocioeconomicos del 100% (123), el 52,8 (65) son de sexo masculino, el 52,8 (65) tiene el grado de instrucción inicial/primaria; el 63,4% (78) un ingreso económico menos de 750;el 52,8(65)son adultos jubilados; y el 0% eventuales; el 5,1% (5) tiene trabajo estable (57).

Las mujeres están más propensas a ser afectadas por la obesidad a diferencia de los hombres ya que estos se encuentran en diferentes actividades más activas que las de mujeres, así también las mujeres empiezan con este problema después de ser madres debido a los cambios propios del embarazo (58).

El nivel educativo de las persona va a decidir cómo esta los estilos de vida como también sus ingresos económicos, al no tener un una profesión su trabajo no es estable, por lo que la persona no puede satisfacer todas sus necesidades como: el poder atenderse en un establecimiento de salud u obtener los alimentos necesarios que requiere el organismo para mantenerse saludable; además debido al bajo ingreso económico las personas deben recortar costes y ahorrar dinero para otros fines, descuidando en muchos casos su salud (59).

El ingreso económico de una persona va a decidir cómo está se va a adecuar en su estilo de vida de acuerdo a sus posibilidades económicas como: El poder atenderse en un establecimiento de salud, el poder costear un tratamiento y si podrá

acceder a los alimentos necesarios que nuestro cuerpo requiere para mantenerse saludable; debido al bajo ingreso económico las personas deben recortar costes y ahorrar dinero para otros fines, descuidando en muchos casos su salud (60).

La crisis financiera puede traer múltiples consecuencias a la salud física y mental como el estrés y ansiedad, problema con el peso y la presión arterial alta, ya que al tener que llevar dinero a sus hogares para solventarse y puedan alimentarse, así como también cubrir sus necesidades básicas de los mismos, esto puede conllevar a problemas emocionales e incluso accidentes laborales (60).

En la variable sexo, se encontró que en su mayoría de los adultos encuestados que acuden al puesto de salud Miraflores Alto, Chimbote. Son de sexo femenino esto debido a que la mayoría de los entrevistados son amas de casa; y son adultos maduros dando a entender que es la edad más predominante dentro de la población de adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto.

En cuanto a la variable grado de instrucción, menos de la mitad de los encuestados refieren haber estudiado secundaria completa/incompleta, esto es debido a que no tuvieron las mismas oportunidades como las que en la actualidad tenemos, es por ello que su familia al tener pocas ingresos económicos no les brindaron educación completa, ante ello salían a trabajar desde su temprana edad; en la variable sueldo, con un sueldo menor a 750 soles, esto debido a que no tienen profesión y su trabajo es de manera eventual.

En la variable ocupación laboral, menos de la mitad refiere tener un trabajo eventual, esto debido a no tener una profesión por lo, manifiestan utilizar sus autos como medio de trabajo para aportar dinero a sus hogares; sin embargo, menos de la mitad respondieron que actualmente tiene un trabajo estable.

Por lo tanto, el grado de instrucción influye significativamente en la salud de la persona, ya que tener un trabajo fijo y estable, conlleva a tener un ingreso económico moderado y así la persona pueda tener una mejor calidad de salud, además tener un trabajo inestable y contar con un ingreso económico bajo, genera problemas a la salud como sobrepeso u obesidad, diabetes, anemia, problemas al corazón, entre otros, ya que por los bajos ingresos económicos no pueden acceder a los alimentos necesarios que requiere el organismo para mantener calidad de salud. Se recomienda a las autoridades competentes de Miraflores Alto – Chimbote. Fomentar actividades de promoción de educación a las personas, para este logre a obtener un buen empleo y por ende cuenten con un ingreso económico adecuado, los cuales permita a que tenga mejor calidad de vida y salud.

En la **Tabla 2.** Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda del adulto con obesidad que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote, 2020, del 100 % (55) adultos, se observa que el 59,9% (33) tienen el tipo de vivienda unifamiliar; el 47,4% (26) tienen vivienda propia; el 47,4% (26) sus viviendas tienen piso de tierra; además el 40,1% (22) tiene techo de material noble, ladrillo y cemento el 34,5% (19) tiene paredes de materiales noble ladrillo

y cemento y otro 34,5% (19) refirieron tener pared de material de madera y/o estera; respecto al N° de personas que duermen en una habitación el 47,4% (26) de los encuestados refirieron que en una habitación duermen de 2 a 3 personas, por otro lado, en cuanto al abastecimiento de agua en las viviendas, el 100% de los encuestados refirieron tener conexión domiciliaria; en cuanto a la eliminación de excretas, mayoritariamente el 73,0% (40) posee baño propio.

En lo que respecta al combustible para cocinar, el 100% (55) de los encuestados refirieron tener gas y electricidad en sus viviendas; con relación a la energía eléctrica el 100% (55) refirieron tener energía eléctrica permanente; sobre la disposición de basura el 100%(55) refirieron que entierra, queman o usan el carro recolector. Referente a la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana con su totalidad del 100% (55); y finalmente en cuanto a la eliminación de la basura el 100%(55) de los encuestados refirió eliminar su basura en carro recolector.

Los resultados del presente estudio se asemejan a la investigación realizada por **Chávez T**, en su investigación “Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendin-Cajamarca, 2019”. La muestra estuvo constituida por 95 adultos mayores, en donde según los determinantes de la salud relacionados con la vivienda obtuvo resultados similares en cuanto al tipo de vivienda 66.3% son unifamiliar, tenencia de la vivienda el 100% es propia, abastecimiento de agua 100% es de conexión domiciliaria, el material de piso

loseta, el material de techo ladrillo cemento, material de paredes ladrillo cemento, habitaciones independientes, abastecimiento de agua potable domiciliar (61).

Así mismo, los resultados similares con lo encontrado por **Bobadilla N y Díaz B**, en su investigación “Determinantes De La Salud De Las Madres Adultas Jóvenes Del Barrio Ii - Florencia De Mora, 2017”, con una muestra de 183 madres adultas jóvenes, se observa la distribución porcentual de los determinantes de salud relacionados con la vivienda, se observa que el 52% (95) de madres adultas jóvenes tienen vivienda multifamiliar, el 49% (90) presenta el material del piso con Loseta, Vinílicos o sin vinílicos, el 39% (71) refieren que duermen de 4 a más personas por cada habitación y la frecuencia con que recogen basura por sus casas es todas las semanas pero no diariamente 78% (143), (62).

Otros resultados que se difieren son los de **Sanchez H**, en su investigación “Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija Sector “D” Ancash, 2017”, En los determinantes de la Salud relacionados a la vivienda. En la que el 100% (134), el 98% (125) posee una vivienda unifamiliar, en cuanto a la tenencia el 88% (119) de las viviendas son propias, el 86% (116) tienen piso de tierra, el 100% (134) posee conexión domiciliar para el abastecimiento de agua, el 100% (134) posee baño propio, el 65% (88) cocina con leña, carbón, el 98,5% (132) posee techo de eternit (teja), el 97% (130) las paredes de la vivienda son de adobe, el 62% (84) tiene 2 a más miembros por dormitorio (63).

