



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS
DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS
- CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019**

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

AUTORA

SAENZ SHICSHI, ROCIO VANEZA

ORCID: 0000-0002-7399-2560

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

HUARAZ – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Saenz Shicshi, Rocio Vaneza

ORCID: 0000-0002-7399-2560

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado.

Huaraz, Perú

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de La
Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Huaraz, Perú.

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Rocío

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios quien con su bendición llena siempre mi vida, ilumina mi camino, me llena de salud y a la de toda mi familia, por no dejarme rendir en los peores momentos de mi vida, momentos en las que creí que estaba sola, gracias por no soltar mi mano.

A mis padres, Hipólito, Antonia también mis hermanos por brindarme todo su apoyo en cada paso que doy, por aquellos valores y no olvidarme de mis costumbres, con los que fui educada y por haberme brindado una buena educación y sobre todo haberme dado un gran ejemplo de vida, de caerse y volver levantarse para continuar el camino.

Mi profundo agradecimiento a mis docentes, quienes me brindaron sus conocimientos y los buenos valores, a todas las autoridades y personal de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a mis compañeros con quienes compartí momentos inolvidables, gracias por forma parte de mí en este camino.

DEDICATORIA

Mi trabajo la dedico a Dios con todo mi amor y respeto, que me dio salud y la oportunidad de vivir junto a mi familia.

Con mucho cariño y respeto a mis padres que me dieron la vida, a mis hermanos que han confiado en mí. Por ayudarme a formar una carrera profesional para mi futuro, por creer en mí. Gracias por brindarme su apoyo durante todos estos años.

A mis docentes que confiaron en mí, por darme palabras de aliento cuando creía que no podía, pasar todos los momentos difíciles, momentos de tristeza y de alegría valió la pena, encuentro el fruto de mi esfuerzo.

RESUMEN

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general, Identificar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del centro poblado de Pomallucay - San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald-Ancash, para recolección de datos se aplicó el cuestionario, determinantes de salud, a una población conformada de 100 adultos, mediante la técnica de entrevista y observación. El análisis y procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS statistics versión 25, con el que se elaboró tablas de distribución de frecuencias absolutas, relativas y porcentuales, consiguiendo las siguientes conclusiones: Determinante de la salud biosocioeconómico; la gran mayoría son de sexo femenino, la mayoría tiene secundaria completa incompleta, el ingreso económico es menor a 750 soles, con trabajo eventual. Determinante relacionado al entorno físico. La mayoría cuentan con vivienda multifamiliar, material de tierra, comparten habitación, cuentan con agua, desagüe y energía eléctrica permanente, cocinan con leña, desechan la basura en carro recolector 2 veces a la semana. Determinantes del estilo de vida; la mayoría de la población no fuma de manera habitual, no ingieren bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, no se realizan examen médico, hacen ejercicio caminando, consumen a diario frutas y verduras. El pescado lo consumen 1 vez a la semana. Determinantes de redes sociales y comunitarias, la gran mayoría no recibe apoyo social natural, vaso de leche y pensión 65, cuentan con SIS-MINSA, consideran buena la calidad de atención.

Palabras claves: Adultos, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

The present investigation was of a quantitative type, descriptive level, design of a single box, the general objective, Identify the biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support in the health of the adults of the population center of Pomallucay - San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald-Ancash, for data collection, the questionnaire, health determinants, was applied to a population of 100 adults, through the interview and observation technique. The analysis and data processing was carried out in the SPSS statistics version 25 program, with which absolute, relative and percentage distribution tables were elaborated, obtaining the following conclusions: Determinant of biosocioeconomic health; the vast majority are female, the majority have incomplete complete secondary school, the economic income is less than 750 soles, with temporary work. Determinant related to the physical environment. Most of them have multi-family housing, earth materials, share a room, have water, drainage and permanent electricity, cook with firewood, and dispose of garbage in a collection car 2 times a week. Determinants of lifestyle; Most of the population does not smoke regularly, does not drink alcoholic beverages, sleeps 6 to 8 hours, does not undergo a medical examination, exercises by walking, and consumes fruits and vegetables daily. They consume the fish once a week. Determinants of social and community networks, the vast majority do not receive natural social support, a glass of milk and a pension 65, they have SIS-MINSA, they consider the quality of care to be good.

Key words: Adults, Determinants, Health

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRAFICOS	x
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LITERATURA.	11
III. METODOLOGÍA.	21
3.1 El tipo y el nivel de la investigación	21
3.2 Diseño de la investigación	21
3.3 Población y Muestra	21
3.4 Definición y Operacionalización de Variables	22
3.5 Técnicas e Instrumentos	34
3.6 Plan de Análisis	37
3.7 Matriz de consistencia	38
3.8 Principios éticos	39
IV. RESULTADOS	40
4.1 Resultado	40
4.2 Análisis de resultados	66
V. CONCLUSIONES	83
5.1 Conclusiones	83
5.2 Recomendaciones	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
ANEXOS	97

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	46
Tabla 2 DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	47
Tabla 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	50
Tabla 4 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	52

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 SEXO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	38
GRAFICO 2 EDAD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	38
GRAFICO 3 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.	39
GRAFICO 4 INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	39
GRAFICO 5 OCUPACIÓN DE JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	40
GRAFICO 6.1 TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	43

GRAFICO 6.2 TENENCIA DE LOS DAULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	43
GRAFICO 6.3 MATERIAL DE PISO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	44
GRAFICO 6.4 MATERIAL DE TECHO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	44
GRAFICO 6.5 MATERIAL DE PAREDES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	45
GRAFICO 6.6 N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	45
GRAFICO 7 ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	46
GRAFICO 8 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.	46

GRAFICO 9 COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	46
GRAFICO 10 ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	47
GRAFICO 11 DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	47
GRAFICO 12 FRECUENCIA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	47
GRAFICO 13 SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNOS LUGARES LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	49
GRAFICO 14 ACTUALMENTE FUMAN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	52
GRAFICO 15 CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	52

GRAFICO 16 CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	53
GRAFICO 17 FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	53
GRAFICO 18 EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	54
GRAFICO 19 EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	54
GRAFICO 20 EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓN DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	55
GRAFICO 21 FRECUENCIA QUE USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	55

GRAFICO 22 RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	56
GRAFICO 23 RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	56
GRAFICO 24 RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES PENSIÓN 65 LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	58
GRAFICO 25 RECIBEN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES COMEDOR POPULAR LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	58
GRAFICO 26 RECIBEN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES VASO DE LECHE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	60
GRAFICO 27 RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES U OTROS LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	60

GRAFICO 28 EN QUE INSTITUCIÓN SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	61
GRAFICO 29 CONSIDERACIÓN DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	61
GRAFICO 30.1 TIPO DE SEGURO QUE CUENTAN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	62
GRAFICO 30.2 EL TIEMPO QUE ESPERAN EN EL EE. SS LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	62
GRAFICO 30.3 CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL EE. SS LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019.....	63
GRAFICO 30.4 EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD 2019	63

I. INTRODUCCION

La presente investigación se realizó con la finalidad de identificar determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de las personas adultas del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. Ya que gran parte del problema sanitario se debe a las situaciones a lo que se ve expuesto el individuo, con agentes en su entorno que pueden dañar su salud.

En los últimos tiempos la tasa de mortalidad adulta ha disminuido, en la mayoría de las regiones del mundo, pero, la esperanza de vida en los últimos 20 años ha aumentado, entre 2 a 3 años, África es el país con alto nivel de mortalidad ya que la esperanza de vida a los 15 años de edad ha disminuido, en cerca de 7 años, la misma situación, atraviesa Europa y países pertenecientes a la Unión Soviética (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948 aprobó el concepto de salud como un estado completo de bienestar, físico psicológico, mental, social y no la ausencia de enfermedades, es un estado de bienestar y con capacidad de funcionamiento metabólica de un organismo, que debe gozar la totalidad de su salud ya que es el derecho fundamental del ser humano, sin diferencia alguna como, raza, cultura, política, económico y la religión (2)

Alma – Ata, en una conferencia internacional, manifestó la necesidad de acción, urgente por todos los gobiernos, profesional sanitario y por parte de la comunidad del mundo, proteger y comenzar la Atención Primaria en Salud, la asistencia sanitaria,

dirigida al individuo, familia, comunidad de todo el mundo, a través de medios aceptables, con plena participación y a un costo accesible para todo el mundo (3).

Determinantes de la salud, es el conjunto de factores, sociales, económicos y ambientales, que determina el estado de salud de los individuos o comunidad, desde 1974 cuando se presentó el estudio de Marc Lalonde, quien era un abogado político, encargado del ministerio de salud pública en Canadá y uno de los encargados del estudio epidemiológico, de las causas y enfermedades de los canadienses y marco uno de los hitos más importantes en la salud pública (4).

Luego del estudio de Lalonde, donde da a conocer los factores que aquejan la salud de los individuos, que no solo con infecciones o agentes biológicos, también menciona que el problema que afecta la salud son problemas socioeconómicos ya que hoy en día por la incrementación de la población se ven afectado en esta parte y relaciona al problema con la condición del entorno social de donde vive o habita el individuo (4).

La salud de las personas, está basada a diferentes determinantes sociales, mediante el cual, la persona va mejorando y desarrollando su ciclo de vida, los determinantes demuestran diferencia sanitaria, debido a las contradicciones de los países desarrollados y en proceso de desarrollo, estas diferencias pueden evitarse, pero muchas veces son negadas o simplemente son consideradas de poca importancia (5).

La OMS, informó sobre la mortalidad de los adultos, que va reduciendo en un 21%, esto indica que la salud de los adultos va mejorando con el pasar de los años, pero no todos los países gozan de la buena salud ya que países como África y Europa Oriental,

mantienen elevada la tasa de mortalidad, teniendo como la causa principal de morbimortalidad las enfermedades no transmisibles (6).

El mundo atraviesa cambios demográficos, como consecuencia, el aumento de la esperanza de vida y la disminución de la tasa de natalidad, la OMS estima que para el 2047 la población adulta exceda a nivel mundial, este incremento generaría mayor costo en la salud, pensiones y un cambio drástico en el mercado laboral. En el Perú, hasta el 2015 la población adulta representaba el 10% del total del país, la mayor parte de la población es de sexo femenina y residen en el área urbana, siendo Moquegua, Arequipa y Lima los departamentos con más alto número de este grupo etario (7).

El sistema de salud, no ha sido acceso fácil para los ciudadanos, ya que desconocen el plan y los programas sanitarios, las malas condiciones de salud en todo el parte del mundo y la falta de información sobre los fondos, suministros, comunicación y orientación, es el más grande obstáculo para la atención sanitaria, en muchos países, la gran parte de la población carece al acceso para la atención, la situación económica debido a que los costos son cada vez más elevados y difícil acceso (8).

Los problemas del sistema de salud, no están al orden de la prioridad ya que todos son urgentes, es por eso que la OMS en el 2019 suscribió a más de 50 países, sobre la calidad del aire y la contaminación, para trabajar, definir la opción y que de esta forma ayuden a los gobiernos a relacionar o emplear los riesgos sanitarios, pero, esto significa que cada gobierno debe usar su propio fondo y así resolver los problemas de la infraestructura de la salud, el gobierno y las comunidades internacionales deben trabajar en conjunto para poder cumplir y mejorar la calidad del sistema de salud (9).

Este problema es afectado y se ve en tres grupos, el problema sanitario, el problema del funcionamiento del sistema de salud y los problemas unidos al saneamiento básico, pero no solo están ligados esos problemas, cabe señalar también el problema de seguridad alimentaria, educación, ciudadanía, el ambiente de trabajo, estilos de vida, los hábitos alimenticios, por otro lado, la pobreza hace un giro alrededor de todo el problema (9).

La OPS va colaborando con 17 países de América, para impulsar la salud universal, los ministros de cada país de la región apoyaron, para que este marco de estrategia de atención primaria en salud, enfoque a desarrollar, organizar y financiar sistemas equitativos, centrados principalmente en la persona, familia y la comunidad, en el 2017 y junio del 2018, se presenta la ejecución de las actividades de la salud, la vigilancia y el progreso de cada país, eliminando los obstáculos para el acceso de grupos o en situaciones de vulnerabilidad (10).

El problema de salud en el Perú se está creciendo y a la vez existen las situaciones en cuanto a las desigualdades, donde con mayores resultados se pueden observar en las zonas más vulnerables de nuestro país y en su mayoría hay más casos de este tipo de problemas en cuanto a la salud donde la esperanza de vida es más corta debido a la falta de educación por parte del personal de salud, pero sin embargo podemos mencionar el desinterés por parte de cada individuo. (11)

En nuestro Perú la salud está dirigida y vinculado a todos los humanos mediante la actuación que va dirigida directamente a tratar de integrar algunas necesidades como la económica principalmente en lugares sensibles, donde la pobreza es una realidad

escondido en la población y la necesidad u obligación es de sobrevivir y salir progresar a pesar de las dificultades que se puedan enseñar. Se hace conocer que a nivel gubernamental, político y social se requiere que las personas adopten conductas saludables que es lo más elemental, lo más importante. Esta situación nos ayudara a mejorar la calidad de vida, vivienda, aumentar el empleo y disminuir el subempleo, así como el aseguramiento universal, gracias a ello la salud de cada individuo se encontraría en buen estado. (12)

En la región de Áncash en el 2007 el 60% de los ancashinos afirmaban no contar con el Seguro Integral de salud (SIS) según el censo de ese año, años después en el 2017, solo el 19% de la población se encontraba en esa situación, 11 años después se triplicó para el 2019, 754 mil el 64% de los ancashinos ya cuentan con el SIS para la atención gratuita que brinda el estado (13).

Finalmente, los determinantes, influyen a la condición en la cual los niños (as) se desarrollan en todo su ciclo vital, ya que en la edad adulta refleja el comportamiento e interacciona con la salud, el poder y el recurso que tiene el varón y la mujer, dentro de la familia, con su participación en la sociedad, por eso es importante construir aptitudes para el buen desarrollo del ser humano.

La problemática y la realidad expuesta influye también a los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis, Carlos Fermín Fitzcarrald, el Centro Poblado de Pomallucay pertenece a la provincia de Carlos Fermín Fitzcarrald, que está ubicado en la cordillera blanca en el Callejón de los Conchucos, su rango altitudinal comprende desde los 2600 msnm en el río Acochaca hasta los 4800 msnm, en la puna de Collota y está

ubicada a 3120 msnm. El centro Poblado de Pomallucay cuenta con el alcalde con su respectiva junta (teniente alcalde, secretario, regidores y vocales), quienes son elegidos por las personas mayores de 18 años del Centro Poblado mediante las elecciones organizado por la provincia, así mismo el Centro Poblado cuenta con 5 barrios y sus respectivos presidentes y su junta directiva.

En el saneamiento básico, el Centro Poblado cuenta con conexión domiciliario de agua potable, desagüe y con energía eléctrica permanente, del mismo modo cuentan con el servicio de radio: AM y FM con emisoras local, regional y nacional, con señal televisivo a través de empresas Claro, Movistar, Directv, con señal de teléfono celular, Claro, Movistar, Entel, Bitel y a través de señal satelital cuentan con el internet.

Las instituciones con las que cuenta son, Vaso de leche, del 12 al 17 de Setiembre de todos los años se celebra la fiesta patronal, en homenaje al santo patrón señor de Pomallucay, siendo el 13 de Setiembre la víspera donde a las 4 de la tarde es la recepción de grupo de músicos (banda) en donde el capital y los acompañantes entran bailando por las calles del Centro Poblado y entran a la iglesia para hacerse presente que están cumpliendo con la promesa que hicieron, después todos los músicos y los acompañantes se van a la casa del capital a cenar, a las 8:00 de la noche nuevamente entran bailando y 8:30 es la misa en honor a los capitanes, terminando la misa empieza la fiesta con diferentes artistas invitados, a la media noche es la quema de 2 castillos de 12 pisos acompañado de juegos artificiales y continúan bailando hasta no poder.

El 14 de Setiembre es el día central a las 10 de la mañana hay la misa en honor al señor de Pomallucay, en donde participan todos los fieles y diferentes danzas, que hacen

la adoración bailando y presentando el capitán que entra para el año siguiente, después se ofrece el almuerzo general y por tradición de la zona como primer plato quiso de res, y como segundo plato el chanco al horno acompañado de la rica chica de jora, el día 16 es la corrida de cinta en donde todos los apasionados van a correr con sus caballos, el día 17 es la final de la fiesta con la tarde taurina, los toros son de la zona y para hacer divertida la fiesta están presentes los toreros contratados por los capitanes o por los donantes, la corrida de toros se hace de manera sana porque solo se juega y se hace espectáculos, en el Centro Poblado de Pomallucay no se realiza corrida de todos a muerte.

Las actividades económicas del Centro Poblado de Pomallucay son: la actividad de la agrícola, en donde las producciones de los cultivos son principalmente, la papa, maíz, cebada, trigo, arvejas, habas, oca, olluco, mashua, quinua, los cuales son destinadas para el consumo y la venta en los mercados minoristas, la actividad ganadera. Crían animales como: cancho, oveja, vaca, burro, caballo, gallina, pato, cuy, conejo, esto con la finalidad de consumir y algunas veces venderlas para el ingreso económico.

El Centro Poblado de Pomallucay, tiene acceso y dispone de un Centro de Salud, que está ubicada en el centro de la población, lo cual cuenta con una infraestructura de 1 piso, y cuenta con los servicios de: consultorio de cred, enfermería y obstetricia, la atención que se brinda es de lunes a sábado de 7 am a 13 pm. En los últimos reportes las enfermedades prevalentes son, gastritis, diarrea, amigdalitis aguda. Tos, afectando a ambos sexos.

Frente a lo expuesto se considera pertinente la ejecución de la investigación, planteando el siguiente problema:

¿La salud de los adultos del Centro poblado de Pomallucay San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social?

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

Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar los Determinantes Biosocioeconómicos de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.
2. Identificar los Determinantes de salud relacionado al entorno de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.
3. Determinar los estilos de vida de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.
4. Identificar las Redes sociales y comunitarias de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.

La investigación se justifica a que es conveniente para la salud de los Adultos del Centro Poblado de Pomallucay San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, ya que la investigación realizada tiene la finalidad de brindar a la población sobre el conocimiento de la salud, de esta manera tener los conceptos y de este momento tomar conciencia sobre

la importancia y la problemática de su salud, tomando acciones favorables para su calidad de vida.

El estudio es importante en el área de la salud, ya que crea conciencia para poder entender los factores que afectan a la salud de los adultos, que tipo de servicios existen y como función el proceso de desarrollo en la calidad de vida de los habitantes, es por ello que la investigación realizada permitirá a favorecer el incremento de las enfermedades de manera preventivo promocional.

Éste estudio ayudará a los adultos a empezar a buscar más sobre temas de salud para poder tratar de cambiar los determinantes, por ello el adulto tendrá el conocimiento suficiente en el campo de la salud, de esta manera tomar el control sobre diferentes problemas que aquejan en cuanto a la salud pública, sin distinción de la población y así generar la salud, sin tener que preocuparse de otras determinantes.

Con los resultados de la investigación realizada, las autoridades regionales y locales, tomaran acciones, planes para la mejora de los Determinantes de la Salud, el cual protegerá de las enfermedades y mantener el bienestar colectivo e individual, lo que se quiere lograr es que los adultos conozcan los determinantes de salud y de esta manera disminuir los riesgos de padecer enfermedad y favorecer la salud de sí mismo.

En conclusión, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y con diseño de una sola casilla, con una muestra de 100 adultos se realizó con el propósito de Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. Con una muestra de 100 adultos.

Se obtuvo los siguientes resultados, la mayoría de los adultos son de sexo femenino de 30 a 59 años, tienen un trabajo eventual es por ello que el ingreso económico es menor a 750 por lo que no tuvieron una oportunidad para seguir estudiando y que tienen secundaria completa e incompleta, tienen una vivienda multifamiliar de material de tierra, comparten la habitación con 2 a 3 miembros de la familia, lo más importante es que cuentan con energía eléctrica permanente, conexión de agua domiciliaria y baño propio, para que no se vea un desorden en el ambiente lo recogen la basura para que lo eliminen con un carro recolector, los adultos tienen un estilo de vida saludable porque no fuman y no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, la manera de hacer ejercicio es caminando, consumen verduras y frutas frescas, los adultos no reciben ningún apoyo social ni organizado, se atienden en un puesto de salud por que la mayoría cuenta con SIS, el centro poblado no existe pandillaje por lo que están seguro.

II. REVISION DE LA LITERATURA.

2.1. Antecedentes

Se encontró los siguientes estudios, allegados a la presente investigación.

A nivel internacional

Tardy M. (14), la investigación que realizo de Determinante de salud sobre el temprano envejecimiento en Argentina 2016. Como objetivo general, cuál de los géneros se envejece más temprano, El estudio es de tipo cuantitativo descriptivo la muestra consta con 80 mujeres y 89 varones, en conclusión, los varones envejecen a temprano edad.

Merino J. (15), en su estudio Factores Biológicos y psicosociales predictores del estilo de vida en el sector barrio norte concepción Chile 2016. Como objetivo general identificar algunas orientaciones culturales del estilo de vida, el método descriptivo de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 360 personas de 15 a 64 años de ambos sexos, en conclusión, el 52,5% tienen un estilo de vida saludable, con las variables sexo, edad, y autoestima.

Gonzales J. (16), en su estudio de estado nutricional de los adultos mayores pertenecientes al plan nueva sonrisa dispensario Santa Francisca, Roma 2016. Como objetivos; Establecer la clasificación nutricional de 90 adultos pertenecientes al plan Nueva Sonrisa usando el cuestionario Mini Nutricional Assessment, (MNA), metodología es de tipo descriptivo transversal, en conclusión, la proporción de la respuesta de los

adultos y los familiares, fue favorable ya que el resultado es coherente del 66% entre muy bueno y bueno.

A nivel nacional

Aguilar M. (17), en la investigación Estilo de vida en el adulto mayor que asiste al Hospital Materno Infantil Villa María del Triunfo, Lima 2016. El objetivo general determinar el estilo de vida del adulto, la metodología fue de nivel aplicativo tipo cuantitativo, diseño de una sola casilla, la muestra se realizó con 50 adultos mayores de ambos sexos, en conclusión, la gran cantidad de los adultos tiene un estilo de vida saludable, con un adecuado habito de alimentos, practicando ejercicio, adecuado descanso y sueño, lo importante la buena relación interpersonal.

Torrejón M. (18), su investigación titulada, Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor Javier Heraud Santa 2016. el objetivo determinar la relación que existe entre el estado de vida y estado nutricional del adulto mayor, la investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, la muestra está formada por 143 adultos, el instrumento usado para la recolección de datos es la escala del estilo de vida y la tabla de valoración nutricional según el Índice de Masa Corporal (IMC) el análisis de los datos se realizó en Software SPSS versión 18.0. la prueba estadística de independencia se aplicó con el Chi cuadrado con 95% de confianza.

Julcamoro B. (19), en su estudio sobre, Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018, el objetivo Determinar el estilo de vida según la teoría de Nola Pender en los

estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, la metodología es de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y de corte transversal, en conclusión El estilo de vida de la mayoría de los estudiantes de enfermería de 1ero a 5to año de estudio es no saludable. Se puede observar que existe un mayor porcentaje de estudiantes de enfermería que en las dimensiones de Responsabilidad en salud, Actividad Física, Nutrición Saludable, Crecimiento Espiritual y Manejo del estrés presentan un estilo de vida no saludable.

A nivel local

Rodríguez A. (20), su investigación que lleva por título, Impacto de programas de educación de la salud y prevención de las enfermedades en los adultos en la universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo Huaraz, 2016, el objetivo evaluar enfermedades que se presentan y de qué manera se puede prevenir, la metodología cuantitativa, en conclusión, el programa de educación sobre la salud conoce la manera para la prevención de las enfermedades.

Rojas F. (21), su investigación titulada, Estrés a los docentes de secundaria de ambos sexos en el colegio santa rosa de lima en Uchusquillo, san Luis 2016. Como objetivo cuánto el estrés puede afectar la salud de los docentes en Uchusquillo. La metodología cuantitativa descriptiva, diseño de una sola casilla, en conclusión, las mujeres presentan bajo nivel de estrés 47,0 % y los varones con un nivel mayor de 53.0%.

Sánchez A. (22), en su estudio de Determinantes de la salud en adultos mayores

con sobre peso, puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2019. objetivo describir los determinantes de la salud en adultos mayores con sobrepeso en el puesto de Salud Magdalena Nueva, la metodología tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, conclusión la mayoría de los adultos mayores con sobrepeso, son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, un ingreso económico de 751 a 1000 soles, una ocupación eventual.

2.2. Bases teóricas de la investigación

El proyecto de la investigación es basado con determinante de la salud, Whitehead y Dahlgren dan a conocer los principales problemas que afectan a la salud de las personas en diferentes comunidades, de esta forma hacen entender cuáles son los factores que afectan y de qué manera se puede intervenir, es por eso que Marck Lalonde en su estudio sobre determinantes de la salud, tratando de encontrar el problema que está afectando la salud, desde lo mínimo hasta lo social, económico, ambiental y que estos determinen la condición y la calidad de salud de las personas (23).

Los determinantes de la salud que afecta a las personas adultas, es investigada en la biología humana y conocer el factor en la salud, también como un determinante para la salud es el medio ambiente, como es el ambiente donde viven, es contaminada, tiene aire limpio, como está afectando el estilo de vida, comen 3 veces o más al día, se bañan o no, fuman o consumen bebidas alcohólicas y el sistema sanitario cuentan con agua y desagüe, sus basuras en donde lo eliminan, y como la persona sobre llevas estos aspectos (24).

Es por ello Lalonde realiza un estudio epidemiológico, sobre las enfermedades y causas de la muerte, para ello menciona cuatro principales determinantes de la salud, el medio ambiente en donde habita el individuo y que está relacionada a los factores físicos y biológicos, que principalmente refiere a la contaminación atmosférica, química, el factor social, cultural y psicosocial, esta relacionada con la persona, al estilo de vida, la rutina que cumple a diario el individuo es distinta a la otra, en la alimentación, adicciones, la condición en donde vive el individuo, si es habitable y que pueda estar expuesta a diferentes peligros (25).



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud.

El determinante de la biología humana, que presenta la genética y edad, el último determinante el sistema sanitario, si tienen acceso a la salud pública, la buena y la adecuada práctica de la calidad de vida, después de conocer los determinantes que afectan a la salud de los individuos, en conclusión, estos factores pueden ser modificados, de acuerdo a los factores sociales y económicos (25).

Los estilos de vida son muy importantes, ya que hoy en día la gran mayoría de las personas no tiene un estilo de vida saludable, esto influye a los recursos económicos y que no tienen un buen acceso a los servicios sanitarios, es por ello que tienden a enfermarse en muchos casos hasta llegar a la muerte, a diferencia de otras personas que cuentan y gozan de un estatus económico (25).

Las condiciones en las que se encuentran los adultos, tanto económico, cultural y ambiental son prevalentes que abarca a la sociedad en su totalidad de los niveles, las condiciones de situaciones económicas y la relación de producción de todo el país, es vinculada con cada nivel de vida en una sociedad, este puede influir de acuerdo a la lección de la persona, en la vivienda, interacciones sociales de los individuos y el trabajo, de la misma forma en sus hábitos de la comida y la bebida, abarca también las creencias culturales, las actitudes con respecto a las comunidades étnicas, nivel de vida y posición socioeconómica (25).



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Según este modelo existe tres tipos de determinantes sociales de la salud, el primero es el determinante estructural que produce la inequidad en la salud, influye a la vivienda, las condiciones de trabajo, instalaciones esenciales y accesos a los servicios, el segundo es determinante intermediario, resultado de influencia social y comunitaria, lo cual puede promover apoyo de la comunidad en condiciones desfavorables y el tercero determinante proximal, es la forma de vida y conducta personal que puede dañar su salud ya que las personas pueden ser afectados por las amistades y las normas de su comunidad , en las cuales están expuestas (26).

Los determinantes estructurales

Este determinante indica la inequidad formados por la posición socioeconómica, la estructura y la clase social, valores sociales y culturales, depende del nivel educativo para la ocupación y es el último en cuanto al ingreso económico, están relacionados e influidos por un contexto social político, esto abarca al tipo de gobierno que tienen de cualquier género, la posición socioeconómica configura los determinantes intermediarios a través de la educación, la ocupación y el ingreso económico ya que de cualquier forma afecta la salud de las personas de cualquier nivel social cultural (26).

Lo determinantes intermediarios

Se basa a un conjunto de elementos categorizados en diferentes materiales directos como el estilo de vida, trabajo, al comportamiento del individuo y la disponibilidad de los alimentos, el comportamiento, factores, causas biológicos y psicosociales del individuo, es por ello que el determinante social intermediario es un sistema de salud, ya que es

diferente según la posición socioeconómica que genera un impacto en el equilibrio de salud y bienestar de los individuos (26).

Los determinantes proximales

Los conceptos presentados son conductas personales y estilo de vida de cada individuo, que principalmente puede beneficiar o afectar su salud, el determinante social de la salud es un instrumento útil para poder evaluar el impacto social de la salud más notable de la población, para poder indicar los determinantes sociales más notables, primero se debe de evaluar, tomar acciones e intervenir de manera ordenada, proponiendo nuevas acciones para la mejora de la salud (26).

Nola pender, en su teoría habla sobre el modelo de promoción de la salud, expresa que la conducta es motivada por el deseo de alcanzar el bienestar, por ello se interesó en crear un modelo para dar respuesta de como las personas toman decisiones y estrategias para el cuidado de su salud, este modelo intenta demostrar la naturaleza de cómo alcanzar un estado deseado como las experiencias, conocimientos, creencias, comportamientos, conductas de salud, así lograr un estilo de vida saludable y no saludable (27).

Para ello es importante definir el concepto de la salud como un estado completo de bienestar, físico, psicológico, mental, social, espiritual, cultural y no solo la usencia de una enfermedad, este concepto no ha sido cambiado ni reemplazada por mas afectiva, incluso no está libre de defectos por otras opiniones, el éxito radica en haber subrayado un buen concepto fundamental, se dice que la salud no solo es la ausencia de una enfermedad, también es reconocido y descrito como un estado de bienestar, es por ello

que la atención no debe ser solo en la causa de una enfermedad, también se debe de enfocar en los determinantes de la salud y estilos de vida (27).

ESTILO DE VIDA.

Es estilo de vida es el conjunto de hábitos y conductas que demuestra una persona ante la sociedad en su vida cotidiana en cada etapa de vida, algunos autores como Andre Blake nos dice que es un factor controlable y que es expresada la manera como vivimos, mediante opiniones, cultura, demostrando los valores, realizando algunas actividades como el ejercicio adecuado, consumiendo alimentos balanceados que contengan los nutrientes que favorezcan para el buen funcionamiento del organismo y con una descontrolada ingesta de alimentos de una buena cantidad y calidad del producto (28).

El estilo de vida saludable es un proceso social con las tradiciones, hábitos, compartimientos y conductas del individuo o grupo de una población o sociedad que comparten la satisfacción de las necesidades de cada uno con esto alcanza el bienestar de la vida, el estilo de vida es un determinante por la presencia de un factor de riesgo o preventivos para el bienestar físico, psicológico, mental y espiritual de cada individuo, lo cual se debe de ver como un proceso dinámico que no solo la compone el acción del comportamiento, también influye la acción de la naturaleza (29).

El estilo de vida no saludable, es el comportamiento o habito de conductas que adopta una persona en contra de su salud, calidad de vida y su estilo de vida. El estilo de vida no saludable conlleva a persona al deterioro de su aspecto biológico, psicológico, social y espiritual, de esta manera llevando a perder físicas de la integridad personal, con la mala alimentación lo que lleva al deterioro mental, altera el sueño, cambio de humor

con no poder desarrollar las actividades diarias, para ello es muy importante contar con la ayuda del personal de salud (29).

Las intervenciones de la enfermera son importantes ya que de desarrolla en tres niveles importantes como; asistencial, docente e investigador, el rol que cumple son acciones que se realizan llevadas a cabo para controlar el estado de la salud del individuo, reducir el riesgo, resolver los problemas que aquejan, prevenir un problema con los conocimientos y habilidades ya que un adulto necesita de un cuidado especializado multidisciplinario, para la promoción y recuperación de su salud, la superación de sí mismo, cultural, social y familiar, promoviendo estilos de vida saludable, con ejercicios, alimentación balanceada, promoviendo para la participación en la sociedad, fortaleciendo las capacidades motoras, cognitivas con terapias recreativas y algunos talleres ocupacionales, realizar un cuidado familiar específico de acuerdo a las necesidades del individuo (29).

III. METODOLOGÍA

3.1. El Tipo y Nivel de la Investigación

Cuantitativo: El tipo de investigación fue cuantitativo, porque se ha cuantificado los resultados del cuestionario en números o datos estadísticos de acuerdo a los variables, los resultados se presentan en tablas estadísticas, gráficos y un análisis numérico de acuerdo al resultado.

Descriptivo: La investigación fue de tipo descriptivo, porque se usó una técnica científica para poder observar y detallar la conducta de la población, específicamente de cada persona.

3.2. Diseño de la Investigación

Diseño de una sola casilla: En la investigación se describió el comportamiento de una variable, los resultados fueron importantes para plantear diferentes problemas de tipo interpretativo y facilitar en identificar, describir los problemas existentes y los resultados fueron presentados en tablas con diseño de una sola casilla, el estudio no cuenta con hipótesis por ser un estudio de una sola variable.

3.3. Población y Muestra.

Población: La población de estudio estuvo conformada por 220 adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.

Muestra: La muestra estuvo constituida por 100 adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.

Unidad de Análisis: Los adultos que habitaban en el centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 que fueron parte de la muestra y reconocieron los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en el Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019.
- Adultos sanos.
- Adultos que accedieron a participar en la encuesta realizada como informadores sin interesar la condición social sexo, y nivel de educación.

Criterios de Exclusión.

- Adultos que tienen algún trastorno mental.
- Adulto que padecen de la pérdida auditiva y vocal.

3.4. Definición y Operacionalización de Variables

DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICO

Edad

Definición conceptual

Periodo de Tiempo transcurrido de un individuo desde el nacimiento hasta el número de años cumplidos, durante el tiempo que uno vive logra muchas cosas, pero cada logro y avance que se hace es a medida que uno va madurando, es decir, pasando de años (28)

Definición Operacional.

Escala de Razón:

- Adulto joven (20 a 34)
- Adulto maduro (35 a 59)
- Adulto mayor (60 a más)

Sexo

Definición conceptual.

Características anatómicas y cromosómicas de la persona en estudio que se clasifica en varón y mujer, lo que nos diferencia dentro de la familia, comunidad y en la sociedad es el sexo (30)

Definición Operacional.

Escala nominal

- Hombre
- Mujer

Grado de Instrucción.

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos los estudios, ya sea primaria, secundaria u universitario, seguidamente a los grados más altos en donde o en que la persona cumple hasta el grado que desee o tenga las posibilidades (31).

Definición operacional

Escala ordinal

- Sin instrucción
- Inicial

- Primaria
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

Ingreso económico.

Definición conceptual

Se refiere en general de ingresos percibidos por un individuo dentro de la familia: sueldos, salarios, transferencia, alquileres o rentas durante un periodo determinado, para la sustentación de la familia (32).

Definición operacional:

Escala de razón.

- Menor a 930 soles
- De 930 a 1200
- De 1201 a 1600
- De 1601 a 2000
- De 2001 a mas

Ocupación.

Definición Conceptual.

Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente en sus qué aceres, manteniendo el tiempo ocupado y haciendo algo, en la que la persona se sienta libre y feliz de cumplir las actividades (32).

Definición operacional.

Escala nominal

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

DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO.

Vivienda.

Definición Conceptual.

La casa está hecha para que viva una persona o grupos de personas, donde se conoce como un lugar cerrado y cubierto de materiales diferentes como, ladrillo, adobe, tierra, tabla, eternit, etc. de acuerdo a las costumbres o recursos de una persona (33)

Definición operacional.

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Local no destinado para habitación
- Otros

Tenencia de vivienda.

- Alquiler
- Cuidador/alojamiento
- Alquiler/ venta

- Casa propia

Material del piso.

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

Material del techo.

- Madera.
- Calamina.
- Material noble.
- Eternit.
- Teja.

Material de las paredes.

- Madera, estera
- Adobe
- Material noble

N° de personas en un dormitorio

- 4 a más miembros
- 2 a más miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua:

- Río
- Cisterna.
- Tanque de almacenamiento
- Instalaciones domiciliario

Eliminación de excretas.

- Aire libre.
- Río, canal.
- Letrina.
- Baño público.
- Baño propio.

Combustible para cocinar:

- Gas.
- Electricidad.
- Leña.
- Carbón.
- Bosta (Excreta de vaca)
- Tuza (coronta de maíz)

Tipo de alumbrado de la vivienda

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

- Energía eléctrica temporal
- Vela
- Gas

Disposición de basura

- A campo abierto
- Río
- En pozo
- Se entierra
- Quema Carro recolector

Con que frecuencia recogen la basura

- Diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 5 días por semana
- Sólo fin de semanas
- Al menos cada 15 días
- Al menos 1 vez al mes

Suelen eliminar la basura en algún lugar.

- Carro recolector
- Montículo o campo abierto
- Contenedor específico de recogida
- Río Canal

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (34).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Si fumo, diariamente
- Si fumo, 1 ó 2 veces a la semana
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual.

Frecuencia de ingesta de bebida alcohólica

- Diario
- 1 a 3 veces por semana
- 1 vez a la semana
- 1 vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Nº de horas que duerme

- (Menos de 6 h)
- (06 a 08 h)
- (08 a 10 h)

- (10 a 12 h)

Frecuencia con que se bañan

- Diariamente
- 2 veces a la semana
- 4 veces a la semana.
- No se bañan.

Realiza algún examen médico.

Escala nominal.

(Si) (no)

Realiza actividad física.

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

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

- Caminar.
- Gimnasia Suave.
- Juego con poco esfuerzo.
- Deporte.
- Ninguno.

ALIMENTACIÓN:

Definición Conceptual.

Son los elementos de sustancias alimenticias alcanzados durante la existencia y que interviene en la nutrición o alimentación de individuo para generar energía y producir una buena oxigenación del cerebro. (35).

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.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS:

Definición Conceptual.

Son maneras de interactuar activamente entre individuos, equipos e instituciones en argumentos de complicación general, de esta manera estar conectados y practicar la buena comunicación interpersonal (36).

Apoyo social natural.

- Familiares.
- Amigos.
- Compañeros espirituales.
- Compañeros de trabajo.

- No recibo.

Apoyo social organizado.

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

Apoyo de algunas organizaciones gubernamentales:

- Pensión 65.
- Programa juntos.
- Comedor popular.
- Vaso de leche.
- Otros.

ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Definición Conceptual

Es un servicio donde brindan todo cuidado de salud para la sociedad humana, así como mantener y mejorar la calidad de vida de diferentes patologías, mediante seguimientos, prevención y tratamiento (37).

En que Institución de salud se atendió:

- Hospital.
- Centro de salud.

- Puesto de salud.
- Clínica particular.
- Sanidad.
- Es salud.

Lugar donde acude para su atención:

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

Tipo de seguro.

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

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida.

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

Pandillaje cerca de su casa:

Escala nominal,

(Si) (No)

3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Técnica: En el estudio de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento: Se utilizó un instrumento (cuestionario) para recoger los datos que se presentan a continuación:

El instrumento que se usó, fue el Cuestionario, sobre la Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social de los adultos en el centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 que estuvo constituido por 30 ítems dividido en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).
- Los determinantes relacionados con la vivienda de los adultos en el Centro Poblado de Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales de los adultos en Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, de los adultos en Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 con acceso a los servicios de salud, equidad en la atención de salud y apoyo social.

Control de Calidad de los datos.

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue aprobada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de salud de adulto, desarrollada por expertos de la línea de investigación a estudiar. 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 emitirá las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitirán realizar los ajustes necesarios a

los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en las personas adultas.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido:

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

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

Dónde.

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

L: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores en un determinado tiempo, garantizando que el resultado no haya cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (38).

3.6. Plan de análisis

Procedimiento de recolección de datos:

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

- Se informó y se les pidió el consentimiento de los adultos del Centro Pablado, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos de dicha población con disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada adulto.
- Las instrucciones se realizaron con la lectura del contenido, explicando a los entrevistados las instrucciones al realizar el formulario al entrevistado.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos para cada entrevistado, en donde las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada adulto.

Procesamiento de los datos.

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 25.0 en tablas simples con sus respectivos gráficos para cada tabla.

3.7. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGÍA
Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019	¿La salud de los adultos del Centro poblado de Pomallucay San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social?	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los Determinantes Biosocioeconómicos de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 2. Identificar los Determinantes de salud relacionado al entorno de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 3. Determinar los estilos de vida de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 4. Identificar las Redes sociales y comunitarias de los adultos del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 	<p>TIPO: Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>DISEÑO: De una sola casilla.</p> <p>TECNICAS: Entrevista, observación</p>

3.8. Principios éticos

Consideraciones Éticas que se utilizó en el trabajo de investigación:

La Protección a las personas: Antes de la aplicación del cuestionario se les solicitó su consentimiento libre y al acceder a este con su firma, permitió que la persona realice el cuestionario, pero de forma anónima, ya que solamente se pide su seudónimo o Iniciales (39).

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que han participado, tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, es por esto que se le detallo de que trata la investigación y la persona es libre de participar por voluntad propia (38).

Beneficencia no maleficencia: Se aseguró el bienestar de las personas que participo en la investigación, ya que es nuestro deber como investigadores mantener las siguientes reglas: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (39).

Justicia: Se trató equitativamente a quienes participaron en los procesos y servicios asociados a la investigación, por ende, se ha otorgado a las autoridades los resultados que se han obtenido de todas los participantes de la investigación (39).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultado.

Tabla 1 Determinantes Biosocioeconomicos de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

SEXO	N	%
Masculino	42	42,0
Femenino	58	58,0
Total	100	100.
EDAD:	N	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	25	25,0
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	64	64,0
Adulto mayor (60 a más años)	11	11,0
Total	100	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN:	N	%
Sin nivel de instrucción	10	10,0
Inicial/primaria	26	26,0
Secundaria completa/secundaria incompleta	58	58,0
Superior universitaria	2	2,0
Superior no universitaria	4	4,0
Total	100	100,0
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES	N	%
Menor de 750	61	61,0
De 751 a 1000	35	35,0
De 1001 a 1400	4	4,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
Total	100	100,0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA	N	%
Trabajador estable	12	12,0
Eventual	74	74,0
Sin ocupación	13	13,0
Jubilado	1	1,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y/o apoyo social para la salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

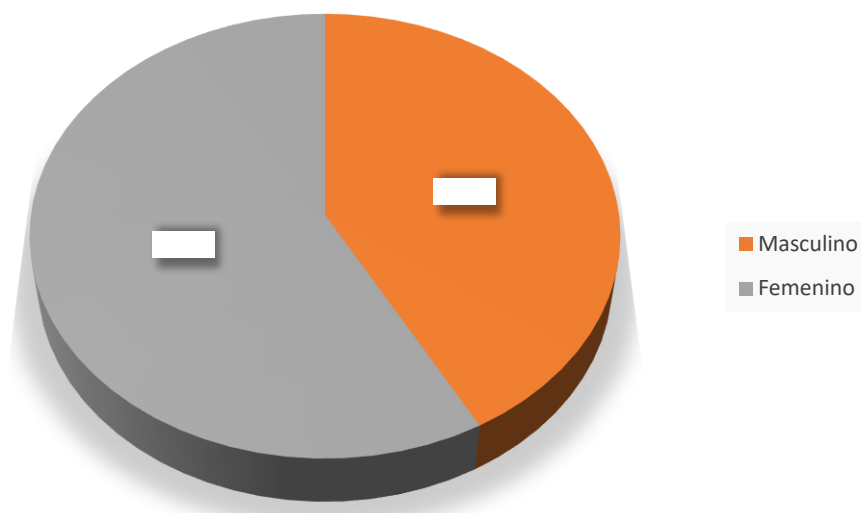


Gráfico 1. Sexo en los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

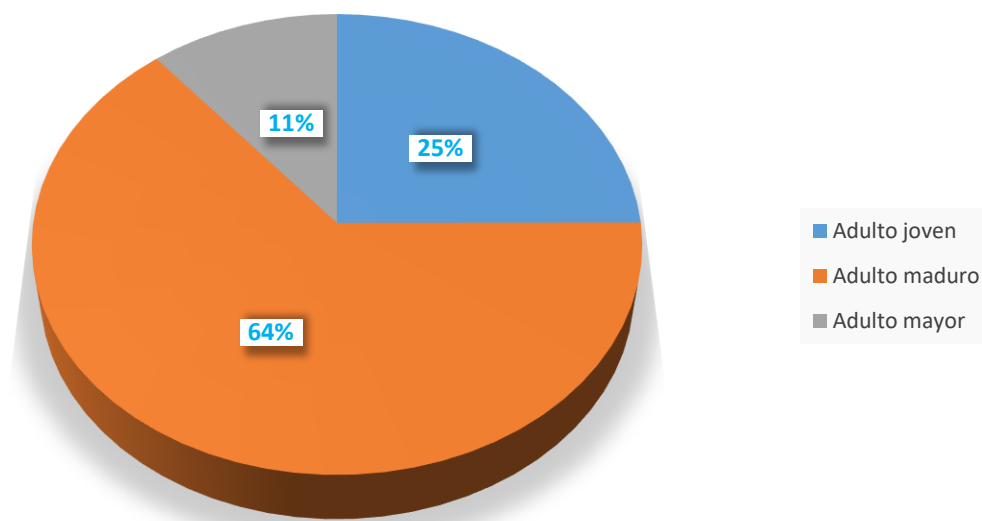


Grafico 2. Edad en los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

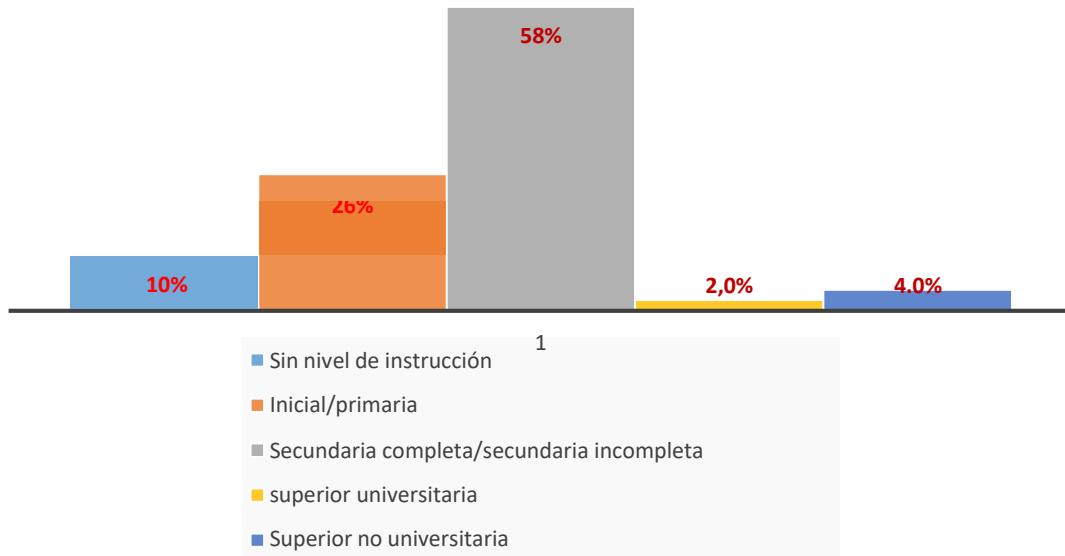


Grafico 3. Grado de Instrucción en los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019



Grafico 4. Ingreso Económico Familiar en los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

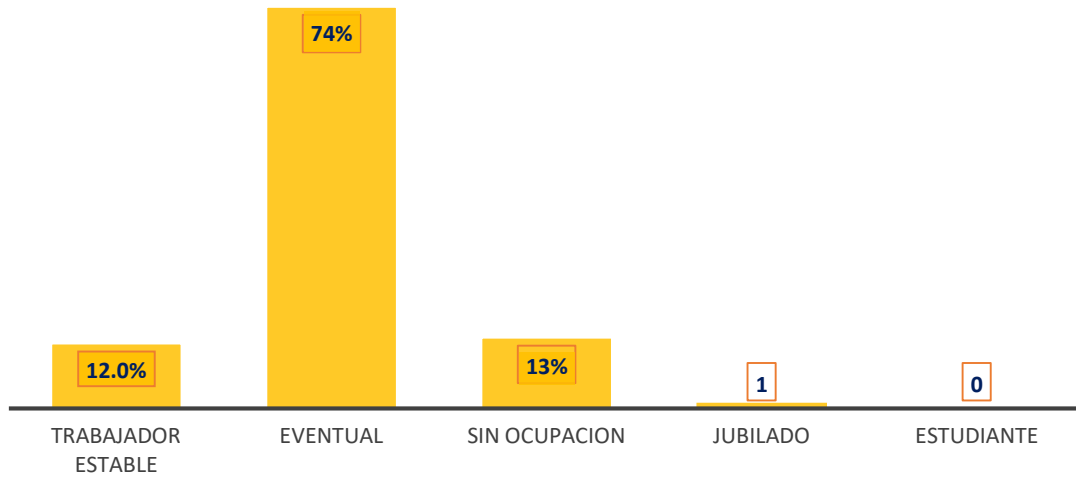


Grafico 5. Ocupación de Jefe de la Familia en los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

Tabla 2 Determinantes de salud relacionado al entorno físico de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

TIPO DE VIVIENDA	N	%
Vivienda unifamiliar	31	31,0
Vivienda multifamiliar	69	69,0
Vivienda, quinta choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
TENENCIA	N	%
Alquiler	11	11,0
propio	75	75,0
Plan social (dan casa pasa para vivir)	4	4,0
Alquiler venta	2	2,0
Cuidador alojado	8	8,0
Total	100	100,0
MATERIAL DE PISO	N	%
Tierra	72	72,0
Entablado	4	4,0
Loseta, vinilitos o sin vinílicos	20	20,0
Láminas asfálticas	3	3,0
Parquet	1	1,0
Total	100	100,0
MATERIAL DE TECHO	N	%
Madera, estera	10	10,0
Adobe	70	70,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	4	4,0
Eternit	16	16,0
Total	100	100,0
MATERIAL DE PAREDES	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	88	88,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	12	12,0
Total	100	100,0
N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN	N	%
4 a más miembros	5	5,0
2 a 3 miembros	64	64,0
Independiente	31	31,0
Total	100	100,0

ABASTECIMIENTO DE AGUA	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0
Total	10	100,0
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	N	%
Aire libre	5	5,0
Acequia, Canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	95	95,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	N	%
Gas, electricidad	16	16,0
Leña, carbón	84	84,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	100	100,0
ENERGÍA ELÉCTRICA	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	100	100,0
Total	100	100,0
DISPOSICIÓN DE LA BASURA:	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	15	15,0
Se entierra, quema, carro recolector	85	85,0
Total	100	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA?	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	100	100,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	100	0,0

SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNOS LUGARES	N	%
Carro recolector	93	93,0
Montículo o campo limpio	7	7,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	0,0

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y/o apoyo social para la salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

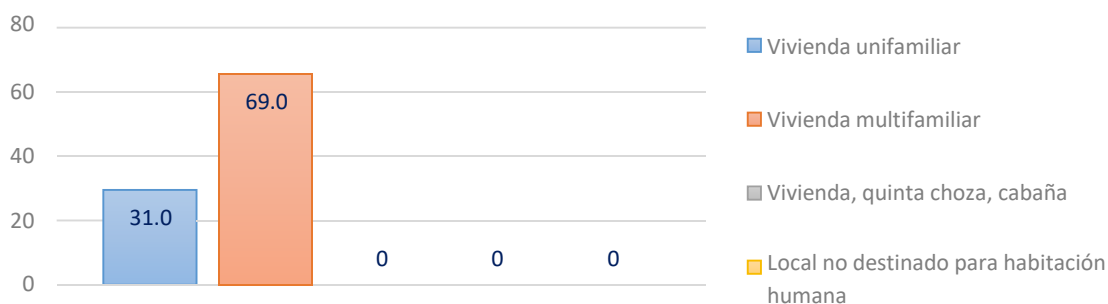


Grafico 6.1. Tipo de Vivienda de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019



Grafico 6.2. Tenencia de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

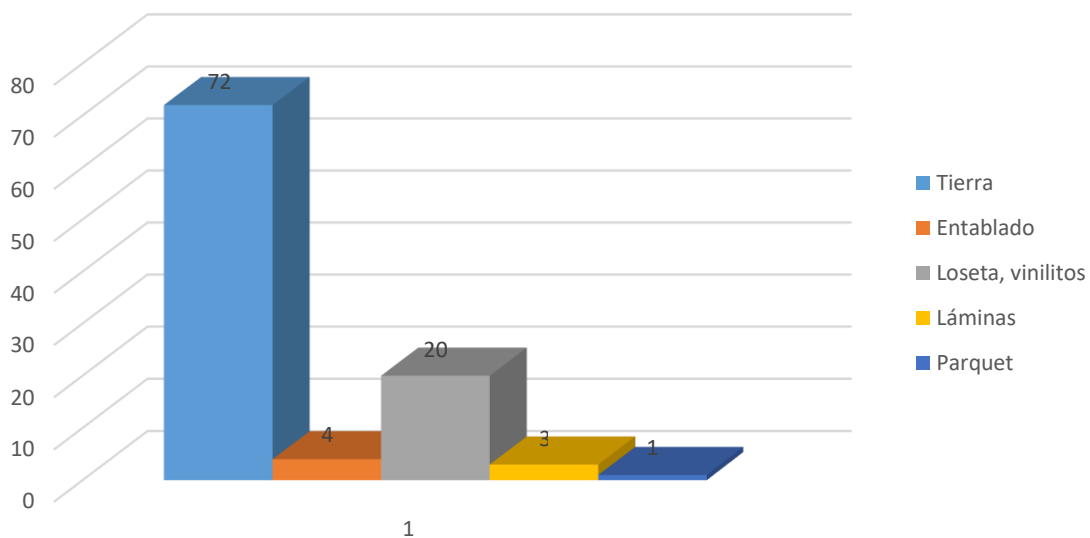


Grafico 6.3. Material de Piso de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

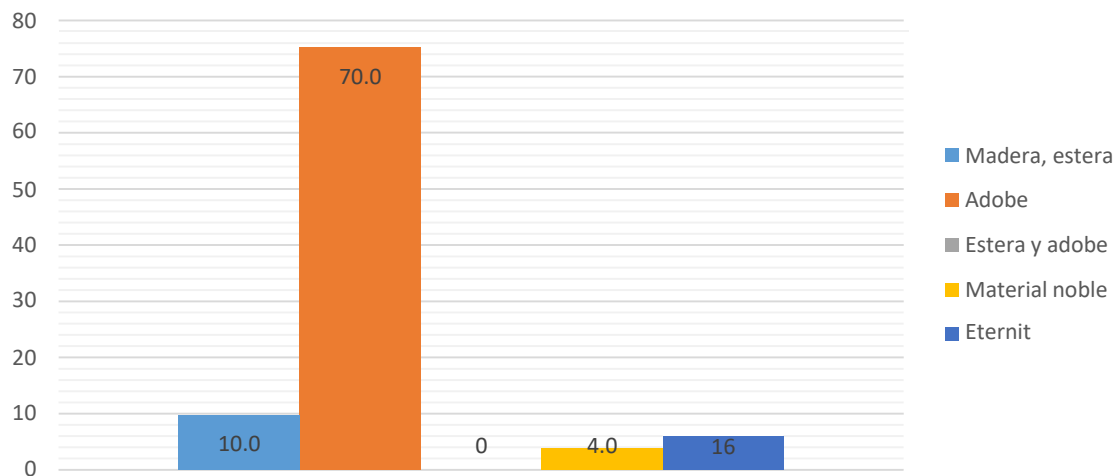


Grafico 6.4. Material de Techo de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

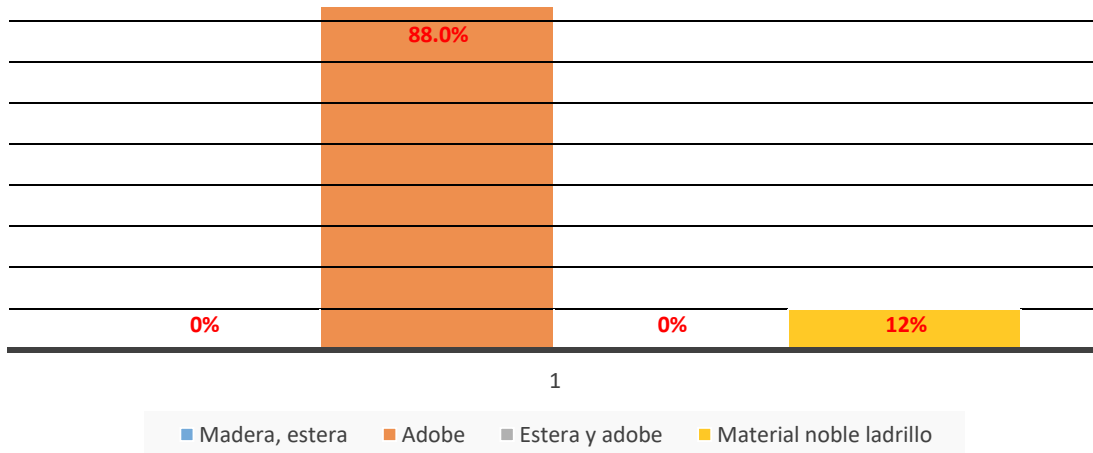


Grafico 6.5. Material de Paredes de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

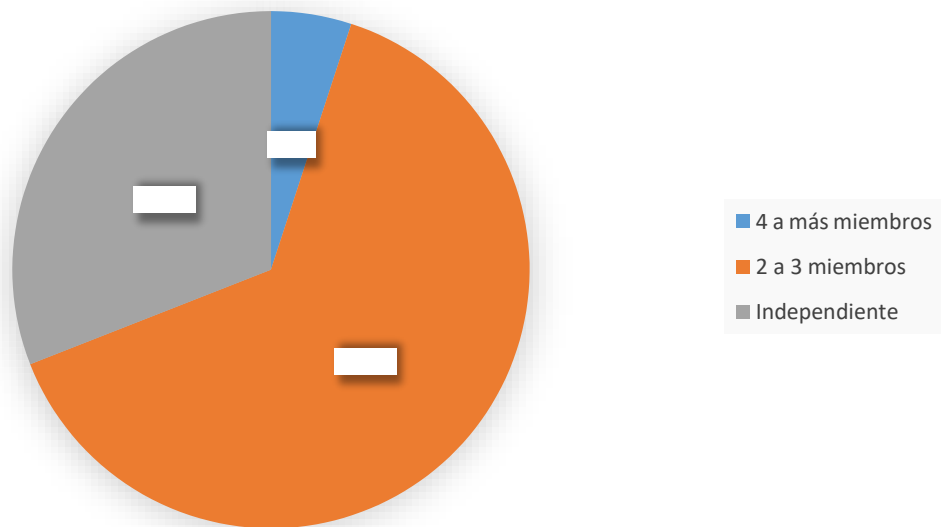


Grafico 6.6. N° de Personas que Duermen en la vivienda de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

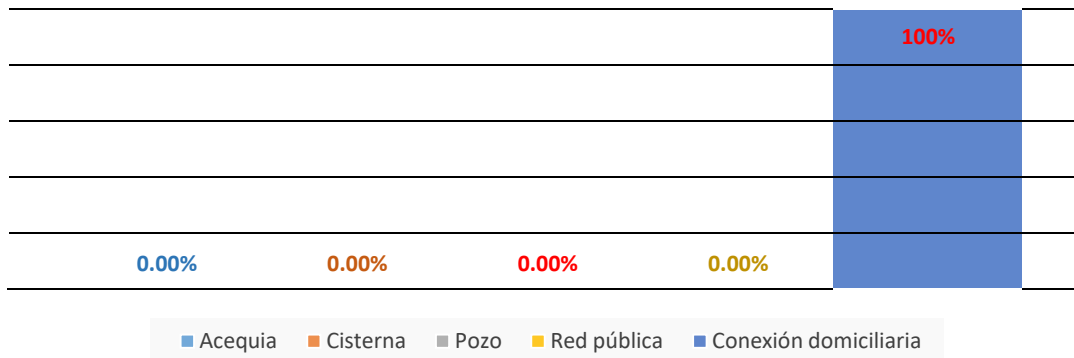


Grafico 7. Abastecimiento de Agua de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

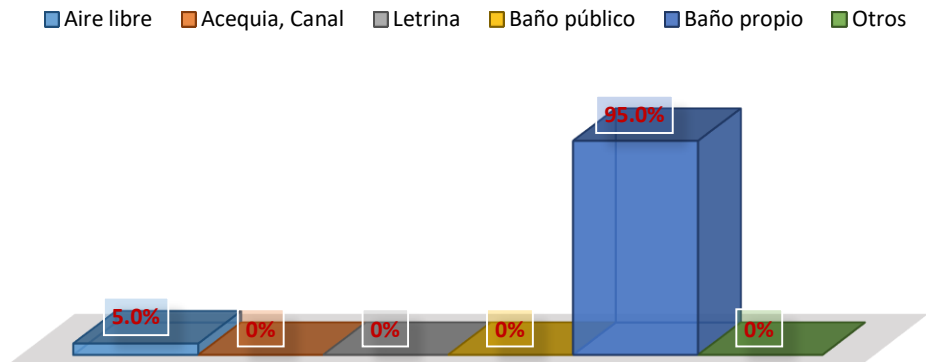


GRAFICO 8. Eliminación de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

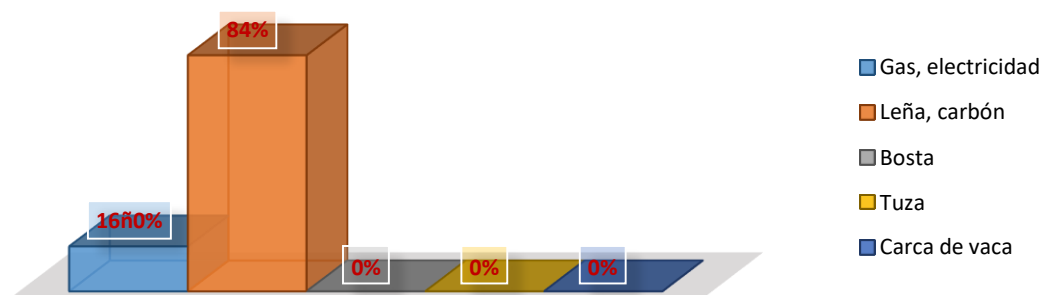


Grafico 9. Combustible para Cocinar de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

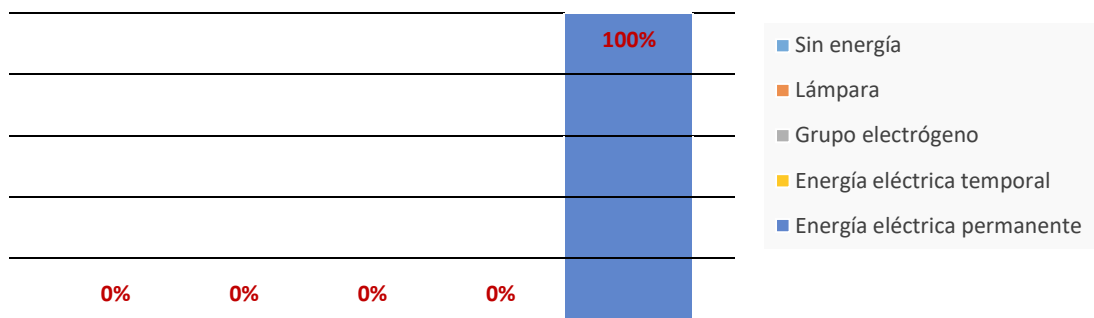


Grafico 10. Energía Eléctrica de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

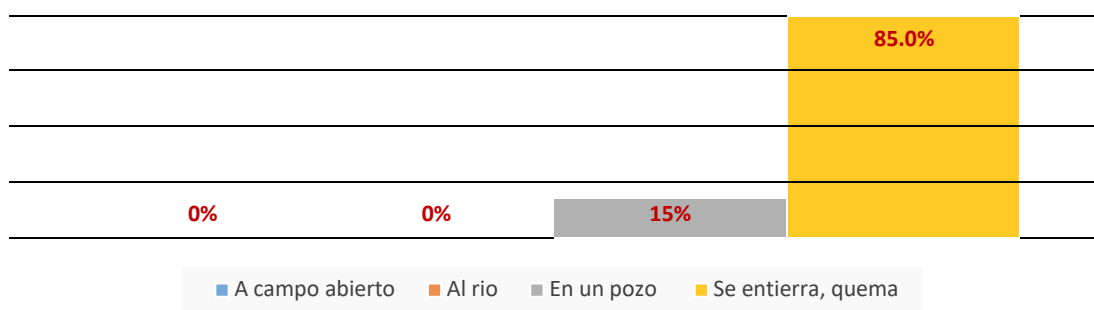


Grafico 11. Disposición de la Basura de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

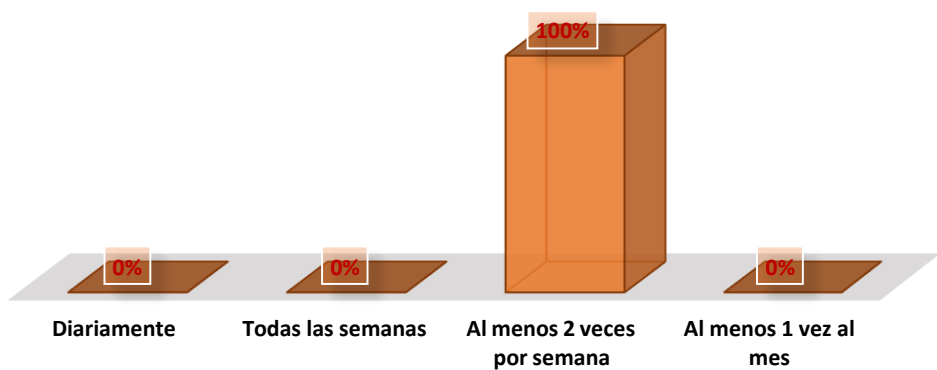


Grafico 12. Frecuencia que Pasan Recogiendo la Basura por su casa de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

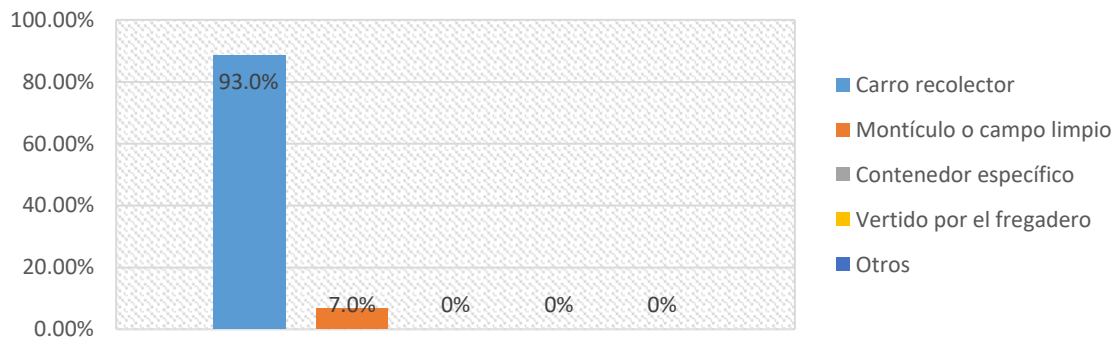


Grafico 13. Suele Eliminar su Basura en Algunos Lugares los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

Tabla 3 Determinantes de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

¿ACTUALMENTE FUMA?	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	8	8,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	92	92,0
Total	100	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	2	2,0
Ocasionalmente	41	41,0
No consumo	57	57,0
Total	100	100,0
¿CUÁNTAS HORAS DUERME USTED?	N	%
6 a 8 horas	87	87,0
8 a 10 horas	13	13,0
10 a 12 horas	0	0,0
Total	100	100,0
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA	N	%
Diariamente	30	30,0
4 veces a la semana	69	69,0
No se baña	1	1,0
Total	100	100,0
SE REALIZÓ UD. ¿ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?	N	%
Si	44	44,0
No	56	56,0
Total	100	100,0
¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA?	N	%
Camina	77	77,0
Deporte	23	23,0
Gimnasia	0	0,0
No realiza	0	0,0
Total	100	100,0
¿EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS?	N	%
Caminar	85	85,0

Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	5	5,0
Deporte	10	10,0
Ninguna	0	0,0
Total	100	100,0

Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos

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	%
Fruta	42	42,0	58	58,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Carne	0	0,0	1	1,0	44	44,0	52	52,0	3	3,0	100	100,0
Huevos	10	10,0	28	28,0	37	37,0	25	25,0	0	0,0	100	100,0
Pescado	0	0,0	0	0,0	23	23,0	77	77,0	0	0,0	100	100,0
Fideos	0	0,0	31	31,0	53	53,0	10	10,0	6	6,0	100	100,0
Pan cereales	0	0,0	26	26,0	70	70,0	4	4,0	0	0,0	100	100,0
Verduras y hortalizas	66	66,0	34	34,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Otros	0	0,0	7	7,0	42	42,0	51	51,0	0	0,0	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y/o apoyo social para la salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

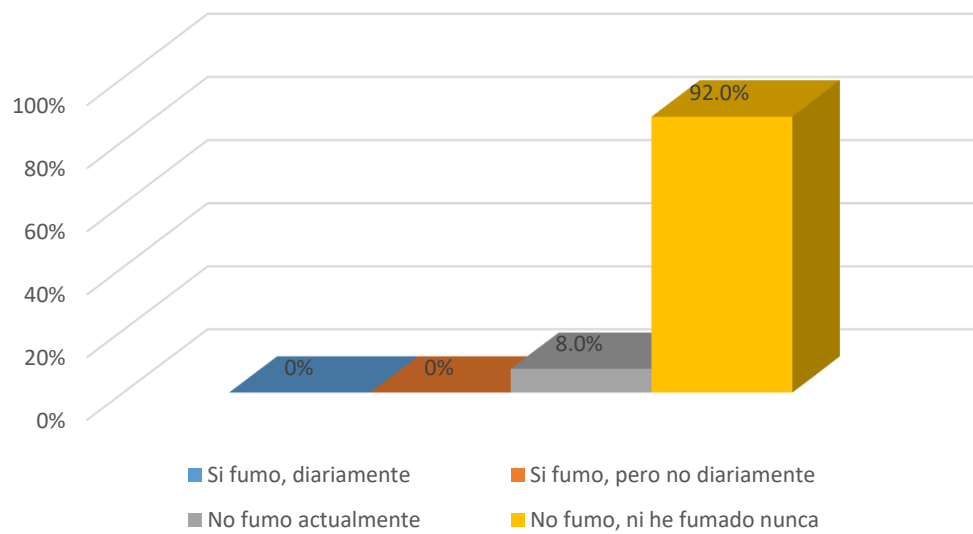


Grafico 14. Actualmente Fuma, los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

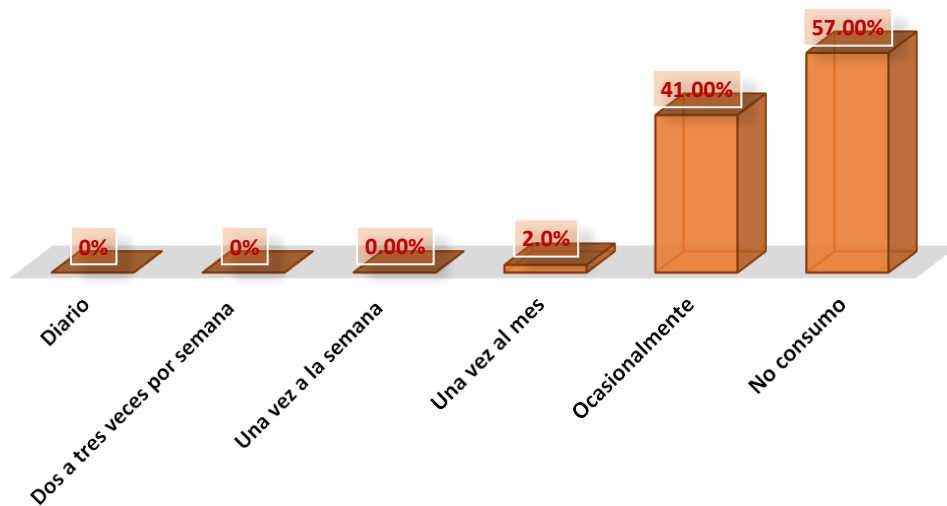


Grafico 15. Con que Frecuencia Ingiere Bebidas Alcohólicas los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

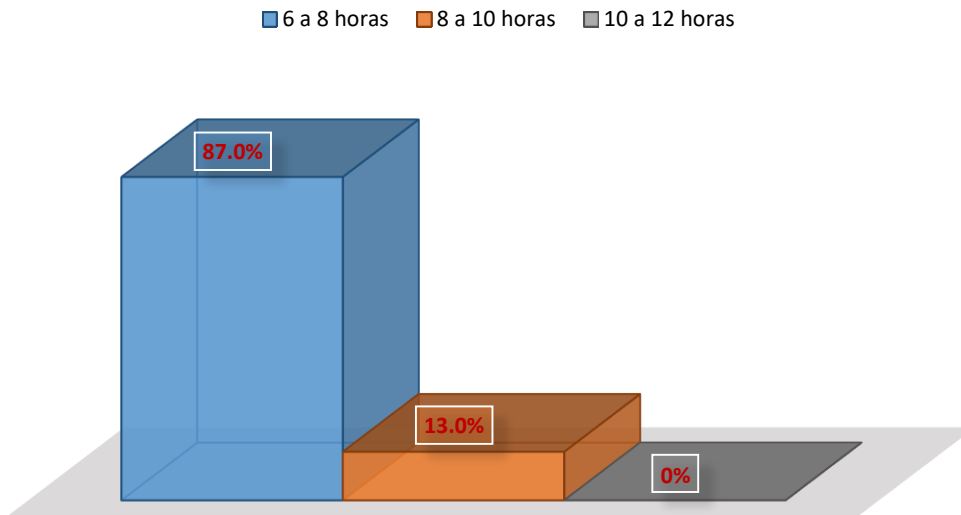


Grafico 16. Cuántas Horas Duerme los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

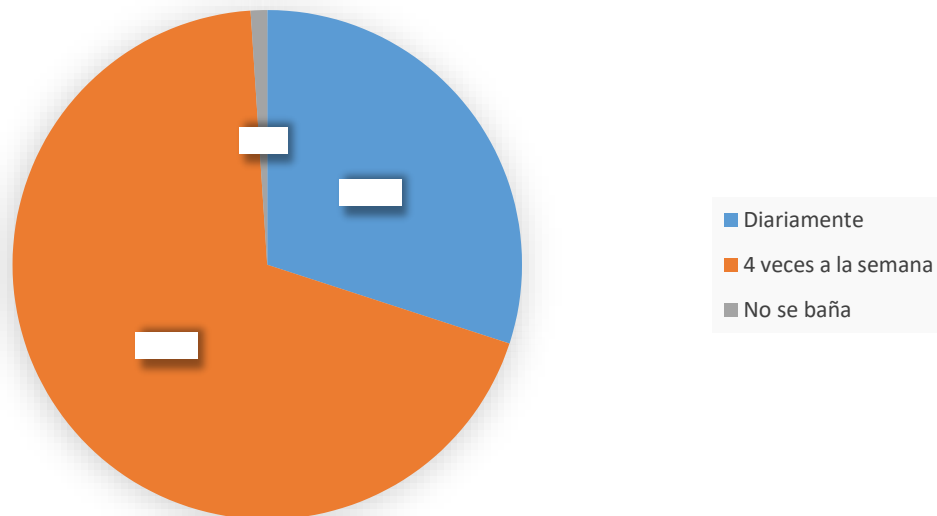


Grafico 17. Frecuencia con que se Bañan los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

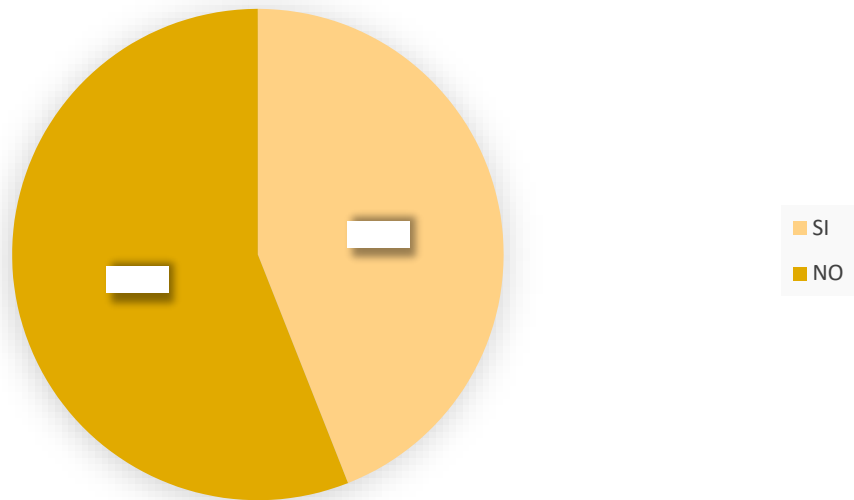


Grafico 18. Examen Médico Periódico, en un Establecimiento de Salud de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

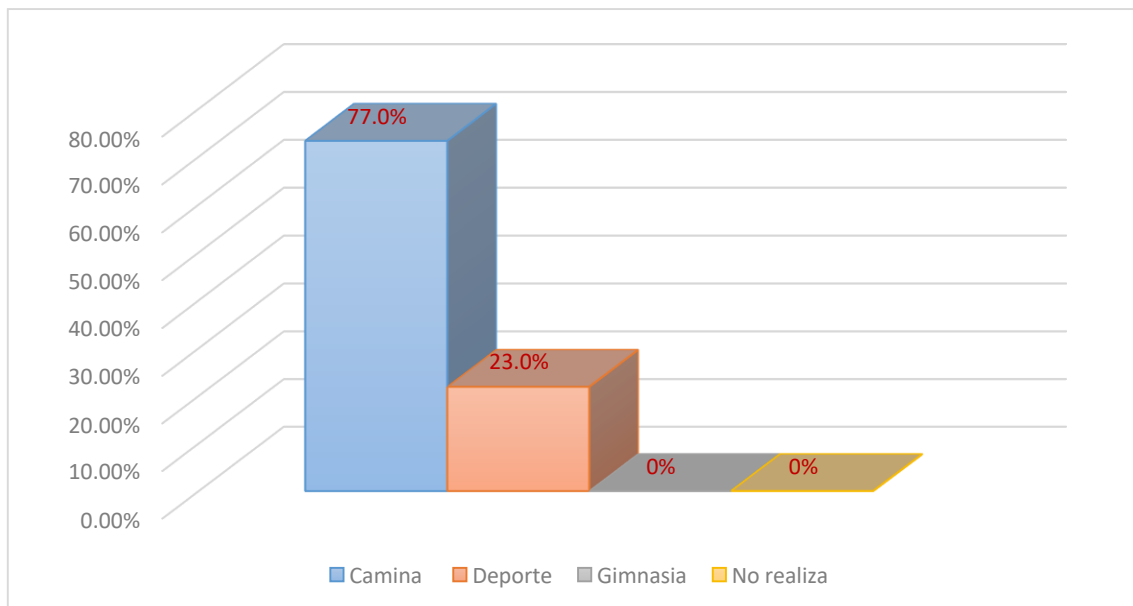


Grafico 19. En su Tiempo Libre Realiza Alguna Actividad Física de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019



Grafico 20. En las dos Últimas Semanas, que Actividad Física Realizó Durante más de 20 minutos los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

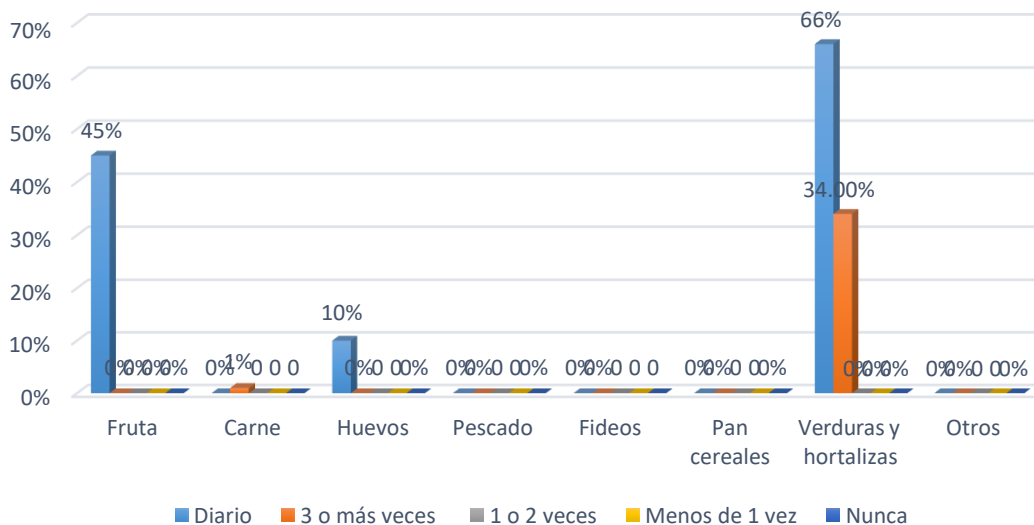


Grafico 21. Frecuencia que Usted y su Familia Consumen los Sigüentes Alimentos los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

Tabla 4 Determinante de las redes sociales y comunitarias de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL	N	%
Familiares	39	39,0
Amigos	4	4,0
Vecinos	7	7,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	1	1,0
No recibe	49	49,0
Total	100	100,0
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	5	5,0
No recibe	95	95,0
Total	100	100,0
RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES PENSIÓN 65	N	%
SI	0	0,0
NO	11	100,0
Total	100	100,0
RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES COMEDOR POPULAR	N	%
SI	8	8,0
NO	92	92,0
Total	100	100,0
RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES VASO DE LECHE	N	%
SI	21	21,0
NO	79	79,0
Total	100	100,0
RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES OTROS	N	%
SI	2	2,0
NO	98	98,0
Total	100	100,0
EN QUE INSTITUCIÓN SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES	N	%
Hospital	10	10,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	90	90,0
Clínicas particulares	0	0,0

Otros	0	0,0
Total	100	100,0
CONSIDERA USTED EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ	N	%
Muy cerca de su casa	7	7,0
Regular	77	77,0
Lejos	16	16,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
TIPO DE SEGURO QUE CUENTA	N	%
ESSALUD	2	2,0
SIS-MINSA	98	98,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
EL TIEMPO QUE ESPERA EN EL EE. SS FUE	N	%
Muy largo	2	2,0
Largo	13	13,0
Regular	79	79,0
Corto	6	6,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL EE. SS FUE.	N	%
Muy buena	2	2,0
Buena	83	83,0
Regular	15	15,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA	N	%
Si	0	0,0
No	100	100,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y/o apoyo social para la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

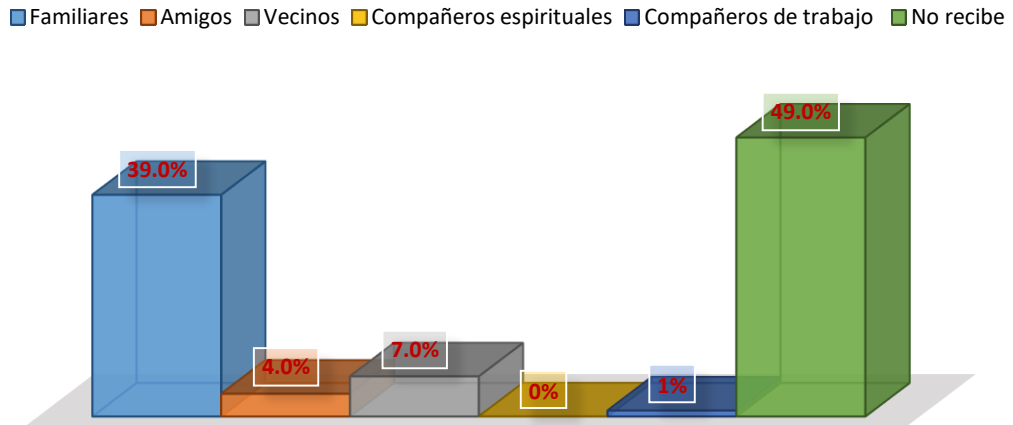


Grafico 22. Reciben Algún Apoyo Social Natural los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

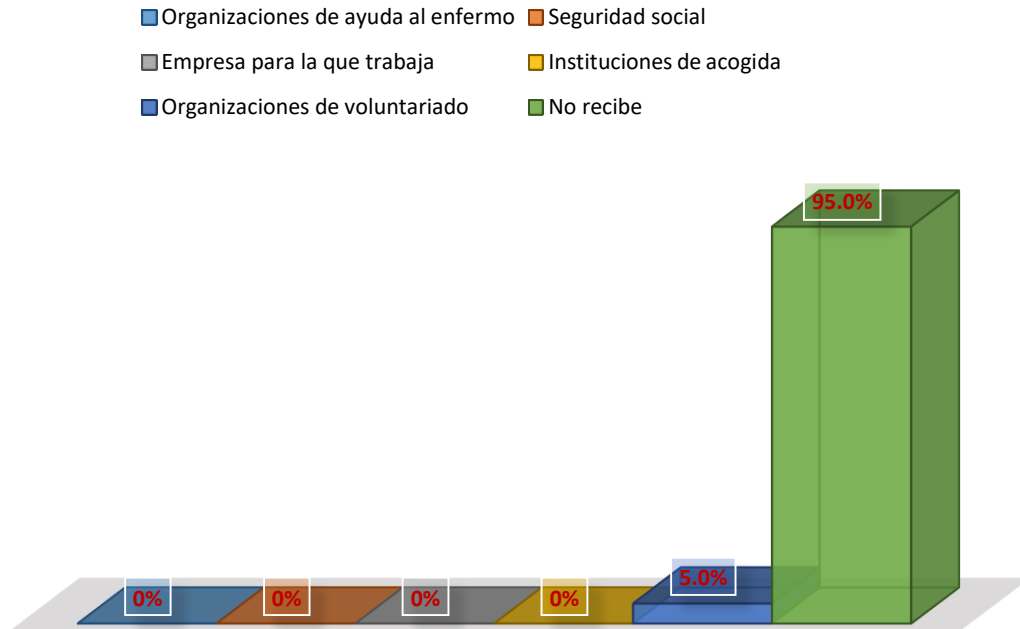


Grafico 23. Recibe Algún Apoyo Social Organizado los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

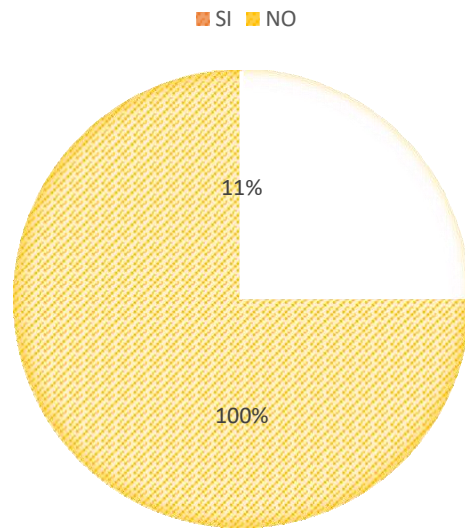


Grafico 24. Recibe Apoyo de Algunas de Estas Organizaciones Pensión 65 los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

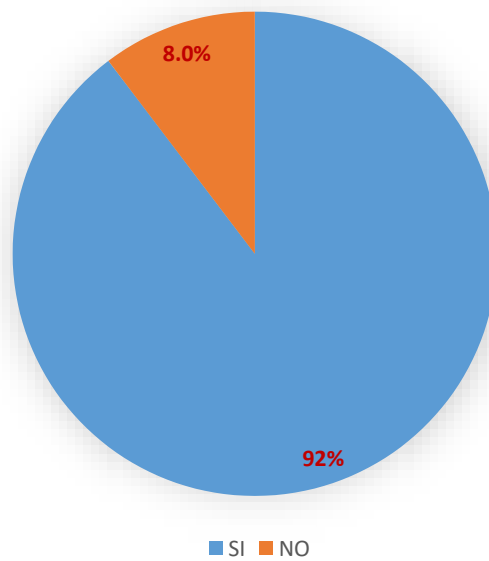


Grafico 25. Recibe Apoyo de Algunas de Estas Organizaciones Comedor Popular los adultos Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

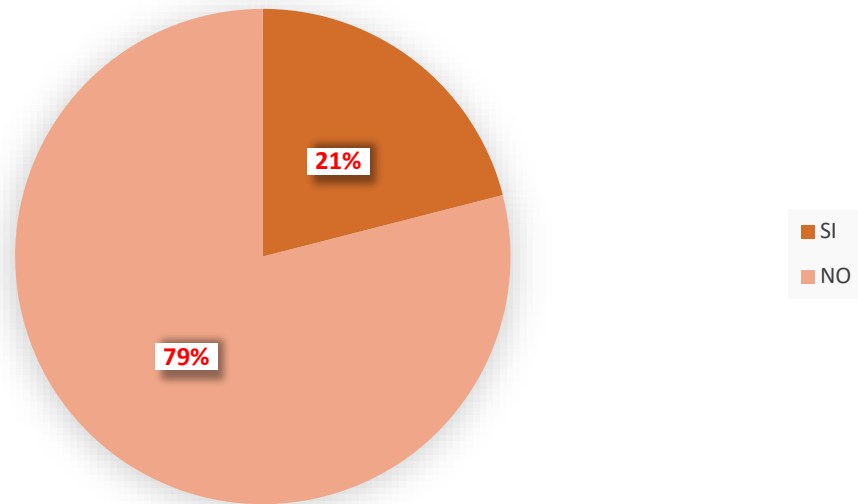


Grafico 26. Recibe Apoyo de Algunas de Estas Organizaciones Vaso de Leche los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

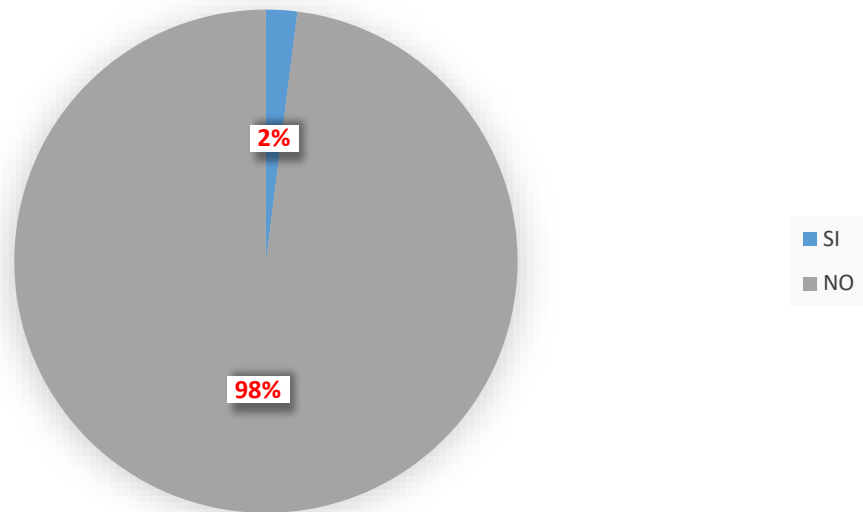


Grafico 27. Recibe Apoyo de Algunas de Estas Organizaciones Otros los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

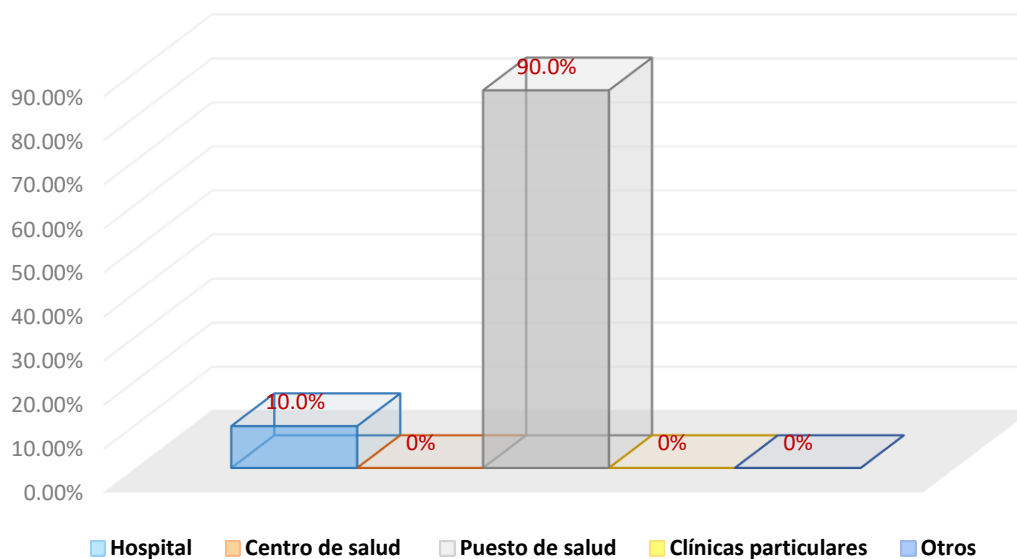


Grafico 28. En Que Institución se Atendió en Estos 12 últimos meses los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

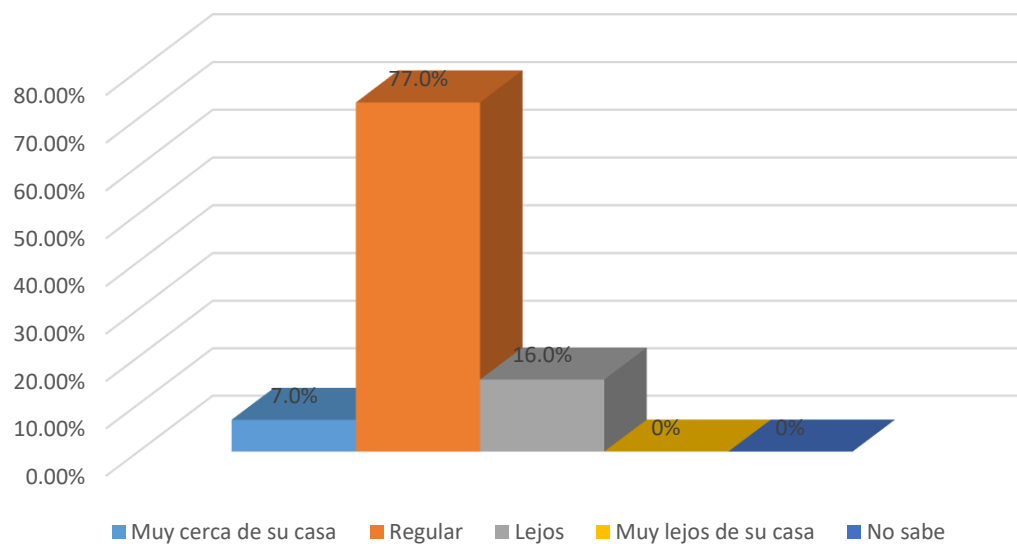


Grafico 29. Consideración del Lugar Donde lo (la) atendieron a los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

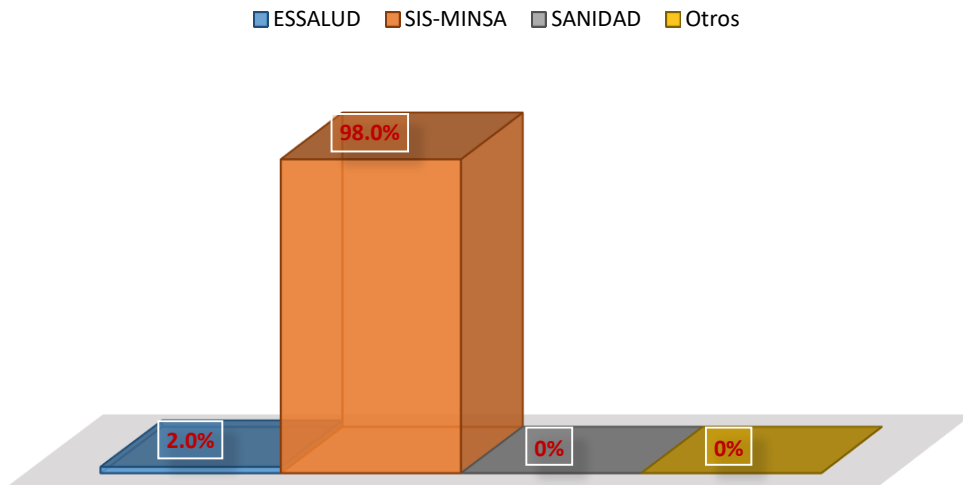


Grafico 30.1. Tipo de Seguro que Cuentan los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

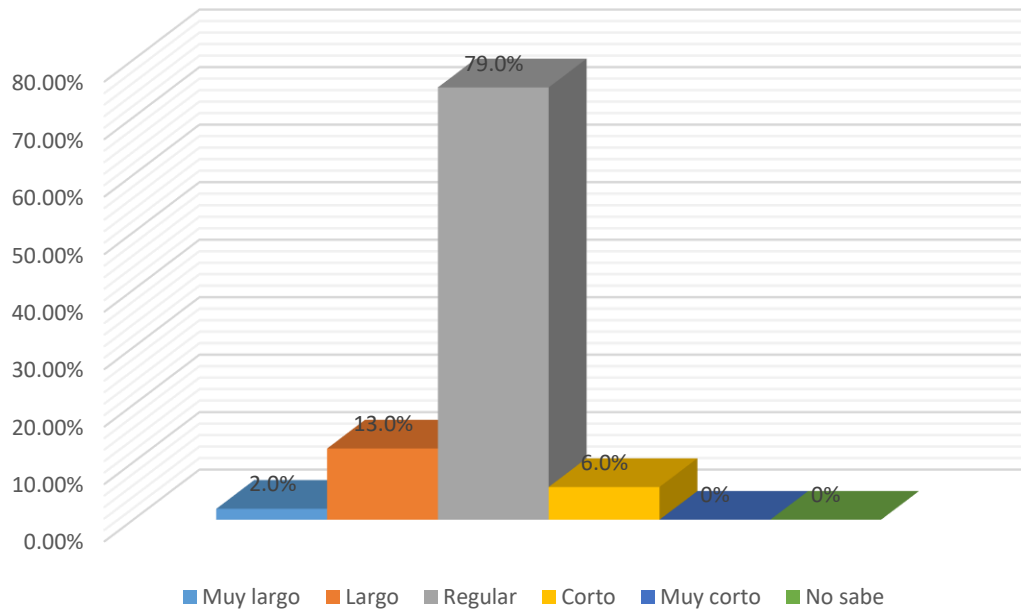


Grafico 30.2. El Tiempo que Espera en el EE. SS los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

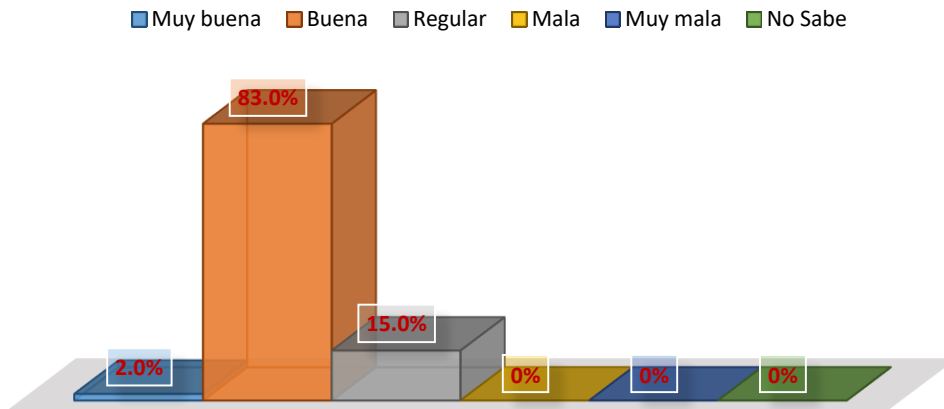


Grafico 30.3. Calidad de Atención que Recibió en el EE SS los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

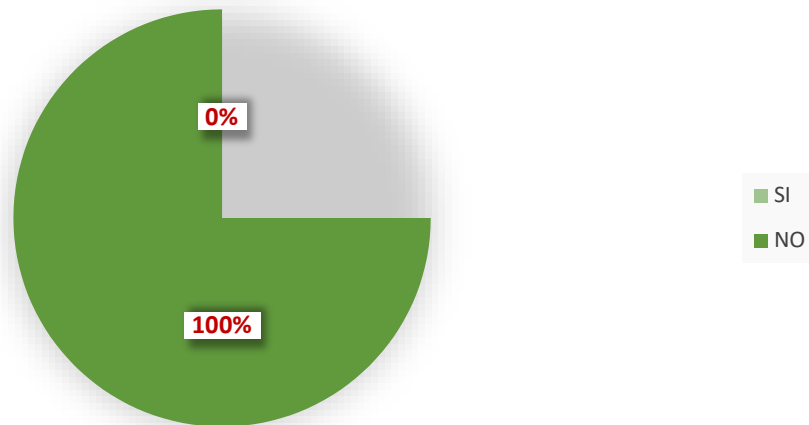


Grafico 30.4. Existe Pandillaje o Delincuencia Cerca a su Casa de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019

4.2 Análisis de resultados

TABLA 1:

En la tabla se evidencia que el mayor porcentaje de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 son de sexo femenino con 58% (58), está conformada por los adultos de 30 a 59 años con un 64% (64), analizando la variable en grado de instrucción se observa secundaria completa, secundaria incompleta con un 58% (58), el ingreso económico familiar es menor a 750 nuevos soles con un 61% (61), en la ocupación del jefe de familia en el trabajo es eventual con un 74% (74).

Los resultados que se asemejan en la investigación de Ministerio de Salud (MINSAL), sobre determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile 2017, se puede evidenciar que el (68,8%) de la población son de sexo femenino, así mismo se evidencia que 34,7% son adulto maduro, mientras que en el grado de instrucción el 53,9%, tienen secundaria completa incompleta, el 27,9% tiene trabajo eventual, el ingreso económico es menor a 1000 pesos mensuales del 30,6% de la población de estudio (40).

Por otro lado, Lupaca D. en su investigación Determinantes socioeconómicos de la demanda de salud en el Perú, 2016, encontró los siguientes resultados, el 53% son de sexo masculino, la población de 18 a 60 años corresponde el 71%, en el nivel de instrucción el 76% son de primaria y secundaria completa, el ingreso mensual del 82% de la población es menor a 2,000 soles y el 53% tiene trabajo estable (41).

Diferente resultado es el que muestra Beltrán, J. En su investigación realizada. Determinantes de la salud en adultos con hipertensión arterial. asentamiento humano Bello Horizonte -Lima, 2016. La muestra estuvo constituida por 80 adultos, donde mencionan que la mayoría son adultos maduros de sexo masculino, más de la mitad tiene grado de instrucción inicial/primaria, con trabajo eventual, casi todos con un ingreso de s/750.00 mensual. (42)

Finalmente, diferente es el resultado de Huayna, E. En su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos del distrito sama, las Yaras - Tacna, 2016. La muestra estuvo constituida por 298 personas donde da a conocer que en los Determinantes de la salud bio-socioeconómicos la mayoría de los adultos encuestados tiene un ingreso menor de 750 soles, de trabajo eventual y tienen la secundaria completa. (43)

En el centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, la mayor cantidad de la población está conformada por las mujeres y por los adultos de 30 a 59 años, anteriormente los padres no mandaban a sus hijos a la escuela porque pensaban que era una pérdida de tiempo o no contaban con la economía para darles una educación, pero algunos solo mandaban a los hijos varones ya que decían que las mujeres eran un gasto o perdían el tiempo y solo podían estar en la casa para lavar, cocinar y no necesitaban estudiar para eso , es por eso que muchos no han asistido a la escuela pero algunos de los padres no pensaban lo mismo y mandaban a sus hijos a estudiar y querían que sus hijos sean profesionales como lo son ahora.

Los que no tuvieron la oportunidad de ir a la escuela aprendieron a trabajar desde pequeño en diferentes cosas, pero más en la chacra ayudando a los padres, aquellos hijos

que no tuvieron la oportunidad de estudiar, ahora se ganan la vida trabajando en diferentes cosas ya sean varones y mujeres, es por eso que sus trabajos son eventuales y tiene una ganancia no mayor a 750 soles, pero los que son profesionales algunos trabajan en su campo profesional.

La doctora Victoria Sau, menciona que el hombre nace varón y mujer y el sexo es el género que hace la diferencia, pero en su camino el sexo puede ir cambiando o ser manipulado por el hombre, tanto que los hombres creen ser mujeres, así como las mujeres creen ser varones, a pesar de estos cambios que se pueden tener el hombre será señalado y diferenciado por el género (44).

La edad es el transcurso de los años, desde el nacimiento hasta el último día de vida, a medida que uno va creciendo tiene diferentes actitudes y cambios ante la sociedad y es en este momento que se debe de aprovechar y saber sobre llevar el día a día y se considera la edad del oro, porque es en esta etapa que muchos logran cambiar su manera de ser, pensar, lo que es importante es que nunca es tarde para poder hacer y pensar las cosas, todo esto para poder estar bien y continuar celebrando más años (45).

El ingreso económico es la que designa un ingreso con la que cuenta la familia en un determinado tiempo ya que con esto se puede solventar los gastos como en alimentos, enfermedades, educación, vestimenta etc, u otros gastos que se puedan presentar, se dice que un profesional obtiene más ingreso económico, pero esto no todo es cierto, porque puede no estar trabajando en su campo laboral, y puede no estar generando buenos ingresos (46).

El nivel de instrucción es el grado de estudio que ha realizado una persona, sin tener que contar si han culminado, están en proceso o las personas que definitivamente no han completado ningún nivel de estudio, hoy en día el gran problema se ve reflejado en no poder conseguir un trabajo, ya que la competencia es cada vez más fuerte y la educación debe de continuar (47)

Se concluye mencionando de que los determinantes de salud biosocioeconómico desarrollados de la presente investigación nos a dar conocer claramente que en su mayoría de las personas son de sexo femenino, esto se debe que la mayoría de personas varones se van de lugar en busca de trabajos. Al revisar la variable de grado de instrucción se evidencia que más de la mitad de las personas adultas tienen el grado de secundaria completa/ incompleta, esto se debe a que las personas adultas se aspiran a tener una carrera profesional a más adelante y deciden seguir con el estudio. Así mismos encontró que la mayoría tiene un ingreso menor de S/.750 nuevos soles y el trabajo que tienen es eventual, como son: amas de casa, estudiantes, profesionales, obreros, entre otros.

Tabla 2

Respecto a los determinantes de salud relacionado al entorno físico de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 en la tabla encontramos los siguientes resultados: En la vivienda multifamiliar con un 69% (69), la vivienda es propia con un 75% (75), el material de piso es de tierra con 72% (72), el material de techo es de adobe con 70% (70), el material de paredes es de adobe con 88% (88). El 64% (64), comparten el ambiente con 2 a 3 miembros por habitación, el agua es de conexión domiciliaria con 100% (100), la eliminación de excretas es en baño propio

con 95% (95), el 84% (84), cocina con leña, la energía eléctrica es permanente con 100% (100), la basura se entierra, quema, carro recolector con un 85% (85), pasan a recoger la basura al menos 2 veces a la semana con 100% (100), suelen eliminar en el carro recolector con un 93% (93).

Estos resultados se asemejan a los resultados de Garay N, en su investigación titulada Determinantes de la Salud en la persona adulta de la asociación el Moro II. Tacna, 2015. Que el 70% de la población es de vivienda unifamiliar y el 89% tiene su casa propia, el material del techo de los 95% es de eternit, pero el material de pared es de adobe de un 66%, así mismo el 78% tiene conexión de agua domiciliaria y el 85% tiene energía eléctrica permanente (48).

De igual manera a los encontrados por Uchazarra, M. en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado menor Los Palos. Tacna 2016. El 49% de los adultos tienen vivienda unifamiliar, pero el 46% con tenencia propia, tanto que el 53% tiene el material de piso de tierra, al igual que el 71% tiene techo de eternit, pero el 54% tiene las paredes de adobe, el 100% comparten la habitación con 2 a 3 miembros, los 58% cuenta conexión de agua domiciliaria, los 54% eliminan excretas en letrina, los 87% cuentan con energía eléctrica permanente, la eliminación de basura de los 65% es a campo abierto, pero el 63% menciona que el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana y el 48% de la población usa leña y carbón para cocinar (49).

Diferente resultado es el de Loarte, M. En su investigación sobre: Determinantes de Salud de los Adultos del Sector de Secsecpampa – Independencia – Huaraz, 2018, tipo de investigación descriptivo, cuantitativo de una sola casilla, la muestra es conformada por

186 adultos, menciona que la mitad tiene vivienda unifamiliar, piso de tierra, duermen de 2 a más miembros/habitación, cocinan con leña, la basura se entierra, quema; la mayoría casa propia, techo Eternit, paredes adobe, eliminan su basura en montículo o campo limpio, recogen basura 1 vez/mes. (50)

Del mismo modo, el resultado difiere a lo investigado por Gómez Y, quien investigó determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano David Dasso-Nuevo Chimbote, 2017. Donde concluye más de la mitad de las viviendas el 56% es vivienda unifamiliar. El 80% es propio. Esto significa que la mayoría tiene vivienda propia y el 48 % su piso es losetas, vinílicos o sin vinílico. En material de techo el 50% es de material noble, ladrillos, el 76% sus paredes son de material noble ladrillo y 73 cemento. el N° de personas que duermen en una habitación el 59% independiente, el abastecimiento de agua la mayoría que es el 89% cuentan con conexión domiciliaria, en la eliminación de excretas el 95% cuentan con baño propio. (51)

En el centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, las viviendas son multifamiliar y comparten 2 a 3 miembros la habitación, la casa donde viven es propia, en Pomallucay la mayoría de las casas están hechas de adobe, ya sean las paredes y el piso, la mayoría construye de adobe porque tienen al alcance los materiales que se necesita como la madera ya que ellos tienen sus plantas y el barro lo preparan ellos mismos y no es costoso.

El consumo de agua es seguro porque tienen la conexión a su domicilio y pueden usar para diferentes servicios ya que también cuentan con baño propio, la población de Pomallucay cocina con leña porque allí hay diferentes árboles y la comida sale delicioso,

pero corren el riesgo de enfermarse por la inhalación del humo, también cuentan con energía eléctrica permanente de la empresa EILHICHA, esta se encarga de que no haya interrupciones y si esto pasara la población llama y la empresa trata de solucionar de inmediato cualquier falla que existiera, gracias a la gestión de las autoridades de la población ahora se cuenta con la presencia del carro recolector de basura al menos 2 veces a la semana y de esta forma ya no queman no lo botan las basura.

Una vivienda es un lugar que está habitada a partir de un integrante de la persona y que ofrece refugio a los seres humanos, cubriendo de diferentes peligros como, climáticos, ambientales, animales inclusive de otra persona, etc, además cuenta con lugares y espacios establecidos para guardar sus pertenencias y en ella hacer sus actividades establecidas (52).

El material del piso es una superficie importante dentro de una vivienda, puede estar formado de material de tierra, piso, loseta, madera, piedra, parquet, etc, estos materiales ofrecen calidad y resistencia al usuario con la finalidad de cubrir el espacio o un lugar que se pisa, ya que este ayuda a formar un ambiente cómodo en donde se realizan diferentes actividades (52).

El material del techo es una estructura que le da vida o forma a una vivienda, puede estar formado de material de eternit, calamina, teja, madera, cemento, etc, debe estar compuesta de material resistente y formar parte de una casa por lo que es importante mantenerla y cuidarla para que proteja de cualquier peligro que pueda presentarse y cubrir las estaciones del año (52).

El material de la pared es una estructura dura y tiene la función de soportar todo el peso de su alrededor y está formado por materiales resistentes, puede ser de diferentes materiales como ladrillo, cemento yeso, adobe, madera y es una parte importante de la vivienda ya que cubre todo de su alrededor de la vivienda, el material dependerá de cuantos pisos se desea construir y para eso se tiene que elegir un buen material (52).

La habitación generalmente es conocida como un dormitorio, que pueden compartir de 2 a más miembros de la familia o huéspedes, forma parte importante de un ambiente acogedor en donde uno pueda sentirse y estar seguro, en ella está conformado todos los materiales que son ocupados de los que habitan en ella y puede ser decorada de muchas formas, colores, al gusto del ocupante (52).

La OMS, define al abastecimiento de agua como un suministro importante para poder sobrevivir y sobre llevar una vida sana y saludable, es obra de ingeniería porque en la mayoría es conexión domiciliaria ya que es la fuente de vida del ser vivo, porque permite al consumidor la facilidad de usar para, preparar alimentos o aseo personal, etc, ya que ésta es instalada directamente a la vivienda (53).

El gas, leña, carbón y la electricidad, son combustibles para poder preparar los alimentarnos día a día, son usados de acuerdo a la posibilidad de cada uno, pero lo que se debe de señalar es que cada uno de estos contamina el medio ambiente, en las zonas rurales la gran mayoría tala un árbol para que esto sea usado como leña y poder preparar sus alimentos, en la parte costa usan el gas en partes carbón y electricidad (54).

La energía eléctrica es el desplazamiento de dos electrones libre en átomos, con el cobre, aluminio y hierro, una energía puede transformarse en muchas formas de energía como en lumínica, luz, mecánica y térmica, ésta es usada en diferentes partes del mundo de diferentes formas, a su vez es demasiado peligroso si no se encuentra en continuo mantenimiento (54).

De acuerdo a las encuestas encontramos que la mayoría quema, entierra, deposita la basura al carro recolector que viene al menos 2 veces a la semana a recoger la basura, de esta manera tratan de no contaminar el medio ambiente y de alguna u otra manera tratan de tener el ambiente limpio, libre de basuras.

Se concluye en los determinantes relacionado al entorno físico de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019 cuentan con viviendas multifamiliares, con casa propias, esto se debe a que a más antes se inició propiedades herederas de antiguas personas y los habitantes que cada año van creciendo, conforme que seguían habitándose les facilitaron el título de propiedad, la mayoría tiene paredes de material de adobe con pisos de tierra y techos de Eternit.

Se concluye que la situación económica de los adultos es muy baja, por ello no han podido mejorar las condiciones de sus viviendas, por otro lado, la mayoría de las familias del centro Poblado de Pomallucay cuenta con maderas alrededor de sus casas o en la población para poder usarlas como leña y carbón que usan para la preparación de sus alimentos, lo que permite dar más sabor y gusto a las comidas, de la misma forma cuentan con conexión domiciliaria de agua potable y baño propio, se menciona que el recojo de

las basuras es de 2 veces a la semana, para así reducir la contaminación del medio ambiente y reducir diferentes enfermedades que pueda afectar a la población.

TABLA 3

En la siguiente tabla, en relación a los determinantes de salud de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. El 92% (92), no fuman, ni han fumado nunca, el 57% (57) no consume bebidas alcohólicas, el 87% (87), duermen de 6 a 8 horas. Se bañan de 4 veces a la semana un 69% (69), el 56% (56) no se realiza examen médico, el 77% (77), hace ejercicio caminando, el 85% (85) hizo ejercicio caminando en las últimas 2 semanas, la frecuencia que consumen los alimentos son, fruta de 3 o más veces al a semana con 58% (58) carne es menos de 1 vez a la semana con 52% (52), el huevo de 1 o 2 veces a la semana con 37% (37), el pescado menos de 1 vez a la semana con 77% (77), el fideo 1 o 2 veces a la semana con 53% (53), el pan consumen de 1 0 2 veces a la semana con 70% (70), las verduras y las hortalizas lo consumen a diario con 66% (66) y otros alimentos consumen 1 vez a la semana con 51% (51).

Los resultados son similares de Sánchez G. en su estudio Determinantes de la salud de la persona adulta del Caserío Somate Centro-Bellavista-Sullana, 2016; que el 55% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, de esta forma el 55% no se realiza ningún examen, los 43% no hace actividad física, los que se bañan diariamente son el 99%, los 46% no realizan ninguna actividad física, el 78% no fuman de manera habitual y los que duermen de 6 a 8 horas diarias son el 91% (55).

Estos resultados se asemejan con lo de Ordinola L, en su investigación Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío San Vicente De Piedra Rodada-Bellavista-Sullana, 2016; respecto a la dieta encontró que el 72% consume pescado, mientras que el 89% consume fideo, solo el 55% consume verdura a diario, pero el 30% consume pan, cereales 1 a 2 por semana, los que consumen carne son el 54%, además el 52% consume huevo y el 72% consume fruta a diario (56).

Otro estudio difieren con Espinoza A. en su estudio “determinantes de los estilos de vida de los adultos del sector “G” ciudad Huaraz” se reporta que el 86% ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 98% no realizan ningún examen médico periódico, el 95% se bañan 4 veces a la semana, el 43% realizan deporte como actividad física en su tiempo libre, En relación a 75 la alimentación el 62,8% consumen fruta diariamente, el 54,6% consumen carne de 3 o más veces a la semana, el 53,6% consumen pescado de 1 o 2 veces a la semana, y el 63% consumen leche de 1 o 2 veces a la semana. (57)

Otro estudio diferente es el de Ávila C. En su investigación titulada: Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo Provincia de Azuay-Ecuador 2016, menciona que esta investigación relata como el adulto mayor en particular es susceptible a la depresión, lo cual reduce sustancialmente su calidad de vida, creando abundantes gastos directos e indirectos que hace constituir una pesada carga para los sistemas de salud (58).

La población de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, no tienen el hábito de fumar tienen conocimiento del daño que provoca y causa enfermedades, también el consumo de las bebidas alcohólicas solo se da en eventos importantes, ya sean

cumpleaños, bautizo, matrimonio, etc y no tienen la costumbre de tomar en cualquier momento porque consideran que la salud se cuida, es por eso que duermen de 6 o 8 horas establecidas para después cumplir sus labores en diferentes cosas, aprovechan de hacer ejercicio caminando ya que esta es una manera de llevar una vida sana, bañándose todos los días después del trabajo.

La alimentación de los Pomalluquinos es balanceada por decir las frutas, verduras, lo producen ellos mismos y lo consumen a diario, producen el trigo y de esta hacen el pan lo amasan y lo ornean así tienen para unos días y lo pueden consumir cuando ellos lo deseen, el consumo del huevo también es seguido porque crían sus gallinas y lo tienen al alcance, el fideo lo usan en algunas veces para acompañar alguna sopa como el caldo de gallina que se hacen mayormente los fin de semana, pero para los domingos no debe de faltar la rica trucha porque para el consumo un día antes se van a truchar al río ashnucanCHA llevando sus almuerzos, así los domingos es domingo familiar organizando juegos, deportes porque la idea es pasarlo bien.

OPS define al estilo de vida saludable, como percepción que tiene una persona en un lugar de su existencia, comportamiento y actitudes a diario, hábitos que se lleva en nuestra vida cotidiana, mostrando un conjunto de actuaciones ante la sociedad, con hábitos que nos ayudan a mantener estado físico de la mente y cuerpo, pero para que esto pueda pasar se tiene que enfocar principalmente en la dieta y el ejercicio (59).

El 31 de mayo se celebra el día mundial sin tabaco, es por eso que la OMS, define el consumo del tabaco como un factor principal de riesgo en enfermedades cardiovasculares, cáncer y sobre todo el pulmón, a pesar de todo el consumo es en todo el mundo, en varios

países desarrollados existen leyes que les prohíbe consumir y hacer publicaciones de cómo hacer los pedidos y el lugar donde pueden fumar (60).

OMS, La actividad física es cualquier movimiento que uno realiza, moviendo los músculos, el esqueleto y de esta manera se exige el gasto de la energía, el no realizar la actividad produce enfermedades como cáncer de las mamas, colon, diabetes etc. y el riesgo de muerte son provocadas por el mismo organismo, tanto que 6% de muertes en todo el mundo son por la inactividad física (61).

La alimentación y nutrición es la fuente principal para el ser vivo, ya que la alimentación favorece la recuperación y la cura de enfermedades como infecciones, tumores cáncer, etc, porque a través de la alimentación se obtiene nutrientes como proteínas, carbohidratos, lípidos, minerales, vitaminas que sirven para prevenir y mejorar nuestra salud, comer en cantidad no significa que nos estamos alimentando adecuadamente, en pocas cantidades de pueden consumir buena alimentación y nutrición (61).

Se concluye que más de la mitad de los adultos no consumen alcohol, tienen conocimiento de que ocasiona diversos tipos de lesiones, trastorno mentales y de la conducta, se bañan 4 veces a la semana, así mismo los adultos suelen descansar de 6 a 8 horas diarias y se esto se debe a que las personas se acuestan temprano ya que a veces no tienen ningún tipo de distracción o para levantarse temprano para ir al campo a trabajar, la mayoría –no se realizan ningún tipo de examen médico periódicamente; esto impide detectar o prevenir algunos problemas de salud: como asma, hipertensión arterial, y otros.

Debido a que muchos de ellos no lo toman de importancia la salud, también sus estilos de vidas que llevan son muy favorables por que se alimentan con sus productos del campo.

Tabla 4

En la última tabla de acuerdo a los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, se evidencia que el 49% (49), no recibe ningún apoyo social natural, tampoco reciben apoyo social organizado el 95% (95), el 100% (11) de adultos mayores refieren que no reciben pensión 65, el 92% (92) no participa al comedor popular, el 79% (79) no reciben vaso de leche, los 98% (98) no reciben apoyo de organizaciones. El 90% (90) se atienden en puesto de salud, y el 77% (77) consideran que el lugar esta regular, EL 98% (98) de la población cuenta con un tipo de seguro SIS MINSA, el tiempo de espera es regular con 79% (79), el 83%(83), está contenta con la calidad de atención que recibe y por último el 100%(100) de la población refiere que no existe pandillaje.

Estos estudios se asemejan con los encontrados por Quiñones R. en su estudio sobre Determinantes de la salud de las personas adultas del Centro de Salud San Martin Porres. Trujillo, 2017; cuya muestra fue conformada por 150 personas adultas, donde el 76,67% de la población se atendió en hospitales, el 64% se atendieron en centros y puestos de salud, el 48% tiene SIS-MINSA, el 53% menciona que la calidad de atención fue buena (62).

Otro estudio similar es el de Díaz R, en su investigación: Determinantes de la Salud en los Adultos de los Olivos – Lima, 2017. Menciona que en los determinantes de redes

sociales el 56 % no consumen frutas, 88% cuentan con SIS, por lo que viven en la ciudad central, el 85% no cuentan con ningún apoyo social organizado, el 38% se atendieron en un centro de salud, el 68 se atendieron en un hospital (63).

Los estudios difieren a los encontrados por Tolentino C. en su estudio titulada Determinantes de la salud de las personas adultas. Asentamiento Humano. Primavera Baja-Chimbote, 2017. Que el 88% se atendieron en un centro de salud, así mismo el 86% considera el tiempo de atención es largo, pero el 84% refiere de la calidad de atención que es regular, pero para el 85% el lugar de atención es cerca a su casa, de la misma forma el 84% cuenta con seguro del Seguro Integral de Salud (SIS) Ministerio de Salud (MINSA) y el 99% de la población manifiesta que no existe pandillaje (64).

El estudio difiere con los resultados de investigación de Paria D, que es Determinantes de la salud en la persona adulta de la asociación Paseo De Los Héroes-Tacna, 2016. El 81% de la población se atendió en el centro de salud, pero el 51% no cuenta con seguro, para el 51% el tiempo de atención fue larga, excepto el 57% mencionan que el lugar de atención queda muy cerca a su casa (65).

La población de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2019, es un centro poblado pequeño y muchas veces es olvidado por las autoridades y algunos no reciben ningún apoyo por parte de ellos, pero si se habla de otro apoyo, en Pomallucay hay una parroquia y un asilo de los italianos, ellos ofrecen un trabajo a algunos de la población y les pagan con un poco de viveres y plata, la gran mayoría de la población no cuenta con comedor popular recién se está gestionando para obtener, el vaso de leche reciben algunas madres que tienen sus hijos menores de 5 años.

La mayoría de la población cuenta con el SIS y son atendidos en el puesto de salud de Pomallucay donde consideran que la calidad de atención es buena y no les hacen esperar mucho tiempo para atenderles y están contentos con la calidad de atención que reciben por parte del personal de salud, el centro poblado es pequeño y se conocen entre todos y si de pronto llega algún desconocido de inmediato se pasan la voz y se reúnen para ver de quien se trata, de esta forma mantener segura y protegida a la población ya que en Pomallucay no existe el pandillaje.

Según la OMS y la OPS, la promoción de la salud es el proceso donde una persona incrementa el control para su salud fomentando cambios en su entorno, la manera de sobrellevar cada punto importante, de esta manera ayuda a la convivencia y a promover, proteger la salud de la población. Esto implica tener una disciplina para promover y prevenir enfermedades a través de la promoción (66).

Recibir un apoyo social ayuda a mejorar la autoestima, mejor la capacidad de liderar, promueve a la buena salud, alivia del estrés, disminuye muchas enfermedades, ya que el apoyo viene de amigos, familiares, vecinos, con el fin de mejorar la calidad de vida, ya que esto cumple un rol, importante y brinda una tranquilidad de estar rodeado por personas que son capaces de ayudar y brinda un apoyo desinteresado, tanto que se pueden ir a tomar un café o dar un paseo (66).

El Ministerio de Salud brinda y otorga un tipo de seguro que es el SIS a todos los ciudadanos peruanos en situación de pobreza o extrema pobreza, con la finalidad de cuidar y proteger de diferentes enfermedades, en donde la calidad de atención debe de ser buena

amable, y el tiempo de espera debe ser corto, porque de esta manera se puede evitar y prevenir el contagio de muchas enfermedades (67).

El pandillaje es un grupo de personas ya sean adolescentes, jóvenes que son enfrentados a problemas y lo demuestran a través de violencia, robo, el pandillaje proviene de hogares que sufren de crisis, pobreza o la desintegración familiar ya sea por falta de comunicación de padres e hijos, la falta de confianza, el apoyo, el respeto o muchas veces la opinión de los adolescentes en la casa no es escuchada y la manera de llamar la atención es de una manera que no es la correcta (68).

El centro poblado de Pomallucay no reciben ningún tipo de apoyos sociales ni organizado, están abandonados de sus autoridades, también ellos acuden al puesto de salud por ser más accesible y menor costo, ya que ellos cuentan con el SIS MINSA y así son atendidos gratuitamente y mencionan que la atención que les brinda el centro de salud es regular puesta a que los trabajadores velan mucho por la salud de los adultos. El centro Poblado de Pomallucay se consolida como un barrio seguro y organizado por que no existe la delincuencia y pandillaje cerca de las viviendas.

En conclusión, la población cuenta con el apoyo de la municipalidad del centro poblado, ya que ellos mismos han tomado acuerdos para designar a las personas para que cuiden o estén de guardián de noche, sin embargo, en el centro poblado se están tomando algunos acuerdos más estrictos, como organizarse en juntas vecinales, si ven algún sospechoso o algún desconocido tocar los silbatos o las campanas, así salir de casa para combatir la delincuencia en caso se presentara.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes Biosocioeconomicos, de los Adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald 2019. La gran mayoría de la población está conformada por mujeres y algunas de ellas no trabajan es por eso que no tienen un ingreso económico adecuado, debido a que no tienen un trabajo estable, en la población se encuentra adultos de 30 a 59 años, mayormente se dedican a la agricultura y la ganadería, de esta forma se sustentan día a día, la gran mayoría no tuvo la oportunidad de estudiar es por eso que el grado de instrucción es secundaria completa e incompleta.
- En cuanto al entorno físico donde viven, se considera que es un ambiente sano y saludable, porque cuentan con vivienda propia, con conexión de agua domiciliaria, baño propio y energía eléctrica permanente, la basura lo van recogiendo en costales o tachos porque lo eliminan mediante el carro recolector y la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana, es así que no se acumula demasiada basura en casa y mantienen un ambiente ordenado
- En determinantes de estilo de vida: En su mayoría no fuman ni han fumado de manera habitual solo en eventos importantes consumen bebidas alcohólicas, las horas que duermen los adultos es de 6 a 8 horas, consumen a diario alimentos frescos, como verdura, fruta, huevo, lo tienen al alcance porque que ellos lo producen, la manera habitual de hacer ejercicio es caminando, ya que todo momento están en constante movimiento en sus quehaceres en casa y en diferentes

lugares de trabajo, ellos consideran que están sanos porque no presentan ningún síntoma y consideran que no es necesario realizarse un examen médico y no lo hacen.

- Determinantes de las redes sociales y comunitarias, la gran mayoría no recibe ningún apoyo social ni organizado, 11 de adultos mayores no reciben el apoyo de pensión 65 porque todavía no tienen la edad establecida por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, (MIDIS) y no todos participan al comedor popular, pero si reciben el apoyo de los familiares, la institución que se atendieron en los últimos 12 meses fue en el puesto de salud, consideran que la calidad de atención fue buena, la gran mayoría cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS) del Ministerio de Salud, con la cual son atendidos, asegura. que no existe pandillaje cerca a su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Es importante dar a conocer el resultado del trabajo de la investigación que se está desarrollando en los adultos del centro poblado de Pomallucay, para poder preparar un plan estratégico y presentar con un documento a la provincia para que los adultos tengan la oportunidad de terminar sus estudios con el programa Centro de Educación Básica Alternativa (CEBA) ya que no hay un límite de edad para seguir aprendiendo, de la misma forma pedir apoyo para que los adultos se desempeñen en algún tipo de trabajo y puedan mejorar en cuanto al ingreso económico.
- Motivar para que las autoridades del centro poblado coordinen con los encargados de defensa civil, para que puedan ayudar y a mejorar al manejo de la construcción

de las viviendas en zonas seguras y que proteja cualquier cambio climático, sugerir también a los personales de salud, para que orienten sobre la importancia, mantenimiento y los cuidados del saneamiento básico mediante talleres.

- Sugerir al profesional de salud de la población para realizar campañas, charlas educativas y concientizar sobre el consumo del tabaco y alcohol, del mismo modo sobre la importancia del consumo de los alimentos frescos, como frutas y verduras, organizando faenas comunitarias para el cultivo de los productos y de esta forma alimentarse con productos naturales, cumpliendo el lema, de la chacra a la olla. al mismo tiempo, recomendar que realicen la visita domiciliaria al menos 1 vez por semana, ya que la población es adulta, algunos no pueden ir a la consulta por la avanzada edad o el centro de salud se encuentra un poco lejos de su vivienda, muchas veces no acuden por miedo a que dirán o tienen vergüenza de contar sus malestares,
- Proponer a los programas o instituciones de apoyo social para mejorar la capacidad de combatir situaciones que pueden afectar la relación interpersonal entre los miembros de la familia, del mismo modo hacerles saber que la gran mayoría de los adultos no participan al comedor popular, en cuanto a los servicios de salud proponer al personal encargado que realice visitas domiciliarias para poder detectar a los adultos que no estén afiliadas al seguro integral de salud (SIS), que tengan un control de examen médico y por ultimo recomendar a las autoridades que se organicen y armen un plan estratégico para combatir el pandillaje si en caso de presente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Informe sobre la salud en el mundo 2002 -- Reducir los riesgos y promover una vida sana. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2002. Disponible en: https://www.who.int/whr/2002/en/Overview_spain.pdf?ua=1
2. Constitución de la Organización Mundial de la Salud, aprobada en la Conferencia Internacional de Salud de 1946, y que entró en vigor el 7 de abril de 1948. Glosario de Promoción de la Salud. Traducción del Ministerio de Sanidad. Madrid (1999) Disponible en: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud, Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
4. Lalonde M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Un documento de trabajo. Ottawa: Gobierno de Canadá, 1974. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/32552/8598.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Julio Siede A. Determinantes sociales de salud y enfermedad [Internet] 2016 [consultado 5 de Dic 2019]; 10 (2): Disponible en: https://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf

6. Jacqueline Howard, tasa de mortalidad 13:02 ET (17:02 GMT) 25 Julio, 2019. Disponible en: <https://www.americanbanker.com/conference/the-most-powerful-women-in-banking-lead-2019/speakers/jacqueline-howard>
7. Peter McDonald. El poder de decidir derechos reproductivos y transición demográfica. UNFPA [Internet] 2018 [consultado 22 Nov 2019]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/UNFPA_PUB_2018_ES_SWP_Estado_de_la_Poblacion_Mundial.pdf.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Población Peruana 2015. Lima: INEI; 2015. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/>
9. OMS. Problemas sanitarios apremiantes que el mundo afronta de cara al próximo decenio. 13 de enero de 2020. Disponible en. <https://www.who.int/es/news-room/photo-story/photo-story-detail/urgent-health-challenges-for-the-next-decade>
10. Informe Anual del Director 2019 - Impulsar la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030 disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-anual-director-2019-impulsar-agenda-salud-sostenible-para-americas-2018-2030>
11. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2017. Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066/html3>
12. Recabado, F. Determinantes sociales de la salud en Perú / Lima: Ministerio de

- Salud; Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud; 2015. Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
13. Diario de Chimbote Áncash: SIS para todos. 22 de diciembre del 2019, disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-sis-para-todos/>
14. Tardy Max. Determinante de salud sobre el temprano envejecimiento en Argentina 2015. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00347507201700010000
15. Merino J. Factores Biológicos y psicosociales predictores del estilo de vida en el sector barrio norte concepción Chile 2016. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000100011
16. González J. estado nutricional de los adultos mayores pertenecientes al plan nueva sonrisa dispensario Santa Francisca, Roma 2016: javeriana facultad de ciencias carrera de nutrición y dietética, santa francisca - roma; 2016. Disponible en <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis708.pdf>
17. Aguilar Molina R. Estilo de vida del adulto mayor que asiste al Hospital Materno Infantil Villa María del Triunfo 2016. tesis de enfermería. Lima: universidad nacional mayor de San Marcos, Lima - Perú;. Disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3579>
18. Torrejón Mendoza C, Reyna Márquez E. Estilo de vida y estado nutricional del

- adulto mayor junio 2016. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5548>
19. Julcamoro B: Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018, disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2829>
20. Roger A. investigación sobre impacto de programa de educación de la salud y prevención de enfermedades. Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo Huaraz, 2016. Disponible en <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3515>
21. Rodríguez A: Determinantes del desarrollo humano en comunidad rural, centro poblado vicos; 2016, disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15680>
22. Sanchez S. Determinantes de la salud en adultos mayores con sobrepeso. Puesto de salud Magdalena Nueva - Chimbote, 2019. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15291>
23. Lalonde M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Un documento de trabajo. Ottawa: Gobierno de Canadá. Editado el 3 febrero 2018. Disponible en https://www.cpha.ca/sites/default/files/assets/history/book/history-book-print_chapter8_s.pdf
24. Acevedo G. la salud y sus determinantes, la salud pública y medicina preventiva. 2016. Disponible en.

<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

25. Marck L .Factores, determinantes de la salud: Importancia de la prevención, disponible en: www.sciencemuseum.org.uk/broughttolife/people/edwinchadwick.aspx.
26. Organización Panamericana de la Salud. Tres tipos de determinantes. 2016. Disponible en <https://www.paho.org/salud-en-las-americas>
27. Pender N. El modelo de promoción de la salud, 2019, disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
28. Puerta C. Caracterización del estilo de vida saludable en una muestra de habitantes de las zonas rurales del Tolima. Consultado el 31 de julio de 2020. (19 de diciembre de 2019) disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
29. Organización Mundial de la Salud. Estilo de vida saludable. Consultado el octubre 2019 Disponible en: https://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion_saludable.asp
30. Edad en la biología humana, 2017. disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Edad_biol%C3%B3gica#:~:text=Tambi%C3%A9n%20se%20habla%20de%20edad,mediana%20edad%20y%20tercera%20edad.
31. Instituto vasco de estadística. Nivel de instrucción. 2017 disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/element_2376/definicion.html
32. Autorrealización con ingreso económico. Fecha de actualización: 23/11/2017.

Cómo citar: Autorrealización/ Consultado: 16 de noviembre de 2020, 03:48 pm.

Disponible en: <https://www.significados.com/autorrealizacion>

33. Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española.

ocupación editado por última vez el 30 sep 2020 a las 06:52. Disponible en:

<https://es.wikipedia.org/wiki/Ocupaci%C3%B3n>

34. Ministerio de vivienda. tipos, materiales, 2018, disponible en:

<https://es.wikipedia.org/wiki/Vivienda>

35. Determinantes de los estilos de vida. Disponible en: [https://prezi.com/bae9-qkk-](https://prezi.com/bae9-qkk-pky/los-determinantes-de-la-salud-estilo-de-vida/)

[pky/los-determinantes-de-la-salud-estilo-de-vida/](https://prezi.com/bae9-qkk-pky/los-determinantes-de-la-salud-estilo-de-vida/)

36. Que es la alimentación, consultado el 18 de marzo 2018, disponible en:

<https://www.significados.com/alimentacion/>

37. Determinantes de las redes sociales y comunitarias, consultado el 6 de enero 2016,

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

38. Acceso los servicios de salud, consultado el 3 de mayo 2017, disponible en:

[https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es)

[2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es)

39. Código de ética para la investigación. Consultado el 18 de diciembre del 2020.

Disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo>

[-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf)

40 Reglamento del comité institucional de ética en investigación (ciei), 2018,

disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/reglamento-comite-etica-v002.pdf>

- 41 Lupaca C. Determinantes socioeconómicos de la demanda de salud en el Perú, 2016. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7735>
- 42 Beltrán, J. Determinantes de la salud en adultos con hipertensión arterial. asentamiento humano Bello Horizonte -Lima, 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015. disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042326>
- 43 Huayna, E. “Determinantes de la salud en adultos del distrito sama, las Yaras - Tacna, 2016.” Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048091>
- 44 Victoria S. diferencia entre sexo y género. 27 de abril 2018. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53155899>
- 45 La Edad de Oro en Las metamorfosis, de Ovidio español. editado el 26 de sep 2020. Disponible en: <https://www.imdb.com/title/tt0385409/>
- 46 Florencia U. ingresos y empleo, definición ABC, sep 2015. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/trabajo.php>
- 47 Vázquez R. La espiral de la dirección de centros en Educación Secundaria. Desafíos, exigencias y tensiones. 2016. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/306087819_la_espiral_de_la_direccion_de_centros_en_educacion_secundaria_desafios_exigencias_y_tensiones

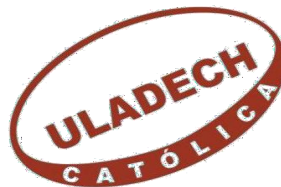
- 48 Garay, N. Determinantes de la salud de la asociación el Moro II. Tacna, 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/determinantes_de_la_salud_avila_mogollon_mercedes_juleydi.pdf?sequence=1
- 49 Uchazarra M, determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado menor los palos. Tacna, 2016 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1964/determinante_de_la_salud_persona_adulta_gutierrez_garcia_patricia_gabina.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 50 Loarte, M. Determinantes de Salud de los Adultos del Sector de Secsecpampa – Independencia- Huaraz, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000_040098.
- 51 Gomez Y. determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano David Dasso- Nuevo Chimbote, 2017. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12011/adulto_determinantes_de_la_salud_pinedo_saldarriaga_raissa_nicole.pdf?sequence=1&isallowed=y

- 52 Vivienda, unifamiliar y multifamiliar, materiales. Consultado el 16 de febrero del 2018 Disponible en: <https://nectodesarrollos.com/diferencia-entre-vivienda-unifamiliar-y-multifamiliar/>
- 53 Organización Mundial de Salud (OMS) El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene. 2015. Disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/facts2004/es/
- 54 Sistema Nacional de Información Ambiental (SINIA). Energía o combustible que utilizan los hogares para cocinar los alimentos. 2018. Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/documentos/energia-combustible-que-utilizan-hogares-cocinar-alimentos-2001-2002>
- 55 Sánchez G. Determinantes de la salud de la persona adulta del Caserío Somate Centro-Bellavista-Sullana, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13180>
- 56 Ordinola L. Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío San Vicente De Piedra Rodada-Bellavista-Sullana, 2013. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13179>
- 57 Huayna, E. “Determinantes de la salud en adultos del distrito sama, las Yaras - Tacna, 2016.” Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048091>

- 58 Ávila C. Determinantes Sociales Relacionados A La Depresión Del Adulto Mayor En El Centro De Salud De La Parroquia San Juan Cantón Gualaceo Provincia Del Azuay-Ecuador 2016[Citado El 02 De May. 2019]. Disponible En: <Http://Dspace.Ucuena.Edu.Ec/Bitstream/123456789/27256/1/Tesis.Pdf>
- 59 Organización Mundial de la Salud OMS, Organización Panamericana de la Salud Promoción de la Salud, OPS. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- 60 Organización Mundial de la Salud (OMS), día mundial del consumo del tabaco. Consultado el 27 de noviembre de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>
- 61 Estrategia mundial sobre régimen alimentario, nutrición y actividad física en salud. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- 62 Quiñones R. Determinantes de salud en la persona adulta madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2016. Consultado el 17 de noviembre del 2020 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/151>
- 63 Díaz R. Determinantes de la Salud en los Adultos de los Olivos – Lima, 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/cd_minsa/documentos_asis/asis_distrito%20los%20olivos%202019.pdf
- 64 Tolentino C. en su estudio titulada Determinantes de la salud de las personas adultas. Asentamiento Humano. Primavera Baja-Chimbote, 2017. Disponible en:

<https://infoinvi.uchilefau.cl/glosario/vivienda/#:~:text=Se%20entiende%20por%20vivienda%20al,las%20posibilidades%20materiales%20del%20usuario.>

- 65 Paria D. Determinantes de la salud en la persona adulta de la asociación Paseo De Los Héroes-Tacna, 2016. Consultado el 21 de octubre 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle>
- 66 Promoción de la salud. Consultado el 18 de marzo de 2020. disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 67 Ministerio de Salud MINSA Perú. Seguro Integral de Salud Perú: 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4316.pdf>
- 68 Katherine Del Pilar Leyva. Causas que originan las pandillas Consultado el 18 de noviembre del 2020. Disponible en. <https://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXOS

N° 1: RECOLECCION DE DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

**BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA
LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY,**

SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD 2019

Iniciales o seudónimo de la persona

.....

Dirección.....

.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () 1 Femenino () 2

2. Edad:

• Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) () 1

• Adulto Maduro (De 30 años a 59 años 11 meses 29 días) () 2

• Adulto Mayor (60 a más año) () 3

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción () 1
- Inicial/Primaria () 2
- Secundaria Completa /Secundaria incompleta () 3
- Superior Universitaria () 4
- Superior no universitaria () 5

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 () 1
- De 751 a 1000 () 2
- De 1001 a 1400 () 3
- De 1401 a 1800 () 4
- De 1801 a más () 5

5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable () 1
- Eventual () 2
- Sin ocupación () 3
- Jubilado () 4
- Estudiante () 5

6. Vivienda

6.1 Tipo:

- Vivienda unifamiliar () 1
- Vivienda multifamiliar () 2
- Vecindad, quinta, choza, cabaña () 3

- Local no destinada para habitación humana () 4
- Otros () 5

6.2. Tenencia:

- Alquiler () 1
- Cuidador/Alojado () 2
- Plan social (dan casa para vivir) () 3
- Alquiler venta () 4
- Propia () 5

6.3. Material del piso:

- Tierra () 1
- Entablado () 2
- Loseta, vinilitos o sin vinilitos () 3
- Laminas asfaltadas () 4
- Parquet () 5

6.4. Material del techo:

- Madera, estera () 1
- Adobe () 2
- Estera y adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4
- Eternit () 5

6.5. Material de las paredes:

- Madera, estera () 1
- Adobe () 2
- Estera y Adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación:

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

7. Abastecimiento de agua:

- Acequia () 1
- Independencia () 3
- Cisterna () 2
- Pozo () 3
- Red Pública () 4
- Conexión domiciliaria () 5

8. Eliminación de excretas:

- Aire Libre () 1
- Acequia, canal () 2
- Letrina () 3
- Baño público () 4

- Baño Propio () 5

- Otros () 6

9. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad () 1
- Leña, carbón () 2
- Bosta () 3
- Tuza (corona de maíz) () 4
- Caca de vaca () 5

10. Energía Eléctrica:

- Sin energía () 1
- Lámpara no eléctrica () 2
- Grupo electrógeno () 3
- Energía eléctrica temporal () 4
- Energía eléctrica permanente () 5
- Vela () 6

11. Disposición de la basura:

- A campo abierto () 1
- Al río () 2
- En un pozo () 3
- Se entierra, quema, carro recolector () 4

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

- Diariamente () 1

- Todas las semanas pero no diariamente () 2
- Al menos 2 veces por semana () 3
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas () 4

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

- Carro recolector () 1
- Montículo o campo limpio () 2
- Contenedor específicos de recogida () 3
- Vertido por el fregadero o desague () 4
- Otro () 5

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente () 1
- Si fumo, pero no diariamente () 2
- No fumo actualmente, pero eh fumado antes () 3
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual () 4

15. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario () 1
- Dos a tres veces por semana () 2
- Una vez a la semana () 3
- Una vez al mes () 4
- Ocasionalmente () 5
- No consumo () 6

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 1 08 a 10 horas () 2 10 a 12 horas () 3

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

Diariamente () 1 4 veces a la semana () 2 No se baña () 3

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

Si () 1 No () 2

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

Camina () 1 Camina () 2

Gimnasia () 3 No realizo () 4

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

- Caminata () 1
- Gimnasia suave () 2
- Juegos con poco esfuerzo () 3
- Correr () 4
- Deporte () 5
- Ninguna () 6

21. DIETA:

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

ALIMENTOS	DIARIOS (1)	3 O MAS VECES A LA SEMANA (2)	1 O 2 VECES A LA SEMANA (3)	MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA (4)	NUNCA O CASI NUNCA (5)
1.- Frutas					
2.- Carne					
3.- Huevo					
4.- Pescado					
5.- Fideos					
6.- Pan, cereales					
7.- Verduras, Hortalizas					
8.- Otros					
9.- TOTAL					

III. DETERMINANTE DE LA REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares () 1
- Amigos () 2

- Vecinos () 3
- Compañeros espirituales () 4
- Compañeros de trabajo () 5
- No recibo () 6

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo () 1
- Seguridad Social () 2
- Empresa para la que trabaja () 3
- Instituciones de acogida () 4
- Organizaciones de voluntariado () 5
- No recibo () 6

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- | | | |
|---------------------|----------|----------|
| 1.- Pensión 65 | SI () 1 | NO () 2 |
| 2.- Comedor popular | SI () 1 | NO () 2 |
| 3.- Vaso de leche | SI () 1 | NO () 2 |
| 4.- Otros | SI () 1 | NO () 2 |

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

- Hospital () 1
- Centro de salud () 2
- Clínicas particulares () 3
- Otros () 4

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

- Muy cerca de su casa () 1
- Regular () 2
- Lejos () 3
- Muy lejos de su casa () 4
- No sabe () 5

27. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- ESSALUD () 1
- SIS, MINSA () 2
- SANIDAD () 3
- OTROS () 4

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

- Muy largo () 1
- Largo () 2
- Regular () 3
- Corto () 4
- Muy corto () 5
- No sabe () 6

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

- Muy largo () 1
- Largo () 2
- Regular () 3

- Corto () 4
- Muy corto () 5
- No sabe () 6

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

Si () 1 No () 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 2: CRONOGRAMA

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

**BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA
LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY,
SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD 2019**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2019								Año 2020				Año 2021				
		Semestre I				Semestre II				Semestre II				Semestre I				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X													
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X														
8	Ejecución de la metodología					X	X											
9	Resultados de la investigación							X	X									

10	Redacción del Análisis de Resultados								X	X	X							
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X	X					
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac										X	X	X					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X					
15	Reacción del informe final													X	X			
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														X	X		
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X	X	
18	Redacción de artículo científico														X	X	X	



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ANEXO N° 3. PRESUPUESTO

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

**BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA
LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY,
SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD 2019**

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.10	100	50.00
• Fotocopias	50.00	2	50.00
• Empastado	costo	1	
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	100	
• Lapiceros	0.50	4	
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	3.00	8	24.00
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable	205.00	11	224.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00

Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			876.00



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N°4.

**VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA
SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY,
SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD 2019**

Validez de contenido:

La medición de la validez de contenido se realizó utilizando la fórmula de Lawshe denominada “Razón de validez de contenido (CVR)”.

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

n_e = número de expertos que indican esencial.

N= número total de expertos.

Al validar el cuestionario se calcula la razón de validez de contenido para cada reactivo, el valor mínimo de CVR para un número de 8 expertos es de 0,75.

De acuerdo con Lawshe si más de la mitad de los expertos indica que una pregunta es esencial, esa pregunta tiene al menos alguna validez de contenido.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 8 expertas del área de Salud.

2. Se alcanzó a cada de la experta la “Ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Shumay – Distrito de Marcará – Provincia Carhuaz, 2019”.

(Ver anexo 03).

3. Cada experta respondió a la siguiente pregunta para cada una de las preguntas del cuestionario: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es?

¿Esencial?

¿Útil pero no esencial?

¿No necesaria?

4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó el número de expertas que afirma que la pregunta es esencial.

5. Luego se procedió a calcular el CVR para cada una de las preguntas. (Ver anexo)

6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo de la CVR teniendo en cuenta que fueron 8 expertas que evaluaron la validez del contenido. Valor mínimo 0,75.

7. Se identificó las preguntas en los que más de la mitad de las expertas lo consideraron esencial pero no lograron el valor mínimo.

8. Se analizó si las preguntas cuyo CVR no cumplía con el valor mínimo se conservarían en el cuestionario.

9. Se procedió a calcular el Coeficiente de Validez Total del Cuestionario.

Calculo del Coeficiente de Validez Total:

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{\sum CVR_i}{\text{Total de reactivos}}$$

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{25,5}{34}$$

Coeficiente de validez total = 0,75.

Este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 5.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

**BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA
LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY,
SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD 2019**

Yo,..... ,

acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación.

Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

.....

FIRMA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la universalización de la salud"

SOLICITO: Autorización para realizar trabajo de investigación en el Centro Poblado de Pomallucay.

Huaraz 08 setiembre del 2020

Señor: Venturo Moreno Fidel Capistrano.
Alcalde del Centro Poblado de Pomallucay.

Es grato dirigirme a su digno despacho para expresarle mi cordial saludo y desearle los mejores éxitos en su gestión.

Yo, **Saenz Shicshi Rocío Vaneza**, identificada con DNI. N° 72447580, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH, Huaraz, con domicilio ubicado en Jirón, la cantuta calle 4, Distrito de independencia – Provincia de Huaraz.

Ante Ud. Me presento con el debido respeto, y expongo lo siguiente:

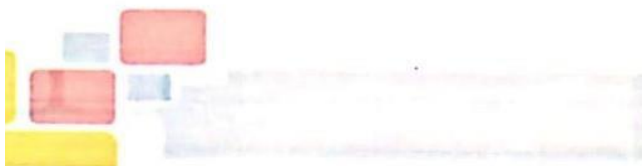
Que, encontrándome ejecutando, Ttrabajo de Investigación para optar el grado Académico de bachiller en enfermería, titulada **"CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMIN FITZCARRALD, 2019."** Por tal modo solicito a su digna autoridad brindarme la facilidad para poder desarrollar el proyecto, aplicando una encuesta a 100 adultos y terminar mis estudios exitosamente, siento un requisito indispensable para optar mi título profesional,

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted acceder a mi petición por ser de justicia.



MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO POMALLUCAY
Prov. Carlos F. Fitzcarrald - San Luis
Fidel Capistrano Venturo Moreno
Fidel Capistrano Venturo Moreno
DNI N° 32720094
Alcalde

Saenz Shicshi Rocío Vaneza
DNI: 72447580



Urb Buenos Aires As Zona Semiurbana
Mz F Lt 2a-2b – Nuevo Chimbote,
Perú
Cel 950084289



TALLER IV SAENZ SICSHI

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo