

# UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS MADRES
ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL
CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO
– SULLANA, 2023

# TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA
MEDINA SERNAQUE, CARLA YESSENIA
ORCID: 0009-0002-7051-0375

ASESORA
REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025

SULLANA, PERÚ 2024



#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### ACTA N° 0038-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:20** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD** EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO - SULLANA, 2023

#### Presentada Por:

(2712101018) MEDINA SERNAQUE CARLA YESSENIA

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería.** 

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante MEDINA SERNAQUE CARLA YESSENIA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 19 de Febrero del 2024

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### **DEDICATORIA**

#### A las personas más importantes en mi vida:

A mi Dios, porque siempre es mi guía, mi fortaleza y me regala día tras día una nueva oportunidad para vivir y siempre bendice en grande ayudándome a superar cada obstáculo en mi camino y nunca rendirme.

A mi madre Geraldine, sin ella no lo hubiera logrado, es mi ejemplo de superación y su amor incondicional me lleva por el buen camino, sus consejos y apoyo en todo momento me ayudo a cumplir mis sueños y metas.

A mis hijos Xaira y Mateo ya que son la razón de mi vivir, el motivo por el cual me impulsan a salir adelante y superarme, son mi inspiración de forjar un futuro juntos en familia por y para ellos, rendirme nunca será una opción.

#### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a cada uno de los docentes de la carrera de enfermería que me inculcaron su sabiduría, me formaron en valores y ética para ser una profesional de vocación y amor a la enfermería.

A mi asesora de tesis Reyna Márquez Elena Esther por su paciencia, dedicación y constante apoyo el cual me permitió culminar satisfactoriamente el presente informe de tesis.

A todo el personal del Centro de salud el Obrero que me abrió las puertas de su establecimiento, pero en especial a las madres de familia por su valiosa participación y tiempo para poder hacer posible la ejecución de mi tesis.

## ÍNDICE GENERAL

	PÁG.
Carátula	I
Acta de sustentación	II
Constancia de originalidad	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	
Lista de Figuras	
Resumen (español)	
Abstract (ingles)	
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	•
2.2. Bases teóricas	•
III. METODOLOGÍA	_
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	
3.2. Población y muestra	
3.3. Variables. Definición y Operacionalización	_
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	
3.5. Método de análisis de datos	_
3.5 Aspectos éticos	
IV. RESULTADOS	26
DISCUSIÓN	
V. CONCLUSIONES	
VI. RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	76
Anexo 01: Matriz de consistencia	76

	PÁG
Anexo 02: Instrumento de recolección de información	77
Anexo 03: Validez del instrumento.	86
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	89
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	90
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	91
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	92

# LISTA DE TABLAS

TABLA 1:	PÁG
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	26
TABLA 2:	
DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	29
TABLA 3:	
ESTILOS DE VIDA EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA, 2023.	38
TABLA 4:	
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LAS	
MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL	
CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	45
TABLA 5:	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL	
Y ORGANIZADO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS	
DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO –	49
SULLANA, 2023	.,
TABLA 6:	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE	
QUIÉN RECIBE APOYO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS	
NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL	
OBRERO – SULLANA, 2023	51

### LISTA DE FIGURAS

	PÁG.
FIGURA DE TABLA 1:	
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LAS MADRES ADULTAS	
QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	27
FIGURA DE TABLA 2:	
DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO	
DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	31
FIGURA DE TABLA 3:	
ESTILOS DE VIDA EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS	
NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL	
OBRERO – SULLANA, 2023	40
FIGURA DE TABLA 4:	
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LAS	
MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS DE 2 AÑOS AL	
CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO – SULLANA,	
2023	1.6
	46
FIGURA DE TABLA 5:	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL	
Y ORGANIZADO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS NIÑOS	
DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL OBRERO –	
SULLANA, 2023	50
FIGURA DE TABLA 6:	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE	
QUIÉN RECIBE APOYO EN LAS MADRES ADULTAS QUE ASISTEN CON SUS	
NIÑOS DE 2 AÑOS AL CONTROL CRED EN EL CENTRO DE SALUD EL	51
OBRERO – SULLANA, 2023	

RESUMEN

Esta investigación se realizó planteando la problemática: ¿Cuáles son los determinantes de

la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el

centro de salud EL OBRERO – Sullana 2023?, tipo cuantitativa, descriptiva, diseño de una

sola casilla, con una muestra de 70 madres adultas, su objetivo fue Determinar los

determinantes de la salud en las madres adultas, para recolectar datos se usó un cuestionario

sobre determinantes de la salud, la técnica fue la entrevista y observación, respetándose los

principios éticos del reglamento de integridad científica, el análisis y procesamiento de los

datos se realizó mediante Microsoft Excel, Resultados: 91,43% son adultas maduro; el

38,57% gana menos de 1001 a 1400 soles, 27,14% tienen trabajo eventual, el 61,43% tiene

casa propia, el 55,72% tienen pisos de loseta y techo de Eternit, 78,57% tienen paredes de

material noble, 56,30% duermen con dos tres miembros más; el 77,14% usan baño propio,

el 100% tienen electricidad, 91,43% no fuman, el 74,29% no realizan chequeo médico, el

52,85% a diario consumen frutas y fideos, el 70% tienen SIS y tiene pandillaje cerca de casa

y el 100% no reciben apoyo natural y organizado. conclusiones: Casi todas son adultas

maduras, con un sueldo 1001 a 1400 con trabajo eventual, más de la mitad tienen vivienda

propia, paredes de material noble, la mayoría consumen frutas y fideos a diario, tienen seguro

SIS, no se realizaron chequeo médico y todas no reciben apoyo social.

Palabras Claves: Adulto, Determinantes, Salud

X

**ABSTRACT** 

This This research was carried out by raising the problem: What are the determinants of

health in adult mothers who attend the CRED control with their 2-year-old children at the

EL OBRERO - Sullana 2023 health center?, quantitative, descriptive, design of a single box,

with a sample of 70 adult mothers, its objective was to determine the determinants of health

in adult mothers, to collect data a questionnaire on health determinants was used, the

technique used was interview and observation, respecting the ethical principles of the

scientific integrity regulation, the analysis and processing of the data was carried out using

Microsoft Excel, Results: 91.43% are mature adults; 38.57% earn less than 1001 to 1400

soles, 27.14% have temporary work, 61.43% have their own home, 55.72% have tile floors

and Eternit roofs, 78.57% have walls of noble material, 56.30% sleep with two or three other

members; 77.14% use their own bathroom, 100% have electricity, 91.43% do not smoke,

74.29% do not carry out medical check-ups, 52.85% consume fruits and noodles daily, 70%

have SIS and They have gangs close to home and 100% do not receive natural and organized

support. conclusions: Almost all of them are mature adults, with a salary of 1001 to 1400

with occasional work, more than half have their own home, walls made of noble material,

the majority consume fruits and noodles daily, they have SIS insurance, they did not undergo

a medical check-up and all do not receive social support

Key words: Elderly, Health, Determinants

XI

#### I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), analiza que la salud de las personas adultas para nada ha obtenido justa atención el cual le pertenece al sistema de salud ni al establecer prioridades ni al Desarrollar planes y proyectos. Sin embargo, la mayor demanda de servicios, El aumento de los gastos de bolsillo, las discapacidades relacionadas con enfermedades y la consiguiente disminución de la actividad económica, así como la existencia de enfermedades incurables, han provocado un desgaste de la condición de vida, lo que hace que sea necesario encontrar maneras de sostener saludable la demanda de sujetos en una prestación.

En otro aspecto, los índices de mortalidad han reducido en gran porción del mundo en los últimos años. La mayoría paso en un promedio de 2 a 3 años. Las exclusiones destacadas incorporan naciones con elevados índices de mortandad en África, cual el optimismo de existencia a 15 años se redujo a lo largo de diversos años comprendidos entre 2018 y 2021 y los países pertenecientes a Europa del Este (en su mayoría antiguas naciones de la Unión Europea). En la Unión Soviética, la cifra de varones se redujo 4,2 años y el de féminas descendió 1,6 años. En última instancia, dichos determinantes repercuten a manera de como los adultos llegan a la vida, van creciendo, viven, laboran y se van haciendo ancianos, incorporando sus conductas de salud y sus relaciones ante el mecanismo de salud (2).

Se estima que el poblamiento del mundo en esta agrupación de edad obtenga los 2 millones en 2050, 900 millones más que en el 2015. En la actualidad existen 125 millones de adultos. Hacia el 2050, poseerá casi el mismo número de pertenecientes a este conjunto de edad, con (120 millones) únicamente en China y 3 millones completamente en el mundo. Para el año 2050, el 80 % de las personas adultas sobrevivan en patrias de salarios mínimos y medios (3).

En América Latina y el Caribe hoy en día la población adulta es un total del 11%, para el año 2030 suplantará el 17% y hacia el 2050 crecerá a un 26%. Esto hace suponer que la agrupación de personas en edad adulta aumentará en casi 87 millones, una investigación publicada advierte del empeoramiento de la salud entre la dicha agrupación en edad adulta, debido a la aparición de padecimientos que aumentan el nivel de discapacidad y como consecuencia de la edad la magnitud de la dependencia (3).

En Cuba para el transcurso del 2040, isla caribeña sería el estado con más longevidad del territorio, seguido de los países tales como Chile, Argentina y Brasil, en un grupo tercero, con mínima tensión demográfica, estarán Perú, Ecuador, Colombia y México. De esta manera se puede concluir que las personas de mayor edad a desigualdad de otros conjuntos de habitantes, sufren de enfermedades que dañan con mayor incidencia al sexo femenino, obteniendo como resultado acontecimientos neurodegenerativos, Así mismo, la región Latinoamérica es la que presenta alto índice de sucesos en adultos con enajenación en todo el mundo, según investigadores habrá 8 millones de casos determinados por la organización mundial de la salud al 2030 (4).

Según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (5) que planeo y realizó un Censo referente a Población y Vivienda 2020, en México se estimó que hubo 127 millones de personas adultas en los tres primero de ese año. El promedio de vida de un adulto es de 34 años, en los años posteriores se presenció un aumentó a 61 años y por tal motivo actualmente el promedio de vida es de 77 años.

En Chile, hacia el año 2020, su población adulta era mayor de 60 años, representando 2,99 millones de personas en edad adulta (45,4% hombres y 54,6% mujeres). Una suma equivalente al 17% del poblamiento ciudadano y para 1990, solo fue el 9%. Un grupo que seguirá creciendo rápidamente. Por tanto, para el 2050 se estima que representarán el 28% de la población completa. Por eso es considerable prestar atención a sus carencias, especialmente a su estado mental. El acelerado curso de avalentamiento de Chile lo transforma en el territorio latinoamericano que envejece rápidamente y más adelante los habitantes adultos simbolizará casi la tercera parte de su población (6).

Estas son algunas de las estadísticas mostradas en los nuevos "Indicadores Básicos 2018" difundidos actualmente por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (7). Más de mil millones de individuos habitan en la región de las Américas. Anualmente llegan a la vida 15 millones de personas y fallecen casi 7 millones. La perspectiva de vida es de 80,2 años para las damas y de 74,6 años para los caballeros, 8 de cada 10 personas viven en zonas urbanas.

Los padecimientos que no se transmiten, tales como las afecciones al corazón, el cáncer y los accidentes cerebrovasculares, son las que conllevan a defunciones en las Américas. En toda la región, la tasa de mortandad por padecimientos no transmisibles es de 427,6 individuos por cada 100.000 habitantes, siete veces más elevada que la tasa de

mortandad por enfermedades transmisibles (infecciosas), con 59,9 personas por 100.000 habitantes (7).

En el año 2000, la población total de Perú era de 26 654 439 habitantes, que aumentaría a 34 352 719 en 2023, lo que representa un aumento de 28.9%. En cuanto al perfil demográfico del país, en el 2023 la población de mayores de 65 años representaba 8.6% del total, lo que implica un aumento de 3.9 puntos porcentuales respecto del 2000. Asimismo, en el 2023, la proporción de mujeres era de 102 por cada 100 hombres y de 33.4 personas mayores (de 65 a más años) por cada 100 niños menores de 15 años. Si se considera la población de 15 a 64 años como potencialmente activa, es decir, inclinada de participar en el trabajo, entonces en la actualidad representa el 65.7% de la población total del país, lo que equivale a 22 585 144 personas. Si a estos datos se añadimos los relacionados con la población potencialmente pasiva (8 822 697 menores de 15 años y 2 944 878 mayores de 65 años), obtenemos una tasa de dependencia de 52.1 residentes potencialmente pasivos por cada 100 habitantes potencialmente activos (8).

En nuestro País Perú se encuentran elementos tal como el índice de desempleo es de 4,2%. El 72,6% de los obreros estaban empleados de manera no oficial. De la misma forma la tasa de empobrecimiento era de 20,9%, del mismo modo la tasa de la pobreza máxima llegó a 4,0%. Otro elemento es el analfabetismo que ha alcanzado el 5,7%. La razón más común de mortalidad fueron las enfermedades respiratorias con un 21%, las neoplasias con un 20%, trastornos del sistema circulatorio 19% (9).

En mayo del 2023 la remuneración básica que reciben los trabajadores formales subió de 930 soles a los actuales 1.025 soles mensuales por una jornada completa de 8 horas lo que equivale a 48 horas semanales, lo que implicó un incremento del 10,2%. A este sueldo base se suele reducir el monto correspondiente al AFP. La actualización del monto del sueldo mínimo implica una revisión de seis indicadores básicos: la tasa de inflación, tasa de desempleo, tasa de crecimiento económico, índices de productividad, niveles de informalidad y la diferencia entre la remuneración mínima vital y la remuneración promedio (10).

Cerca de 1.3 millones de peruanos de 15 a más años reportaron no saber leer ni escribir, según el censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (11). Incluso, este estudio reveló que la tasa de analfabetismo tiene mayor incidencia en mujeres de zonas rurales del país, pues el 22.8%, es decir la cuarta parte de las mujeres mayores de 15 años en el área rural se encuentra en esta condición. La respuesta de las

entidades encargadas aún es limitada, es por ello que aún existe una gran brecha respecto al acceso de la educación, sobre todo en mujeres de las zonas rurales.

En Perú encontramos situaciones de inequidad de la salud entre los individuos. Por un lado, existen desigualdades en acceso a los servicios. En otro aspecto, hay desigualdades en los resultados analizados en los indicadores nacionales, diferencias significativas en la esperanza de vida y en la discapacidad, estrechamente relacionadas con los niveles de instrucción, ingreso y ocupación de los individuos. Sin vulnerar las conjeturas conceptuales del actual modelo socioeconómico, estas inequidades en salud pueden explicarse como consecuencia libre natural de la generalización del liberado mercado a todas las dimensiones de la vida social (12).

A esta realidad no son ajenas las madres adultas que habitan en el Asentamiento Humano El Obrero que pertenece al distrito de Sullana, Provincia de Sullana, Departamento de Piura, está situado cerca del Asentamiento Humano Victorino Eloirz Goicochea y Pilar Nores, cuenta con una comisaría, 1 iglesia, 1 parque, 1 salón comunal,1 posta médica, 1 programa del estado llamado cuna más, diferentes colegios tanto de nivel inicial, primaria y secundaria estatales y particulares de los cuales solo los estatales reciben ayudan del gobierno por medio de un programa de alimentación escolar llamado Qaliwarma, 3 comités de vasos de leche.

Cabe indicar "El Obrero" es el más antiguo y uno de los más populosos asentamientos de la provincia de Sullana, donde la falta de pavimentación en muchas de sus calles sigue siendo un tema pendiente de las autoridades. Asimismo, su población padece de la falta de agua potable, espacios públicos, y la inseguridad ciudadana se ha vuelto una constante en la zona, en algunas calles suelen colapsar los desagües generando entre los moradores mucha incomodidad por los olores nauseabundos que desprenden las aguas putrefactas que se acumulan por varios días (13).

El centro de salud "EL OBRERO" es de categoría I-3, pertenece a la DISA Piura; RED Sullana; MICRORED Bellavista y la unidad ejecutora es la Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna. Tiene la obligación de apoyar, previniendo las enfermedades y asegurando la atención global de salud de todos los pobladores. El horario de atención del Centro De Salud El Obrero es de 07:00 – 19:00, en el que dan una atención asistencial a todos los pacientes en tratar, prevenir y seguir los procesos enmarcados en las especialidades actuales, añadiendo asesoramiento y derivación en los casos que puntualicen atención externa (14).

Les brinda atención de salud, donde gran parte de los asistentes se encuentran asegurados por el Seguro Integral de Salud (SIS). Las enfermedades más frecuentes en la persona de este Asentamiento Humano son: Enfermedades Respiratorias Agudas, Enfermedades Diarreicas Agudas, casos de dengue, Hipertensión Arterial, así como Diabetes Mellitus y realiza actividades preventivas promocionales hacia la población, así como también brinda atención de salud en los servicios de obstetricia, medicina general, odontología, CRED, psicología, estadística, etc.

Después de lo mencionado se procede a formular el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud EL OBRERO – Sullana 2023?

Este estudio se realizó con la finalidad de establecer la relación de los determinantes en el sector Salud y el estilo de vida de las madres adultas que asisten al Centro de salud y de acuerdo a ello se pueda lograr el buen bienestar, a fin de mejorar la calidad de vida de las madres adultas y los miembros de su familia. Así también fue necesario realizar este estudio de investigación porque en base a los hallazgos que se encontraron, el centro de Salud debe considerar educar no solo a las madre sino también a la población, sobre cómo prevenir enfermedades y mejorar la salud, por tal motivo sugerimos propuestas, ya que es justo y necesario establecer dichas propuestas de mejora cuando se ejecutan investigaciones a nivel del sistema de salud y ponerlas en práctica en caso lo requiera, debido a que ayudan parcialmente a la previsión y observación de los dilemas de salud y patologías que se puedan descubrir en las personas en edad adulta.

Este informe favoreció a incrementar nuevos caminos con relación a la salud, debido a que el punto esencial de todo es prevenir y concientizar el cual nos permite generar conocimientos para entender con facilidad las dificultades que perjudican la salud de las personas, de tal manera, reconoce los factores sociales y su influencia en la salud de la localidad y lo más significativo investiga temas que son importantes.

La aplicación de esta investigación contribuyó a fortalecer el modelo teórico de Mack Lalonde debido a que en este marco innovador dio impulso a las iniciativas nacionales e internacionales en el desarrollo de conocimientos, la promoción, protección y la atención que han contribuido a las iniciativas de la salud mundial ,también el modelo Dahlgren y Whitehead ya que los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que sin duda, influyen en su potencial para la salud final, también influyen las

condutas personales y estilos de vida. Los resultados de esta investigación trajeron como consecuencia un conocimiento que contribuyó a la base teórica. En el aspecto metodológico al aplicar la variable, teniendo en cuenta el diseño descriptivo nos dio como resultados conocer en qué estado se encuentran los determinantes, para cuando finalizó se pudo esclarecer la problemática que presentaron los investigados.

Para responder a esta justificación se formula el siguiente objetivo general: Determinar los determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud EL OBRERO – Sullana 2023. Acompañado de los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero Sullana 2023.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos de las personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social. en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023

#### II. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### **Antecedentes Internacionales**

García J (15) en su estudio titulado "Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2019", cuyo objetivo fue evaluar la agrupación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en un público de población adulta de la ciudad de Manizales, como metodología utilizó en su investigación fue descriptivo y correlacional con una población de 109 hogares y una demostración de 440 elegidos a través de muestreo estratificado, concluyendo que 88,9 % forma parte al nivel socioeconómico elevado y el 61.6% clasificaron su condición de vida como relativamente decente, obteniendo el resultado de que los determinantes sociales de la salud que se enlazaron con la condición de vida en toda su dominación fueron la escolaridad y la situación socioeconómica auto percibida.

Torres J (16) en su investigación "El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada, Chile, 2019". Cuyo objetivo general fue plantear la actualización del modelo de determinantes sociales de la salud. concluyendo que la colonización expone un nivel de marginalización alta. Con respecto al grado de educación secundaria, sigue existiendo población sin acudir al colegio. La distribución de la basura es un asunto repetitivo debido a la carencia de camiones recolectores; más de la mayoría de la población carece el servicio de agua por conexiones de tuberías. Los determinantes sociales de la salud que perturban a la gente de "El Ermitaño" son las situaciones socioeconómicas inestables y la carencia equivocado desempeño de los servicios públicos que hace más extensa la grieta de inigualdad, dificulta el bienestar, el progreso humano y condición de vida de los habitantes.

#### **Antecedentes Nacionales**

Paredes R (17) en su tesis "Determinantes de la salud de las madres adulta jóvenes del barrio San José – Santiago de Chuco, 2018" cuyo Objetivo fue determinar los Determinantes de la salud de las madres adultas jóvenes del barrio San José – Santiago de Chuco. uso Metodología: La muestra fue de 120 madres en la edad de adulto joven con quienes se empleó el cuestionario: Determinantes de la salud, Los datos fueros procesados para llegar analizar se elaboraron tablas de doble entrada y gráfico

estadísticos. Concluye que menos de la mitad solo estudiaron inicial/primaria, la mayoría su ingreso económico inferior de 750 soles, trabajo eventual, posee vivienda propia, agua en su domicilio, la energía eléctrica es permanente y en su tiempo libre no realiza actividad física, duermen entre 6 a 8 horas, asimismo en cuanto alimentación consume fideos, pan, pescado, carnes, no recibe apoyo social, cuentan con SIS.

Reyes J (18) en su tesis la cual lleva por título "Determinantes De La Salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines- Nuevo Chimbote ,2020". Objetivo: Describir los determinantes de salud en Mujeres Adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote. La metodología fue tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, muestra de 80 mujeres adultas, se utilizó el instrumento de recolección de datos, los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Conclusión: la mayoría fueron mujeres jóvenes, el ingreso económico menor de 750 nuevos soles, cuentan con casa propia, tienen secundaria completa/ incompleta, con trabajo eventual; las viviendas son unifamiliares; no fuman y menos de la mitad consume frutas diarias, más de la mitad consumen pan, dulces, refrescos y frituras diariamente, cuentan con SIS y se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud.

#### **Antecedentes Regionales**

Montejo A (19) en su estudio "Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020", teniendo como meta describir los determinantes de la salud, en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa. Metodología: investigación descriptiva - cuantitativo, participaron como muestra 109 adultos, concluye: que el (56,8%) son hombres, adultos entre 30 y 59 años (53,7%), tienen ingresos inferiores a 750 soles (56,88%). La mayoría asistió/terminó la escuela secundaria. De quienes definen redes sociales y redes comunitarias, casi todos no tienen apoyo social natural u organizado (90,82%), y la mayoría (83,48%) dice estar involucrado en pandillas y consumen sustancias ilícitas.

Antón R (20) en el 2019 en Piura, en su tesis titulada "Determinantes de la salud en la persona adulta de Monte Redondo -La Unión – Piura 2019". El objetivo fue describir los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta de Monte Redondo- La Unión- Piura, 2019. La metodología, de tipo cuantitativo descriptivo - de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 325 personas. Además, los datos fueron procesados en el programa SPSS. Conclusiones: El 51,38% son de sexo masculino, el

54,46% tiene grado de instrucción Secundaria completa/incompleta, el 55,38% tienen un ingreso e entre 751 y 1000 nuevos soles, el 39,69% tiene una ocupación estable. En cuanto a la vivienda, el 54,15% tienen una vivienda multifamiliar, el 65,54% tienen vivienda propia, el 64,92% no ha fumado nunca de manera habitual, en cuanto a la dieta alimenticio el 47,69% consume frutas a diario. El 52,00% tienen SIS.

#### 2.2 Bases Teóricas

La investigación se sustenta en las bases teóricas tanto de Marc Lalonde y el modelo de Dahlgren y Whitehead.

El estudio de Marc Lalonde (21) es un modelo horizontal basado en los determinantes de la salud, derivado del importante papel que juega el estilo de vida en el determinismo de la mayoría de los procesos patológicos que conducen a la muerte: 43%, mientras que otras decisiones de salud factores como biología con un 27%, medio ambiente con un 19% y sistema de salud con un 11%. Estos factores son, al menos en teoría, modificables y, por lo tanto, las acciones de salud pública deben apuntar a este cambio. Otra característica es que están influenciados por factores sociales. Publicado mientras se desempeñaba como ministro de salud Pública de Canadá, el modelo de Lalonde proporciona un marco conceptual moderno para analizar problemas e identificar necesidades de salud y seleccionar métodos para satisfacer esas necesidades. El marco se basa en dividir la salud en cuatro elementos generales: factores biológicos humanos, medio ambiente, estilo de vida y sistema de salud.

El estudio de investigación de tiene como punto de partida el fundamento teórico de los determinantes de la salud, que se detallan como un grupo de componentes individuales, comunidades, económicos y del medio ambiente que puntualizan el bienestar de la persona y su entorno. Dichos determinantes de la salud se pueden fraccionar en dos clases: determinantes económicos, sociales y políticos que son el compromiso multisectorial del estado, y determinantes de responsabilidad del sector salud que viene a ser compromiso de la dimensión de las tareas asignadas por el gobierno en provecho de los individuos en la sociedad.

#### MODELO DE DETERMINANTES DE LA SALUD DE MARC LALONDE



**Fuente:** Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Marc Lalonde. 1974

Ante la percepción en 1974 Marc Lalonde (21) planteo un formato que establece estilos de vida y ambientes, incorporando entornos sociales en un contexto muy extenso, y la estructura de la biología humana y los suministros de la salud. En un sentido el cual aclara que la salud no es únicamente un modo de énfasis. Resalta las desigualdades en medio esta posición y la retribución de financiamientos y sacrificios sociales designados a distintos determinantes.

De acuerdo con Lalonde, la magnitud de salud de una sociedad permanecerá influenciado por 4 categorías de determinantes. Los determinantes de la salud publica son algunos sistemas concretos de distintos individuos de agrupación económico-social que actuarán en diferentes categorías de salud y enfermedad. De conformidad con Marc Lalonde los determinantes son:

Determinante del estilo de vida: se refiere al que mayor influencia tiene sobre la salud y es el más cambiable por medio de esas labores de promoción de la salud o precaución primaria, se vincula de frente con los comportamientos de salud, como lo son el uso de drogas, escasez de actividad física, condiciones de estrés, una ingesta abundante de grasa, promiscuidad, también costumbres insalubres o no dar cumplimiento los consejos terapéuticos.

**Biología Humana:** hace referencia a la herencia genética, la cual no se modifica con la biotecnología médica que existe actualmente, investiga también componente como la genética y añejamiento, se determina que esta sería una variable que no se puede

modificar, a pesar de ello, investigaciones actuales señalan que, teniendo en cuenta puntos de vista como la alteración genética, la inseminación artificial y el cambio de la tecnología. dicha variable se ha convertido menos editable y de enorme beneficio para la precaución de enfermedades heredadas (21)

**Medio Ambiente:** hace mención acerca del agente contaminante del agua, suelo, aire y del medio ambiente sociocultural y psicosocial por factores que relacionan a especie, es una variable que puede modificarse, que se estudia primordialmente la contaminación del ambiente (agua, aire, suelo, ambiente sociocultural y psicosocial) por esos factores biológicos.

Sistema Sanitario: Este determinante probablemente tenga menos importancia en la salud, pero el que más financiamientos económicos percibe para salvaguardar la salud de las personas, excepto en las naciones con más desarrollo. Dicho régimen de ayuda sanitaria que consigna la condición, alcance, acceso y gratificación del régimen (22)

Del mismo modo, quien sostiene este estudio está el modelo de Dahlgren y Whitehead (23) esclarece cómo la diferencia en salud conlleva a la interconexión de distintos grados de situación causante de la persona a la sociedad. El individuo está centrado en la imagen. A grado personal, el género, edad y los factores genéticos definen su capacidad de salud.

Modelo de determinantes sociales de Dahlgren y Whitehead



Fuente: estudio titulado la prevención de los efectos sobre la salud derivados del trabajo sedentario.

Generalmente, los determinantes estructurales y las situaciones de vida forman los determinantes sociales de la salud, que son el mayor motivo de desigualdades en salud entre países y pueden implicarse mediante políticas sociales y de salud. Por tal razón, fortificar la igualdad en salud implica ir más a fondo del cuidado actual a las acciones inmediatas de las enfermedades y examinar sus razones.

Los determinantes estructurales (sociales, culturales, económicos y políticos) y los indoles intermedios (factores biológicos, psicosociales, entorno físico y conductuales) y su conexión con la igualdad de la salud y protección de los individuos. De casi igual forma, dado a que "las enfermedades y las lesiones tienen un impacto colateral en el nivel socioeconómico de las personas, también propone el impacto o la retroalimentación de la salud sobre los determinantes sociales". A partir de la expectativa de la comunidad, la intensidad de establecidas enfermedades puede repercutir en seguida a los primordiales factores de fondo (24).

Con lo que respecta a los determinantes intermedios se asignan de acuerdo con la laminación social y determinan las brechas en tanto a la exhibición y la fragilidad a las situaciones que perjudican la salud. Las más importantes escalas de determinantes intermedios de la salud son las Situación de enseres lo se refiere a la cualidad de la casa y del barrio, probabilidades de utilización (economía para obtener alimentos sanos, vestimenta, etc.) y el escenario físico de trabajo.

Determinantes proximales, se refiere a comportamientos personales y estilos de vida, que pueden potenciar o deteriorar la salud, así mismo son un instrumento conveniente para poder analizar dichas repercusiones en la salud de los individuos, poder establecer determinantes sociales significativos y que ellos se asemejen entre sí. Por ende, el énfasis no debe estar sólo en los orígenes de enfermedad, así como en los determinantes de la salud (25).

Una sociedad es una agrupación de personas que disponen en común, costumbres, tarcas, edad, estatus social, rol, idioma, valores, cosmovisión, ubicación geográfica o estatus social. Generalmente, en una sociedad, una identificación común se forma diferenciando de algunos conjuntos o sociedades (normalmente mediante signos o conductas), difundida y preparada entre sus personas y socializada. generalmente, las comunidades se conectan bajo el requerimiento o progreso de intereses comunes; a pesar que esto no es prioridad, se puede usar una identificación común para preparar una sociedad sin hacer uso finalidades específicas (26).

El sistema de salud es el resultado de todas las asociaciones, entidades y recurso cual propósito primordial es promover la salud. El régimen de salud solicita recursos humanos, financiamiento, información, abastecimiento, transportación y comunicaciones, además de asesoramiento y dirección general. Al igual que debe otorgar un excelente pacto y asistencia que complazcan las necesidades de los individuos y sean igualitarios a nivel de economía. Un excelente sistema de salud puede fortalecer la existencia cotidiana de los individuos.

La prestación de salud son algunas ventajas que ofrecen servicios médicos. Quizá hablar que la fusión de estas prestaciones de salud establece un régimen de enfermería previsto para preservar, reparar y fomentar la salud de los seres. La salud es la tranquilidad de los individuos y su entorno, no solo la inexistencia de enfermedades. La salud es beneficio individual para cada persona, su entorno y el medio ambiente (27).

El trabajo hace referencia a las labores con la finalidad de trabajo a mano o inteligencia en cambio de una remuneración bien pagada por las labores realizadas. Cabe destacar por otro lado que el trabajo abarca la totalidad de las horas que las personas destinan a una determinada faena. Haciendo mención al tiempo que destina un docente para instruir a sus alumnos o al horario que destina un obrero en la edificación de un inmueble (28).

Las amenazas para la salud en un sitio de labor, incorporando la calidez, el estruendo, el polvillo, los productos químicos riesgosos, las maquinarias inestables y el estrés psicosocial, pueden ocasionar enfermedades y empeorar otras molestias de salud. Las situaciones en el trabajo, la actividad y la categoría del sitio de trabajo asimismo pueden perjudicar la salud. Los individuos que laboran bajo estrés o en situaciones laborales inconstantes tienden a aumentar el hábito de fumar, a ejercer poco ejercicio físico e ingerir dietas para nada sanas.

#### **Bases conceptuales:**

**Determinantes:** Los determinantes del estado de salud de las personas se sujetan a las eventualidades antiguas de la raza humana, engloba factores biológicos, sociales, laborales, ambientales, conductuales, culturales y económicos por conjetura los servicios sanitarios como contestación ordenada y especifica de la comunidad para evitar la enfermedad y restablecer la salud (29).

**Adulto:** aquel acontecimiento principal, a lo que equivale el incremento y la edad madura del cuerpo son distintos a otras fases. En esta fase de la vida se suele tener

la edad adecuada para adoptar decisiones que definirán su vida; se expresa progresivamente en lo psicosocial por encima de la biología. Se le denomina llena de vida, porque puede dar origen, intervenir de las labores fructíferas como su empleo y ejercer la responsabilidad esencial de su vida social (30).

La Salud: La salud de las personas adultas está vinculada con la vida cotidiana. Según la Organización Mundial de la Salud, una situación de riesgo se vincula con la personalidad o el aspecto de un individuo y eleva una amenaza de adquirir una enfermedad que no se transmite. El tabaquismo y alcoholismo, así como las bebidas no alcohólicas, se contemplan costumbres alimenticias saludables (31).

La equidad: es el estado de ausencia de desigualdades injustas en las oportunidades para la salud de las personas y colectivos humanos debidas a circunstancias históricas o socialmente determinadas es un valor social.

**La inequidad:** se refieren a las diferencia sistemáticas, socialmente producidas, remediables e injustas en el estado de salud entre diferentes grupos sociales.

La comunidad: es un factor relevante para la construcción de salud social, esto incluye la participación de la población activamente en favor de su salud, dando como resultado el fortalecimiento de sus capacidades para que tengas mayor eficiencia.

**Ser madre:** significa cambiar tu vida, tu tiempo y tu forma de pensar por tus hijos. Dar todo tu corazón y entregar tus fuerzas cada día para sacar a tus hijos adelante y enseñarles a vivir (30).

#### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Tipo cuantitativo: Debido al que se tomó en cuenta información que incluye números en las variables de uso; los cuales nos llevó a descubrir la situación de una forma más precisa, se recopilaron los datos para posteriormente ser analizados a través de procesos estadísticos (32).

Nivel descriptivo: ya que nos facilitó enterarnos de la realidad a la que está sujeta la población de un modo más deseable y desde un panorama más amplio, proporcionó visualizar mediante los determinantes la problemática que los agobian y así se presentó soluciones.

Diseño de una sola casilla: debido a que constató en escoger la muestra sobre la verdadera dificultad que se investigó. Hizo alusión a la forma práctica y efectiva de dar respuesta a las interrogantes de investigación para obtener los objetivos mencionados, lo que incluyó seleccionar un diseño de investigación y poner en práctica al contexto propio de la investigación (33).

#### 3.2 Población y Muestra

Población muestral: Estuvo constituida por 70 madres que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023

**Unidad de análisis:** Cada madre adulta que asistió con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023.

#### Criterios de inclusión

- Madres que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero Sullana 2023 que acepten participar en el estudio.
- Madres que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023 que tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin tomar en cuenta la condición socioeconómica y nivel de educación.

#### Criterios de Exclusión:

- Madres que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero Sullana 2023, 2023, que tuvieran algún trastorno mental.
- Madres que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero Sullana 2023, que tuviesen algún problema de comunicación.

#### 3.3 Variables. Definición y Operacionalización

#### Definición de variables:

Determinantes de la salud: Se señalan a los determinantes de la salud al grupo de factores tanto individuales como sociales, económicos y ambientales que disponen el estado de salud del hombre o de la población. Estos determinantes de la salud se pueden dividir en dos grandes grupos: -Temas que son competencia multisectorial del Estado y son determinantes económicos, sociales y políticos.

-temas que son responsabilidad del sector Salud, en el marco de las acciones del Estado en beneficio de la salud de la población, en términos de seguimiento y control en determinados casos y de promoción y acción directa en otros (21).

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala de	Categorización o valor
	operativa			medición	
			Sexo	Escala	Masculino
				nominal	Femenino
	Variable	Determinantes del	Edad	Escala de	-Adulto joven.
	medida a	entorno		razón	-Adulto maduro.
	trávez de un	biosocioecómico:			-Adulto mayor.
			Grado de instrucción	Escala	Sin nivel instrucción
	cuestionario	son una condición		ordinal	Inicial/Primaria
	aplicado a las	que tiene un			Secundaria Completa / Secundaria
	personas	impacto positivo o			Incompleta
<b>Determinantes</b>	adultas	negativo en la salud			Superior Universitaria completa e
de la salud	mayores	de un individuo y			incompleta
	(previamente	por tanto, puede			Superior no universitaria completa e
	validado).	influir en la salud			incompleta
	,		Ingreso económico	Escala de	• Menor de 750
	Permitió	del individuo y	familiar	razón	• De 751 a 1000
	identificar los	determinar el estilo			• De 1001 a 1400
					• De 1401 a 1800

deterr	minantes	de vida de la			• De 1801 a más
de la	salud de	población (21)	Ocupación del jefe de	Escala	Trabajador estable
la per	rsona	. ,	familia	nominal	• Eventual
adulta					Sin ocupación
adulta	а				Jubilado
			Tipo	Escala	Vivienda Unifamiliar
				nominal	Vivienda multifamiliar
					Alquiler
					Vecindad, quinta, choza
					<ul> <li>Local no destinado para habitación</li> </ul>
					humana
					• Otro
Varial	<b>l.</b> 10		Tenencia	Escala	Alquiler
				nominal	Cuidados/alojado
medic					Casa hogar
trávez	z de un	Determinantes del			Alquiler venta
cuesti	ionario	entorno			Propia
aplica	ado a las	biosocioecómico:	Material de piso	Escala	• Tierra
person		son una condición		nominal	Cemento
adulta		que tiene un			• Loseta
		impacto positivo o			Láminas asfálticas
mayo			Material de techo	Escala	Madera, estera
, a	iamente	negativo en la salud		nominal	•Adobe
valida	,	de un individuo y			•Estera y adobe
Permi	itió	por tanto, puede			•Material noble ladrillo y cemento
identi	ificar los	influir en la salud			•Eternit/calamina/calaminón
deterr	minantes	del individuo y	Material de paredes	Escala	Madera, estera
de la	de la	determinar el estilo		nominal	• Adobe
de la		accommuna of como			Estera y adobe
					Material ladrillo y cemento

persona	de vida de la	N° de personas que	Escala	a más miembros
adulta	población (21).	descansan en la	nominal	• 2 a 3 miembros
	. , ,	habitación		Individual
		Abastecimiento de	Escala	Acequia/canal
		agua	nominal	• Cisterna
		_		• Pozo
				Red publica
				Conexión domiciliaria
			Escala	• Aire libre
			nominal	Acequia, canal
		Eliminación de		• Letrina
X7 ' 1 1		excretas		Baño público
Variable				Baño propio
medida a				• Otros
trávez de un		Combustible para	Escala	Gas, electricidad
cuestionario		cocinar	nominal	• Leña, carbón
aplicado a las	Determinantes del			• Bosta
personas adultas	entorno			Tuza (coronta de maíz)
	biosocioecómico:	Energía eléctrica	Escala	• Sin energía
mayores	son una condición		nominal	Lámpara (no eléctrica)
(previamente	que tiene un			Grupo electrógeno
validado). Permitió	*			• Vela
identificar los	impacto positivo o			• Otro
determinantes	negativo en la salud	Disposición de basura	Escala	A campo abierto
de la salud de	de un individuo y		nominal	• Al río
	por tanto, puede			Al carro recolector
la persona adulta	influir en la salud			Se entierra, quema
auuita	del individuo y	Frecuencia del recojo	Escala	• Diariamente
	determinar el estilo	de basura	ordinal	Todas las semanas, pero no diariamente
	actoriffinal of Como			• Al menos 2 veces por semana

	de vida de la población (21).	Eliminación de basura	Escala nominal	<ul> <li>Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas</li> <li>Carro recolector</li> <li>Montículo o campo limpio</li> <li>Contenedor específico de recogida</li> <li>Vertido por el fregadero o desagüe</li> <li>Otros.</li> </ul>			
		¿Actualmente fuma?	Escala ordinal	<ul> <li>Si fumo, Diariamente</li> <li>Si Fumo, pero no diariamente</li> <li>No fumo actualmente, pero he fumado antes</li> <li>No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual</li> </ul>			
Variable medida a Trávez de un	Estilos de vida: es un conjunto de actitudes y comportamientos que un individuo	Frecuencia con la que consume bebidas alcohólicas	Escala nominal	<ul> <li>Diario</li> <li>Dos a tres veces por semana</li> <li>Una vez a la semana</li> <li>Una vez al mes</li> <li>Ocasionalmente</li> <li>No consumo</li> </ul>			
cuestionario aplicado a las personas	adopta y desarrolla con el fin de satisfacerlas necesidades humanas y lograr el	adopta y desarrolla con el fin de satisfacerlas necesidades humanas y lograr el	adopta y desarrolla con el fin de	adopta y desarrolla con el fin de	¿Cuántas horas duerme?	Escala ordinal	<ul><li>6 a 8 horas</li><li>08 a 10 horas</li><li>10 a 12 horas</li></ul>
adultas mayores			Frecuencia con la que se baña	Escala ordinal	<ul><li>Diariamente</li><li>4 veces a la semana</li><li>No se baña.</li></ul>		
(previamente validado).  Permitió	desarrollo personal (21)	Realiza algún examen médico periódico	Escala ordinal	• Si • No			
identificar los determinantes		Actividad física en el tiempo libre	Escala nominal	<ul><li>Caminar</li><li>Deporte</li><li>Gimnasia</li><li>No realizo</li></ul>			

Variable medida a trávez de un cuestionario aplicado a las personas adultas mayores (previamente validado).	Estilos de vida: es un conjunto de actitudes y comportamientos que un individuo adopta y desarrolla con el fin de satisfacerlas necesidades humanas y lograr el desarrollo personal (21).	Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos  Frecuencia de consumos de alimentos: Frutas Carnes Huevos Pescado Fideo, arroz, papas Pan, cereales Verduras y hortalizas Legumbres Embutidos Lácteos Dulces, gaseosas Refrescos con azúcar Frituras	Escala nominal  Escala ordinal	<ul> <li>Caminar</li> <li>Gimnasia suave</li> <li>Juegos con poco esfuerzo</li> <li>Correr</li> <li>Ninguna</li> </ul> Diario <ul> <li>3 o más veces por semana</li> <li>1 o 2 veces a la semana</li> <li>Menos de 1 vez a la semana</li> <li>Nunca o casi nunca.</li> </ul> Nunca o casi nunca.
Permitió identificar los determinantes de la salud de	Redes sociales y comunitarias: son aquellas redes que	Recibe algún apoyo social natural	Escala nominal	<ul> <li>Familia</li> <li>Amigo</li> <li>Vecino</li> <li>Compañeros espirituales</li> <li>Compañeros de trabajo</li> <li>No recibo</li> </ul>

la persona adulta	están compuestas por grupos organizaciones de la sociedad que no tienen lucro.	Recibe algún apoyo social organizado  Recibe apoyo de organizaciones de estado	Escala nominal  Escala nominal	<ul> <li>Organizaciones de ayuda al enfermo</li> <li>Seguridad social</li> <li>Empresa para la que trabaja</li> <li>Instituciones de acogida</li> <li>Organizaciones de voluntariado</li> <li>No recibo</li> <li>Pensión 65</li> <li>Comedor popular</li> <li>Vaso de leche</li> <li>Otros.</li> </ul>
Variable medida a trávez de un cuestionario aplicado a las	Redes sociales y comunitarias: son aquellas redes que	Institución de salud a la que acudió en los 12 últimos meses	Escala nominal	<ul> <li>Hospital</li> <li>Centro de salud mental comunitario</li> <li>Puesto de salud</li> <li>Clínicas Particulares</li> <li>Otros</li> </ul>
personas adultas mayores (previamente validado).	están compuestas por grupos organizaciones de la sociedad que no tienen lucro.	Distancia del lugar donde se atendió	Escala ordinal	<ul> <li>Muy cerca de su casa</li> <li>Regular</li> <li>Lejos</li> <li>Muy lejos de su casa</li> <li>No sabe</li> </ul>
Permitió identificar los determinantes de la salud de		Tipo de seguro	Escala nominal	<ul><li>ESSALUD</li><li>SIS-MINSA</li><li>SANIDAD</li><li>Otros</li></ul>

la persona			Escala	Muy largo
adulta		Tiampa da agnara mara	ordinal	• Largo
		Tiempo de espera para la atención		Regular
				• Corto
				Muy corto
				No sabe
		Calidad de la atención	Escala	Muy buena
	Redes sociales y	recibida	ordinal	• Buena
Variable	comunitarias: son			Regular
medida a	aquellas redes que			• Mala
trávez de un	están compuestas			Muy mala
cuestionario	por grupos			No sabe
aplicado a las	organizaciones de la	Existe pandillaje cerca	Escala	• Si
personas	sociedad que no	de casa	nominal	• No
adultas	tienen lucro(21).			
mayores				
(previamente				
validado).				
Permitió				
identificar los				
determinantes				
de la salud de				
la persona				
adulta				

#### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

#### **Técnicas**

En este estudio de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la ejecución del instrumento.

#### **Instrumento**

#### Cuestionario sobre los determinantes de la salud

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detalla de la siguiente manera:

El instrumento que se aplicó fue el cuestionario en torno a los determinantes de la salud en el adulto. Redactado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica, Dra. Enf, Vílchez Reyes Adriana el cual está conformado por 35 ítems repartido en 3 partes de la forma siguiente:

- datos de Identificación, donde se obtendrán las iníciales o sobrenombre de la madre entrevistada.
- los determinantes biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

#### **CONTROL DE CALIDAD:**

#### Evaluación cuantitativa

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

**Confiabilidad interevaluador:** Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadoras diferentes en un mismo día, asegurando que el fenómeno no ha cambiado.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

#### 3.5 Método de análisis de datos

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

- Se informó y se solicitó el consentimiento de las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana 2023, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación fueron estrictamente confidenciales.
- Se llegó a un acuerdo con las madres para coordinar su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

#### 3.6 Aspectos Éticos

Son considerados en el reglamento de la integridad científica de la universidad católica los ángeles de Chimbote los siguientes principios éticos para todas las actividades de investigación (34).

- a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **b)** Cuidado del medio ambiente: respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- c)Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y especifica.

- **d)Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- e) Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **f) Justicia:** La Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

## IV. RESULTADOS

Tabla 1: Determinantes biosocioeconómicos en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – sullana,2023

Edad	n	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	64	91,43
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	6	8,57
Adulto Mayor (60 a más años)	00	0,00
Total	70	100,00
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	00	0,00
Inicial/Primaria	3	4,29
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	24	34,28
Superior universitaria	28	40.00
Superior no universitaria	15	21,43
Total	70	100,00
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	24	34,28
De 751 a 1000	16	22,86
De 1001 a 1400	27	38,57
De 1401 a 1800	0	0,00
De 1801 a más	3	4,29
1 Total	70	100,00
Ocupación	n	%
Trabajador estable	19	27,14
Eventual	36	51,43
Sin ocupación	15	21,43
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0.00
Total	70	100,00

en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

8.57%

Adulto Joven (De 18 a 29 años)

Adulto Maduro (De 30 a 59 años)

Adulto Mayor (60 a mas)

Figura 1: edad en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

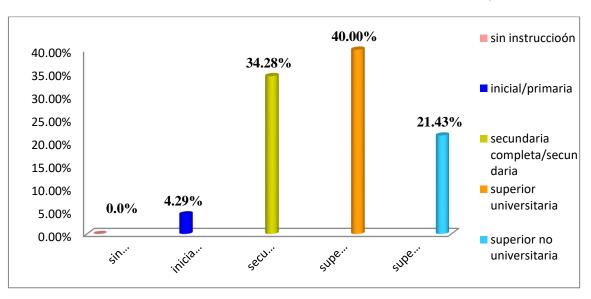
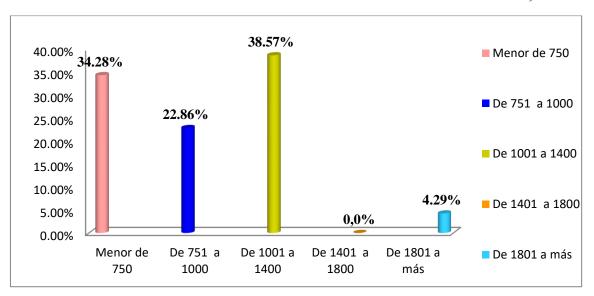


Figura 2: Grado de instrucción en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

Figura 3: Ingreso económico familiar en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

Figura 4: ocupación del jefe de familia en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

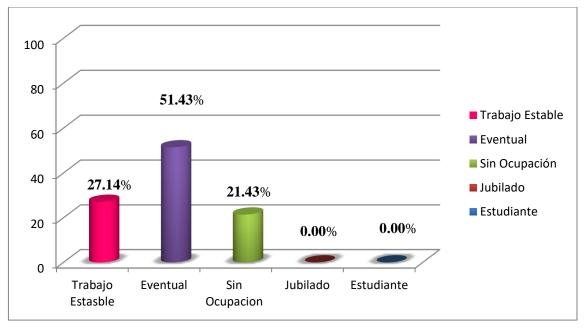


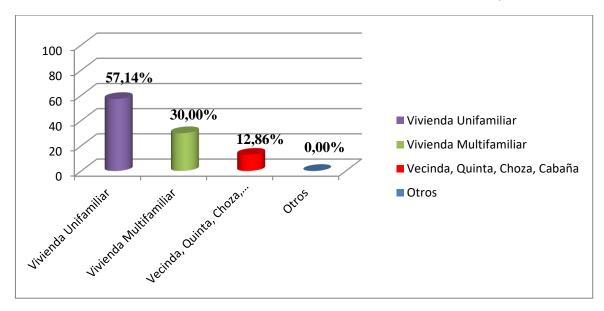
Tabla 2: Determinantes del entorno físico en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	40	57,14
Vivienda multifamiliar	21	30,00
Vecindad, quinta, choza, cabaña	9	12,86
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	70	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	18	25,71
Cuidador/alojado	9	12,86
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	43	61,43
Total	70	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	25	35,71
Entablado	4	5,71
Loseta, vinílicos o sin vinílico	39	55,72
Láminas asfálticas	2	2,86
Parquet	0	0,00
Total	70	100,00
Material del techo	n	%
Madera, esfera	<u>n</u> 3	4,29
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	6	8,57
Material noble, ladrillo y cemento	24	34,28
Eternit	37	52,86
Total	<b>70</b>	100,00
10441	70	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	9	12,86
Adobe	6	8,57
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	55	78,57
Total	70	100,00
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
	3	4,29
4 a más miembros	_	
4 a más miembros 2 a 3 miembros	40	57,14
		-

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	3	4,29
Pozo	0	0,00
Red pública	13	18,57
Conexión domiciliaria	54	77,14
Total	70	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	70	100,00
Otros	0	0,00
Total	70	100,00
Combustible para cocinar		<del>100,00</del>
Gas, Electricidad	<b>n</b> 70	100,00
	0	
Leña, carbón		0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	70	100,00
Energía eléctrica	<u>n</u>	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	70	100,00
Vela	0	0,00
Total	70	100,00
Disposición de basura		%
A campo abierto	<b>n</b> 12	17,14
		-
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	58	82,86
Total	70	100,00
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	<b>1</b> 9	27,14
Todas las semana pero no diariamente	19	17,14
Al menos 2 veces por semana	21	30,00
•		-
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	18 <b>70</b>	25,72
Total  Suele eliminar su besure en elgune de les signientes lugares:	70 n	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:  Carro recolector	n	
Carro recolector	55	78,57

Montículo o campo limpio	6	8,57
Contenedor especifico de recogida	6	8,57
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	3	4,29
Total	70	100,00

Figura 5.1: Tipo de vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.



80.00% Alquiler 61.43% 60.00% ■ Cuidador/alojado 40.00% 25,71% 12,86% 20.00% ■ Plan social (dan casa 0,00% 0,00% para vivir) 0.00% Propia ■ Alquiler venta Propia

Figura 5.2: Tenencia de la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

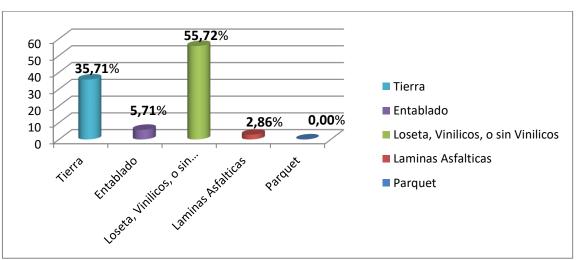


Figura 5.3: Material de piso de la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

Figura 5.4: Material del techo de la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

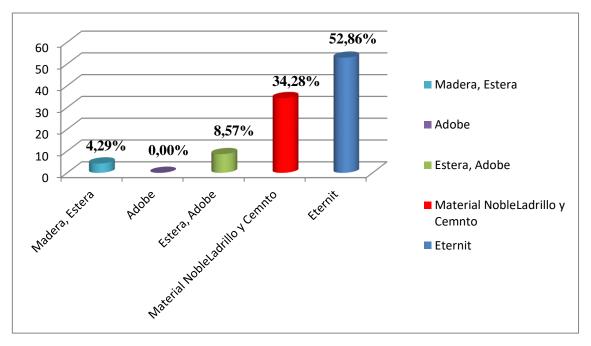


Figura 5.5: Material de las paredes de la vivienda de las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

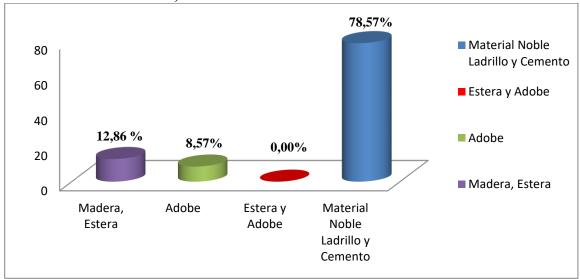


Figura 5.6: Número de personas que duermen en una habitación en la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

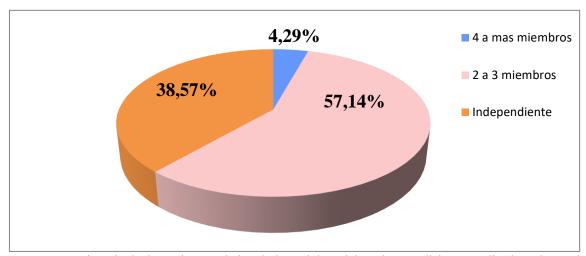


Figura 6: Abastecimiento de agua en la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

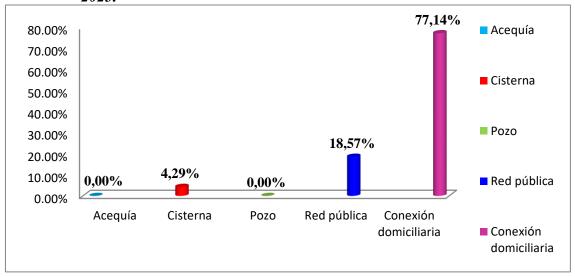


Figura 7: Eliminación de excretas en la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

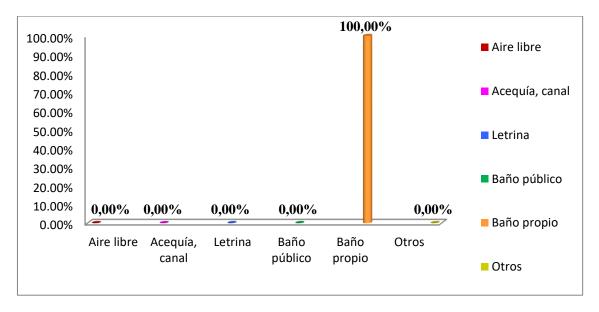


Figura 8: Combustible para cocinar en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

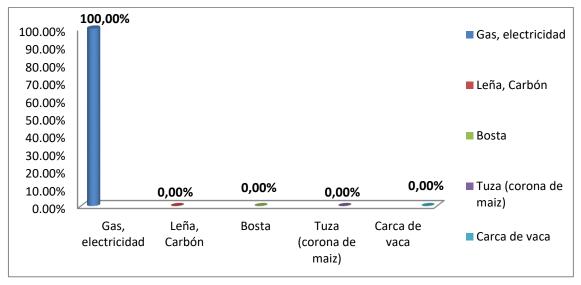


Figura 9: Energía eléctrica en la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

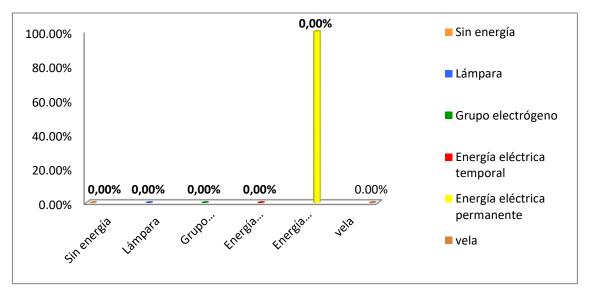


Figura 10: Disposición de basura en la vivienda en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

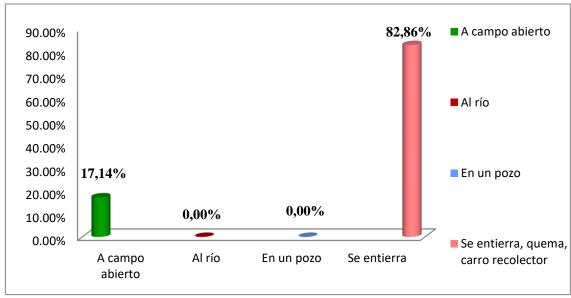


Figura 11: Frecuencia que recogen basura en la vivienda de las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

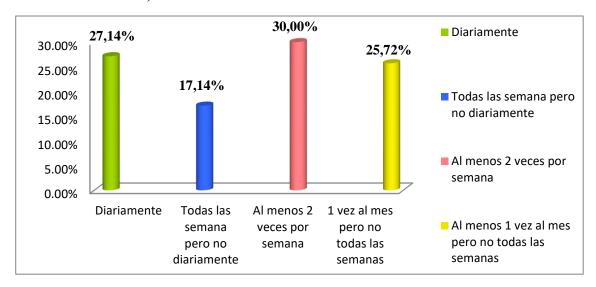


Figura 12: Tipo de eliminación de basura que emplean las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

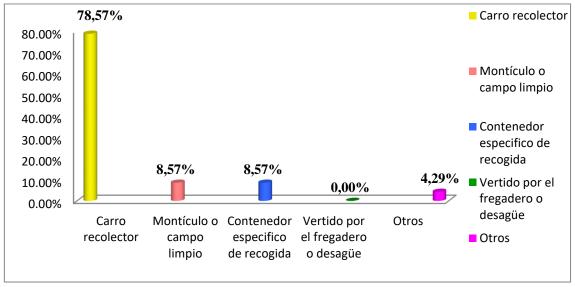


Tabla 3: Estilos de vida en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	6	8,57
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	64	91,43
Total	70	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	6	8,57
Ocasionalmente	33	47,14
No consumo	31	44,29
Total	70	100,00
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	49	70,00
[08 a 10)	21	30,00
[10 a 12)	0	0,00
Total	70	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	67	95,71
4 veces a la semana	3	4,29
No se baña	0	0,00
Total	70	100,00
Se realiza algún examen médico periódico, en un		0/
establecimiento de salud	n	%
Si	18	25,71
No	52	74,29
Total	70	100,00
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	34	48,57
Deporte	6	8,57
Gimnasia	9	12,86
No realizo	21	30,00
Total	70	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante		%
más de 20 minutos	n	/0
Caminar	37	52,86
Gimnasia suave	12	17,14
Correr	3	4,29
Deporte	3	4,29
Ninguna	15	21,42
Total	70	100,00

Tabla 3.1: Alimentación en los estilos de vida en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

	D	IARIO	3	O MÁS	10	2 VECES A	ME	NOS DE 1	N	UNCA O
			VE	CES A LA	LA	SEMANA	V]	EZ A LA	CAS	SI NUNCA
			SI	EMANA			SI	EMANA		
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
FRUTAS	37	52,85%	6	8,57%	21	30,0%	6	8,57%	0	0,00%
CARNE	45	64,29%	12	17,14%	9	12,86%	3	4,29%	0	0,00%
HUEVOS	43	61,43%	18	25,71%	9	12,86%	0	0,00%	0	0,00%
PESCADO	13	18,57%	18	25,71%	33	47,14 %	3	4,29%	0	0,00%
FIDEOS	48	68,57%	6	8,57%	12	17,14%	3	4,29%	0	0,00%
PAN, CEREALES	49	70,00%	18	25,71%	0	0,00%	0	0,00%	3	4,29%
VERDURAS, HORTALIZAS	34	48,57%	21	30,00%	12	17,14%	3	4,29%	0	0,00%
LEGUMBRES	9	12,85%	24	34,29%	21	30,00%	10	14,29%	6	8,57%
<b>EMBUTIDOS</b>	7	10,00%	6	8,57%	24	34,26%	21	30,00%	12	17,14%
LÁCTEOS	19	27,14%	15	21,43%	12	17,14%	9	12,86%	15	21,43%
DULCES	0	0,00%	6	8,57%	18	25,7%	12	17,14%	34	48,57%
REFRESCOS CON AZÚCAR	36	51,42%	10	14,29%	15	21,43%	0	0,00%	9	12,86%
FRITURAS	9	12,86%	27	38,57%	13	18,57%	21	30,00%	0	0,00%

Figura 13: fuma actualmente las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

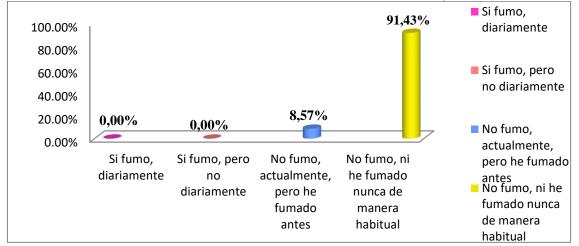


Figura 14: frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

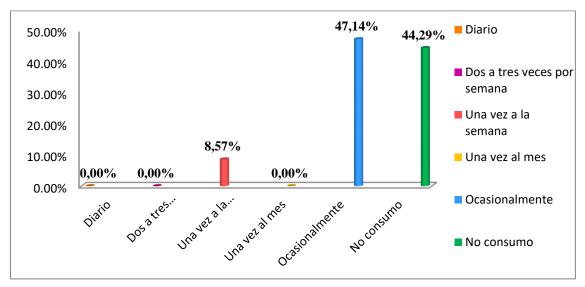


Figura 15: número de horas que duermen las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

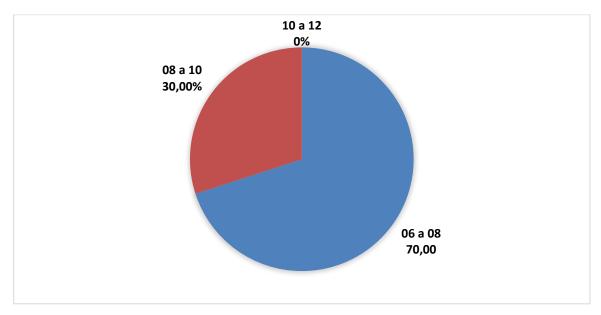


Figura 16: frecuencia con la que se bañan las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

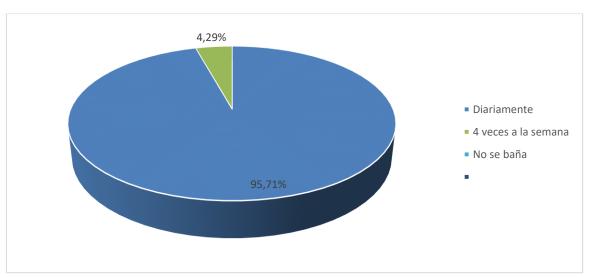


Figura 17: examen médico periódico en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

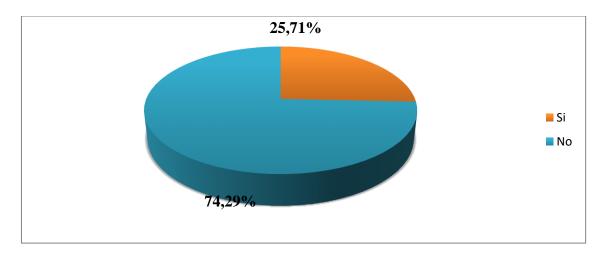


Figura 18: actividad física en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

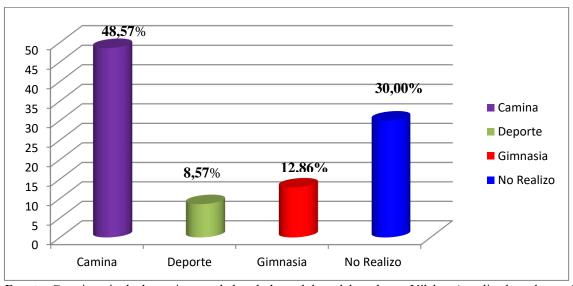


Figura 19: actividad física que realizo en las dos últimas semanas las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

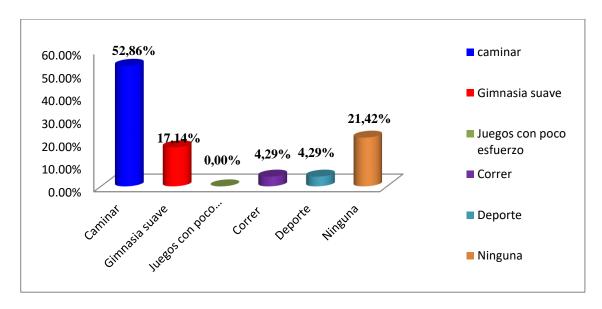


Figura 20: frecuencia que consume los alimentos las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

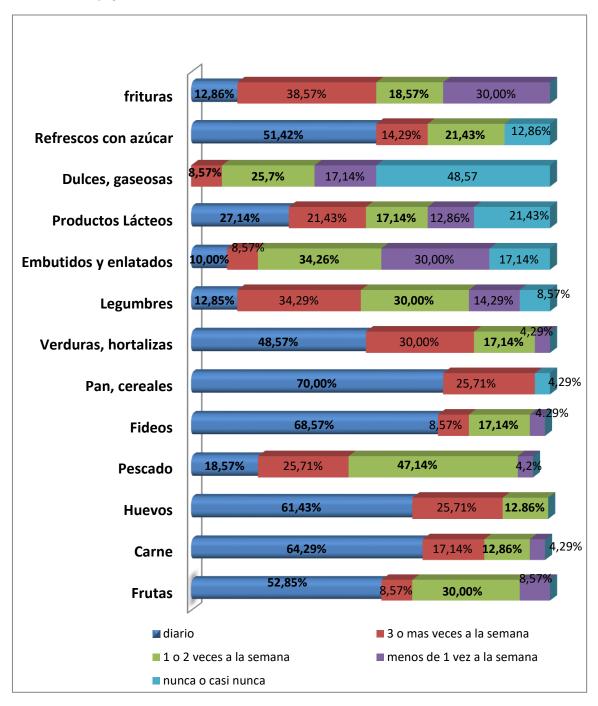


Tabla 4: Determinantes de las redes sociales y comunitarias en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:	n	%
Hospital	0	0,00
centro de salud	70	100,00
puesto de salud	0	0,00
clínicas particulares	0	0,00
otros	0	0,00
total	70	100,00
¿Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está?	n	%
Muy cerca	12	17,14
Regular	42	60,00
Lejos	16	22,86
Muy lejos	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	70	100,00
¿Qué tipo de seguro tiene usted?	n	%
ESSALUD	15	21,43
MINSA	49	70,00
SANIDAD	0	0,00
otros/no cuentan	2	2,86
total	70	100,00
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran, fue:	n	<u>%</u>
Muy largo	15	21,43
Muy largo Largo	15 16	21,43 22,83
Muy largo Largo Regular	15 16 18	21,43 22,83 25,71
Muy largo Largo Regular Corto	15 16 18 9	21,43 22,83 25,71 12,86
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto	15 16 18 9 0	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe	15 16 18 9 0 12	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total	15 16 18 9 0	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b>
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento	15 16 18 9 0 12 70	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b>
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento Muy buena	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b>	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b>
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total Calidad de atención que recibió en el establecimiento Muy buena Buena	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b> 0 15	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 0,00 21,43
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b> 0 15 34	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 0,00 21,43 48,57
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b> 0 15 34 9	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 0,00 21,43 48,57 12,86
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b> 0 15 34 9	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 0,00 21,43 48,57 12,86 0,00
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> <b>n</b> 0 15 34 9 0 12	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 21,43 48,57 12,86 0,00 17,14
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe Total	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> 0 15 34 9 0 12 <b>70</b>	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b> 0,00 21,43 48,57 12,86 0,00 17,14 <b>100,00</b>
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe Total  Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	15 16 18 9 0 12 70 n 0 15 34 9 0 12 70	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 100,00 21,43 48,57 12,86 0,00 17,14 100,00
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe Total  Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:  Si	15 16 18 9 0 12 <b>70</b> n 0 15 34 9 0 12 <b>70</b>	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 100,00 0,00 21,43 48,57 12,86 0,00 17,14 100,00 74,29
Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe Total  Calidad de atención que recibió en el establecimiento  Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe Total  Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	15 16 18 9 0 12 70 n 0 15 34 9 0 12 70	21,43 22,83 25,71 12,86 0,00 17,14 100,00 21,43 48,57 12,86 0,00 17,14 100,00

Figura 21: institución en la que se atendió en los últimos meses las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

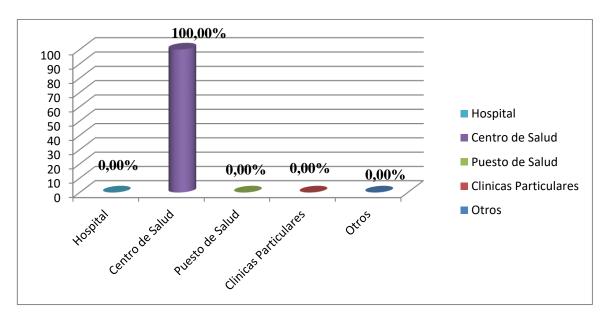


Figura 22: consideración de distancia donde se atendió las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

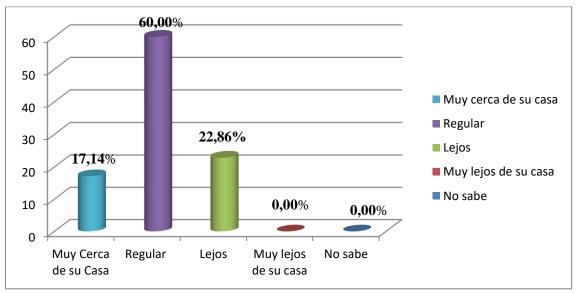


Figura 23: tipo de seguro que tienen las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

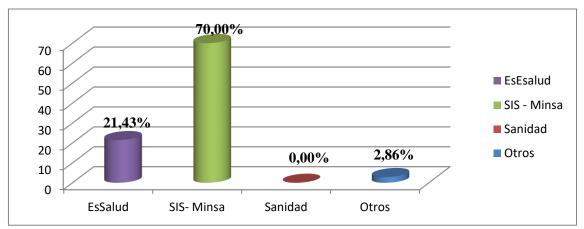


Figura 24: tiempo que esperó para atenderse las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

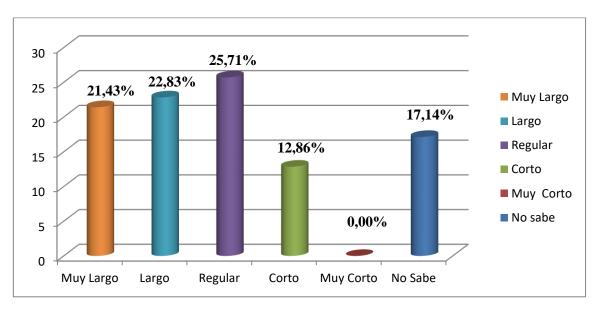


Figura 25: calidad de atención que recibieron las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

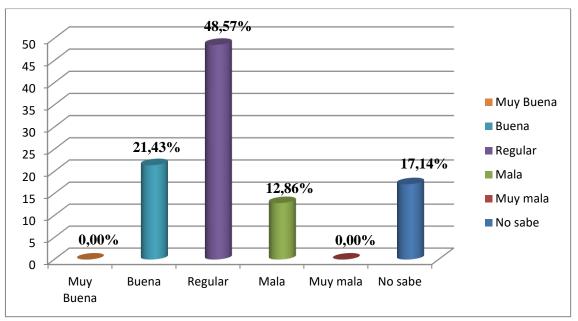


Figura 26: existe pandillaje cerca de la casa las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

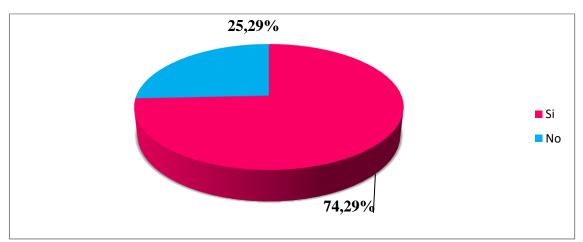


Tabla 5: Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

¿Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	0	0,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	70	100,00
Total	70	100,00
¿Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Green turgum upojo social organizacio		
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
	0	0,00
Organizaciones de ayuda al enfermo		,
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social	0	0,00
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social Empresa para la que trabaja	0	0,00 0,00
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social Empresa para la que trabaja Instituciones de acogida	0 0 0	0,00 0,00 0,00

Figura 27: Recibe apoyo social natural en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

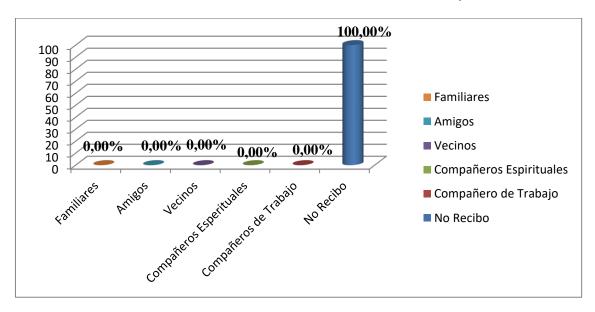


Figura 28: recibe apoyo social organizado en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

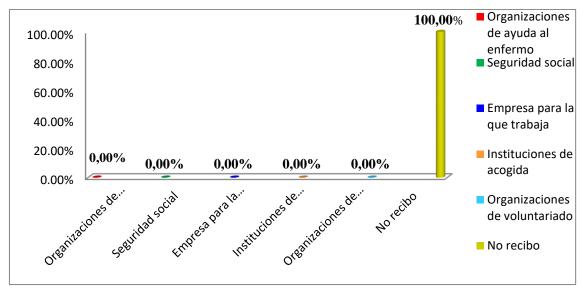
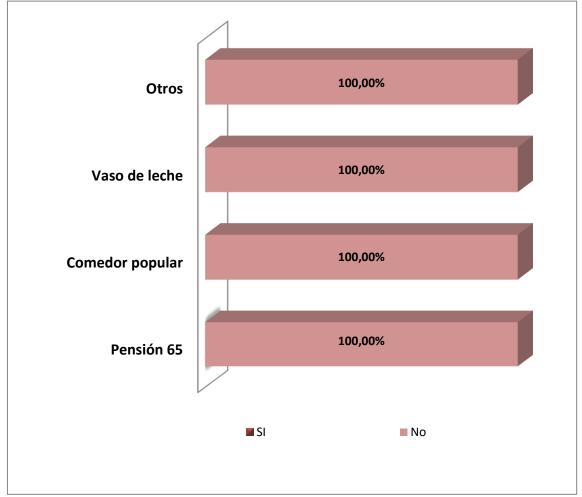


Tabla 6: Determinantes de redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023

	SI		NO	
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%	n	%
Pensión 65	0	0,00	70	100,00
Comedor popular	0	0,00	70	100,00
Vaso de leche	0	0,00	70	100,00
Otros	0	0,00	70	100,00

Figura: Determinantes de redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023



## DISCUSIÓN

**Tabla 1:** A partir de los hallazgos encontrados en lo que respecta determinantes biosocioeconómicos de las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero-Sullana ,2023. El 91,43% comprenden la edad entre 20 a 40 años, en lo que respecta al grado de instrucción el 40% tienen estudio superior universitario, enfocándonos al ingreso económico se obtuvimos que el 38,57% tienen un ingreso de 1001 a 1400 soles. En lo que respecta a la ocupación el 51,43% trabaja de manera eventual.

Se pudo encontrar que la edad de la mayoría de madres encuestadas comprende de adulto joven cuyo concepto de edad tenemos que es el tiempo que transcurre desde la etapa del nacimiento hasta el momento que hacemos referencia. Debido a que se logró encontrar dicho porcentaje explica a que es justamente en esta etapa de la vida en la que la mujer se encuentra en edad fértil y reproductiva y son pues las mujeres quienes asumen un gran desempeño en la sociedad, son la cabeza principal del hogar en lo que respecta la crianza de los hijos, en el transcurso que se llevó a cabo la entrevista se pudo encontrar a mujeres dedicadas al cuidado de la familia y del hogar.

Acceder a la educación es un derecho básico de todo ser humano. Del nivel de instrucción se puede decir que la educación es un pilar fundamental para que el ser humano se desarrolle de manera integral y holística. Por ello hemos encontrado en la investigación que la mayoría de madres adultas están en el nivel de superior universitario debido a que sus padres pudieron costear los gastos económicos que demanda el estudiar en una universidad, así como también se evidencia que existe un grupo de madres que solo tuvieron educación secundaria, lo cual se dio porque no tuvieron los medios económicos para costear una carrera universitaria y en algunos casos solo optaron por casarse sin haber estudiado alguna carrera.

Los ingresos económicos se encuentran entre 1001 a 1400 soles mensuales, podemos decir que en algunos hogares los ingresos no satisfacen las necesidades de cada familia debido al incremento del costo en el alza de los precios de la canasta básica familiar y esto obliga que en algunos casos sean las madres y el jefe de familia quienes sean los responsables de llevar el sustento diario para los más pequeños del hogar.

En nuestro país la pandemia por la que atravesó todo el Perú dejo secuelas negativas relacionado al empleo del nivel nacional constatando que ya existía un bajo nivel de

desigualdad y precariedad laboral es por ello que la mayoría de las madres encuestadas dieron como respuesta que su trabajo es eventual pues no existe una condición apropiada a que puedan acceder a una oportunidad de trabajo estable, lo cual perjudica en la salud de las madres adultas ya que al no contar con un trabajo estable no contaran con una remuneración fija para sostener a sus hogares en cuanto a la alimentación, domicilio, vestido, calzado, servicios domiciliarios, etc. lo que los coloca en una posición muy vulnerable e incluso se puede deteriorar la salud mental y física de las madres adultas.

Lalonde nos resalta la importancia de determinantes encima de los niveles en la salud publica los factores que propuso para condicionar la salud de la población, en su modelo resalta 4 dimensiones que los denomino "campos de la salud" siendo estos: biología humana, ambiente, estilos de vida y organización de los sistemas de salud (22).

Los resultados encontrados difieren a los obtenidos por Wong J (35), en la investigación en la cual el 43,7% tienen por nivel de educación inicial/primaria, el ingreso económico del 95% de personas adultas es igual o menor a los 1000 soles y el 60% de adultos no tiene ocupación. Así como también la investigación es opuesta a la encontrada por Chunga S (36) en donde según factores sociales se evidencio que el 50,08% son mujeres, 57,05% con un nivel de educación inicial/primaria, el 54,02% tenía un ingreso menor a 750 soles y el 57,05% tiene empleo estable.

Respecto a los determinantes biosocioeconómicos identificados en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, se concluyó que casi todas eran adultas jóvenes, menos de la mitad con un nivel de educación superior escolar secundaria, con un ingreso económico de 1001 a 1400 y más de la mitad con un empleo eventual, según la teoría presentada anteriormente está claro que estos determinantes tienen un enorme impacto en la salud, que en debido este caso será positivo en la mayor parte de la población encuestada.

La propuesta final es pedir a las distintas autoridades elaborar programas y estrategias para promover más fuentes de empleo estable para que más personas puedan tener un trabajo estable y poder así solventar los gastos de sus familias; de igual manera pedir a las autoridades distritales brindar oportunidades de formación educativa para quienes no han podido completar la educación secundaria mediante escuela de grados avanzados, para que puedan culminar sus estudios y puedan tener mejores oportunidad para sustentar a su familia.

**Tabla 02:** Los determinantes del entorno físico en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control cred en el centro de salud El Obrero – Sullana,2023 el tipo de vivienda del 57,14% es unifamiliar, la tenencia de la vivienda es del 61, 42% propia, el material del piso es entablado, del 55, 72 %, el material del techo en su mayoría 52, 89% Eternit. El material de las paredes en su mayoría del 78,57% material noble ladrillo y cemento, el número de personas que duermen en una habitación tenemos que de 2 a 3 miembros 57,14%, el abastecimiento de agua es en su mayoría conexión domiciliaria con un 77,14%, El 100% posee baño propio, el combustible para cocinar es gas, electricidad, el tipo de alumbrado es energía eléctrica permanente, la disposición de la basura del 82,86% carro recolector, la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es para el 27,14% diariamente y en el lugar donde suelen eliminar la basura es el 78,57% carro recolector.

La vivienda se considera un bienestar necesario debido a que es posible realizar actividades esenciales para la vida de las personas que la habitan como dormir, descansar o comer, se constituye como un espacio de recogimiento e intimidad, protege a los miembros de adversidades ambientales y sociales de lo que lo rodean. Al relacionarse con la salud abarca 4 dimensiones: estructura física, comunidad, entorno y significado social y afectivo (37).

De acuerdo con los resultados hallados tenemos que la vivienda unifamiliar es debido a que cuando las parejas ya se establecen deciden tener su propio espacio para convivir con su propia familia que han decidido formar donde solo son padres e hijos, algunas madres mencionaron que no optan por vivir en casa de sus suegros pues lo único que lograrían obtener serian espacios reducidos y no tendrían la privacidad correspondiente en lo que la crianza de los hijos corresponde.

Si bien es cierto más de la mitad de las madres encuestadas más de la mitad tienen vivienda propia, pero sin embargo existe un porcentaje de madres que alquilan una vivienda lo cual llama la atención, pues el tener una vivienda propia constituye la base de la estabilidad y la seguridad de los miembros. La familia es fundamental para nuestra vida social, emocional y económica y, por lo tanto, se la considera un refugio donde vivimos en paz, seguridad y dignidad, por tanto, el no contar con una vivienda propia hace que las madres sean vulnerables.

En cuanto al techo se evidencia que casi la mitad tiene pido de tierra lo cual es perjudicial para los hijos de las madres adultas ya que si bien es cierto ellas tienen niños de 2 años los cuales aún se encuentran en una edad en donde pueden comer tierra, jugar con barro y muchas cosas más en cuanto puedan contraer enfermedades diarreicas agudas a causa del piso tierra contaminado.

También más de la mitad tienen techos de Eternit, así como menos de la mitad tiene techos de material noble, lo cual es beneficioso para las madres adultas debido a que el contar con un material resistente en sus techos les hace frente a las lluvias, permitiendo la integridad de las personas que allí viven y procurando que se sientan seguras y protegidas en sus casas. Sin embargo existe un grupo de madres adultas que tienen techos de madera, estera y adobe lo cual es perjudicial para estas madres y sus familias ya que al no contar con un material resistente para sus hogares los hace vulnerables ante las fuertes lluvias por donde entraría de manera rápida el agua a sus domicilios e incluso podrían derrumbarse sus viviendas.

En cuanto a las paredes se puede evidenciar que la mayoría tiene paredes de materia noble, sin embargo existe una cantidad de viviendas que llaman la atención por ser de madera, estera y adobe los cual es perjudicial para las madres adultas así como para los habitantes de aquella vivienda; por lo cual, es importante utilizar materiales duraderos y de alta calidad para la construcción de una vivienda para evitar accidentes o en caso a los desastres naturales no ponga en peligro a la familia y la vivienda no sufra derrumbes.

En la investigación también fue encontrado que 2 o 3 personas duermen en una habitación lo cual es perjudicial para las madres adultas debido a que no existe la privacidad en el hogar, así como existe el hacinamiento el cual generalmente se asocia con un mayor riesgo de enfermedades infecciosas lo cual no solo afecta a las madres adultas, también afecta a todos los miembros del hogar, en especial a los niños de 2 años.

Si bien es cierto la mayoría de las madres adultas cuentan con el servicio de conexión de agua a domicilio lo cual beneficioso porque para que los servicios de agua sean útiles para los usuarios, deben cumplir una serie de condiciones básicas, lo cual significa que debe distribuir la suficiente cantidad, saludable y recibir el tratamiento adecuado para prevenir la presencia de parásitos u otros organismos perjuiciosos para la salud, tal como los define la OMS. Al igual requiere accesibilidad en términos de distancia y costo.

Estos resultados son similares a los de Wong J (35) que obtuvo como resultado de su estudio que el 71,1% tienen vivienda unifamiliar, el 85, 2% vivienda propia y también se asemejan a los de Retuerto R (38) que en su estudio se evidencia que el 98 % de viviendas

poseen conexión domiciliaria como abastecimiento de agua, el 100% de viviendas poseen energía eléctrica permanente.

Los resultados de la investigación de asemeja a los obtenidos por Paico A (39), en su estudio en lo que respecta determinantes relacionados con la vivienda, la tenencia es propia, el tipo es unifamiliar, las paredes son de material noble ladrillo y cemento, el abastecimiento de agua de su totalidad de la población es conexión domiciliaria, el baño es propio.

Pero difieren en los resultados con el estudio de Barrantes J (40), el cual indica que el 72% de adultos tiene un tipo de vivienda multifamiliar, el 45% del piso de las viviendas es de láminas asfálticas haciendo referencia a la variable sobre el combustible tenemos que el combustible del gas es de gran ayuda pues se evita que si usen de algún modo leña o carbón puedan contraer alguna enfermedad respiratoria, la energía eléctrica permanente ayuda a que no estén a oscuras pudiendo evitar alguna contusión o lesión sobre todo por las noches que es oscuro.

Refiriéndonos a la variable de disposición de la basura tenemos que es responsabilidad del municipio brindar los servicios de recojo de basura en carro recolector para así evitar una posible contaminación del medio ambiente manteniendo las calles limpias y ordenadas. Para lograr un ambiente limpio es responsabilidad también del ciudadano que debe adoptar buenos hábitos y colaborar con la limpieza del espacio público. Estos resultados se asemejan al estudio de Albarrán N (41) el cual concluyo que el 97 % elimina la basura en carro recolector y el 70% pasa el carro recolector diariamente.

Cabe destacar que una adecuada recolección de basura facilitará la higiene de la comunidad, evitará peligros para los recolectores de basura y así podremos reducir enfermedades como la dermatitis, al mismo tiempo que reduciremos la contaminación del medio ambiente.

Dahlgren y Whitehead (23) representan los principales determinantes de la salud como diferentes capas jerárquicas concéntricas, cada capa exterior define capas sucesivas hacia el centro. Aquí sugiere que los individuos y su comportamiento están influenciados por comunidades y redes sociales que pueden sostener o apoyar la salud del sujeto. Por tanto, la estratificación socioeconómica crea oportunidades para una mejor o peor salud. La estratificación no actúa directamente, sino que está mediada por una variedad de factores como los materiales de la vivienda, las condiciones psicosociales y comportamientos. La necesidad de trabajar con la idea de los determinantes sociales de la atención en salud como

objetivo principal es reducir las desigualdades en salud, que tienen un impacto significativo en las condiciones sociales y de salud de la población.

Por lo tanto, podemos concluir que los determinantes de salud relacionados con el entorno físico de los adultos en el estudio tienen interferencia significativa porque es claro que muchos de ellos están en riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias, enfermedades de dermatológicas o del sistema digestivo porque todas están relacionadas con las condiciones de vida. como ventilación, iluminación y eliminación adecuada de residuos.

**Tabla 03:** En los estilos de vida en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, encontramos que el 91, 43% no fuma ni han fumado nunca de manera habitual, la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas encontramos que 47,14% consume alcohol ocasionalmente, El número de horas que duerme es del 70% de 06 a 08 horas, La frecuencia con que se baña diariamente es del 95,71%, el 74,29% no se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud. La actividad física que realizan en su tiempo libre es para el 48,57% caminar, en las dos últimas semanas la actividad física que realizaron durante más de 20 minutos fue para el 52,86% caminar.

En la investigación se encontró que casi todos no fuman ni fumaron anteriormente de manera habitual debido a que fueron criadas desde sus antepasados, al igual es debido a que son conscientes que el fumar trae consecuencias en la salud no solo de ellas, si no también en los miembros de su hogar. Memos de la mitad de las madres adultas encuestadas ingieren bebidas alcohólicas de vez en cuando poniendo en riesgo su salud debido a que se ven influenciadas por las amistades o familiares que los incitan a beber por festejos o por alguna actividad que para ellas lo ameriten.

Así también se pudo observar que la mayoría solo duermen entre 6 a 8 horas, lo cual es beneficioso para la salud de las madres adultas ya que duermen sus horas completas, pero también se resalta que menos de la mitad duermen de 8 a 10 horas lo cual no es lo apropiado debido a que si se despiertan tarde pues sus hijos no toman desayuno temprano, al igual se hacen tarde realizando sus quehaceres hogareños por lo cual se va a estresar rápido haciendo las cosas del hogar.

En referencia los datos de los estilos de vida que se obtuvieron podremos decir que la gran mayoría de las madres (74, 29%) no se realizan examen médico periódico, tal caso

que indica que para ellas realizarse algún tipo de examen no posee importancia aun siendo conscientes que la falta de algún chequeo podría traer consecuencias irreparables para su salud, sin embargo solo asisten cuando ya están enfermas, se sienten mal y presentan algún síntoma grave o simplemente no toman como opción asistir para evitar las largas colas que se generan al tener un seguro del estado y así prefieren optar por la fácil decisión de automedicarse.

En lo que respecta la medicina de prevención un examen médico periódico es una práctica principal. Así tenemos que en países desarrollados y sub desarrollados no es realizados por adultos, pero si en los niños. Se recomienda que realizarse algún tipo de examen debería ser una exigencia mas no un deseo voluntario de la persona sin importar la edad para así poder conocer la condición de las personas y prevenir condiciones adversas a su bienestar (42).

La OPS señala que existen 7 enfermedades con una prevalencia alta que perjudican principalmente la vida de la persona adulta entre estas tenemos: escasa actividad física, malas prácticas alimenticias, hipertensión arterial, sobrepeso, osteoporosis, problemas articulares y trastornos cardiovasculares (43)

En cuanto a la actividad física más de la mitad caminan como actividad física lo cual es beneficioso para la salud de las madres adultas reduciendo de esta manera las enfermedades cardiovasculares, diabetes, sedentarismos, varices, enfermedades articulares, etc. Así como también existe un grupo de madres adultas que manifiestan no tener tiempo para realizar sus actividades como ejercicio, así como también otras trabajan casi todo el dia y solo llegan a descansar a sus domicilios.

Estos resultados son similares a los encontrados por Flores S (44) en la cual señala que el 77% de personas adultas no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, un 78% no ingiere bebidas alcohólicas, el 55% duermen de 6 a 8 horas diarias, un 52% se baña de manera diaria y el 60% tiene como actividad física caminar.

Pero difieren a los resultados encontrados por Rosales R et al (45) quien en su investigación se evidencia que de las personas adultas el 49,1% duermen entre 4 a 6 horas, la frecuencia con la que se bañan del 32, 7% es quincenalmente, el 45,5% si se realizan examen médico periódico y el 30,9% de personas fuman.

Se pudo concluir que la mayoría de las madres no han fumado nunca de manera habitual, el consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, las horas que dedican al

descanso es 6 a 8 horas que se entiende que están dentro del rango adecuado de horas en las que el cuerpo necesita para el descanso adecuado para reponer energías, se presentó también un gran porcentaje de madres que aún tienden a realizar caminatas aun sabiendo que en este mundo actual existe el sedentarismo. Se puede evidenciar que, al no fumar, no ingerir bebidas alcohólicas, asumir horas permitidas de descanso el estilo de vida que llevan es saludable para alargar su salud.

Por tanto, como alternativa de mejora, es necesario fomentar y promover un estilo de vida y con ello evitar las enfermedades más comunes que pueden presentarse en los adultos como lo es: la presión arterial, el colesterol y el riesgo de ACV, de ahí que ir erradicando las enfermedades futuras. Asimismo, deberán tomar conciencia e ir a los servicios inmediatos a realizar un chequeo anual, para ello acceder a tratamiento oportuno en caso de alguna enfermedad.

**Tabla 3.1:** Con respecto a la frecuencia de consumo de alimentos tenemos que el consumo de frutas es el 52,85% diario, el consumo de carne es del 64,28% diario, el consumo de huevos es del 61,43% diario, el consumo de pescado es del 47,14% 1 o 2 veces a la semana, el consumo de fideos es del 68,57% diario, 8,57%, el consumo de pan, cereales es del 70% diario, el consumo de verduras, hortalizas es del 48,57% diario, el consumo de legumbres es del 30% 1 o 2 veces a la semana, el consumo de embutidos es del 34,26% 1 o 2 veces a la semana, el consumo de lácteos es del 27,14% diario, el consumo de dulces es del 48,57% nunca o casi nunca, el consumo de refrescos con azúcar es del 51,42% diario, el consumo de frituras es del 38,57% 3 o más veces a la semana, 18,57% 1 o 2 veces a la semana.

Se puede decir acerca de estos datos que alimentación de las madres adultas se basa en el consumo diario de frutas, carnes ya sea de pollo, res, cerdo, así como también consumen a diario arroz, fideos, huevos, verduras, pan, cereales, lácteos, refrescos con azúcar a raíz de esto se puede evidenciar una alimentación balanceada, variada pero ante los ojos de un nutricionista muy poco saludable debido a al alto consumo diario de azucares y harinas debido a que en una persona que quisa este padeciendo de alguna enfermedad de diabetes o hipertensión arterial esta dieta sería perjudicial para la salud.

En lo que alimentación de las personas respecta tenemos que esta evoluciona a través del tiempo, en el cual influyen factores socioeconómicos que de manera compleja interactúan modelos personales dietario, de tal forma cabe hacer mención los ingresos, costo

de alimentos que afectaran la asequibilidad y disponibilidad de alimentos saludables, creencias y preferencias de manera personal. Se requiere la participación de diferentes sectores como el gobierno, sector público y privado para poder promover un entorno de alimentación saludable y sistemas de alimentación que promocionen una dieta variada y equilibrada (46).

Esta investigación se asemeja con los resultados de la investigación hecha por García, D (47) la cual obtiene como resultados que la alimentación diaria de las personas adultas de su estudio se basa en fruta 61%, arroz, papas, fideos el 51, %, panes cereales constituyen 58%, verduras hortalizas en alto porcentaje 53% y 36% respectivamente.

Se concluye que las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana dijeron que consumen principalmente carnes, huevos, fideos, lácteos, pan y refrescos con azúcar diario debido a que sus familias lo adquieren debido a que ellos están acostumbrados a esos tipos de alimentos desde la niñes, es por ello que siempre en sus m esas no faltan de manera diaria; también consumen 1 o 2 veces a la semana pescado, embutidos, dulces, debido a que se les hace más rápido darles embutidos y dulces a sus hijos al menos una vez a la semana ya que son preferidos para ellos pero "por el bien de su salud" solo les brindan 1 vez por semana. Legumbres y frituras consumen 3 o más veces por semana debido a que a su familia no les gustan las legumbres y para evitar el acné evitan las frituras en sus comidas.

Por ello, como propuesta de mejora, es necesario fomentar y promover un estilo de vida y con ello evitar las enfermedades más comunes que pueden presentarse en las madres y su familia, como la hipertensión, el colesterol y el riesgo de enfermedades cardio, desde ahí que se prevengan enfermedades futuras.

**Tabla 4:** En lo que respecta a los determinantes de las redes sociales y comunitarias los resultados de la institución que se atendió los últimos 12 meses tenemos que el 70% se atendió en un centro de salud, la distancia del lugar en que se atiende es regular para el 60%, el tipo de seguro que tienen es para el 70% MINSA, el tiempo que espero para que lo atiendan fue regular para el 25,71%, la calidad de atención que recibió en el establecimiento fue para el 48,57% regular y para el 74,29 % si existe pandillaje cerca de su casa.

En lo que respecta al acceso de los servicios de salud de las madres la mayor parte significativa indicaron que se atienden en un centro de salud, lo cual es benéficos para las

madres adultas, debido a que acuden de manera responsable a los controles de sus hijos, en donde aprovechan de manera oportuna a sus controles al consultorio de obstetricia para planificación familiar ya que para las madres adultas, los métodos anticonceptivos previenen embarazos no deseados, reducen los abortos espontáneos por ende reducen la muerte, así como también manifestaron que quieren evitar embarazos debido a que no cuentan con los medios económicos para solventar los gastos de otro niño, es por ese motivo que planifican sus embarazos de manera responsables acudiendo al centro de salud El Obrero.

Al igual más de la mitad consideraron que la distancia del lugar en que se atienden y el tiempo que esperan para ser atendidos es regular, esto fue debido a que la mayoría viven en asentamientos humanos que fueron invadidos en zonas lejanas así como adquirieron sus domicilios en zonas lejanas al centro de salud, del mismo modo manifestaron que para ser atendidos tuvieron que esperar regular tiempo, podemos justificar que por ser un centro de salud Clas, tiene mucha población por lo cual llegan a diario en especial para el área de obstetricia en donde las madres acuden de manera mensual, así también se resalta que la atención es por orden de llegada y al llegar tarde las madres debido a la distancia de sus hogares, pasan a ser ultimas en el turno, por tanto tienen que esperar regular tiempo para su atención, lo cual no es beneficioso para las madres encuestadas.

Del mismo modo menos de la mitad respondieron que la calidad de la atención es regular, se puede justificar que fue debido al estrés que generó las huelgas que hubieron por el personal de salud a nivel regional, es por ello que durante las atenciones no se encontraron bien emocionalmente el personal de salud en el momento de la atención, de igual manera fue porque en algunos establecimientos no se cuenta con equipos para la adecuada atención, están en malas condiciones o son muy antiguos lo cual no es beneficioso para las madres adultas encestadas. Podemos rescatar las respuestas positivas de las madres al saber que la mayoría goza de un seguro integral de la salud el cual es muy beneficioso para ellas debido a que no cancelan consulta y gozan de todos los beneficios del SIS.

Se resalta que la mayoría de las madres adultas viven en zonas donde existe el pandillaje lo cual derrocha preocupación debido a que no pueden salir por mucho tiempo fuera de casa ya que la delincuencia esta e plena luz del día y cerca al domicilio, así como también interrumpe en la paz del hogar porque muchas veces se pelean entre pandillas, gritan en la calle lo cual asusta a los niños, en otras ocasionas algunos miembros de pandillas de

una u otra manera incentivan a los jóvenes a ser parte de ellos, lo cual influye de manera negativa.

Todas las personas pertenecientes a una determinada comunidad deben tener acceso y cobertura universal a la salud sin ningún tipo de discriminación a los servicios integrales de salud adecuados, oportunos, de calidad de acuerdo a las necesidades de cada persona, así como también seguros asequibles y eficaces, medicamentos de calidad, asegurando el uso de servicios. El acceso y cobertura universal de la salud depende de la implementación de políticas y acciones con un enfoque multisectorial para abordar los determinantes de la salud. El acceso y la cobertura de la salud son el fundamento de una salud equitativa van conjuntamente para que sea oportuno, efectivo para que no se convierta en una meta inalcanzable (48).

Estos resultados se asemejan con los de la investigación hecha por Wong J (35) el cual señala que el 80% de adultos se atendieron en un puesto de salud en los últimos 12 meses, el 100% consideró que el lugar donde se atendió esta regular del lugar donde habitan, el 51,1% señalo que el tiempo de espera fue regular y el 80% considero que la calidad para la atención fue regular, así mismo el 98% señalo tener por seguro SIS Minsa.

Los resultados difieren con la investigación de Pérez E (49) cuyos resultados arrojan que el 50% de adultos se atienden en clínicas particulares, el 40% señalo que el establecimiento en que atendió este lejos de su casa, el 50% tiene como seguro Essalud, el 56% señalo que el tiempo de espera para ser atendido fue largo y el 76% señalo que no existe pandillaje cerca a su casa.

Concluyendo en la investigación realizada con referencia a los determinantes de la salud en relación a las redes sociales y comunitarias en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, todos fueron atendidos en un centro de salud lo cual es importante determinar la situación de salud actual sobre todo ante la situación en la que estamos viviendo actualmente es poco los momentos en la que un adulto debe visitar el Centro de Salud debido a que puede afectarse con alguna enfermedad, pero si es importante realizarse algunos chequeos médicos para poder ver como esta su situación de salud. Al igual manifestaron la mayoría que el lugar se encuentra regular de distancia y tienen seguro Minsa, pero menos de la mitad manifestaron que el tiempo que esperaron para que las atiendan fue regular y calificaron como regular la atención por el

personal de salud del centro de salud al que asistieron. Al momento de calificar el pandillaje manifestaron la mayoría que existe el pandillaje cerca de casa.

Como propuesta de mejora se propone que el personal de salud pueda mejorar en cuanto la atención para que así las madres continúen en las atenciones, debido a que es incómodo tener que esperar regular tiempo para una atención y mucho más si la atención por brindada por el personal no es buena. De esta manera las madres pueden continuar en sus respectivos chequeos médicos evitando enfermedades futuras favoreciendo en las erradicaciones de enfermedades del sector lo cual habla muy bien del centro de salud de la jurisdicción en la que pertenecen.

**Tabla 5 y 6:** En lo que respecta a los determinantes de las redes sociales y comunitarias los resultados de recibe algún apoyo social natural, recibe apoyo social organizado el 100% no reciben ningún tipo de apoyo ya sea vaso de leche, comedor popular, pensión 65, otros.

Casi en su totalidad de madres adultas no cuentan con ningún apoyo social natural, debido a que es muy poco probable que este tipo de apoyo social se practique dentro de la comunidad por ser un impedimento la situación económica por la que atraviesan cada persona, pues muchas de ellas solo trabajan para solventar los gastos de su familia, esto debería ser apoyo por parte de organizaciones del estado.

Los resultados obtenidos afectan a las madres adultas encuestadas debido a que el no contar con apoyo por parte de los miembros de su familia los lleva a estar desamparados en caso de algún desastre o problemática que enfrenten, alterando de esta manera la salud mental e incluso afecta físicamente porque pueden aparecer enfermedades como hipertensión, etc debido a las emociones que podrían pasar por la falta de apoyo social natural, del mismo modo no reciben apoyo social organizado lo cual no es beneficioso para las madres adultas del centro de salud El Obrero debido a que no cuentan con un trabajo estable y en cualquier momento pueden quedar desempleadas sin tener una remuneración para sostener a su familia.

Las redes sociales y comunitarias se definen como estructuras de vínculos e interacciones entre los diferentes miembros de un determinando territorio, instituciones, organizaciones o diferente tipo de grupos los cuales coordinan acciones en conjunto con la finalidad de compartir e intercambiar experiencias, recursos o conocimientos (físicos, personales, económicos, sociales) para generar alternativas que permitan potenciar un

objetivo que tengan en común, llegar a solucionar problemas y satisfacer necesidades para las familias, parientes, amigos, vecinos, organizaciones sociales o instituciones que comprendan un mundo social inmediato de la persona con la capacidad de incluir unidades a la sociedad (50)

Estos resultados encontrados se asimilan con la investigación de Pérez E (49) la cual obtiene como resultado que el 52% de sus adultos en investigación no reciben ningún tipo de apoyo social natural así mismo el 84% no recibe apoyo social organizado de vaso de leche, pensión 65, comedor popular, vaso de leche. También para cubrir las necesidades de quienes realmente quieren apoyo, en la región del Alto Perú muchas personas mayores tendrán casas de buenos materiales, pero su economía es muy pobre y pobre, entonces el apoyo del Estado en donde, por eso es recomendable dar buenos revisa y brinda el apoyo necesario.

Se asemejan a los encontrados por Contreras J (51) donde el 61,25% no recibe algún apoyo social natural y el 100% no recibe algún apoyo socializado organizado. Pero los resultados difieren en la investigación de Ruiz A (52) donde obtuvo como resultados que el 49% recibe apoyo familiar, el 60, 8 % recibe apoyo de otros. De igual manera se diferencian de los encontrados por Morales S (53) quien encontró que del 100% de sus encestados el 45% manifiesta que no recibe apoyo social natura, así como de igual manera non reciben apoyo social organizado.

Entre las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, todos no reciben algún apoyo social natural, así como no reciben apoyo social organizado, lo que significa que el estado no toma en cuenta las necesidades de las madres adultas, lo cual es perjudicial para la vida cotidiana de estas madres debido a que en algún momento necesitan un apoyo ya sea por parte de su familia, por ello es que deberían contar un vaso de leche ya que sus niños de 2 años, así como también sería beneficioso para ellas contar con ayuda del comedor popular para contar con algo de alimento en caso de quedar desempleadas.

Como propuesta de mejora dar a conocer la situación las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – Sullana, para que se puedan crear grupos donde sean incluidas para que así reciban apoyo social natural y apoyo social organizado para que estas no se vean al futuro que deterioren su estabilidad emocional. Así también las autoridades distritales deben apoyar a las madres debido a que

muchas no son ingresadas a los programas ya que supuestamente son madres que tienen medios económicos y nos dignas de formar parte de estos grupos que reciben apoyo, pero no es así ya que existen madres que no tienen medios económicos para sustentar todos los gastos de hogar (alimentación), ya que algunas son las únicas que sustentan sus hogares.

#### V. CONCLUSIONES

- Se identifico los factores biosocioeconómicos en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control Cred en el centro de salud El Obrero – sullana, 2023, casi todos son adultas maduras, menos de la mitad tienen superior universitaria con un ingreso económico de 1001 a 1400 soles y más de la mitad tienen un trabajo eventual, así también se encontró en determinantes de la salud relacionados con la vivienda, más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, propia, con material loseta o vinílicos, techo de Eternit y paredes de material noble, así como se deduce que tienen conexión de agua a domicilio, en su totalidad manifestaron tener baño propio y energía eléctrica, la mayoría disponen la basura en el carro recolector, y más de la mitad suelen eliminarla en el carro recolector. si bien es cierto el simple hecho de no tener un trabajo estable las conlleva a tener problemas de estabilidad económica, debido a que en cualquier momento pueden ser despedidos o se pueden acabar sus contratos quedando desempleadas y sin un sustento para su familia lo cual conlleva a alterar la salud emocional. Pero cabe señalar que contar con servicios básicos y ser propietario de casa propia permite disfrutar de mejores condiciones, contar con un adecuado triturador de basura, evitar que las calles luzcan sucias y garantizar que el medio ambiente no se vea afectado.
- Se identifico los determinantes del estilo de vida, casi la totalidad no fuman diariamente, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, casi todos se bañan a diario, se han realizado examen médico periódico, duermen de 8 a 10 horas diarias y menos de la mitad caminan como deporte, así como lo han realizado en estas dos últimas semanas. Con referencia a la frecuencia de consumo de alimentos, más de la mitad consumen a diario: frutas, carne, huevos, fideos, pan, verduras, y refrescos. Menos de la mitad consumen 3 o más veces a la semana: refrescos con azúcar y frituras, 1 o 2 veces por semana: menos de la mitad: consumen pescado y legumbres. El consumo de consumir a diario pan, carnes, fideos y refrescos afecta la salud de las madres adultas por no tener una dieta balanceada, al igual el hábito de consumo de bebidas alcohólicas ocasionalmente deteriora el organismo de las madres adultas las cuales pueden presentar enfermedades cardiovasculares.

• Se identifico los determinantes de las redes sociales y comunitarias, todas las madres refirieron ser atendidas en centro de salud, en donde más de la mitad consideraron que lugar donde fueron atendidas se encuentra a una distancia regular de donde queda sus casas, cuentan con un seguro integral de salud, menos de la mitad esperaron regular tiempo para ser atendidas, así como calificaron la calidad de atención como regular y la mayoría manifestó que existe pandillaje cerca de sus casas. Se resalta que las madres adultas se encontraron en la soledad y en el olvido por parte de sus familiares y las autoridades, siendo perjudicial para su salud.

#### VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer la información obtenida en la encuesta para que los organismos gestores de la jurisdicción puedan trabajen en conjunto con las autoridades municipales para mejorar la calidad de vida de las madres. Brindando talleres con la finalidad de que puedan tener un ingreso las madres que no pudieron culminar sus estudios superiores como las que, si lo lograron, así como también puedan tener un ingreso en caso queden desempleadas debido a que tiene un trabajo eventual. También para que las autoridades competentes puedan crear fuentes de trabajo para que las madres puedan seguir trabajando de manera. También las autoridades deben realizar de manera continua el recojo de basura, para evitar la contaminación ambiental por ende evitar así las enfermedades gastrointestinales y respiratorias.
- De igual manera, inculcar a las madres que acuden al centro de salud El Obrero para que puedan enseñar a sus hijos desde la niñez a promover conductas saludables encaminadas a corregir los malos hábitos, y promoviendo el consumo de alimentos balanceados previniendo y erradicando la obesidad y enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión arterial y enfermedades gastrointestinales.
- Así mismo se recomienda a los profesionales de salud que realicen nuevos trabajos de investigación en base a los resultados obtenidos, para incentivar a más personas y así tratar de centrar la investigación en los adultos, como estas personas actualmente necesitan educación, se intenta mejorar la calidad de su formación para así vivir con salud mental y física.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización de las naciones unidas. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Nueva York, 2020. [Internet]. 1(1). Disponible en http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf
- Consultor salud. América latina en 2025 crecerá en un 26% población adulta.
   [citado en 12 noviembre 2023]. [Internet]. 1(1-2). Disponible en: https://consultorsalud.com/americalatina 2025-crecera-en-un-26-poblacionadulta/
- Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2020.
  [Libro en línea]. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C:
  OPS; 2020. [Citada 2023 Noviembre 12]. Disponible en:
  <a href="http://www.paho.org/saluden-las-americas-2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf">http://www.paho.org/saluden-las-americas-2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf</a>.
- 4. López M. datos para entender cómo viven los adultos en México. [citado 12 noviembre 2023]. [Internet]. 1(2). [Citada 2023 Noviembre 12]. Disponible en: <a href="https://journals.openedition.org/sociologico/1453">https://journals.openedition.org/sociologico/1453</a>
- Escobar B. estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos.
   Hacia promoc. Salud [en line] 2019, vol24, N°2, pp.107-122.ISSN 0121-7577.
   Disponible en:
   <a href="https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2819">https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2819</a>
- 6. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America. [Citada 2023 Noviembre 12]. Diponible en: <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\_content&view=article&id=1">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\_content&view=article&id=1</a> 4960:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-de-salud-en-las-americas&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- 7. Salud en las Américas. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 1(1-2). [Citada 2023 Noviembre 12]. Disponible en: <a href="https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil">https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2">https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2">https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2">https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2">https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,467%20por%2</a>
  <a href="peru#">peru#</a>
  <a

- 8. Dávila E. Situación de la Población Adulta. Lima, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [Serie Internet] 2020 [Citado Noviembre 2023] Disponible en el : <a href="https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\_digitales/Est/Lib14">https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\_digitales/Est/Lib14</a> 9/libro.pdf
- 9. Diario El comercio. Noticia elaborada 30 de setiembre del 2023. Disponible en: <a href="https://elcomercio.pe/respuestas/que/que-dijo-el-nuevo-ministro-de-trabajo-sobre-un-posible-aumento-del-sueldo-minimo-en-el-peru-tdpe-noticia/">https://elcomercio.pe/respuestas/que/que-dijo-el-nuevo-ministro-de-trabajo-sobre-un-posible-aumento-del-sueldo-minimo-en-el-peru-tdpe-noticia/</a>.
- 10. Diario Perú 21. Noticia elaborada el 08 de julio del 2023. [Serie Internet] 2020 [Citado Noviembre 2023 ]Disponible en: <a href="https://peru21.pe/peru/dia-internacional-de-la-educacion-el-228-de-las-mujeres-peruanas-del-area-rural-no-saben-leer-ni-escribir-dia-internacional-de-la-educacion-inei-analfabetismo-mujeres-educacion-area-rural-ods-educacion-inclusiva-noticia</a>
- 11. Ministerio de Salud. Foros: Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todas". Chile. Impreso en Puerto Madero; 2020.
- Mapcarta. OpenStreetMa, Wikidata y Wikimedia Commons. Disponible en <a href="https://mapcarta.com/es/N9255281126">https://mapcarta.com/es/N9255281126</a>.
- 13. Diario El regional. Sullana noticia emitida 30 abril del 2019. Disponible en: <a href="https://www.elregionalpiura.com.pe/locales/146-sullana/27457-con-diversas-actividades-ah-el-obrero-se-prepara-para-recibir-sus-58-anos-de-fundacion.">https://www.elregionalpiura.com.pe/locales/146-sullana/27457-con-diversas-actividades-ah-el-obrero-se-prepara-para-recibir-sus-58-anos-de-fundacion.</a>
- 14. Perú. Ministerio de salud. establecimientos de salud de la DISA Piura. Centro De Salud El Obrero en Sullana. Disponible en: <a href="https://www.establecimientosdesalud.info/piura/centro-de-salud-el-obrero-sullana/">https://www.establecimientosdesalud.info/piura/centro-de-salud-el-obrero-sullana/</a>.
- 15. García J et al. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Dic 01]; 43(2): 191-203. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0864-34662017000200006&lng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0864-34662017000200006&lng=es</a>.
- 16. Torres J. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. HS [Internet]. 3 de marzo de 2019 [citado 18 de diciembre de 2023];15(1):24-36. Disponible en: <a href="https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066">https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066</a>.

- 17. Paredes R. (2022). Determinantes de la salud de las madres adultas jóvenes del barrio San José Santiago de Chuco, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. [cited 2023 Diciembre 06]. Available from:

  <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28828">https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28828</a>
- 18. Reyes J\_Determinantes De La Salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines-Nuevo Chimbote ,2020. . [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 Diciembre 06]. Available from:

  <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18252/DETERM">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18252/DETERM</a>

  INATES\_DE\_LA\_SALUD\_REYES\_INGA\_JESSICA\_MARICELA.pdf?sequenc

  e=1&isAllowed=y
- 19. Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 Diciembre 26]. Available from:
  - https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20188/DETERM
    INANTES\_ADULTOS\_MONTEJO\_OLAYA\_ANA\_LUCIA.pdf?sequence=1&is
    Allowed=y
- 20. Antón R. Determinantes de la salud en la persona adulta de Monte Redondo–La Unión-Piura, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 diciembre 26]. Available from: <a href="https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\_ef8eee8383efbd0601806e3d0">https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\_ef8eee8383efbd0601806e3d0</a> 79c48a8
- 21. Prezi. Determinantes de la salud según modelo Lalonde. [en línea] 5 diciembre 2023. [citado 2023 diciembre 20] 1(4). Disponible en: <a href="https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/">https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/</a>
- 22. Rocha J. Modelo de Salud de Marc Lalonde. IDOCPUB. [serie en internet] 2019 [citado 2023 diciembre 2]. 2(2). Disponible en: <a href="https://idoc.pub/documents/modelo-desalud-de-marclalonde-3no7oxrgv3ld">https://idoc.pub/documents/modelo-desalud-de-marclalonde-3no7oxrgv3ld</a>
- 23. González E et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [En línea] 2019. [Citado 2 de diciembre de 2023] <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2016/ifd1215d.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2016/ifd1215d.pdf</a>

- 24. Pupo N et al. La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. Rev Cubana Med Gen Integr, [Internet]. 2017. [Citado el 3 de diciembre del 2023]; 33 (2): 218- 229. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci</a> arttext&pid=S0864-21252017000200007
- 25. Benítez I. Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad en una Ips de Bogotá. [en línea] 2020 [Citado 2 de diciembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/52607.
- 26. Organización mundial de la salud. Definición de comunidad. [En línea] 25 de Abril de 2021. 1(1) [Citado 2 de diciembre de 2023] <a href="https://es.oms.org/wiki/Comunidad#:~:text=Una%20comunidad%20(del%20lat%C3%ADn%20commun%C4%ADtas">https://es.oms.org/wiki/Comunidad#:~:text=Una%20comunidad%20(del%20lat%C3%ADn%20commun%C4%ADtas</a>,)%2C%20estatus%20social%20o%20roles
- 27. OMS. Acerca de los sistemas de salud. [En línea] 2020. [Citado 2 diciembre 2023] <a href="https://www.who.int/healthsystems/about/es/">https://www.who.int/healthsystems/about/es/</a>.
- 28. OPS. Avances en la definición de los servicios de trabajo, de calidad, universales y de ampliación progresiva. [En línea] 2019. [Citado el 3 de diciembre de 2023] disponible en: <a href="https://www.paho.org/salud-en-las-americas">https://www.paho.org/salud-en-las-americas</a> 2017/?post\_type=post\_t\_es&p=311&lang=es
- 29. Ledezma C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Feb 13]; 5(1): 81-90. Disponible en: <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2529850X202000010008">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2529850X202000010008</a> 1&lng=es.
- 30. Guevara L. Etapas de desarrollo humano [En línea] 20<u>20</u>. [Citado el 0<u>4</u> de <u>diciem</u>bre de 2023] Disponible en: <a href="https://www.etapasdesarrollohumano.com/etapas/adultez/">https://www.etapasdesarrollohumano.com/etapas/adultez/</a>
- 31. Boccara G. La formación del campo de la salud intercultural en Chile. Chungara. 2020 [citado 04 diciembre 2023];39(2):107-85. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3kDIVdU">https://bit.ly/3kDIVdU</a>
- 32. Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.). Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2020 [Citado el 5 diciembre 2023]. Disponible desde el : https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?
- 33. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicado incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2020

- [Citado 5 diciembre 2023]; 16(1): 1-14. disponible en: http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf
- 34. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 5 diciembre 2023].Perú Disponible en: <a href="https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transpare">https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transpare</a> <a href="mailto:ncia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-yotrasnormativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf">https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transpare</a> <a href="mailto:ncia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-yotrasnormativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf">https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transpare</a> <a href="mailto:ncia-universidad-yotrasnormativas/reglamento-de-la-universidad-reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf">https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transpare</a>
- 35. Wong J. Determinantes de la salud en adultos mayores del "Club Adulto Mayor" \_ Huacho, 2021 [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 diciembre 12]. Available from: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049749
- 36. Chunga S. determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [cited 2023 diciembre 12]. Available from: <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33200/DETERMINANTES\_SALUD\_CHUNGA\_CHERO\_SINDIA\_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33200/DETERMINANTES\_SALUD\_CHUNGA\_CHERO\_SINDIA\_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y</a>
- 37. Valero V. Vivienda y Salud. OSEKI Osasun Eskubidearen aldeko ekimena iniciativa por el derecho de la salud [Internet]. 2020 [citado 12 diciembre 2023]; 1–9. Disponible en: <a href="https://www.oseki.eus/areas/determinantes-sociales-de-la-salud/">https://www.oseki.eus/areas/determinantes-sociales-de-la-salud/</a>
- 38. Retuerto R. Determinantes que influencian en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del centro poblado de Chuyas Pomabamba, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 16 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3243759">https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3243759</a>
- 39. Paico A. Determinantes de la salud en adultos mayores con Parkinson. Hospital Essalud. Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2021 [citado 16 diciembre de 2023]. Disponible en:

- https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\_db2a4b98232030d708187cb8 9aa9927
- 40. Barrantes J. Determinantes de la salud en adultos mayores con coronavirus (Covid –19) del distrito de Moro, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 20 diciembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22914
- 41. Albarrán, N. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos. Puesto de salud Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 20 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14607">https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14607</a>.
- 42. Zepeda C. El Examen Médico Periódico del Adulto Asintomático. REV MEDHONDUR [Internet]. 2020 [citado 20 de diciembre de 2023]; 79(2). Disponible en: <a href="https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol79-2-2011-12.pdf">https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol79-2-2011-12.pdf</a>
- 43. Ventura A, Zevallos A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2020. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería [Internet]. 5 de julio de 2020 [citado 20 diciembre de 2023]; 6(1):60–7. Disponible en: <a href="https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218">https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218</a>.
- 44. Flores S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del "Centro del adulto mayor ESSALUD" Trujillo, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 20 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25658">https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25658</a>
- 45. Rosales R et al. Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2021. .[Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 22 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3406874">https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3406874</a>
- 46. Organización Mundial de la Salud. OMS. 2020 [citado 22 de diciembre de 2023].

  Alimentación sana. Disponible en: <a href="https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/healthy-diet">https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/healthy-diet</a>

- 47. García D. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor Víctor Larco Essalud Víctor Larco, 2019. Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería [Internet]. Repositorio Institucional. [Chimbote]Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <a href="https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3247964">https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3247964</a>
- 48. Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. Salud Universal. 2022 [citado 22 diciembre de 2023]. [Internet]. 1(2). Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/salud-universal
- 49. Pérez E. Determinantes de la salud en adultos mayores con Covid-19. Clínica de Biocuba Trujillo, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 22 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3246756">https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3246756</a>
- 50. Aarón F, Pérez N. Redes comunitarias y de soporte social como recurso para el cuidado y el mantenimiento de la salud. Salud & Sociedad Uptc [Internet]. 30 de septiembre de 2020 [citado 28 de diciembre de 2023]; 5(1). Disponible en: <a href="https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud\_sociedad/article/view/11702">https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud\_sociedad/article/view/11702</a>
- 51. Contreras J. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Alto Perú Chimbote, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 28 diciembre 2023]. Disponible en: <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22174">https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22174</a>
- 52. Ruiz A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de SaludCandungos, Amazonas 2021. Tesis para obtener el grado académico de Maestro en gestión de los servicios de la salud. Universidad César Vallejo. [Internet]. Repositorio Institucional UCV. 2021 [citado 29 de diciembre del 2023]. Disponible en:https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3080848
- 53. Morales G. Calidad de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano "Chiclayito" Castilla, Piura 2021. Tesis Para optar título de licenciada en enfermería. [Internet]. Universidad Nacional de Piura. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado 29 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3204710

#### Anexo 01. Matriz de Consistencia

Determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero - Sullana, 2023.

PROBLEMA  ¿Cuáles son los OBJETIVO G  determinantes de la Determinar los			
determinantes de la Determinar la	ENERAL	DETERMINANTES	
ucterminantes uc la   Determinar los	s determinantes de la	DE LA SALUD	TIPO Y NIVEL:
	dres adultas que asisten	-Determinantes	cuantitativo,
1	de 2 años al control		,
	centro de salud EL	biosocioeconómico:	descriptivo y de corte
años al control OBRERO – Su		(edad, sexo, grado de	transversal.
	ESPECIFICOS	instrucción, ingreso	DISEÑO:
	s determinantes del	económico,	no experimental.
	ioeconómico (grado de	•	1
instrucción, ocupación, co	ingreso económico, ondición de trabajo),	ocupación,	POBLACIÓN: 70
	(vivienda, servicios	condición de trabajo,	personas adultas.
	niento ambiental) en las	vivienda, servicios	TECNICA:
madres adultas	que asisten con sus	básicos, saneamiento	entrevista y
	al control CRED en el	ambiental).	observación.
2023.	EL OBRERO – Sullana	-Determinantes de	INSTRUMENTO:
	determinantes de los	estilos de vida hábitos	Cuestionario sobre
estilos de v	vida: alimentos que	personales	determinantes de la
consumen las p	personas, hábitos de las	-	salud.
personales (tab	paquismo, alcoholismo,	(tabaquismo,	saiud.
	) en las madres adultas	alcoholismo, actividad	
1	sus niños de 2 años al	física) alimentos que	
	en el centro de salud EL	consumen.	
OBRERO – Su		-Determinantes de	
	determinantes de las		
	comunitarias: acceso a salud para las personas	las redes sociales y	
	1 la salud, apoyo social	comunitarias (acceso	
-	adultas que asisten con	a los servicios de salud	
sus niños de 2 a	ños al control CRED en	para las personas y su	
	salud EL OBRERO –	impacto en la salud,	
Sullana 2023.		apoyo social).	

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información

## DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA

DATOS DE IDENTIFICACION:  Iniciales o seudónimo del nombre de la persona				
I.	DETERMINANTE	S BIOSOCIOECONOMICO		
1.	Sexo:	Masculino ()	Femenino ( )	
2.	Edad:			
		3 años a 29 años 11 meses 29 d De 30 a 59 años 11 meses 29 60 a más años)	' ( )	
3.	Grado de instrucci	ón:		
		ción pleta / Secundaria Incompleta citaria/no universitaria	( ) ( ) ( ) ( )	
4.	Ingreso económico	familiar en nuevos soles:		
	<ul> <li>Menor de 750</li> <li>De 751 a 1000</li> <li>De 1001 a 1400</li> <li>De 1401 a 1800</li> <li>De 1801 a más</li> </ul>		( ) ( ) ( ) ( )	

## 5. Ocupación del jefe de familia:

	<ul><li>Trabajador estable</li><li>Eventual</li></ul>	(	)
	<ul> <li>Sin ocupación</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Jubilado</li> </ul>	(	)
	• Estudiante	(	)
6.	Vivienda		
6.1.	Tipo:		
	<ul> <li>Vivienda Unifamiliar</li> <li>Vivienda multifamiliar</li> <li>Vecindada, quinta choza, cabaña</li> <li>Local no destinada para habitación humana</li> <li>Otros</li> </ul>	( ( ( (	) ) ) )
6.2.	<ul> <li>Tenencia:</li> <li>Alquiler</li> <li>Cuidador/alojado</li> <li>Plan social (dan casa para vivir)</li> <li>Alquiler venta</li> <li>Propia</li> </ul>	( ( (	) ) ) )
6.3.	Material del piso:	,	
	• Tierra	(	)
	• Entablado	(	)
	<ul> <li>Loseta, vinílicos o sin vinílicos</li> </ul>	(	)
	• Láminas asfálticas/cemento	,	,
	• Parquet		

6.4.	Material del techo:		
	Madera, estera	(	)
	• Adobe	(	)
	• Estera y adobe	(	)
	Material noble ladrillo y cemento	(	)
	• Eternit/calaminas		
6.5.	Material de las paredes:		
	Madera, estera	(	)
	• Adobe	(	)
	• Estera y adobe	(	)
	Material noble ladrillo y cemento		
6.6.	Cuantas personas duermen en una habitación:		
	• 4 a más miembros	(	)
	• 2 a 3 miembros	(	)
	• Independiente		
7.	Abastecimiento de agua:		
	<ul> <li>Acequia</li> </ul>	(	)
	<ul><li>Cisterna</li></ul>	(	)
	<ul><li>Pozo</li></ul>	(	)
	<ul> <li>Red pública</li> </ul>	l	J
	<ul> <li>Conexión domiciliaria</li> </ul>		

8.	Eliminación de excretas:		
	<ul> <li>Aire libre</li> </ul>	(	)
	Acequia , canal	(	)
	<ul><li>Accquia , canar</li><li>Letrina</li></ul>	(	)
		(	)
	Bano paoneo	(	)
	<ul><li>Baño propio</li><li>Otros</li></ul>		
	- Ouos		
9.	Combustible para cocinar:		
	<ul> <li>Gas, Electricidad</li> </ul>	(	)
	■ Leña, Carbón	(	)
	<ul><li>Bosta</li></ul>	(	)
	■ Tuza ( coronta de maíz)	(	)
	■ Carca de vaca	(	)
10.	Energía eléctrica:		
	<ul><li>Sin energía</li></ul>	(	)
	<ul> <li>Lámpara (no eléctrica)</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Grupo electrógeno</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Energía eléctrica temporal</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Energía eléctrica permanente</li> </ul>	(	)
	■ Vela		
11.	Disposición de basura:		
		(	)
	<ul> <li>A campo abierto</li> </ul>	(	)
	<ul><li>Al río</li></ul>	(	)
	<ul><li>En un pozo</li></ul>	(	)
	• Se entierra, quema, carro recolector		

14.	¿Con que frecuencia pasan recogiendo la basura		
	por su casa?		
	<ul> <li>Diariamente</li> <li>Todas las semana pero no diariamente</li> <li>Al menos 2 veces por semana</li> <li>Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas</li> </ul>	•	) ) )
13.	¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguient	es	
	lugares?		
	<ul> <li>Carro recolector</li> <li>Montículo o campo limpio</li> <li>Contenedor específicos de recogida</li> <li>Vertido por el fregadero o desagüe</li> <li>Otro</li> </ul>	( ( ( (	) ) ) )
II.	DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA		
14.	¿Actualmente fuma?		
	<ul> <li>Si fumo, diariamente</li> <li>Si fumo, pero no diariamente</li> <li>No fumo actualmente, pero he fumado antes</li> <li>No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual</li> </ul>		( ) ( ) ( )

15.	¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?
	<ul><li>Diario</li></ul>
	■ Dos a tres veces por semana ( )
	<ul> <li>Una vez a la semana</li> <li>( )</li> </ul>
	<ul><li>Una vez al mes</li><li>( )</li><li>( )</li></ul>
	<ul><li>Ocasionalmente</li></ul>
	<ul> <li>No consumo</li> </ul>
16.	¿Cuántas horas duerme Ud.?
	6 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )
17.	¿Con que frecuencia se baña?
	Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) No se baña ( )
18.	¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?
	Si ( ) NO ( )
19.	¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?
	Camina ( ) Deporte ( ) Gimnasia ( ) No realizo ( )
20.	¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20
m	inutos?
	Caminar ( ) Gimnasia suave ( ) Juegos con poco esfuerzo ( )
	Correr ( ) Deporte ( ) ninguna ( )

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

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta					
2. Carne (pollo, res, cerdo, etc.)					
3. Huevos					
4. Pescado					
5. Fideos, arroz,					
papas					
6. Pan, cereales					
7. Verduras y Hortalizas					
8. Legumbres					
9. Embutidos, enlatados					
10. Lácteos					
11. Dulces, gaseosas					
12. Refrescos con azúcar					
13. Frituras					

## III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22.	¿Recibe algún apoyo social natural?		
	<ul><li>Familiares</li></ul>	(	)
	<ul><li>Amigos</li></ul>	(	)
	<ul><li>Vecinos</li></ul>	(	)
	<ul> <li>Compañeros espirituales</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Compañeros de trabajo</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>No recibo</li> </ul>	(	)
23.	¿Recibe algún apoyo social organizado?		
	Organizaciones de ayuda al enfermo	(	)
	<ul> <li>Seguridad social</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Empresa para la que trabaja</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Instituciones de acogida</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>Organizaciones de voluntariado</li> </ul>	(	)
	<ul> <li>No recibo</li> </ul>	(	)

## Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

1.	Pensión 65	si() no()
2.	Comedor popular	si() no()
3.	Vaso de leche	si ( ) no ( )
4.	Otros	si() no()
24.	¿ En qué institución de salud s	se atendió en estos 12 últimos meses:
•	Hospital	( )
•	Centro de salud	( )
•	Puesto de salud	( )
•	Clínicas particulares	( )
•	Otros	( )
25.	Considera usted que el lugar o	donde lo (la) atendieron está:
•	Muy cerca de su casa	( )
-	Regular	( )
•	Lejos	( )
•	Muy lejos de su casa	( )
•	No sabe	( )
26.	Qué tipo de seguro tiene Usteo	i:
•	ESSALUD	( )
•	SIS-MINSA	( )
•	SANIDAD	( )
•	Otros	( )
27.	El tiempo que espero para que ¿le pareció?	e lo (la) atendieran en el establecimiento de salud
	Muy largo	( )
•	Largo	( )
•	Regular	( )
•	Corto	( )
•	Muy corto	( )
•	No sabe	( )

28.	En general, ¿la cafue?	alidad de atención que recibio	ó en el establecimiento de salud
:	Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe		( ) ( ) ( ) ( ) ( )
29.	¿Existe pandillaj	e o delincuencia cerca a su ca	sa?

Muchas gracias, por su colaboración

## Anexo 03. Validez del instrumento UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

## FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

# ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDEZ DEL CUESTIONARIO



#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

1: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

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

- 1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de salud.
- 2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la "ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta de las regiones del Perú. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es
  - ¿esencial?
  - ¿útil pero no esencial?
  - ¿no necesaria?
- 3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
- 4. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (ver tabla1)

5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 09 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken 0,998 a 1 (ver tabla2)

Tabla 01

V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre determinantes de la salud en la persona adulta de las regiones del Perú

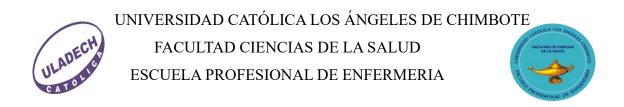
N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	13	1,000
2	1,000	14	1,000
3	1,000	15	1,000
4	1,000	16	1,000
5	1,000	17	1,000
5.1	1,000	18	1,000
5.2	1,000	19	1,000
5.3	1,000	20	1,000
5.4	1,000	21	1,000
5.5	1,000	22	1,000
5.6	1,000	23	1,000
6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000		
Coeficiente V de Aiken total		0,998	

El coeficiente V de Aiken es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú.

Tabla 02
Registro de calificaciones de cada uno de los expertos a las preguntas del cuestionario

	Expertos resultados										Númer			
													o de	
												N	valores	V
Num	Evno	Evno	Expe	Evno	Evno	Evno	Evno	Evno	Evno			(n°juec	de la	de
ero	Expe	Expe	-	Expe	Expe	Expe	Expe	Expe	Expe	Sumat	prome	es)	escala	Aik
	rto	rto	rto	rto	rto	rto	rto	rto	rto	oria	dio		de	en
	01	02	03	04	05	06	07	08	09				valorac	CII
													ión	
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	2,889	9	3	1,000
5.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coeficiente de validez del instrumento									0,998					

#### **ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento**



#### VALIDEZ DEL CUESTIONARIO

#### EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

#### Confiabilidad interevaluador

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

A través de coeficiente de kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8% se considera muy bueno que evaluar la confiablidad de interevaluador.

#### Anexo 5. Formato de consentimiento informado



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

El propósito de la investigación es:

Nombre:

Determinar los determinantes de la salud en las madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de salud El Obrero – Sullana, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un informe que será derivado al centro de salud. Si desea, también podrá escribir al correo ciei@uladech.edu.pe para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Fecha:		
Correo electrónico:		
Firma del participante:		

## Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



Anexo 7. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Carla Yessenia Medina Sernaque, identificado (a) con DNI, 73139428 con domicilio real

calle amotape 672 asentamiento humano 9 de octubre distrito de Sullana, Provincia Sullana,

Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante Nº 2712101018 de la Escuela

Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los

Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: "Determinantes de la Salud en las

madres adultas que asisten con sus niños de 2 años al control CRED en el centro de

salud El Obrero - Sullana, 2023. Corresponden a la ejecución de la recolección de

datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Sullana, 07 de diciembre de 2023.

Conta las

Carla Yessenia Medina Sernaque

DNI: 73139428

92

#### base de datos