Asimismo, los resultados que se difieren son **Naviz E**, En su investigación titulada “Determinantes De La Salud Del Adulto Trabajador Del Mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2017”, de los determinantes de la salud relacionados con la vivienda. En la que se mostró. Del 100,0% (183) de los adultos, el 89,1% (163) vive en viviendas unifamiliares y el 93,4% (171) posee casa propia. El 74,3% (136) el material del piso de su hogar es de loseta, el 84,3% (155) tienen techo de material noble y el 89,0% (163) poseen paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 90,2% (165) duerme en habitaciones de manera independiente y El 78,7% (144) manifiesta que diariamente pasan recogiendo la basura por su casa (64).

La vivienda es un espacio que debe brindar una apropiación buena para su desarrollo de las actividades de cada individuo, contribuyendo con el bienestar de la misma. Evitando situaciones de estrés y ansiedad que puede conllevar a la ingesta de inadecuada de alimentos, contribuyendo así el aumento de peso de la persona. Las condiciones de la vivienda en las que el individuo vive, pueden promover como de igual manera limitar la salud física, mental y social de sus habitantes (65).

El saneamiento básico abarca la electricidad, el agua y el desagüe, lo cuales tienen con finalidad brindar una mejora en lo que respecta las condiciones de vida de la población, por otro lado la carencia de agua segura que pasa el individuo y un inadecuado saneamiento junto con el cambio climático y los desastres naturales

pueden condicionar la permanencia de enfermedades que se encuentran relacionadas al agua como: Las diarreas, la malaria, , el leptospirosis, el dengue, el hepatitis virales A y E (66).

La disposición de la basura, es utilizada para disminuir el impacto ambiental lo que son generados por las personas, su presencia es una problemática, ya que, si no se elimina rápidamente o se mantiene acumulado en un montículo de basura, puede atraer enfermedades infecciosas, insectos, mal olor e incomodidad al tener los residuos cerca de su hogar; por otro lado, si es eliminada oportunamente permitirá la no proliferación de insectos, roedores y enfermedades en el ser humano. Por lo cual esto ayudara en la calidad de salud que tenga la persona (67).

En la variable vivienda, se encontró qué; más de la mitad de los encuestados refieren tener un tipo de vivienda unifamiliar; menos la mitad de los tienen casa propia; su piso es de tierra; de techo de material noble, ladrillo y cemento las paredes de materiales nobles, pero también de madera y/o estera.

En lo que respecta el número de personas que duermen por habitación, menos de la mitad de los encuestados refieren que comparten con 2 a 3 miembros de la familia; sin embargo, por otro lado, la misma cantidad refiere tener habitaciones independientes, ante esto nos refieren que esto sucede porque no tienen casa propia y no hay suficientes habitaciones para todos.

En la variable disposición de basura, todos de los encuestados refieren enterrar, quemar o botar la basura en el carro recolector; pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana y eliminan basura en el carro recolector.

Por lo tanto, una vivienda saludable es fundamental para la salud de la persona, ya que permite un adecuado ambiente vital y necesario para el desarrollo de la persona, fortalece a la familia y brinda a las personas una mejora y mantenimiento adecuado en la calidad en la vida y salud; sobre todo manteniendo un espacio libre de contaminación ambiental. Se recomienda brindar orientación e información sobre la importancia que es tener una vivienda saludable para una mejor calidad en salud y evitar múltiples problemas que aquejan a la salud, así como también a nuestras autoridades que exista una mayor acción en cuanto a los derechos de basura, para que la población no se exponga a enfermedades infecciosas o diarreicas.

Tabla 3. Se muestran los resultados de la distribución porcentual de los determinantes de la salud relacionados con el estilo de vida del adulto con obesidad que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote 2020, del 100 % (55) adultos; en donde el 47,5% (26) de los encuestados no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; por otro lado, según la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas el 47,5% (26) refirieron haber consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente; según la cantidad de horas que duerme el 59,9% (33) refirieron

dormir entre 06 a 08 horas diarias; según la frecuencia con la que se bañan, 70,9% (39) refirieron bañarse 4 veces a la semana; por otro lado un 90,9% (50) refirieron realizarse examen médico periódico en establecimientos de salud; en cuanto a la actividad que realizan en su tiempo libre el 47,4% (26) caminan; el 60% (33) de los encuestados refirieron caminar más de 20 minutos en las dos últimas semanas.

En cuanto al consumo de frutas, el 43,6% (24) consumen frutas 1 o 2 veces a la semana; según la frecuencia del consumo de carnes existe una igualdad en los datos ya que el 40,1 % (22) refirieron consumirlo a diario, mientras que otros 40,1% (22) de los encuestados refirieron consumirla de 3 a más veces a la semana; acerca del consumo de huevos el 47,2% (26) refirieron consumirlo a diario, mientras otros 47,2% (26) consumen huevos 3 o más veces a la y semana; con relación al consumo de pescado el 59,9% (33) de los encuestados consumen pescado de 1 o 2 veces a la semana; referente a la frecuencia de consumo de fideos o arroz, el 100% (55) de los encuestados lo consumen a diario; en cuanto a la frecuencia de consumo de pan o cereales el 74,5% (41) de los encuestados refirieron consumir pan o cereales diariamente; referente a la frecuencia del consumo de verduras y hortalizas hubo igualdad en porcentajes.

Ademas. el 49,1% (27) de los encuestados refirieron consumirlo 1 o 2 veces a la semana, mientras que el otro 49,1% (27) refirieron consumirlo 3 o más veces a la semana; en cuanto al consumo de legumbre el 27,1% (15) refirieron consumirlo diariamente; en lo que respecta a la frecuencia de consumo de

embutidos y enlatados el 43,6% (24) consumen diariamente; por otro lado en cuanto al consumo de lácteos el 47,3% (26) lo consumen de 3 a más veces a la semana; en lo que respecta al consumo de dulces y gaseosas el 27,1% (15) de los encuestados refirieron consumirlo diariamente; en cuanto al consumo de refrescos con azúcar el 27,1% (15) mencionaron que consumen menos de 1 vez a la semana; y finalmente en cuanto a la frecuencia de consumo de frituras, el 49,1% (27) refirieron consumirlo de 3 a más veces a la semana.

Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de **Sánchez A**, en su investigación “ Determinantes de salud en adultos mayores con sobrepeso que asisten al Puesto De Salud Magdalena Nueva en la ciudad de Chimbote, 2019”.Identificando que el 53.5% no fuman ni han fumado de manera habitual, el 61.5% consumieron bebidas alcohólicas es ocasionalmente, 53.0% refirieron que duermen de 6 a 8 horas, 50.5% si se realizan examen médico periódicamente en el establecimiento de salud, no realizaban ninguna actividad física en su tiempo libre en un 63.5%; en dicho estudio de Sánchez refirieron también que el 62.0% de los adultos mayores encuestados refirieron mayoritariamente 38.5% que consumen 1 o 2 veces a la semana fideos o arroz, lo que en comparación a los resultados obtenidos en la presente investigación se obtuvo que 100% de los pobladores consumen fideos o arroz diariamente (20).

Otros resultados que son similares es el de **Camino M**, en su investigación titulada “Determinantes De Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De

Huayawillca, Distrito De Independencia - Huaraz, 2020”. En relación a los factores de los estilos de vida de la salud en los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020, del 100% (107), el 76.6% (82) no fuman y no han fumado nunca, el 47.7% (51) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 74.8% (80) se bañan 4 veces por semana, el 53.3% (57) no se realiza algún examen médico, el 45.8% (49) consume frutas 1 o 2 veces por semana, el 78.5% (84) consume carnes menos de 1 vez por semana, el 78.5% (84) consume pescado menos de 1 vez por semana, el 46.7% (50) consume fideos 3 a más veces por semana, 40.2% (43) consume pan o cereales 3 a más veces por semana, el 89.7% (96) consume verduras y hortalizas diariamente (68).

Así mismo, los resultados difieren con los de **Jacinto J**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío San Jose – Ignacio escudero - Sullana, 2018”, donde según determinantes de estilos de vida más de la mitad no se ha realizado algún examen médico en un (174) 69,60%, la mayoría no realizan actividad física. (116) 46,40%, en las dos últimas semanas no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos (116) 46,40% (11), (69).

Así también los resultados se difieren con los de **Chavez T y Díaz B**, En su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los Adultos Mayores de la Comunidad de Poyuntecucho - Celendín, 2017”, donde según los determinantes de estilos de vida. Del 100% (100, el 94% (180) tiene frecuencia de bañarse de 2

a 3 veces por semana, el 74% (141) no se realiza algún examen médico periódicamente, el 100% (190) no realizan ninguna actividad física de caminar, el 100% (190), (70).

Los consumidores de tabaco tienen un alto riesgo de infarto del miocardio y muerte súbita más que la angina crónica estable, lo que puede ocasionar un aumento del riesgo de trombosis en las personas con obesidad. El efecto del humo de tabaco en no fumadores, en exposiciones de minutos a pocas horas, provoca alteraciones en la función plaquetaria y endotelial, estrés oxidativo, inflamación y cambios en la frecuencia cardíaca. Cabe mencionar que las personas con obesidad tienen problemas respiratorios y cardíacos por lo, que si estos fumasen podría aumentar el riesgo de muerte (71).

El consumo de tabaco es la principal causa de la morbilidad y mortalidad en el mundo, es un factor de riesgo importante para enfermedades coronarias y cerebrovasculares, entre otras condiciones mórbidas significativas. El tabaquismo es algo que afecta no solo a quien fuma sino, también a los expuestos en forma pasiva (71).

El exceso de bebidas alcohólicas, posee efectos inmediatos los cuales llevan a sufrir consecuencias dañinas en la salud, tales como lesiones, por accidentes automovilísticos, violencia, agresión sexual, intoxicación por alcohol, etc., con el tiempo el consumo excesivo de alcohol puede causar enfermedades crónicas y traer consecuencias dañinas para el cuerpo mayoritariamente, sin

embargo; uno de los problemas que desencadena el consumo del alcohol es la depresión, conllevando luego así a refugiarse en los alimentos de fácil adquisición, es así que se puede dar un aumento de peso (72).

Dormir le da al cuerpo y al cerebro tiempo para recuperarse del estrés del día. Después de una buena noche de sueño la persona se desempeña mejor a la vez permite que tome decisiones. El dormir ayuda a sentirse más alerta, optimista y a tener una mejor relación con las personas; también ayuda al cuerpo a combatir enfermedades. De lo contrario si la persona no duerme lo suficiente, su cerebro tiene problemas para desempeñar funciones básicas. Puede tener problemas para concentrarse o recordar cosas, por lo que es recomendable que la persona duerma bien incluyendo las horas adecuadas para desenvolverse en sus actividades diarias (73).

Un examen médico periódico ayuda a factores de riesgo que comprometen a la salud de las personas, el examen médico tiene como finalidad obtener un análisis del estado de la salud tanto física como psicológica de la persona, lo cual es fundamental para detectar algún tipo de enfermedad en desarrollo o dormidas, evaluar el riesgo de problemas médicos futuros, lo cual permiten fomentar un estilo de vida saludable, actualizar las vacunas y sobre todo mantener una relación con su médico en caso de una enfermedad (74).

La práctica de alguna actividad física no sólo previene el desarrollo de una enfermedad, sino que también contribuye a controlarla cuando ya está instalada.

Además, se estima que el realizar alguna actividad física es fundamental para el cuerpo ya que contribuye a la mejora de la salud tanto física y mental, ayudando así evitar problemas como el aumento de peso, problemas cardiacos, Hipertensión arterial, estrés y ansiedad, etc (75).

La alimentación es de vital importancia para mantener a nuestro cuerpo fuerte y saludable, por ende. Es fundamental aumentar la cantidad y variedad de alimentos que se ingiere para el correcto funcionamiento del organismo. Es claro que para subsistir requerimos de comer y alimentarnos, pero no debemos confundir, alimentarse con nutrirse. La alimentación es el acto por el cual ingerimos alimentos para satisfacer nuestro apetito; por otro lado, la nutrición es el proceso por el cual el cuerpo humano incorpora, transforma y utiliza los nutrientes suministrados con los alimentos. Es por ello que se recomienda a la población incluir los alimentos necesarios y de manera equilibrada en su dieta; se ha visto que la población consume más carbohidratos que verduras o frutas en su alimentación (76).

Por lo que necesario aumentar la ingesta de frutas y verduras, para mantener la salud física y mental en buen estado, si la persona consume bajas cantidades de frutas y verduras tendrá riesgos a padecer enfermedades no transmisibles como algunos tipos de cáncer o cardiopatías, además al consumir este tipo de alimentos ayudara a prevenir el aumento de peso. Por lo que una mala alimentación el sedentarismo y la falta de actividad física pueden ser perjudiciales

para la salud de la persona, esto debido a que un inadecuado estilo de vida trae consecuencias y complicaciones a nivel físico y mental. Es recomendable orientar al adulto sobre cómo mejorar sus hábitos alimenticios e incentivar a la práctica de actividades físicas, para así lograr mantener una adecuada salud ya sea física y mental a su vez a mantener una calidad de vida adecuada (77).

En la variable fuma actualmente, menos de la mitad de los encuestados refieren no fuman, ni he fumado nunca de manera habitual y otro grupo refieren no fuman actualmente, pero han fumado antes.

En la variable frecuencia de bebidas alcohólicas, menos de la mitad de los encuestados refieren consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente y otro grupo refiere consumir bebidas alcohólicas una vez a la semana, ante esto nos dicen que fuman cuando se presentas compromisos, problema o fiestas; en la variable número de horas que duerme, más de la mitad de los encuestados refieren dormir entre 6 a 8 horas; se bañan de 4 veces a la semana y se realizan un examen médico periódico.

En la variable actividad física que realiza en su tiempo libre, menos de la mitad refiere realizar actividad física como: saliendo caminar en su tiempo libre; además refiere haber realizado actividad física durante más de 20 minutos en las últimas dos semanas, esto debido al problema de salud que tienen y manifiestan mejorar.

En cuanto a los resultados referentes a su alimentación, menos de la mitad de los encuestados refiere consumir fruta; carne; huevos; pescado; fideos arroz; pan y cereales diario; menos de la mitad de los encuestados refiere consumir verduras y hortalizas, legumbres, embutidos y enlatados; productos lácteos dulces y gaseosa, refrescos con azúcar, frituras de 3 a más veces por semana.

Por lo tanto, los malos hábitos alimenticios la falta de actividad física, el sedentarismo son factores perjudiciales para la salud de la persona, ya que el inadecuado estilo de vida trae consigo consecuencias a la salud, siendo física y psicológica. Se recomienda al puesto de salud Miraflores alto, Chimbote, a inspeccionar los servicios de salud con la finalidad de orientar a las personas a mejorar sus hábitos de alimentación y realicen actividad física; para que estas puedan mantener una calidad de vida saludable.

Tabla 4. En los determinantes de la salud relacionados de las redes sociales y comunitarias en adultos con obesidad que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote 2020, del 100 % (55) adultos; en donde según la institución de salud en la que fue atendido en los últimos 12 meses fue un puesto de salud con un 90,9% (50); respecto a la cercanía del lugar donde le atendieron el 90,9% (50) de los encuestados consideran que el lugar está regularmente lejos de su vivienda; en cuanto al seguro de salud que poseen, el 98,2% (54) de los encuestados refirieron tener SIS (Sistema Integral de Salud); por otro lado el 60% (33) refirieron que el tiempo que esperó para que lo atendieran fue regular; en lo que

concierno a la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, el 60% (33) de los encuestados refirió ser regular; por otro lado, el 73,0% (40) de la muestra estudiada refirió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casas.

Dichos resultados se asemejan a los obtenidos por **Saavedra**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo - Sullana, 2018”, en donde identificó los determinantes de salud en la persona adulta del barrio Sur Querecotillo – Sullana en el 2018. Como parte de su metodología la muestra se conformó por 169 personas adultas aplicándose el cuestionario. Como resultados obtuvo que; en relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, más de la mitad se atienden en el centro de salud, tienen SIS y afirman que no existe pandillaje cerca de sus casas, concluyendo que; los determinantes de salud influyen en la persona adulta del barrio Sur Querecotillo – Sullana en el 2018 (78).

Otros resultados que se similares son los de **Castillo F**, en su investigación titulada “Determinantes de Salud de los Adultos del Caserío Uran- Yungar-Carhuaz, 2018”, en donde identifico a los determinantes de la salud de los Adultos del Caserío Uran- Yungar-Carhuaz, 2018. Su muestra estuvo conformada por 126 adultos, el 91,3% (115) se atendieron los 12 últimos meses en el puesto de salud, el 69,0% (87) considera regular el lugar donde se atendió. El 100% los adultos tienen SIS-MINSA. El 56,3% (71) califica como regular al tiempo de espera para una atención, el 50% (63) de los adultos califica buena la atención brindada (79).

Así mismo, los resultados que difieren a los de **Ortecho**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado, Nuevo Amanecer-Bellamar, 2019”, donde según los los determinantes de salud de redes sociales y comunitarias en adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer_Bellamar, 2019; el 44% (51) se atendió en un puesto de salud en los últimos 12 meses; el 93% (108) considera que el lugar donde se atendió es regular la distancia a su casa y el 88% (119) existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa (21).

Otros resultados que se difieren a los de **López E**, en su investigación titulada “Determinantes de Salud de los Adultos del Distrito de Llama-Piscobamba- Áncash, 2017”, donde según los eterminantes de la salud de redes sociales y comunitarias en los adultos del Distrito de Llama- Piscobamba- Áncash, 2017, del 100% (180), el 50% (90) se atendieron estos 12 últimos meses en un puesto de salud así mismo el 38,3%(69)% refieren que la distancia del lugar de atención está regular de su casa, 100% (180) tienen SIS – MINNSA, 54,4% (98) manifiestan que fue largo el tiempo de espera para la atención de salud y el 54,4% (98) refieren que la calidad de atención de salud es buena (80).

El sistema de salud se encarga de velar por la salud de la población, es por ello que un establecimiento de salud es de suma importancia, ya que de esta forma se identificarían factores de riesgo que pueden ser modificables siendo estos mayormente la consecuencia de malos hábitos en el estilo de vida; también la

calidad de atención que se brinda en los servicios de salud como la satisfacción por parte de la persona; para que esta se sienta cómodo en el lugar que es atendido (81).

Casi todos de los encuestados refieren haberse atendido en el puesto de salud en estos 12 últimos meses; consideran que el lugar donde se atendieron queda regularmente cerca de su casa; en la variable de tipo de seguro, refirieron tener tipo de seguro de SIS-MINSA; el tiempo que esperaron para que se le atendiera fue regular; la atención recibida en el establecimiento de salud fue regular, refieren haber recibido un trato neutral.

En la variable pandillaje o delincuencia cerca de la casa, casi en su totalidad de los encuestados refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, por lo que manifiestan estar tranquilos sin riesgos en la integridad de su vida diaria; tales resultados son favorables ya que si existiesen personas involucradas con el alcohol, drogas y tabaco sería influencia para otras generaciones, cabe mencionar que el bajo ingreso económico, medida de vivencia pobre y situación laboral no estable son las principales causas que conllevan al pandillaje y delincuencia en una población.

Por lo tanto, los malos hábitos alimenticios la falta de actividad física, el sedentarismo son factores perjudiciales para la salud de la persona, ya que el inadecuado estilo de vida trae consigo consecuencias a la salud, siendo física y psicológica. Se recomienda al puesto de salud Miraflores alto, Chimbote, a

inspeccionar los servicios de salud con la finalidad de orientar a las personas a mejorar sus hábitos de alimentación y realicen actividad física; para que estas puedan mantener una calidad de vida saludable.

Por lo tanto, los servicios de salud son importantes para la persona, ya que ayuda a identificar factores de riesgo que afectan a la salud y el estado de salud de la persona. El pandillaje es un factor el cual afecta sobre todo a la salud física y mental de las personas en sus distintas dimensiones de salud y vida. Se recomienda a las personas que acuden al puesto de salud Miraflores alto la importancia y los beneficios que tiene, el acudir periódicamente a un centro de salud.

En la **Tabla 05 y 06**: Según los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en adultos con obesidad que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto - Chimbote 2020, del 100 (55) adultos; el apoyo social natural el 60% (3) refirieron no recibir ningún apoyo, por otro lado el 96,4% (53) refirieron no recibir apoyo social organizado; el 89,1% (49) de los encuestados refirieron no recibir apoyo del programa pensión 65; 72,7% (40) refirieron no recibir apoyo del comedor popular; el 89,1% (49) no reciben apoyo del vaso de leche, y el 81,8% (45) de los encuestados refirieron no recibir ningún apoyo de otro tipo de organizaciones.

Dichos resultados encontrados se asemejan a la investigación de **Sánchez G.** En su investigación titulada “Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Toclla – Huaraz – Ancash, 2017”, en cuanto a los

determinantes de redes sociales y comunitarias de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz, 2018. “El 100 % (120) no recibe algún apoyo social natural, el 100% (120) no reciben ningún apoyo social organizado, 86,7% (104) reciben algún apoyo social otros (82).

Asimismo, los resultados encontrados similares a la investigación de **Zapata K**, en su investigación titulada “Determinantes de la Salud en el Adulto Mayor del Caserío Dos Altos –La Unión - Piura, 2018”, donde la muestra estuvo constituida por 194 adultos, el 56,70 no recibe apoyo social natural, el 97,42% no recibe algún apoyo organizado, el 71,65% menciona no recibir ningún apoyo de alguna organización (83).

Los resultados se difieren a la investigación de **Chávez**, en su investigación titulada “Determinantes de Salud en los Adultos de la Comunidad de Secsecpampa – Monterrey - Huaraz, 2017”, donde según determinantes de redes sociales y comunitarias de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz. El 100 % (107) no recibe algún apoyo social natural, el 100 % (107) no reciben ningún apoyo social organizado, 91,5% (98) reciben apoyo de otras organizaciones (84).

Dichos resultados difieren con lo encontrado por **Eusebio**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión_chimbote, 2020”, donde según Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias de los adultos mayores con diabetes del

asentamiento humano la unión_chimbote, 2020. Del 100% de los encuestados el 50,0% (35) no recibe algún apoyo social organizado el 50,0% (25) en instituciones de acogida, el 100% (70) no recibe Apoyo social de las organizaciones (85).

En cuanto a la red social, esta es considerada como una suma de todas las relaciones significativas por una persona, respecto apoyo social natural, en su mayoría los encuestados no reciben ningún apoyo social natural. Cabe mencionar que el apoyo social promueve la salud y bienestar a partir del intercambio emocional e informativo lo cual contribuye con la buena salud de las personas (86).

Las redes de apoyo brindan soporte a la persona y/o comunidad sobretodo genera u impacto significativo en lo que se refiere a la calidad de vida del adulto; en cuanto al funcionamiento de los tipos de apoyo, según el género, se ha reconocido que, en lo referente al apoyo psicológico, la pareja es para los hombres la figura más importante, seguida de los hijos; en cambio, en el caso de las mujeres, se identifica una clara orientación hacia los hijos como proveedores de apoyo (87).

Para ambos casos, los amigos se convertían en la tercera figura de apoyo, toda vez que éstos son una fuente de refuerzo que se genera a partir de relaciones que son mutuamente provechosas y además contribuyen a favorecer la integración social de las personas mayores (87).

De los encuestados más de la mitad refieren no recibir ningún tipo de apoyo social natural; no recibir ningún tipo de apoyo social organizado, no reciben pensión 65; no reciben apoyo del comedor popular; no reciben apoyo del vaso de

leche; no reciben apoyo en otro tipo de apoyo. Cabe mencionar que un apoyo social organizado tiene ciertas ventajas ya que estas no dependen de relaciones afectivas como el apoyo social natural, sino más bien de parte del gobierno, Organizaciones No gubernamentales, entre otros.

Por lo tanto, el no contar con ningún tipo de redes de apoyo va a repercutir significativamente en la salud y bienestar de las personas; Por lo que se recomienda que los programas de apoyo sigan contribuyendo como apoyo social organizado en especial a las personas con escasos recursos económicos quienes son los que más necesitan.

V. CONCLUSIONES

- Respecto a los determinantes biosocioeconómicos de la salud, la mayoría es de sexo femenino, más de la mitad adulto maduro, menos de la mitad con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, un ingreso económico menos a 750 nuevos soles, con ocupación eventual. Respecto a su entorno físico, en su totalidad se abastecen de agua mediante conexión domiciliaria, cocinan con gas/electricidad, poseen energía eléctrica, disponen de la basura en carro recolector entierran o queman, la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana, la mayoría posee baño propio, más de la mitad el tipo de vivienda es unifamiliar, menos de la mitad tiene casa propia, el material del piso es de tierra, el material de techo es madera y/o estera, el material de sus paredes es madera y/o estera, además de material noble ladrillo y cemento y duermen de 2 a 3 miembros en una habitación. Los adultos se encuentran expuestos a no poder solventar sus necesidades como el costear sus alimentos, medicamentos y otros fines debido a su bajo ingreso económico, por lo que están expuestos a contraer diversas enfermedades.
- En lo que respecta a los determinantes de estilos de vida; todos consumen fideos o arroz diariamente; casi todos realizan algún examen médico periódicamente, en los últimos 12 meses se atendieron en un puesto de salud, cuentan con SIS-MINSA; la mayoría refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas, se bañan 4 veces a la semana, consumen pan o cereales diariamente,

consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, consumen carne, huevos de 3 o más veces a la semana; más de la mitad duermen de 06 a 08 horas diarias, consumen pescado de 1 a 2 veces por semana; menos de la mitad consume verduras y hortalizas, legumbres, embutidos y enlatados, lácteos, dulces y gaseosas, refrescos con azúcar y frituras 3 o más veces a la semana, no fuman ni han fumado, no consumen bebidas alcohólicas, en su tiempo libre suelen caminar. Se aprecia que los adultos llevan una alimentación poca saludable, la falta de actividad física acompañada del sedentarismo los cuales estos factores son perjudiciales para la salud trayendo consigo problemas a mediano o corto plazo.

- ✓ En los determinantes de redes sociales según apoyo sociales y comunitarias se identificó que; casi todos no reciben apoyo social organizado; la mayoría no recibe pensión 65, no recibir apoyo del comedor popular, no recibe vaso de leche, no recibe ningún apoyo de otro tipo y más de la mitad no reciben apoyo social natural. Se aprecia que los adultos no reciben ningún tipo de apoyo social o comunitario y tampoco cuentan con algún tipo de redes de apoyo, esto repercutirá significativamente en la salud de los adultos ya que las redes son un apoyo en la cual ayudan de una u otra manera a la persona al abastecimiento de algunas necesidades.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se recomienda al jefe del establecimiento de salud Miraflores Alto – Chimbote, fomentar actividades de promoción de educación a las personas, para esté en un futuro logre obtener un buen empleo y por ende cuenten con un ingreso económico adecuado, los cuales permita satisfacer sus necesidades incluyendo una mejor calidad en salud.
- Brindar orientación e información a los adultos que acuden al puesto de salud y dar a conocer la importancia que es tener una vivienda saludable para una mejor calidad de vida y evitar múltiples problemas que aquejan a la salud, así como también se recomienda a nuestras autoridades a que pongan en acción en cuanto a los derechos de basura, para que la población no se expongas a enfermedades infecciosas o diarreicas.
- Se recomienda al jefe del establecimiento de salud Miraflores alto, Chimbote, a inspeccionar los servicios de salud con la finalidad de orientar a las personas a mejorar sus hábitos de alimentación y realicen actividad física; con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la población en estudio.
- Se recomienda a los adultos que acuden al puesto de salud Miraflores alto la importancia y los beneficios que tiene, el acudir periódicamente a un centro de salud.
- Se recomienda al jefe del establecimiento de Miraflores Alto – Chimbote.

Brindar información u orientación sobre los programas de apoyo, para que así sigan contribuyendo como apoyo social organizado en especial a las personas con escasos recursos económicos quienes son los que más necesitan.

- Se recomienda al jefe del establecimiento de salud Miraflores Alto – Chimbote. Brindar información u orientación sobre los programas de apoyo, para que así sigan contribuyendo como apoyo social organizado en especial a las personas con escasos recursos económicos quienes son los que más necesitan.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. De La Guardia M, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Rev Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. Madrid; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021], 5(1). Recuperado a partir de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
2. Hernández LJ, Ocampo J, Ríos DS y Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. Salud Pública [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 19 (3). Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf>
3. De la Cruz Flores G. Igualdad y equidad en educación: retos para una América Latina en transición [Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v26n51/a08v26n51>
4. Sobrepeso y obesidad en el mundo. Rev. El Comercio [Internet] 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/155-interactivo-el-mapa-del-sobrepeso-y-la-obesidad-en-el-mundo>

5. ONU: obesidad de adultos en Latinoamérica se ha triplicado en cuatro décadas [Internet]. 2019 [Consultado el 11 de junio de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.dw.com/es/onu-obesidad-de-adultos-en-latinoam%C3%A9rica-se-ha-triplicado-en-cuatro-d%C3%A9cadas/a-51215758>
6. OPS/OMS. Rev Organización Panoramica de la Salud [Internet]. Chile; 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=179:obesidad&Itemid=1005
7. MINSA. Obesidad en el Perú. Rev Ministerio de la Salud [Internet]. Perú; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
8. Prevención de Sobrepeso y Obesidad, Chimbote- Perú. Rev Ancash noticias [Internet]. Chimbote; 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.ancashnoticias.com/2018/11/15/cuidado-con-la-diabetes-revelan-que-personas-son-sobrepeso-y-obesidad-llegan-al-36/>
9. Más del 60% de personas de 7 regiones padece sobrepeso u obesidad. Chimbotenline.com [Internet]. Chimbote-Perú; 2021 [Consultado el 11 de junio de 2021]. Recuperado a partir de: <http://chimbotenlinea.com/nacional/01/04/2019/mas-del-60-de-personas-de-7-regiones-padece-sobrepeso-u-obesidad>

10. Aguilera C, et al. Obesidad: ¿Factor de riesgo o enfermedad?. Revista médica de Chile [Internet]. Chile; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 147(4). Recuperado a partir de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872019000400470
11. Salud, un derecho a proteger por todos y para todos [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: https://www.roche.com.ar/es/sala_de_prensa/Roche_stories/Salud-un-derecho-a-proteger-por-todos-y-para-todos.html
12. EsSalud, Promueve alimentación saludable y ejercicio para evitar obesidad, Ancash-Chimbote, 2019. Rev EsSalud [Internet]. Perú; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-promueve-alimentacion-saludable-y-ejercicio-para-evitar-obesidad>
13. Lopez M, Quesada J, López O. Calidad de vida relacionada con la salud y determinantes sociodemográficos en adultos de Cuenca, Ecuador. Revista Economía y Política [Internet]. Ecuador; 2019 [Consultado el 18 de marzo 2021]; 29(1): 67-86. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6766830>
14. Cáceres FM, Parra LM, Pico OJ. Calidad de vida relacionada con la salud en población general de Bucaramanga, Colombia Rev. Salud pública [Internet].

- 2018 [Consultado el 27 de oct 2020]; 20(2). Recuperado a partir de:
<https://www.scielo.org/article/rsap/2018.v20n2/147-154/es/>
15. Govantes BY, et al. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con obesidad [Internet]. 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 10(1):48-60. Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79071>
16. Tarqui C, et al. Análisis de la tendencia del sobrepeso y obesidad en la población peruana, 2017. Rev Española de Nutrición Humana y Dietética [Internet]. España [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 21(2). Recuperado a partir de: <http://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/312>
17. Pajuelo Ramírez J. la obesidad en el Perú, Lima- Perú. [Tesis de investigación en internet]. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 78(2). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000200012
18. Villena Chávez J. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Tesis de investigación en internet]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 63(4). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012

19. Reyes Palacios B. Obesidad abdominal y riesgo cardiovascular en adultos usuarios del Centro de Salud Progreso, Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Perú: Universidad San Pedro; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://200.48.38.121/handle/USANPEDRO/9084>
20. Sanchez Silva A. Determinantes de la salud en adultos mayores con sobrepeso. Puesto de salud Magdalena Nueva - Chimbote, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciatura en Enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15291>
21. Ortecho Lipa M. Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer_Bellamar, 2019 [Tesis]. Chimbote-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18234>
22. Fornell Puertas B. Influencia de las condiciones socioeconómicas y laborales en la salud percibida durante la crisis económica en España (2007-2011) [Tesis en internet]. España: Universidad de Granada; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=286200>
23. Hernández A. Determinantes de la salud: de Marc Lalonde a Calos López [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de noviembre 2021]. Recuperado a partir

- de: <https://albertohernandez.es/2020/02/10/determinantes-de-la-salud-de-marc-lalonde-a-calos-lopez-otin/>
24. Medio ambiente [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://concepto.de/medio-ambiente/>
25. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
26. Luis M. ¿Qué es la biología humana?. Revista de psicología [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 19 (1). Recuperado a partir de: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/102072>
27. Temes J, Temes S y Silleras R. Los sistemas sanitarios psicología [Internet]. [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1492§ionid=98853150>
28. Determinantes Sociales en Salud. Ministerio de salud [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
29. Aguado R, Alvites A y Ceccareli J. Determinantes sociales estructurales relacionados con la epidemia de dengue en la ciudad de Ica, 2017. Revista médica panacea [Tesis en internet]. 2017; Perú [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/21>

30. España:Contexto político, económico y social [Internet]. España; 2021 [Consultado el 22 de septiembre de 2021]. Recuperado a partir de: https://eacea.ec.europa.eu/national-policies/eurydice/content/political-social-and-economic-background-and-trends-79_es
31. Portal crisis y determinantes sociales de la salud. Determinantes intermediarios. Revista escuela andaluza de la salud publica [Internet]. España [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-intermedios>
32. Salud y enfermedad, ¿qué son? [Internet]. España; 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
33. Comunidad [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 10(2). Recuperado a partir de: <https://concepto.de/comunidad/>
34. OPS. Servicios de salud [Internet]. [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/servicios-salud>
35. Educación [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://concepto.de/educacion-4/>
36. Romero Caraballo M. Significado del trabajo desde la psicología del trabajo. Rev Psicología desde el caribe [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v34n2/2011-7485-psdc-34-02-00120.pdf>

37. Territorio [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://concepto.de/territorio/>
38. Sanchez J, Betancur M, Cardona J. Revisión sistemática de evaluaciones económicas en salud para el tratamiento de la obesidad en adultos, 2009-2019 Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 44: 1- 58 Recuperado a partir de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7734241/>
39. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Rev Casa del Libro [Internet]. España; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-de-la-salud-6-ed/9789701026908/732682>
40. ¿Qué es la investigación experimental?. QuestionPro [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-experimental/>
41. Clasificación de los tipos de estudio [Internet]. España; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 10(3). Recuperado a partir de: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/07/Anexo-1A.-U-4.-Argimon-PJ-Clasificaci%C3%B3n-de-los-tipos-de-estudio.pdf>
42. Heidari SH et al. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso [Internet]. 2019 [Consultado el 02 de septiembre 2021] (33) 2. Recuperado a partir de: <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/203-210/>

43. Idescat. Nivel de instrucción [Serie en Internet]. Cataluña: Web de la estadística oficial de Cataluña; 2011. [Consultado el 23 de abril 2021]. URL Recuperado a partir de: <http://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=765&m=m&lang=es>
44. Determinar sus ingresos [Internet]. 2021 [Consultado el 03 noviembre 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.wellsfargo.com/es/financial-education/basic-finances/manage-money/budget/income/>
45. Ocupación [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://definicion.de/ocupacion/>
46. Concepto de vivienda. DeConceptos.com [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
47. Espinoza K y Rojas N. Estilos de vida y relación con el estado nutricional de los profesionales de salud, Tarapoto-Perú [Tesis de investigación en internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3383/ENFERMERIA%20-%20Kevin%20M%C3%A1rtin%20Espinoza%20del%20Aguila%20%26%20Nelly%20Leydi%20Rojas%20Medina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. Alimentación saludable [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.aeal.es/alimentacion-y-nutricion/3-alimentacion-saludable/>
49. Determinantes sociales y participación comunitaria en el estado actual de la pandemia COVID-19 [Internet]. Perú; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v81n2/1025-5583-afm-81-02-00145.pdf>
50. Organización Panamericana de la Salud. Salud universal [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
51. Gómez CC, et al. Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, trastorno por atracón y otros. Resumen ejecutivo. Rev Nutrición Hospitalaria [Internet]. Madrid; 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. 35 (2). Recuperado a partir de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000200489
52. Metodología de la investigación, pautas para hacer tesis: Confiabilidad de una investigación [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. [Consultado el 27 de oct 2020]. Recuperado a partir de: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2017/06/que-es-la-confiabilidad-en-una.html>

53. Godoy Rodríguez C. Guía para Validez y Confiabilidad en investigación cualitativa [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://tesisdeceroa100.com/guia-para-validez-y-confiabilidad-en-investigacion-cualitativa/>
54. Castro NC, García S. Principios éticos rectores de las investigaciones de tercer nivel o grado académico en Ciencias Médicas. Revista Cubana de Educación Médica [Internet]: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador; 2018 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v32n2/a26_1220.pdf
55. Antonio Ayala L. Determinantes de Salud en los Adultos del Caserío de Llactash – Independencia-Huaraz, 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13422/ARTICULO%20ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Aguilera Lama C. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Jorge Chavez II etapa - Distrito Veintiseis de Octubre - Piura, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciatura en Enfermería]. Piura, - Perú: Universidad los ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 22 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16660/DETER>

MINATES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AGUILERA_LAMA_CYNTHYA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

57. Sipan García A. Determinantes De La Salud En Adultos Mayores De La Asociacion El Paraiso_Huacho, 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 20 de abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Manrique H. Impacto de la obesidad en la salud reproductiva de la mujer adulta. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. Lima; 2017 [Consultado el 22 de marzo 2021]; 63 (4). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400014
59. Nivel educativo [Internet]. [Consultado 28 sep 2021]. Recuperado a partir de: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo>
60. Ingreso [Internet]. 2019 [Consultado 28 sep 2021]. Recuperado a partir de: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
61. Chavez cabanillas T. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendin_Cajamarca, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Cajamarca: Universidad Católica Los Ángeles de

Chimbote; 2020 [Consultado el 17 de marzo 2021]; Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17576>

62. Bodilla N y Díaz B. Determinantes de la salud de las madres adultas jóvenes del barrio ii - Florencia de mora, 2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado el 17 de marzo 2021]; Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13947/articulo%20bobadilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
63. Sanchez Medina H. Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija Sector “D” Ancash, 2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Ancash: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13424/ARTICULO%20HAHITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
64. Naviz Aguilar E. Determinantes De La Salud Del Adulto Trabajador Del Mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19069/ADULTO_DETERMINANTES_NAVIZ_AGUILAR_ELQUI_JHOVANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

65. Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento [Internet]. [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/vivienda>
66. Del Carme M. Agua, saneamiento y salud Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3732>
67. Say Chaman A. Manejo de la basura y su clasificación[Internet]. 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_1989.pdf
68. Camino Sanchez M. Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado De Huayawillca, Distrito de Independencia - Huaraz, 2020 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Perú-Huaraz: 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Jacinto Tume J. Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío san Jose – Ignacio escudero - Sullana, 2018 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11901>

70. Chávez T y Díaz B. Determinantes de la salud de los adultos mayores de la Comunidad de Poyuntecucho - Celendín, 2017 [Tesis en internet]. Celendín; Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017 [Consultado el 12 de octubre 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13950/articulo%20tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. González E; Zavala L; Rivera L. Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. Salud publica mex. [Internet en internet]. 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 61(6):764-774. Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90702>
72. El consumo de alcohol y la salud pública [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcoholsalud.html#:~:text=Con%20el%20tiempo%2C%20el%20consumo,del%20h%C3%ADgado%20y%20problemas%20digestivos.&text=C%C3%A1ncer%20de%20mama%2C%20boca%2C%20garganta,%2C%20es%C3%B3fago%2C%20h%C3%ADgado%20y%20colon>

73. El sueño y su salud [Internet]. 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000871.htm>
74. Fontalvo MF, Herazo EF, Quintana LJ, Moscote LR. Revisión exploratoria y su importancia en la medicina basada en la evidencia. Rev Cuba Medicina Intensiva y Emergencias [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. 19 (2). Recuperado a partir de: <http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/516/html>
75. Casallas Arenas M. Plan integral para la práctica de la actividad física al aire libre, a través de nuevas tendencias deportivas en el municipio de san Bernardo. [Tesis de investigación en internet]. Cundinamarca: Universidad De Cundinamarca; 2020 [Consultado el 22 de mayo de 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/928>
76. Morales IA, Pacheco V, Morales JA. Influencia de la actividad física y los hábitos nutricionales sobre el riesgo de síndrome metabólico. Enfermería global [Internet]. 2016[Consultado el 22 de mayo de 2021]; 15(44). Recuperado a partir de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400009
77. Borjas M. Obesidad, hábitos alimenticios y actividad física en alumnos de educación secundaria. Revista Cubana de Investigación Biomedica [Internet].

2017 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 36(3). Recuperado a partir de:
<http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/85/78>

78. Saavedra Morales K. Determinantes de la salud en la persona adulta del barrio Sur – Querecotillo - Sullana, 2018 [Tesis de investigación en internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 17 de marzo 2021]; Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19024>
79. Castillo Lopez F. Determinantes de Salud de los Adultos lel Caserío Uran-Yungar-Carhuaz, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Huaraz-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19384/ADULTOS_CASERIO_CASTILLO_LOPEZ_FLOR_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. López Vasquez E. Determinantes de Salud de los Adultos lel Distrito de Llama- Piscobamba- Áncash ,2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Huaraz-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16719/ADULTOS_DETERMINANTES_SALUD_ERESBITH_TANIA_LOPEZ_VASQUEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y

81. El sistema de salud del Perú. [Internet]. [Consultado 28 sep 2021]. Recuperado a partir de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
82. Sánchez Cajaleon G. Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Toclla – Huaraz – Ancash, 2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Huaraz-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17265/ADULTOS_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Zapata Calderon K. Determinantes de la Salud en el Adulto Mayor del Caserío Dos Altos –La Unión - Piura, 2018 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Piura-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15413/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_ZAPATA_CALDERON_KATIA_JOAQUINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Chávez Arbildo S. Determinantes de Salud en los Adultos de la Comunidad de Secsecpampa – Monterrey - Huaraz, 2017 [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Huaraz-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13430/ARTICULO%20SORAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

85. Eugenio Robles D. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la Unión_Chimbote, 2020 [Tesis de investigación en internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 17 de marzo 2021]; Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO_MAYOR_EUSEBIO_ROBLES_DEYSY_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. ¿Qué son las redes de apoyo? [Internet].2020 [Consultado 28 sep 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.naradigital.es/blog/detalle-noticias/2228/que-son-las-redes-de-apoyo>
87. Fusté M, Pérez M, Paz LE. Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba. Novedades en población [Internet]. 2018 [Consultado el 22 de mayo de 2021]; 49 (6). Recuperado a partir de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v14n27/rnp120118.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS
DE LAS REGIONES DEL PERÚ, APLICADA EN ADULTOS CON OBESIDAD
QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE,
2020.**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

**DATOS DE IDENTIFICACION: Iniciales o seudónimo del nombre de la
persona.....
Dirección.....**

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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 nivel 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:

- Acequia ()

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()

- En un pozo ()
- Se entierra, quema, carro recolector ()

12. ¿Con qué frecuencia 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 las 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 ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

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

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

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

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

DIETA:

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

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

· Fruta					
· Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
· Huevos					
· Pescado					
· Fideos, arroz, papas.....					
· Pan, cereales					
· Verduras y hortalizas					
· Legumbres					
· Embutidos, enlatados					
· Lácteos					
· Dulces, gaseosas					
· Refrescos con azúcar					
· Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

- ✓ Instituciones de acogida ()
- ✓ Organizaciones de voluntariado ()
- ✓ No recibo ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

- Otros si () no ()

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ✓ ESSALUD ()
- ✓ SIS_MINSA ()
- ✓ SANIDAD ()
- ✓ Otros ()

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

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

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

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

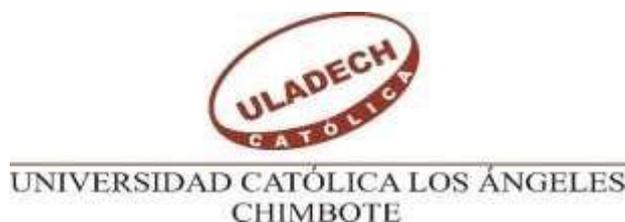
30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N° 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2020

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 Chimbote**, 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 con obesidad que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto.

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).

$$V = \frac{x - \diamond}{\diamond - \diamond}$$

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.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 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 CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO CHIMBOTE _ANCASH 2020”
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 10 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 en adultos con obesidad que acuden al puesto de salud Miraflores alto_ Chimbote_Ancash, 2020

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coficiente V de Aiken total			0,998

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 del barrio de Villa Sur.

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS CON OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE _ANCASH, 2020

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad 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 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTOS CON OBESIDAD
QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES
ALTO_CHIMBOTE_ANCASH, 2020**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

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
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								

P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								

Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								

Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								

Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

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

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO.



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS CON
OBESIDAD QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
MIRAFLORES ALTO-ANCASH, 2020**

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.

FIRMA.



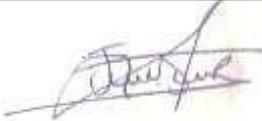
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA ENTREVISTAS
(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por la alumna: Domínguez Girón Jackelin, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada. “LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA, REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2020”

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: jackelinjanethdominguezgiron@gmail.com o al número; 930727290 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico zlimayh@ulacech.edu.pe

Complete la siguiente información en caso desee participar:

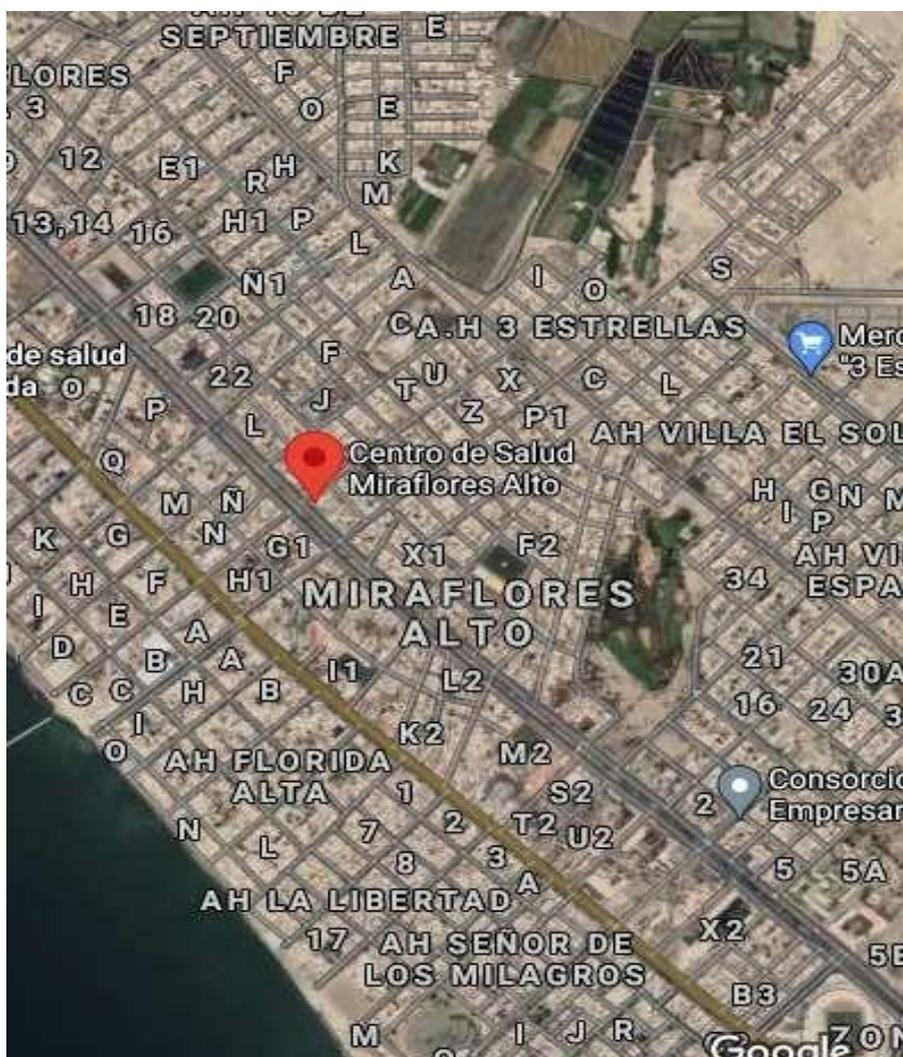
Nombre completo o iniciales:	C. C. D
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	27 de Setiembre de 2020

ANEXO N° 5



MAPA DEL ASENTAMIENTO HUMANO

LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA,
REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020.



ANEXO N° 6



SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA, REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
"Año del bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chimbote 21 de septiembre del 2020

COORDINACION-ULADECH CATÓLICA-CHIMBOTE
Señora: **Jesseimy Gil Angeles**
Gerente del CLAS Miraflores Alta-Chimbote

Presente:

ASUNTO: Permiso para realizar un trabajo de investigación

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente a nombre de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote- ULADECH CATÓLICA, y a la vez solicitar que autorice a la estudiante **DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH**, Debido a que me encuentro elaborando un trabajo de investigación, solicito me brinde los datos personales de los adultos con diagnóstico de obesidad que acuden a atenderse al Puesto de salud Miraflores, el cual usted dirige. Con la finalidad de aplicar mi instrumento de investigación el cual es una encuesta. Asimismo solicitarle el permiso correspondiente para la ejecución del trabajo de investigación en el cual lleva por título. "LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA, REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2020", como parte del curso de taller de investigación II, que realiza en esta casa superior de estudios.

Segura de contar con su apoyo para la realización de mi trabajo de investigación y de espíritu participativo, me despido agradeciéndole de antemano su cordial atención.

 _____ Firma de la docente tutora Mgtr. Querebalu Jacinto, Maria Lupe Email: ma.luquebalu@uladech.edu.pe	 _____ Firma del estudiante Dominguez Giron Jackelin Email: jackelinjanethdominguezgiron@uladech.edu.pe
--	---


Jesseimy Gil Angeles
GERENTE CLAS MIRAFLORES ALTO

*Recabido 26/9/2021.
Hora: 10:36am*



DECLARACION 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: **LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA, REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON OBESIDAD QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2020** Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH

DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo