



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**MAURICIO TORRES, YULISSA DEL CISNE  
ORCID:0000-0003-0190-8291**

**ASESOR**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA  
ORCID:0000-0002-7629-7598**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0093-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:40** horas del día **22** de **Junio** 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:

**CANTUARIAS NORIEGA NELIDA** Presidente  
**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**

**Presentada Por :**  
(0812191050) **MAURICIO TORRES YULISSA DEL CISNE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

**CANTUARIAS NORIEGA NELIDA**  
Presidente

**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
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 SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024 Del (de la) estudiante MAURICIO TORRES YULISSA DEL CISNE, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% 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, 02 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

*Mgtr. Roxana Torres Guzman*  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **DEDICATORIA**

Con todo mi cariño el presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, por encaminarme en esta linda profesión humanitaria, acompañándome en todo el trayecto de este camino para lograr formarme como una buena profesional.

A mi madre, mis hijos, familia y amigos que me acompañaron en todo este camino, quienes me han enseñado a ser todo bien y a nunca rendirme, se lo dedico por su apoyo en mis estudios e inmenso amor.

A mis docentes que estuvieron en el proceso dentro de lo cual fue mi carrera, porque cada uno de ellos aportó a formar parte de lo que soy, son la parte fundamental de este crecimiento como persona y como profesional.

**Yulissa del Cisne**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios sobre todo por regalarme la vida, salud y por haberme dado la fortaleza espiritual en momentos difíciles y más un por guiarme e iluminarme, dándome la fuerza y voluntad para lograr mis objetivos.

A mi madre, mis hijos, familia y amigos que estuvieron presente en todo este camino, quienes me han enseñado a ser todo bien y a nunca rendirme, les agradezco por su apoyo incondicional en mis estudios e inmenso amor.

Agradezco de igual manera a mi asesora Dra. María Adriana Vílchez Reyes por brindarme la oportunidad de guiarme compartiendo sus conocimientos para poder elaborar la presente línea de investigación y sobre todo la paciencia la cual la caracteriza como persona y como profesional.

**Yulissa del Cisne**

## Índice general

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	12
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>18</b>
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Operacionalización de las variables.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	29
3.5. Método de análisis de datos.....	30
3.6 Aspectos éticos.....	31
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>33</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>53</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>69</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>70</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>71</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>81</b>
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	81
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	82
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos.....	88
Anexo 04 Formato de Consentimiento informado.....	89

## Lista de tablas

<b>TABLA 1</b>	<b>Pág.</b>
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	20
<b>TABLA 2</b>	
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	33
<b>TABLA 3</b>	
DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	37
<b>TABLA 4</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	46

## Lista de figuras

<b>FIGURA DE LA TABLA 2</b>	<b>Pág.</b>
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	34
<b>FIGURA DE LA TABLA 3</b>	
DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	39
<b>FIGURA DE LA TABLA 4</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO SULLANA_PIURA, 2024.....	48



## Resumen

Los estilos de vida hacen referencia a las formas y condiciones de vida de cada persona. Por lo tanto, se plantea el siguiente objetivo general. Describir los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024. Una investigación cuantitativa, descriptiva de una sola casilla y muestra de 155 adultos, como instrumento de recolección de datos se aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, siendo los resultados y conclusiones. En los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son adultos maduros con grado de instrucción secundaria completa/incompleta y con un ingreso económico < 750 nuevos soles, más de la mitad son de sexo femenino. En el entorno físico la totalidad tiene energía eléctrica permanente, casi la totalidad tienen baño propio y la mayoría el combustible para cocinar es gas, el abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, la disposición de basura es en carro recolector y más de la mitad duermen de 2 a 3 miembros por habitación, la vivienda es multifamiliar y propia. En los estilos de vida, la totalidad se baña diariamente, la mayoría duerme de 6 a 8 horas y no se han realizado algún examen médico periódico y menos de la mitad no han fumado ni lo han hecho de manera habitual, consumen bebidas alcohólicas una vez al mes, la mayoría consume diariamente refrescos con azúcar y consume 3 a más veces por semana carne, 1 a 2 veces por semana la mayoría consume verduras y hortalizas.

**Palabras clave:** determinantes, estilos de vida, salud

## Abstract

Lifestyles refer to the ways and conditions of life of each person. Therefore, the following general objective is proposed. Describe the social determinants of health in adults of the human settlement Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024. A quantitative, descriptive investigation of a single box and sample of 155 adults, as a data collection instrument, the questionnaire on determinants of health in adults was applied. being the results and conclusions. In the biosocioeconomic determinants, the majority are mature adults with a complete/incomplete secondary education degree and with an economic income < 750 nuevos soles, more than half are female. In the physical environment, everyone has permanent electricity, almost all have their own bathroom and most of them use gas for cooking, the water supply is connected to the home, garbage is disposed of in a collection car and more than half sleep on their own. 2 to 3 members per room, the home is multi-family and own. In lifestyles, everyone bathes daily, the majority sleeps 6 to 8 hours and has not undergone any periodic medical examination and less than half have not smoked nor have done so on a regular basis, they consume alcoholic beverages once per month, the majority consume sugary soft drinks daily and consume meat 3 or more times a week, 1 to 2 times a week the majority consume vegetables and greens.

Tiene figuras que deben tener título y fuente

Keywords: Determinants, Lifestyles, Health

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Los estilos de vida hacen referencia a las formas y condiciones de vida de cada individuo donde incluye higiene personal, hábitos saludables entre otras formas de sobrevivir en el mundo que los rodea, llegándose a asegurar de que consiste en un desarrollo de formación, debido a una imitación o asimilación patrones familiares, grupos informales o formales; ya que, es bastante normal que una persona llegue a imitar patrones formales o informales; como también, los patrones sociales impulsados en los medios de comunicación sociales. El estilo de vida se puede forjar de manera espontánea; como también, debido a los resultados de las determinaciones responsables de aquellos que buscan mejorar para sí y mejorar la sociedad, representando un mundo complicado proveniente de las circunstancias ambientales, sociales y personales, las cuales concurren del presente y de la historia interpersonal (1).

Para la Organización Mundial de la Salud (2), nos dice que los determinantes son un sector de principios económicos, sociales y personales que acondicionan el estado de salud de los individuos o poblaciones, abarcando los estilos de vida saludable, las posiciones sociales, el trabajo, los ingresos, la educación, los entornos físicos, las condiciones laborales y las adquisiciones a servicios sanitarios decentes. Estos al combinarse crean una diversidad de circunstancias de vida que ocasionan una gran impresión en la salud; como también, las condiciones y la alteración en los estilos de vida, son considerados como consecuentes intermedios de la salud.

según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2023 (3), nos dice que las enfermedades no transmisibles (ENT), han causado 41 millones de muertes de manera anual, convirtiéndose en un problema de salud pública que amenaza con obstaculizar el desarrollo social y económico a nivel mundial. La obesidad y el sobrepeso y es una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud lo cual eleva el riesgo de padecer varias enfermedades que no se transmiten, como la diabetes, el cáncer, enfermedades respiratorias y cardiovasculares lo cual, en los últimos años, estas condiciones siguen aumentando.

En América Latina en el 2023 un nuevo informe de las Naciones Unidas, nos habla sobre el panorama de la seguridad nutricional y alimentaria, lo cual hace referencia que el 22,5% de las personas en el Caribe y América Latina no cuentan con los medios necesarios para poder acceder a una dieta saludable. En el Caribe la población ha sido afectada un 52% por esta situación; así mismo en América del Sur el 18,4% y

en Mesoamérica este número alcanza el 27,8% los cuales son afectados por la misma situación, cada día va en aumento los problemas de salud que se ve afectada la salud de la población adulta (4).

España en el año 2023, un informe nos revela que la población española presenta exceso de peso, lo que hace referencia a los adultos que un 55,8% de la población mayor de 18 años residente en España, un porcentaje que se sitúa en un 37,1% al sobrepeso y el 18,7% referido a la obesidad. La prevalencia de obesidad severa casi alcanza al 5% de los seres humanos adultos en un (4,9%). La prevalencia es mayor en el sexo masculino que en el sexo femenino salvo en la obesidad severa y los datos de bajo peso, el exceso de peso incrementa a medida que avanza la edad (5).

En el año 2023, en Chile. Según un informe nos dice que 3 de cada 4 personas viviendo con sobrepeso u obesidad, la población chilena tiene la prevalencia de IMC más elevado de todo el continente, de esta manera nos muestra un patrón de distribución inequitativo, lo cual los determinantes estructurales que moldean los comportamientos en salud (nivel socioeconómico, seguridad social, género, educación, entre otros). La mayor parte de la población chilena pertenece a una clase social vulnerable, en los cuales sus ingresos van acompañados de los recursos sociales, a lo que hace que se dificulte doblemente la adopción de buenos estilos de vida saludables, a pesar de las múltiples estrategias nutricionales implementadas, la prevalencia de obesidad y sobrepeso continúa cada día en aumento. La última Política Nacional de Nutrición chilena reconoce la “determinación social de la alimentación”, representando un cambio de paradigma que confiere cierto optimismo que buscan modificar factores de riesgo conductuales (sedentarismo reducir la alta ingesta calórica) y cuya eficacia deberá ser evaluada en los próximos años para así lograr reducir la obesidad y sobrepeso en la población adulta (6).

Según la IDF (International Diabetes Federation), se considera que 14 millones de la población adulta en México, padecen de diabetes, aumentando un 10% en el 2022. Aquellos que tenían hipertensión representaban un 45%, los que tenían un grado de obesidad representaban un 22.38% y un 37.66% padecían de diabetes. Siete de cada 10 muertes, tuvieron al menos una enfermedad, dando a conocer el dificultoso y exigente momento que México atraviesa (7).

Ecuador en el 2023. En un estudio sobre la hipertensión arterial y el estado nutricional de cada persona donde los resultados nos muestran que existe unas mayores cifras de personas con enfermedades crónicas no transmisibles donde el primer lugar ocupa la hipertensión arterial, en su mayoría son familias que pertenecen a las fracciones de clase

social con mayor vulnerabilidad, lo cual se ven limitadas a mejorar sus condiciones de vida. El estudio nos muestra que el 97,3% son afrodescendientes, el 21.9% presenta buen estado nutricional y el 78% presentan malnutrición (obesidad y sobrepeso), el 63% presenta riesgo cardiovascular, lo cual se muestra claramente en este estudio que la población adulta padece enfermedades no transmisibles donde se ve afectada su salud donde se observa que esto es por las condiciones que viven como es la falta de recursos económicos y el bajo nivel educativo (8).

Brasil en el 2022, un estudio nacional sobre la inseguridad alimenticia que fue desarrollada por la red brasileña de investigación, hace referencia que el 33,1 millón de los adultos viven en inseguridad alimenticia severa a lo que refiere que pasan hambre y el 12% de la comunidad de Brasil viven en situación hídrica lo que hace referencia que carecen de abastecimiento de agua, así mismo el estudio demostró que más de la mitad 58% de la población vive con inseguridad alimenticia moderada, lo cual se dio por motivo de la pandemia del Covid-19 lo que llevo a los brasileños a un escenario de pobreza de hace años atrás (9).

En el Perú, un informe nos dice que el Ministerio de Salud (MINSA), actualmente estamos viviendo la peor crisis sanitaria debido al dengue en términos de incidencia y mortalidad por esta enfermedad. durante el año 2023, una incidencia de 130 826 casos, y un alcance en 20 de los 24 departamentos a nivel nacional. De la misma manera los departamentos que son más afectados se encuentra Ica, Lambayeque y Piura. Como respuesta a esta emergencia, el 20 de diciembre del presente año se publicó el Decreto Supremo 096-2023-EF, que autoriza una transferencia presupuestal del sector público, a favor del MINSA, el Instituto Nacional de Salud (INS) y los diversos gobiernos regionales, con cargo a la Reserva de Contingencia del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), con el propósito de financiar las acciones de respuesta a corto plazo a nivel nacional. La transferencia aprobada fue de S/ 34,010,329.00 para las instituciones mencionadas (10).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2023, por medio de la Dirección de Promoción de la Salud (PROMSA) nos informa una cifra elevada de salud que 7 de cada 10 peruanos presenta exceso de peso, lo cual se evidencia que la obesidad es un gran problema de salud pública más presente en el país, el Perú se considera el tercer país con un alto índice de sobrepeso en Latinoamérica, es por eso que se necesita tomar medidas con suma urgencia para poder controlar estas altas cifras, lo cual se lograra promoviendo el cambio de hábitos alimenticios, hace referencia el Instituto Nacional de Salud (INS).

El promedio de personas peruanas afectadas por sobre peso y obesidad es de 15 millones aproximadamente, lo cual equivale a un 62% de la población, de la cantidad total 300,000 los cuales padecen de obesidad mórbida, solo un 26% de cada persona adulta realiza actividad física para evitar el sedentarismo (11).

En la región Piura durante el 2022 y 2023, los cientos de pacientes que padecen de diabetes, tenían como antecedente alguna comorbilidad. Según la frecuencia de comorbilidades en casos que fueron registrado a los pacientes con diabetes, en lo que va del año 2023 en Piura, más de 406 diabéticos están diagnosticados también con hipertensión arterial, 170 con obesidad, 207 presentan dislipemia, (niveles excesivamente elevados de colesterol o grasas lípidos en la sangre). También hay pacientes con hígado graso, anemia, tuberculosis y enfermedad tiroidea, quienes sumados con la diabetes están en riesgo de desarrollar complicaciones graves como insuficiencia renal, ceguera, accidente cerebrovascular, infarto al miocardio y amputación de los miembros inferiores. El año pasado se detectó un total de 1.877 diabéticos con las comorbilidades mencionadas, así mismo a nivel nacional fueron más de 26 mil 600 (12).

Sullana en el 2023, así mismo uno de los grandes problemas que afecta la salud del adulto son los constantes acúmulos de basura que se han incrementado por las inadecuadas gestiones de autoridades locales y ello a predispuesto a malos olores en la comunidad lo cual ha generado enfermedades gástricas en los adultos y en otros grupos etarios, ya que más de 110 toneladas de residuos sólidos no son recogidos los días sábados y domingos, debido a que esos dos días las unidades móviles no trabajan. Esto genera que las vías principales y calles luzcan sucias y con acumulación de desperdicios. Esta crítica situación se corrobora en un informe de visita de control denominado: 'Prestación de servicio de limpieza pública', emitido por la Contraloría de la República en el presente año (13).

Ante esta realidad existente no son ajenos los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro. El cual pertenece a la jurisdicción del centro de salud comunidad saludable, ubicado al norte de la ciudad de Sullana. Este asentamiento humano limita por el norte con el asentamiento humano Fernando Bell, por el sur con el asentamiento humano Francisco Bolognesi, por el este con el asentamiento 4 de noviembre y por el oeste con el asentamiento humano Victorino Elor Goicochea, cuenta con los servicios básicos, luz, agua y desagüe, 01 salón comunal, 01 área deportiva y 01 un parque. Según dicho el asentamiento humano tiene una población de 800 personas adultas las cuales realizan diferentes ocupaciones entre ellas tenemos como: Estudiantes, profesionales,

comerciantes, amas de casa, moto taxistas entre otros. Entre las enfermedades más frecuentes que se presentan tenemos: Dengue, enfermedades diarreicas agudas (EDAS), infecciones respiratorias agudas (IRAS), resfrió común, dermatitis, hipertensión arterial, diabetes mellitus.

**Formulación del problema:**

¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024?

**Objetivo general:**

Describir los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024.

**Objetivos específicos:**

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024.
- Identificar los determinantes de estilos de vida (Hábito, horas que duerme, actividad física, frecuencia que acude a puestos de salud) en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024.

Finalmente, la investigación nos permitirá a los futuros profesionales de la salud a continuar investigando acerca de los determinantes sociales y estilos de vida para así también reducir las desigualdades en salud para ir construyendo una comunidad saludable.

De igual manera, nos permite comprender acerca de este tema que es muy importante para la salud pública y para mejorar el bienestar de la persona, familia y comunidad. planteando y fomentando estrategias que promocionen los buenos hábitos y estilos de vida saludables para poder lograr prevenir enfermedades.

Esta investigación se justifica en forma teórica incrementando conocimientos en identificar y comprender los problemas que afectan la salud de la misma planteando y fomentando estrategias que promocionen los estilos de vida y así prevenir futuras enfermedades porque gracias al trabajo que se realizara se lograra saber cuáles son los factores de riesgo que están afectando a los adultos. Al igual, es esencial para la disminución de desigualdades, mejorando la salud de los adultos, promoviendo y concientizando los buenos hábitos de estilos de vida, además el crecimiento del nivel socioeconómico de la comunidad donde es esencial para satisfacer las necesidades de la población en estudio.

De la misma manera este proyecto se justico en la parte práctica, porque los resultados que se obtuvieron, servirá para futuros estudios de investigación, además va ayudar a ampliar la visión de cómo sobrellevar los determinantes de la salud, ya que por decisión propia estos pueden mejorar; por ejemplo: para poder llevar un estilo de vida saludable se debe poner en práctica buenos hábitos, como: consumir alimentos nutritivos, realizar actividad física, tener un peso adecuado, saber manejar el estrés, no consumir productos que dañan la salud (bebidas alcohólicas, tabaco, etc.) Para conseguir estilo de vida saludable se puede participar en programas educativos y demostrativos en la comunidad, para así disminuir los factores de riesgo que aquejan a nuestra salud, también para descubrir a tiempo las patologías y se han diagnosticada, previniendo complicaciones graves en el adulto.

De igual modo, se sustenta metodológicamente, debido a que las variables utilizadas se encuentran de forma lógica y argumentativa, donde el análisis de los determinantes sociales de la salud ayudará a concientizar a la población, con el objetivo de llevar a cabo cambios en los hábitos cotidianos según lo requiera, de la misma manera se va a continuar con un diseño de investigación descriptivo de una sola casilla, para la recolección de información se empleará un instrumento confiable y validado.



## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Rojas I, (14)** en su investigación: “Estilos de vida en adultos de una comunidad colombiana según el modelo de Nola Pender– Colombia, 2023”. Objetivo, Determinar las prácticas alimentarias y los estilos de vida. Metodología, descriptivo, transversal, que incluyó a 527 adultos. El rango de edad fue de 18 a 64 años. La práctica alimentaria se caracterizó por un consumo insuficiente de lácteos (80,1%), verduras y hortalizas (71,7%), frutas (71,9%), carnes y aves (76,7%), pescados (63,2%), cereales y derivados (89,0%) y leguminosas (58,8,6%). La población de estudio mostró una baja tendencia al consumo de alcohol (81,2%), tabaco (90,1%) y a la práctica de actividad física (68,3%). Conclusiones: Los datos obtenidos permiten comprender el comportamiento nutricional durante la pandemia; por lo que implementar estrategias alimentarias resultan fundamentales para el impacto negativo en las prácticas alimentarias y en el estilo de vida.

**Azua M, et al, (15)** en su tesis denominado:” Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa\_ ecuador. 2023", El objetivo de la investigación fue identificar cuáles son los determinantes sociales de salud en los adultos de la parroquia la Unión, se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo en un total de 73 personas adultas. En los resultados y conclusiones los que más destacaron se observó que la mayoría de los adultos (95%) cuentan con solo estudios básicos, mientras que el 5% no cuentan con una instrucción educativa. En cuanto al área laboral la mayoría de los adultos (73%) cuenta con un trabajo mientras que el 27% no lo tiene. En cuanto a la atención medica menos de la mitad (22%) cuenta con acceso a las instituciones de salud como lo es el IESS. En cuanto al tipo de comidas el 23% indico consumir alimentos hervidos y el 21% fritos. En la actividad física el 47% indicó realizar solo Menos de media hora a la semana. La mayoría de los adultos (78%) ha consumido bebidas alcohólicas y solo 18% tabaco.

**Poveda C, et al, (16)** en su investigación: “Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19 – Ecuador, 2021”. Objetivo, Determinar las prácticas alimentarias y los estilos de vida.

Metodología, descriptivo, transversal, que incluyó a 527 adultos. El rango de edad fue de 18 a 64 años. La práctica alimentaria se caracterizó por un consumo insuficiente de lácteos (80,1%), verduras y hortalizas (71,7%), frutas (71,9%), carnes y aves (76,7%), pescados (63,2%), cereales y derivados (89,0%) y leguminosas (58,8,6%). La población de estudio mostró una baja tendencia al consumo de alcohol (81,2%), tabaco (90,1%) y a la práctica de actividad física (68,3%). Conclusiones: Los datos obtenidos permiten comprender el comportamiento nutricional durante la pandemia; por lo que implementar estrategias alimentarias resultan fundamentales para el impacto negativo en las prácticas alimentarias y en el estilo de vida.

**Torres M, (17)** en su tesis titulada “Evaluación de estilos de vida y hábitos saludables en la comunidad de Naranjito, cantón Ibarra – Ecuador, 2021”. Objetivo. Evaluar los distintos estilos de vida y hábitos saludables que los integrantes de la comunidad de Naranjito. Metodología, cuantitativo, descriptivo y transversal. Resultados. El 55% estuvo conformado por mujeres; con un 58% entre los 20 a 39 años de edad. El 39% casados(as) y el 58% posee secundaria completa/incompleta; 25% considera tener buen rendimiento físico, 31% disfruta su tiempo libre, 38% se siente a gusto con su peso actual; 52% considera que su sexualidad es placentera; 48% evita tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol; 47% utilizaría preservativos y solo para el 45% prevendría un embarazo no deseado y 38% utiliza los puentes peatonales. Se concluyó que, las mujeres presentan mejores hábitos en comparación con los hombres. Asimismo, es la población más joven quienes mantenían una predominancia de llevar un estilo de vida adecuado.

**Villaseñor K, et al, (18)** en su tesis: “Cambios en el estilo de vida y nutrición durante el confinamiento por SARS-CoV-2 (COVID-19). México, 2021”. Estudio transversal. Fueron evaluados aspectos de alimentación, bienestar y estilo de vida. Resultados: Fueron analizadas 1084 encuestas. La edad promedio fue de 35,5±13,9 años y el 66,5% (n=721) fueron mujeres. En relación a la alimentación antes del confinamiento, 69,8% (n=757) consideraban su alimentación saludable, 6,5% (n=99) muy saludable y 23,7% (n=228) poco saludable, y el 2,3% (n=26) ha mejorado su alimentación, a pesar de esto el 17,1% (n=186) de las personas dice que en estos días come todo el tiempo. En relación al sueño, las mujeres duermen menos durante el periodo del confinamiento (p=0,002) y despiertan más durante la noche cuando se compara con los hombres (p<0,001). Conclusiones: Factores como la alimentación y el sueño presentaron alteraciones en ese período del confinamiento.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**López Y, (19)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023”. Objetivo: Describir los determinantes de la salud de los adultos de la urbanización los Ángeles. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, la muestra estuvo conformada por 180 adultos. Resultados: el 55,56% (100) son de sexo femenino, el 38,88% (70) son adultos maduros y el 32,22% (58) tienen como grado de instrucción inicial/primaria. Conclusiones: los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, adultos mayores con grado de instrucción inicial/primaria, con un ingreso menor a S/750 que tienen trabajos eventuales. Los determinantes de los estilos de vida entre 6 a 8 horas diarias, se realizan algún examen médico periódico, el consumo de carne/pescado es 1 o 2 veces por semana, comen a diario frutas, verduras, pan y cereales; comen huevo y fideos de 3 o más veces por semana.

**Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanzao - la Esperanza, 2022”. Objetivo establecer los determinantes de la salud asociadas al estilo de vida en adultos del Asentamiento Humano Primavera III Wichanzao – La Esperanza, 2022. La metodología fue de tipo cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 217 adultos a quienes se les aplicó un cuestionado relacionado con los determinantes de la salud y el estilo de vida. Llegando a las conclusiones y resultados siguientes: el grado de instrucción de la mayoría es secundaria completa/incompleta, con vivienda multifamiliar, tierra como piso, construcción de vivienda de adobe, con abastecimiento de agua a través de la red pública, con letrina, energía eléctrica permanente y a su vez, la mayoría no ha fumado antes, ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, duermen entre 6 a 8 horas, no realizan actividades físicas por más de 20 minutos.

**Oscó J, (21)** en su investigación titulada: “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Miguel Grau – Comandante Noel - Casma, 2023”. Objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miguel Grau - Comandante Noel- Casma, 2023. La

metodología, fue de tipo cuantitativo, la muestra es de 130 adultos. En los resultados y conclusiones: Los determinantes biosocioeconómicos, 50,8% el son de sexo femenino, el 60% tienen las edades entre 18 a 35 años, el 43,1 % un grado de instrucción de secundaria completa / incompleta, el 62,6% tiene un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Según los estilos de vida el 61,5 % cuenta con un estilo de vida saludable. Al realizar la prueba de chi cuadrado se analizó que no existe relación significativa entre las variables de estilos de vida con los determinantes biosocioeconomicos.

**Lostanau R, (22)** en su investigación titulada: “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba-Áncash, 2021”. Objetivo, determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona. Muestra de 100 personas. Resultados, en los determinantes biosocioeconómicos observamos que 68 % son femeninos, 64 % adultos jóvenes, 82 % católicos, grado de instrucción 48 % superior universitaria completa e incompleta, 54 % solteros, 56 % estudiantes y 80 % tienen ingreso económico menor de 930. Se encontró que el 92 % presentan estilo de vida no saludable y 8 % estilo de vida saludable. Se concluye que casi todos son femeninos, la mayoría adultos jóvenes, con ingreso económico menor de 930 y de religión católica, menos de la mitad tienen un grado de instrucción superior universitaria completa e incompleta, más de la mitad son solteros y estudiantes.

**Bautista O, (23)** en la investigación titulada “Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022” objetivo determinar la relación entre los Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos. Metodología, tipo cuantitativo con una muestra de 194 adultos. Los resultados: El 67% de la población adulta presentan estilos de vida no saludables y solo el 33 % estilos de vida saludables. Por otro lado, se identificó que los factores socioculturales influyen en la adopción de los estilos de vida de los adultos; ya que los resultados muestran que más del 71.1 % de la población estudiada el estado civil, la ocupación, los ingresos económicos y el grado de instrucción se encuentran estrechamente vinculados ( $p < 0.05$ ) con los estilos de vida. Conclusiones: Existe una relación significativa ( $p = 0.018$ ) entre los factores socioculturales y los estilos.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

**Romero K, (24)** en la investigación titulada “determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores Castilla-Piura, 2023”. Objetivo: Identificar los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta. Tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra es de 281 personas adultas. Obteniendo los resultados y conclusiones: según los determinantes biosocioeconómicos, encontramos más de la mitad de personas adultas son maduros, sexo femenino, con grado de instrucción secundaria completas/secundaria incompleta, con ingreso económico menor de 750 soles mensuales. En los determinantes de estilos de vida; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se ha realizado ningún examen médico y si realizan actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mitad consume carne (pollo, res, cerdo, etc.) diariamente.

**Chunga S, (25)** en la investigación titulada “Determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023”. Objetivo: Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental de doble casilla, muestra de 120 adultos, resultados: el 50.8% son de sexo femenino, 35.8 adultos maduros y el 57.5% tienen grado de instrucción de Inicial/ Primaria. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción de inicial/ primaria, ingreso económico familiar menor de 750 soles y la ocupación es trabajo estable, menos de la mitad son adultos maduros. En relación a los determinantes de estilo de vida: la mayoría consume bebidas alcohólicas 2 a 3 veces a la semana, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña diariamente y se han realizado examen médico periódico. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: la mayoría cuenta con un SIS, más de la mitad deduce que la distancia de la casa al centro de salud dónde fue atendido es regular.

**Yovera L, (26)** en la investigación titulada “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida de los Adultos que acuden al puesto de Salud las Mercedes – Sullana 2023”. La investigación fue de tipo descriptivo con diseño Correlacional de corte transversal, doble casilla y muestra constituida por 131 adultos. Resultados y conclusiones: según los determinantes biosocioeconómicos, 63,36% el son de sexo femenino, el 42,75% tienen un grado

de instrucción de secundaria completa / incompleta, el 62,60% tiene un ingreso económico menor de 930 soles y con una ocupación eventual. Según los estilos de vida el 62,60 % cuenta con un estilo de vida no saludable. Al realizar la prueba de chi cuadrado se analizó que no existe relación significativa entre las variables de estilos de vida con los determinantes biosocioeconomicos: sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación.

**Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”. Metodología: tipo cuantitativo, muestra 128 personas. Objetivo Describir los determinantes de la salud de la persona adulta. Los resultados y conclusiones: el 60,00% son adultas maduras, más de la mitad de sexo femenino, el 50,00% de los adultos tiene un grado de instrucción de superior completa/incompleta, con un ingreso económico de 751-1000 soles mensuales y ocupación es eventual, el 62,00% tienen vivienda multifamiliar, más de la mitad tienen piso de loseta/cemento, techo de Eternit/calamina y el 95,00% de paredes de material noble, la totalidad espera al carro recolector de basura y conexión domiciliaria para su abastecimiento de agua. Los determinantes de estilos de vida, la totalidad se baña a diario, la mayoría no fuman ni ha fumado de manera habitual, consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, duerme de 6 a 8 horas y no se ha realizado exámenes médicos. en la alimentación la mayoría consume frutas, fideos, pan a diario.

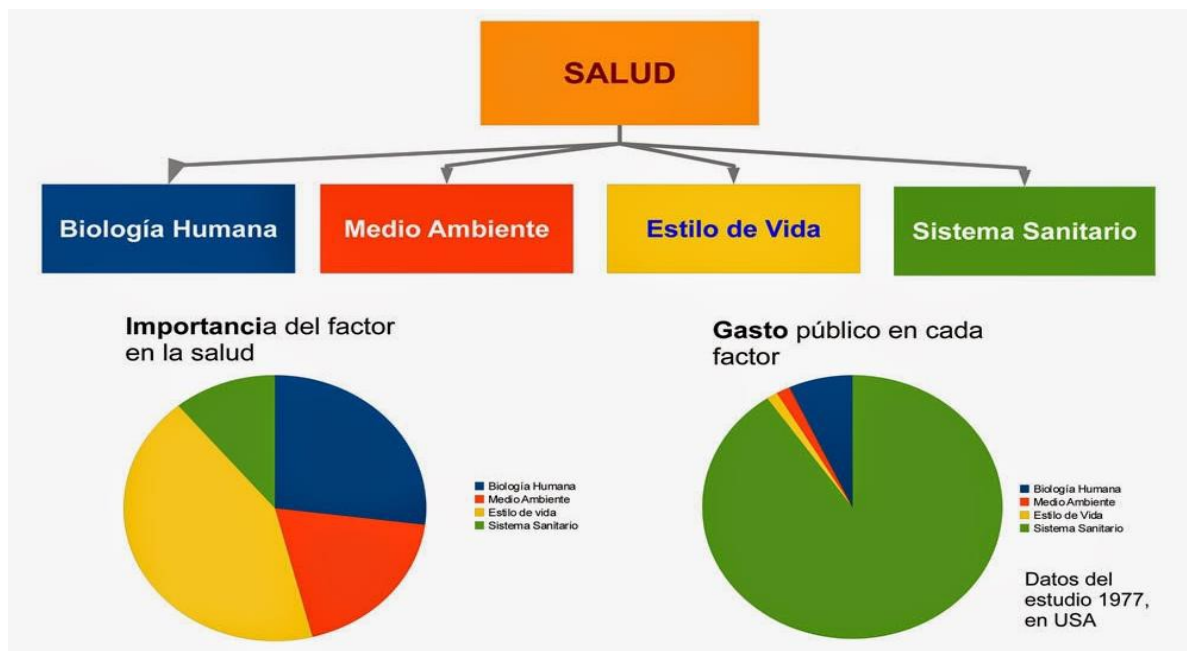
**Arévalo V, (28)** en la investigación titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Centro de Salud Villa Primavera-Sullana, 2023”. Objetivo general determinar la relación que existe entre ambas variables. Metodología, cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo correlacional con una muestra de 108. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos el 69,4 % la mayoría son de sexo femenino, tienen grado de instrucción secundaria el 82,4%, con un ingreso económico el 61.1% es de 931 a 1000 soles y con ocupación eventual el 75,9%, en los estilos de vida la mayoría tienen un estilo no saludable y un porcentaje significativo estilo saludable. Al realizar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación con la variable grado de instrucción, ocupación y la edad; sin embargo, se encontró que si existe relación con la variable ingreso económico y el sexo.

## **2.2. Bases teóricas**

En la presente investigación se fundamentó en las bases conceptuales de determinantes de salud del filósofo Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, la cual facilitara entender los acontecimientos sociales que influye en la salud, de igual manera poder identificarse los puntos de entrada de las intervenciones.

Marc Lalonde nació un 26 de julio en el año de 1929 en Canadá, fue ministro de sanidad canadiense. Lalonde hacía referencia que el nivel de salud está conformado por cuatro grupos de determinantes que son, biología humana, estilos de vida, medio ambiente y sistema de ayuda sanitaria. Los estilos de vida hacen referencia a todo lo que se refiere al estrés, la alimentación, el medio ambiente abarca lo que es la contaminación química, la biología humana habla acerca del envejecimiento, carga genética y el sistema de ayuda sanitaria abarca lo que el mal uso de recursos y todos estos determinantes dañan la salud del individuo.

### Determinantes para la salud



**Fuente:** Marc Lalonde. Determinantes de la salud. Canadá 1974 Organización Panamericana de Salud.

El Informe Lalonde fue publicado en 1974 mientras era el ministro de Salud y Bienestar Nacional de Canadá, el cual obtuvo un efecto elevado sobre la manera de pensar al mundo acerca de la salud. Este documento actualmente sigue siendo el principal documento fundamental en lo que abarca promoción de la salud. De igual

manera describe un marco conceptual para un entendimiento holístico en lo que abarca la salud (29).

El modelo que planteo Marc Lalonde explicaba sobre los determinantes de la salud, el cual es utilizado actualmente, estos se resaltan de manera única el medio ambiente y los estilos de vida impregnados en la sociedad; además, el ordenar los servicios de la biología humana y la salud; siendo así que, ha quedado muy evidente que la salud no es más que un sencillo método de atención (30).

La biología humana, es el proceso de caracteres de la genética, los cuales se transfieren de generación en generación, conteniendo las características, formas de vida y costumbres de las personas. En esta área se relaciona a todos los aspectos físicos ya que estos forman parte del cuerpo humano (31).

El medio ambiente, los grandes efectos en la salud son derivaciones de la contaminación ambiental, causadas por variaciones químicas, físicas y biológicas; así mismo originadas por la alteración del clima (31).

Los estilos y hábitos de vida, incluye lo que es las decisiones personales, de la misma manera cabe resaltar que las primeras influencias en los diferentes procesos de enfermedades y salud, esto abarca los hábitos de vida, lo cual se ve influenciado por el medio en el que se habita (31).

Sistema sanitario, abarca los recursos que serán usados para cubrir las demandas y necesidades de la población, también se incluye las condiciones sociales que incluye el trabajo y las viviendas, de tal modo que se refiere tanto al contexto social como al proceso mediante el cual las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud, siendo así súper importante para aquellos factores que permiten a los individuos mejorar y mantener su salud (31).

Dahlgren en el modelo citado con frecuencia de Whitehead, nos explica cómo la diferencia social en la salud son los resultados de los diversos niveles en las condiciones causales, esto parte desde el individuo hasta las comunidades a nivel de políticas de salud.



## Modelo de los determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whitehead



**Fuente:** Frenz P. Desafíos en salud Pública de la reforma: equidad y determinantes sociales de salud.

Estos investigadores hacen referencia a que los individuos vienen dotados los factores de riesgo, tal como son: factor genético, factor sexo, factor edad, lo cual tiene una gran influencia sobre el potencial final de la salud, de la misma manera abarca los estilos de vida y las conductas personales. Cada individuo con bajos recursos económicos representa una gran prevalencia en sus factores de comportamiento (tabaquismo y mal nutrición,), lo que representa una barrera para elegir un buen estilo de vida saludable (32).

De igual manera hace referencia a otros factores relacionados con el trabajo, el acceso a las instalaciones, los suministros de alimentos y servicios esenciales. Se considera Consideran las condiciones de vivienda, la exposición a un trabajo más peligroso, condiciones estresantes, lo cual marca la diferencia para los individuos socialmente desfavorecidos, así misma barca la condición económica, cultural y ambiental prevalentes en la sociedad en su conjunto (33).

Este modelo nos dice que las desigualdades en salud son productos de las interacciones entre diversos niveles de condiciones, abarca desde el individuo hasta la población, de igual manera se presenta en 5 niveles en los determinantes; cuales son (34).

El primer nivel es el individual, donde se destaca los factores de una persona como: edad, sexo y factores hereditarios, cuales condicionan el potencial de salud y que no se modifican.

- En el segundo nivel, se encuentra los factores relacionados con los estilos de vida; como hábitos y conductas relacionadas con la salud; como son: alimentación, actividad física, consumo de tabaco y drogas.
- En el tercer nivel, destacan las influencias sociales y comunitarias, mediante la presencia o ausencia de apoyo e influencia social, sobre adquirir conductas que pueden afectar la salud.
- El cuarto nivel, lo conforma las condiciones de vida y trabajo, donde incluyen factores relacionados con el acceso a la alimentación, empleo, educación, vivienda, agua potable y saneamiento.
- El último nivel está conformado por condiciones económicas, culturales y ambientales generales de la sociedad.

Según el modelo que da Dahlgren y Whitehead:

a) Determinantes estructurales, estos apoyan el representativo sobre las posiciones socioeconómicas, las relaciones, las clases sociales y las estructuras sociales; pues este da a conocer que el resultado de las irregularidades en la ausencia de bienes, como en la salud podría llegar presenciarse en la salud; así mismo, esta se asocia a una estructura social. Las condiciones económicas y políticas crean recursos para los ciudadanos y el acceso a la infraestructura pública (regulación de salud ocupacional, calidad de la vivienda, matrícula, atención médica, transporte, control ambiental y acceso a la alimentación) y se deben hacer esfuerzos para intervenir en estos (35).

b) Determinantes intermediarios, es la composición de la sociedad, indicando la desigualdad de factores intermedios, determinando así la desigualdad existente en la salud. Estos factores son circunstancias. Aquellos son pormenores físicos, como las viviendas, los niveles de situaciones presentes en el trabajo, como la carencia de soporte en la sociedad, disposiciones estresantes, mal control, factores biológicos y conductuales, como estilos de vida y sistemas de salud poco saludables (35).

c) Determinantes proximales, se trata de diferentes estilos de vida que pueden afectar o contrarrestar la salud, es decir, que hablan del comportamiento de una

persona, sus valores, sus creencias y las opiniones o actitudes que adopta frente a los riesgos y visiones de salud futura. (35).

### **Bases conceptuales**

**Estilos de vida:** Hace referencia al conjunto de actitudes que tiende a desarrollar una persona de manera individual para satisfacer sus necesidades y pueda lograr alcanzar un desarrollo personal, se involucra una serie de comportamientos tales como: la actividad física, el sueño y la nutrición. La función principal de los hábitos de vida saludables es reducir las causas de morbimortalidad y mejorar el nivel de salud y bienestar de las personas (36).

**Determinantes:** Son los factores que afectan la salud de cada individuo y a la comunidad, donde se incluye el factores ambientales, sociales, políticos y conductuales (37).

**Adulto:** se refiere a una persona que ya alcanzo su desarrollo pleno, se suele considerar que una persona es adulta a partir de los 18 años, la cual ya está capacitada para tomar sus propias decisiones (38).

### III.METODOLOGÍA

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

**Descriptivo:** Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (39).

**Cuantitativa:** se utilizó la información de recopilación basadas en medición numérica mediante estrategias estadísticas, fue así que permitió a los investigadores proponer patrones de comportamiento y probar los patrones que se explicaron en los fundamentos teóricos (40).

**Diseño de una sola casilla:** Porque se trabajó con un solo grupo, con el objeto de tener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, además sirve para resolver problemas de identificación (41).

#### 3.2. Población y muestra.

**Población:** se conformó por 800 adultos que residen en el asentamiento humano Sánchez Cerro.

**Muestra:** Se aplicó la fórmula de muestreo aleatorio simple donde se obtuvo una muestra de 260 adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro. Aplicando un reajuste de muestreo se obtiene una muestra de 155 adultos.

##### **Unidad de análisis**

Cada adulto que vive en el asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024. Que formaron parte de la muestra y cumplirá a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión y Exclusión:**

###### **Criterios de Inclusión:**

- Adultos que vivieron más de 3 años en el asentamiento humano Sánchez Cerro.
- Adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

###### **Criterios de Exclusión:**

- Adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, que presentaron problemas de comunicación.

### 3.3. Matriz de Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIZACIÓN O VALOR
<b>Determinantes de la salud</b>	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los adultos (previamente validado). Permitió identificar los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024.	<b>Biosocioeconómicos</b>	Sexo	Escala nominal	-Masculino -Femenino
			Edad	Escala de razón	-Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) -Adulto Maduro (30 a 59 años 11 meses 29 días) -Adulto Mayor ( 60 a más años)
			Grado de Instrucción	Escala ordinal	-Sin nivel instrucción -Inicial/Primaria -Secundaria Completa / Incompleta -Superior Universitario Superior no universitaria

			Ingreso económico familias	Escala de razón	<ul style="list-style-type: none"> <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>
			Ocupación del jefe de familia	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Trabajador estable</li> <li>-Eventual</li> <li>-Sin ocupación</li> <li>-Jubilado</li> <li>-Estudiante</li> </ul>
			Vivienda	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Vivienda Unifamiliar</li> <li>-Vivienda multifamiliar</li> <li>-Vecindada, quinta choza, cabaña</li> <li>-Local no destinada para habitación humana</li> </ul>
		<b>Entorno físico</b>	Tenencia de la vivienda	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Alquiler</li> </ul>

				<p>Cuidador/alojado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Plan social (dan casa para vivir</li> <li>-Alquiler venta</li> <li>Propia</li> </ul>
			<p>Materia del piso</p>	<p>Escala Nominal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tierra</li> <li>-Entablado</li> <li>-Loseta, vinílicos o sin vinílicos</li> <li>-Láminas asfálticas</li> <li>-Parquet</li> </ul>
			<p>Material del Techo</p>	<p>Escala Nominal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madera, estera</li> <li>-Adobe</li> <li>-Esteras y adobe</li> <li>-Material noble ladrillo y cemento</li> <li>-Eternit</li> </ul>



				<ul style="list-style-type: none"> <li>-Madera, estera</li> <li>-Adobe</li> <li>-Estera y adobe</li> <li>-Material noble ladrillo y cemento</li> </ul>
			<p>Material de las Paredes</p> <p>Material de las Paredes</p>	<p>Escala Nominal</p> <p>Escala Nominal</p>
			<p>N° de personas en un dormitorio</p> <p>Abastecimiento de agua</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-4 a más miembros</li> <li>-2 a 3 miembros</li> <li>-Independiente</li> <li>-Acequia</li> <li>-Cisterna</li> <li>-Pozo</li> <li>-Red pública</li> <li>-Conexión domiciliaria</li> </ul>
			<p>Eliminación de excretas</p>	<p>Escala Nominal</p> <p>Escala Nominal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aire libre</li> <li>-Acequia, canal</li> <li>-Letrina</li> <li>-Baño público</li> <li>-Baño propio</li> </ul>

				-Otros
		Combustible para cocinar	Escala Nominal	- Gas, Electricidad - Leña, Carbón - Bosta - Tuza (coronita de maíz) - Carca de vaca
		Energía Eléctrica	Escala Nominal	- Sin energía - Lámpara (no eléctrica) - Grupo electrógeno - Energía eléctrica temporal - Energía eléctrica permanente - Vela

			Disposición de la Basura	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-A campo abierto</li> <li>-Al río</li> <li>-En un pozo</li> <li>-Se entierra, quema, carro recolector</li> </ul>
			Con que frecuencia recogen la basura	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diariamente</li> <li>-Todas las semanas, 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>
			Suelen eliminar la basura en algún lugar.	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Carro recolector</li> <li>-Montículo o campo limpio</li> <li>-Contenedor específicos de recogida</li> <li>-Vertido por el fregadero o desagüe</li> </ul>

			Actualmente Fuma	Escala Nominal	-Si fumo, diariamente) -Si fumo, pero no diariamente -No fumo actualmente, pero he fumado antes -No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual
			Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	Escala Nominal	-Diario -Dos a tres veces por semana -Una vez a la semana Una vez al mes -Ocasionalmente -No consumo
		<b>Estilos de vida</b>	Nº de horas que Duermen	Escala Nominal	-6 a 8 horas 08 a 10 horas -10 a 12 horas

	Frecuencia con que se bañan	Escala Nominal	<p>-Diariamente -4 veces a la semana -No se baña</p>
	Se realiza examen médico periódicamente	Escala Nominal	<p>-No -si</p>
	Actividad física en su tiempo libre	Escala Nominal	<p>-Camina -Deporte -Gimnasia -No realizo</p>
	Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos	Escala Nominal	<p>-Caminar -Gimnasia suave -Juegos con poco esfuerzo -Correr -ninguna</p>

<p>- Deporte</p>					
<p>-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -Menos de 1 vez a la semana -Nunca o casi nunca</p>	<p>Escala nominal</p>	<p>ALIMENTACIÓN: Frecuencia de consumo de alimentos</p>			

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.**

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

#### **Instrumento**

En esta investigación se utilizó por instrumento el cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. (ANEXO 2).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adultos.
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los adultos.

#### **Validez y confiabilidad del cuestionario:**

##### **Evaluación cualitativa:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud los cuales actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes de los adultos del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes biosocioeconómicos, entorno físico y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

##### **Evaluación cuantitativa**

Para realizar la validez interna se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio. Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones.

Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido, la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{X} - 1}{K}$$

**Donde:**

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

1: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

### **Confiabilidad**

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

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

### **3.5. Método de análisis de datos.**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se considerará los siguientes aspectos.

- Se coordinó y se pidió el consentimiento al teniente gobernador del asentamiento humano Sánchez Cerro, luego se pasó al reconocimiento de la zona para realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación los cuales son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.



- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto sobre determinantes de la salud del asentamiento humano Sánchez Cerro.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto sobre determinantes de la salud del asentamiento humano Sánchez Cerro.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por el adulto del asentamiento humano Sánchez Cerro.

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

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

### **3.6 Aspectos éticos.**

Los principios éticos que guían la presente investigación se consideraron de acuerdo al reglamento de integridad científica en la investigación Versión 001 Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024 (42), siendo los siguientes (ANEXO 3).

**Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** La diversidad, dignidad y privacidad cultural de todos los adultos fueron protegidos a través del anonimato, de igual manera la aplicación de los instrumentos de recolección de datos fue en un ambiente seguro y cómodo.

Cada adulto que participo lo hizo de manera anónima permitiéndole que coloque las iniciales de los nombres o un seudónimo, así mismo se le aclaro que la información obtenida será sólo para fines de investigación sin exponer la identidad.

**Cuidado del medio ambiente:** Se respetó a cada adulto participante y su entorno ayudando a preservar la naturaleza y biodiversidad.

**Libre participación por propia voluntad:** Cada adulto tiene el derecho de estar informados acerca del propósito y la finalidad de la investigación en la que fue partícipe de manera voluntaria, lo cual se dio a través de la firma del consentimiento informados.

**Beneficencia, no maleficencia:** Todos los hallazgos que fueron encontrados en la investigación no causaron daño a ningún adulto, los resultados fueron descriptivos y permitirán implementar estrategias que mejoren su salud y calidad de vida. Cada adulto no obtuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

**Integridad y honestidad:** Se aseguró la transparencia, objetividad e imparcialidad en la difusión responsable de la investigación en revistas científicas o eventos científicos. Se recogió la información con el registro veraz de los datos brindados.

**Justicia:** A cada adulto se le dio un trato equitativo y veraz durante todo el proceso a realizar esta investigación.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. resultados

**TABLA 2**

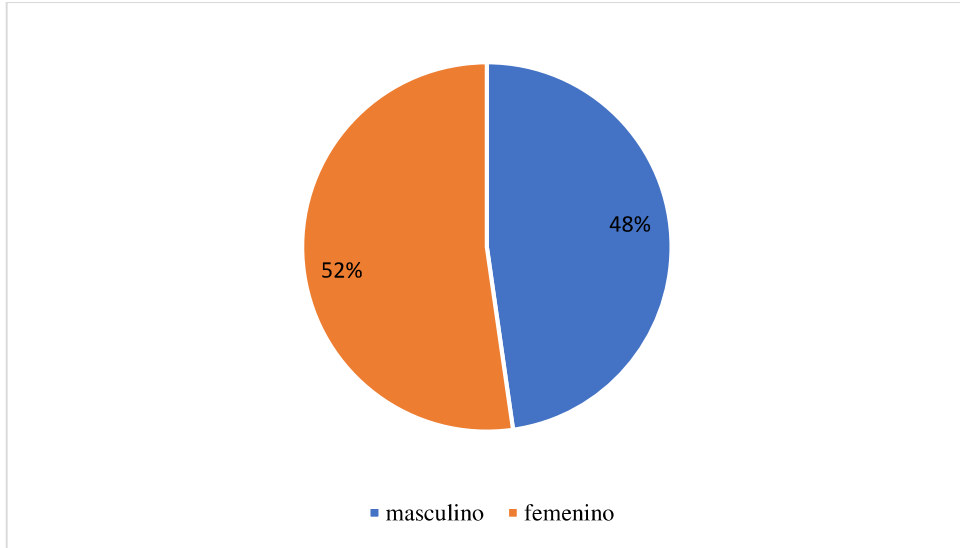
***DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024***

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	74	48,0
femenino	81	52,0
Total	155	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto joven	54	35,0
Adulto maduro	101	65,0
Adulto mayor	0	0,0
Total	155	100,0
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa / Incompleta	105	68,0
Superior universitaria	11	7,0
Superior no universitaria	39	25,0
Total	155	100,0
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750 nuevos soles	105	68,0
De 751 a 1000 nuevos soles	26	17,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	0	0,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a más nuevos soles	24	15,0
Total	155	100,0
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	30	19,0
Eventual	49	32,0
Sin ocupación	68	44,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	8	5,0
Total	155	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

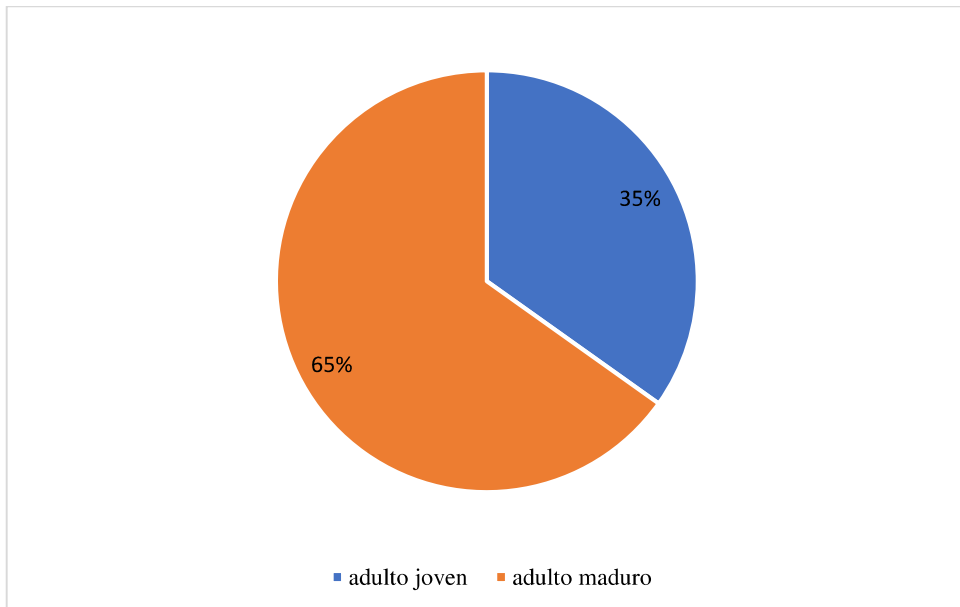
**FIGURAS DE LA TABLA 2**

**FIGURA 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA,  
2024**



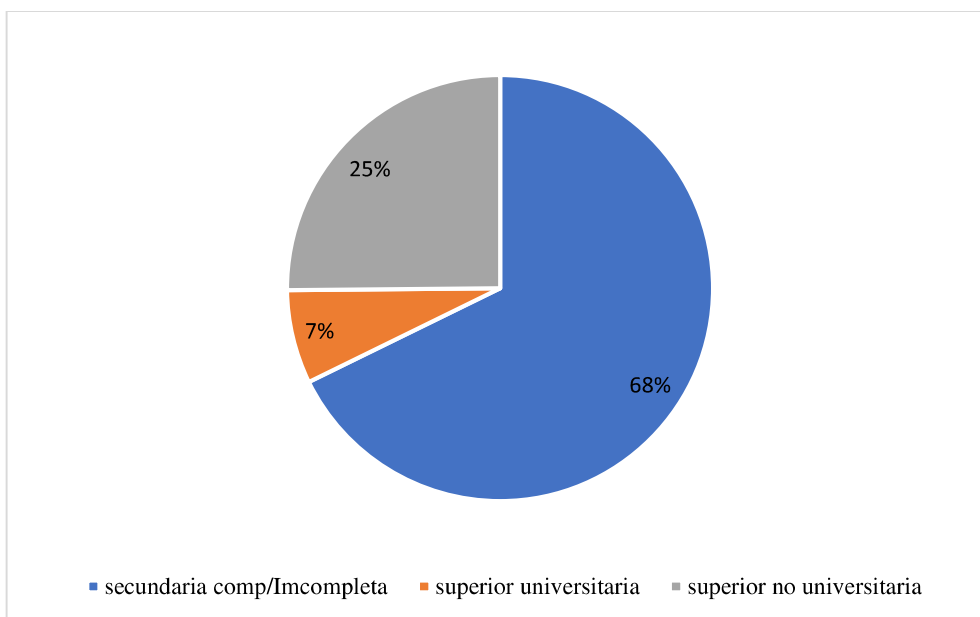
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 2: SEGÚN EDAD DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA,  
2024**



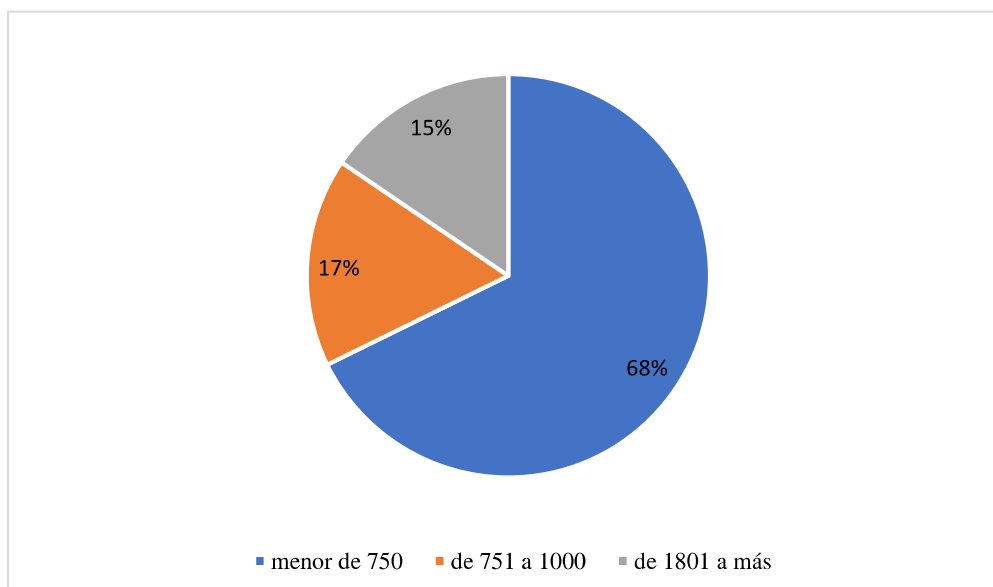
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



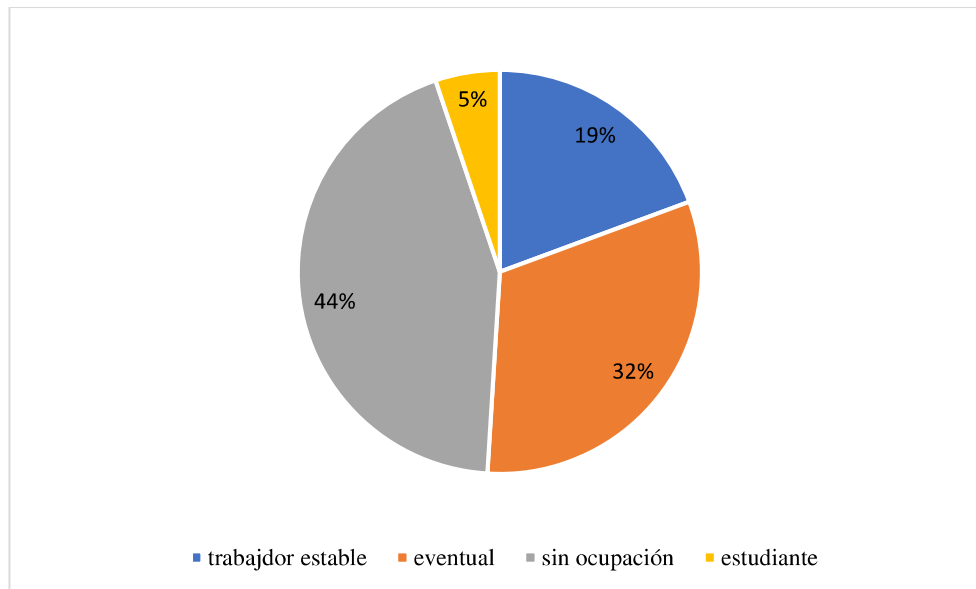
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 4: SEGÚN INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 5: SEGÚN OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA,  
2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**TABLA 3**

***DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024***

<b>Tipo de vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	70	45,0
Vivienda multifamiliar	85	55,0
Vecindada, quinta choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	50	32,0
Cuidador/Alojado	24	16,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	81	52,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	65	42,0
Entablado	14	9,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	76	49,0
Laminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	14	9,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	26	17,0
Eternit	115	74,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	32	21,0
Adobe	41	26,0
Estera y adobe	12	8,0
Material noble ladrillo y cemento	70	45,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuántas personas duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	25	16,0
2 a 3 miembros	89	57,0
Independiente	41	27,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	14	9,0
Red pública	10	6,0

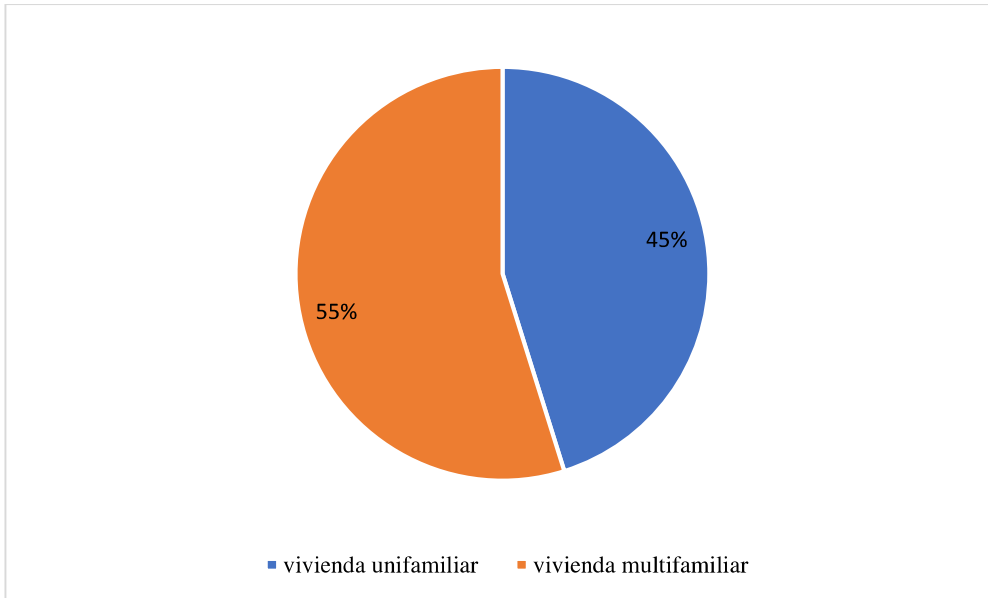
Conexión domiciliará	131	85,0
Total	155	100,0
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	147	95,0
Otros	8	5,0
Total	155	100,0
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	140	90,0
Leña, carbón	15	10,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	155	100,0
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	155	100,0
Vela	0	0,0
Total	155	100,0
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	38	25,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	117	75,0
Total	155	100,0
<b>Con que frecuencia pasa recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	48	31,0
Al menos 2 veces por semana	107	69,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	155	100,0
<b>Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	105	68,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Oros	50	32,0
total	155	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024



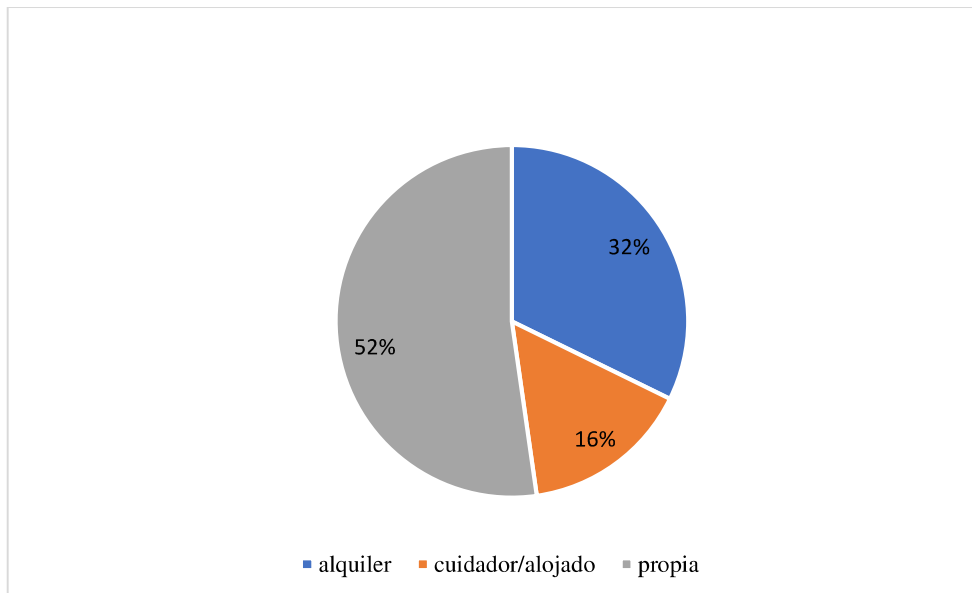
### FIGURAS DE LA TABLA 3

**FIGURA 6: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



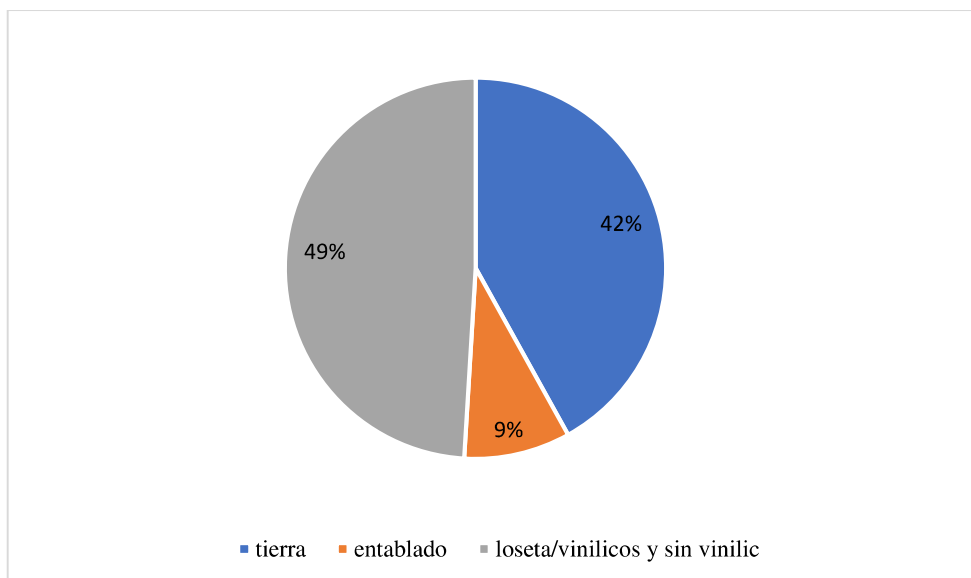
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 7: SEGÚN TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



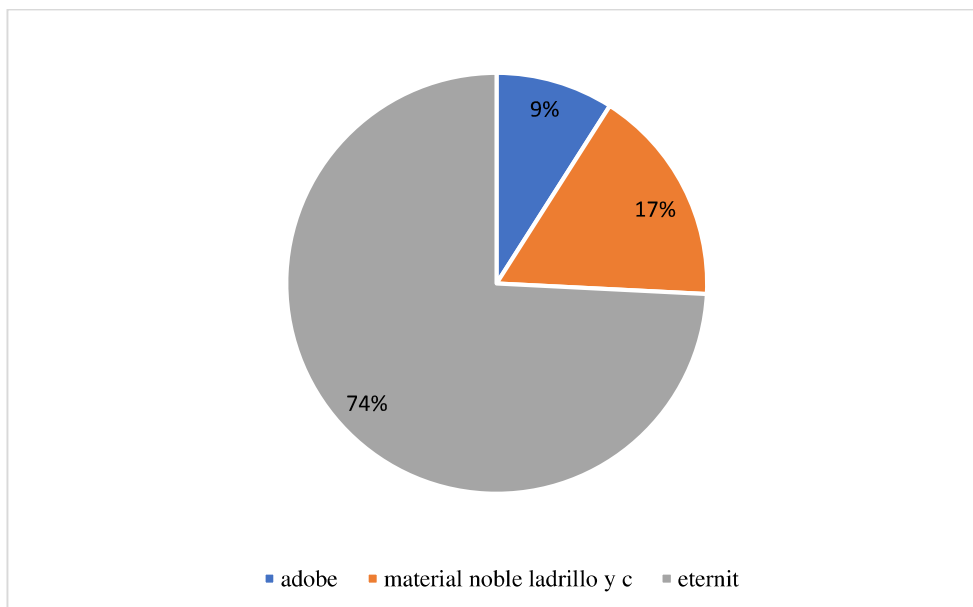
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 8: SEGÚN MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



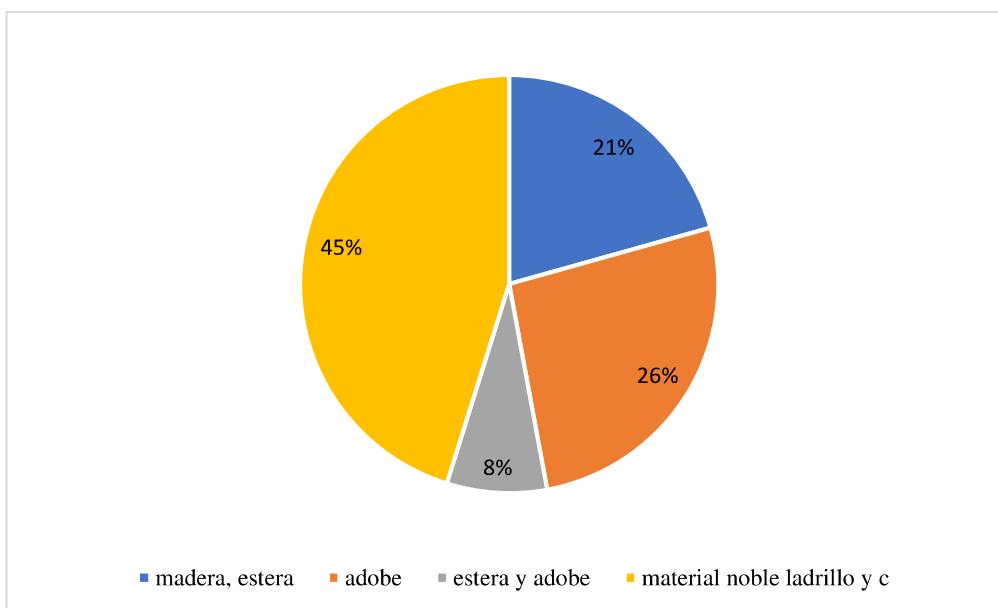
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 9: SEGÚN MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



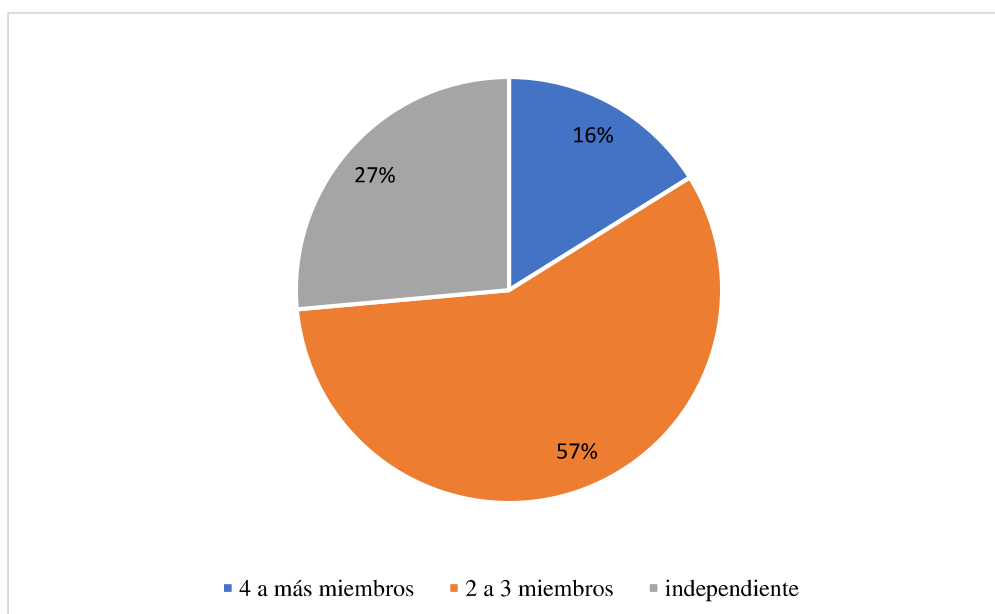
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 10: SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



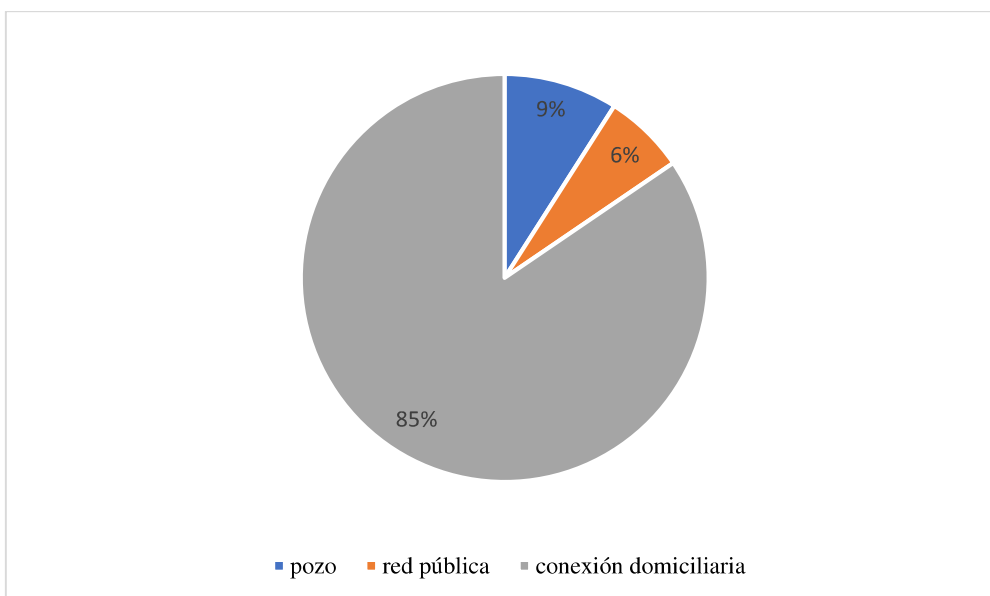
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 11: SEGÚN PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



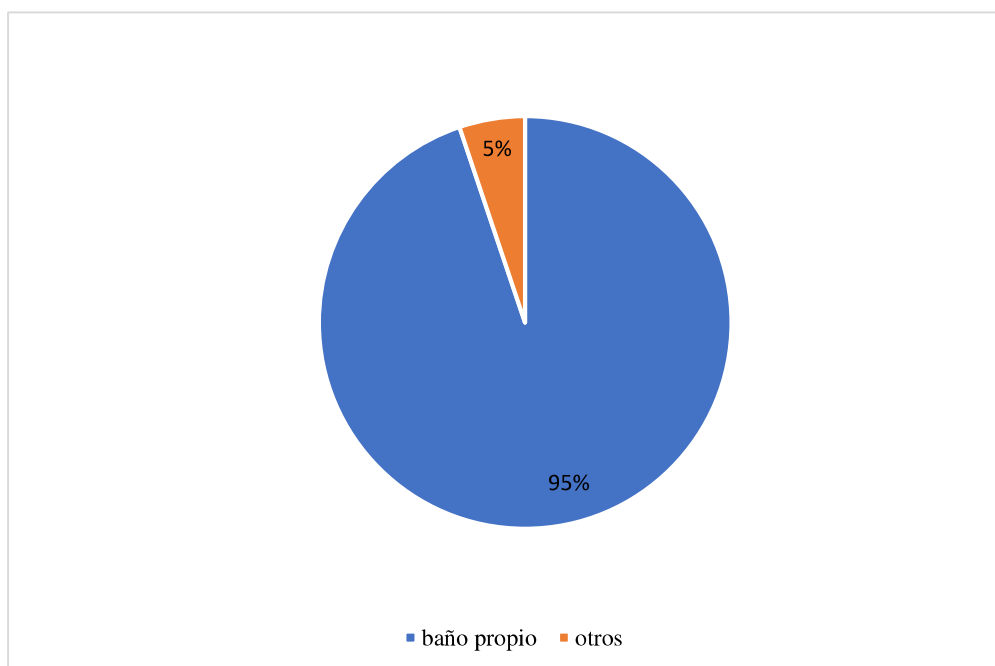
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**Figura 12: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



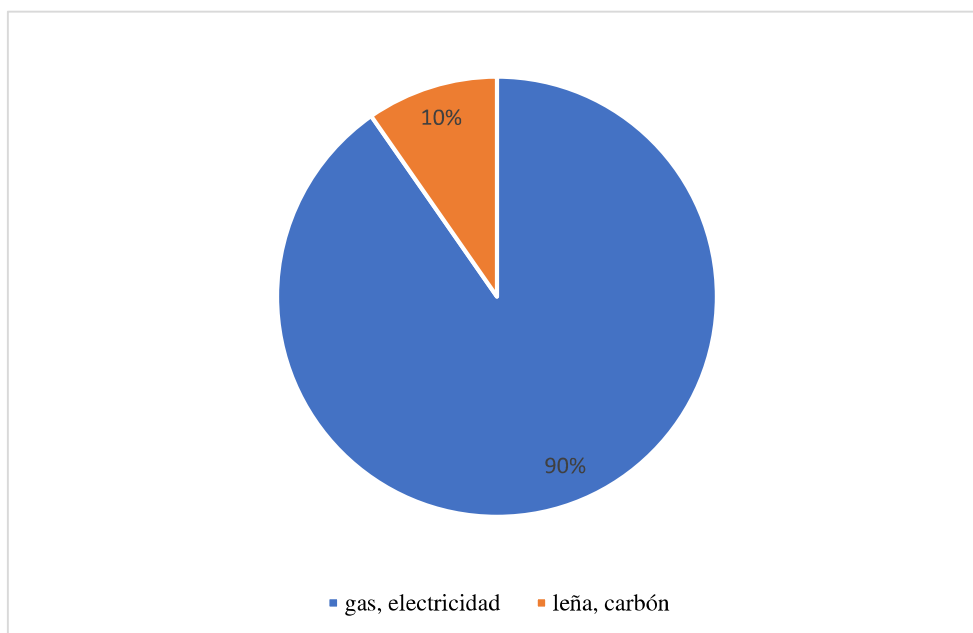
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 13: SEGÚN ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



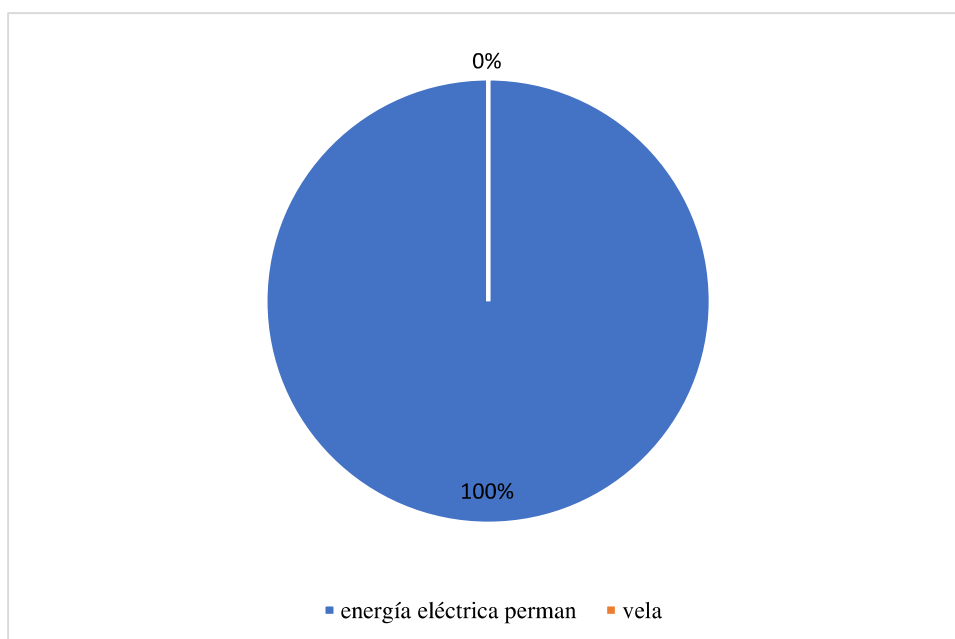
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 14: SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COSINAR DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



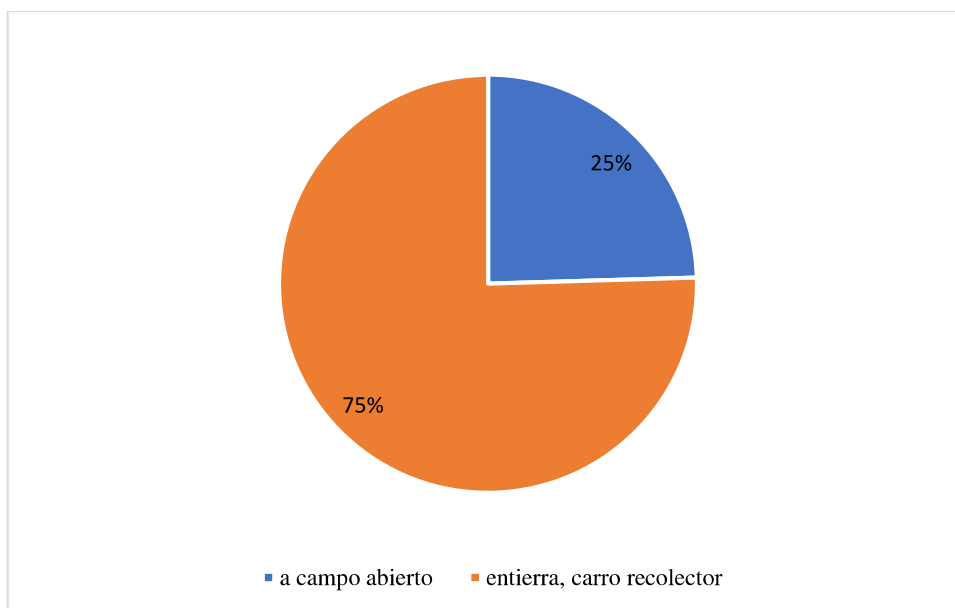
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 15: SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



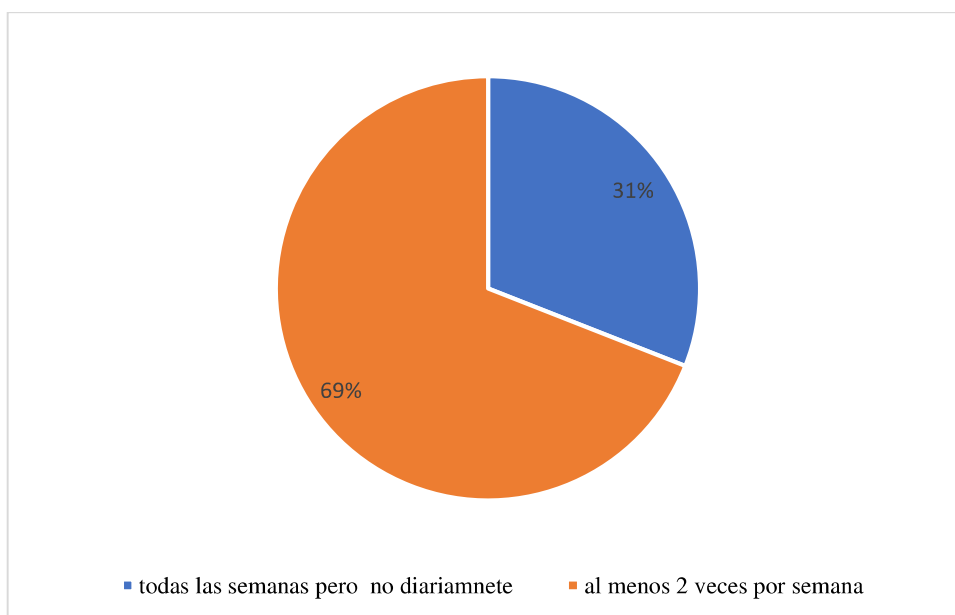
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 16: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



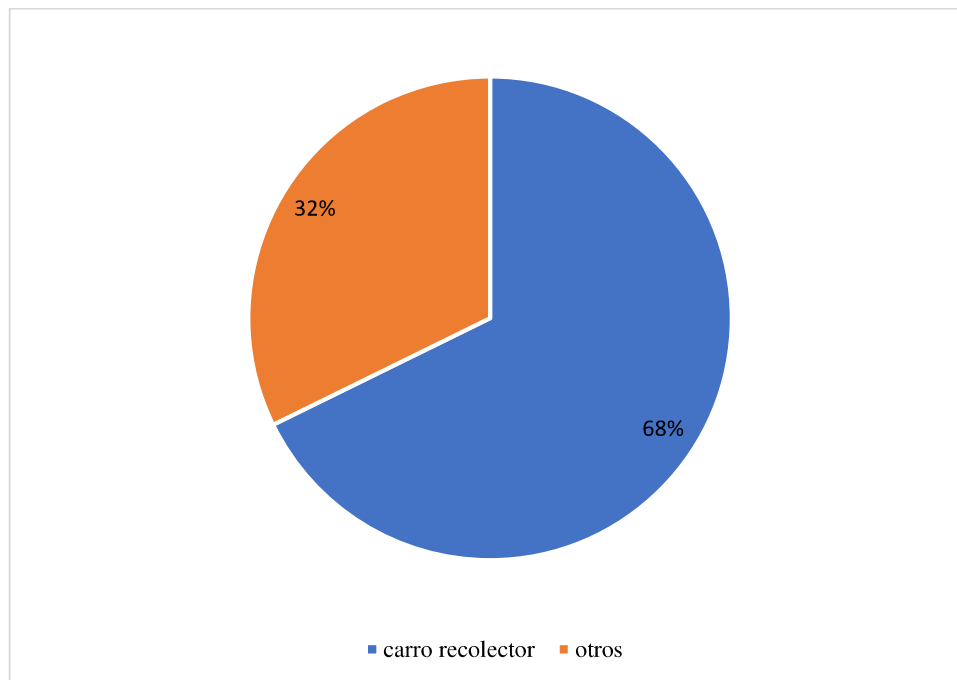
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 17: SEGÚN FRECUENCIA QUE SE RECOGE LA BASURA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 18: SEGÚN LUGARES DE ELIMINACION DE BASURA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**TABLA 4**

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024***

<b>¿Actualmente fuma?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	57	37,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	26	17,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	72	46,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	13	8,0
Una vez a la semana	9	6,0
Una vez al mes	65	42,0
Ocasionalmente	56	36,0
No consumo	12	8,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Cuántas horas duerme UD?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	125	81,0
8 a 10 horas	30	19,0
10 a 12 horas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	155	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>Se realiza Ud. ¿Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	60	39,0
no	95	61,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Camina	77	50,0
Deporte	37	24,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	41	26,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>
<b>¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	26	17,0
Gimnasia suave	11	7,0
Correr	44	28,0
Ninguna	41	27,0
deporte	33	21,0
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>



**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**

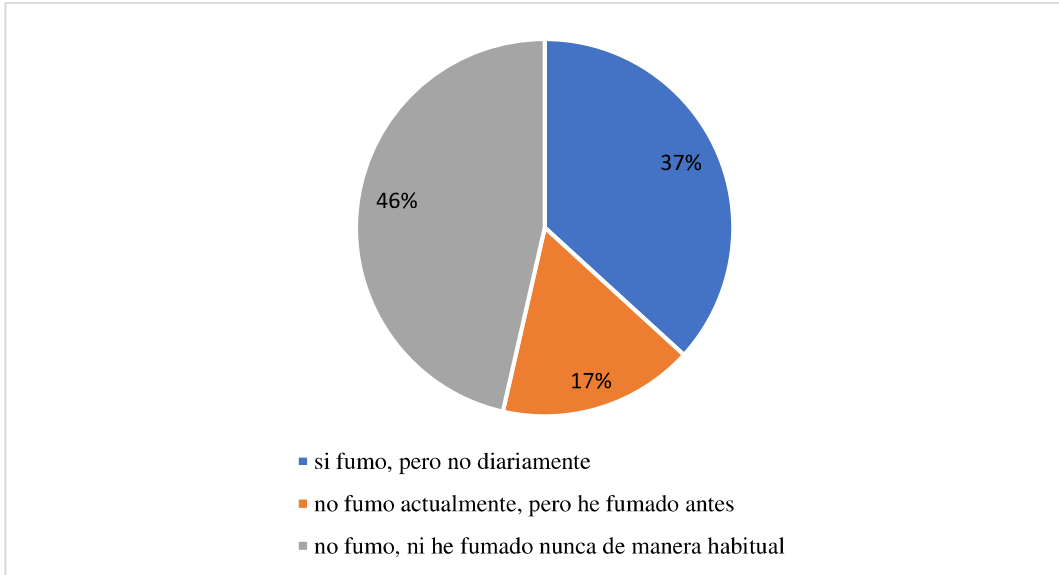
**Conclusión**

<b>DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?</b>												
Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez por semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	58	37%	66	43%	31	20%	0	0%	0	0%	155	100%
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)	37	24%	96	62%	22	14%	0	0%	0	0%	155	100%
Huevos	85	55%	48	31%	22	14%	0	0%	0	0%	155	100%
Pescado	33	21%	26	17%	51	33%	15	10%	30	19%	155	100%
Fideos, arroz, papas...	93	60%	51	33%	11	7%	0	0%	0	0%	155	100%
Pan, cereales	83	53%	40	26%	32	21%	0	0%	0	0%	155	100%
Verduras y hortalizas	11	7%	10	6%	134	87%	0	0%	0	0%	155	100%
Legumbres	0	0%	36	23%	41	27%	56	36%	22	14%	155	100%
Embutidos, enlatados	0	0%	0	0%	75	48%	55	36%	25	16%	155	100%
Lácteos	21	14%	41	26%	77	50%	16	10%	0	0%	155	100%
Dulces, gaseosas	22	14%	72	47%	36	23%	15	10%	10	6%	155	100%
Refrescos con azúcar	108	70%	26	17%	0	0%	21	13%	0	0%	155	100%
frituras	0	0%	22	14%	53	34%	80	52%	0	0%	155	100%

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

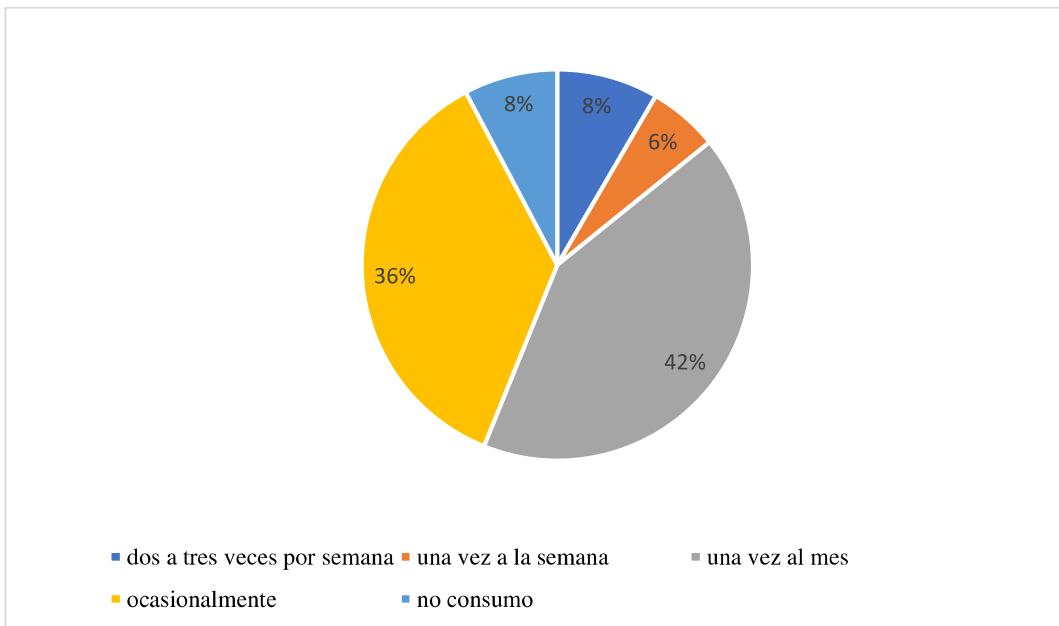
**FIGURAS DE LA TABLA 4**

**FIGURA 19: SEGÚN HABITO DE FUMAR ACTUALMENTE DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



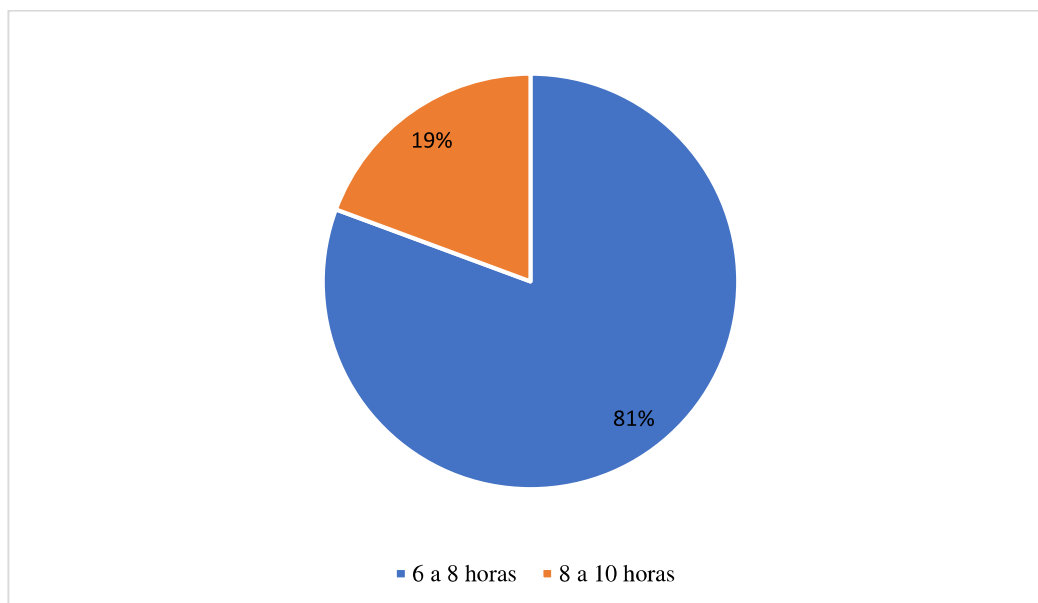
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 20: SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



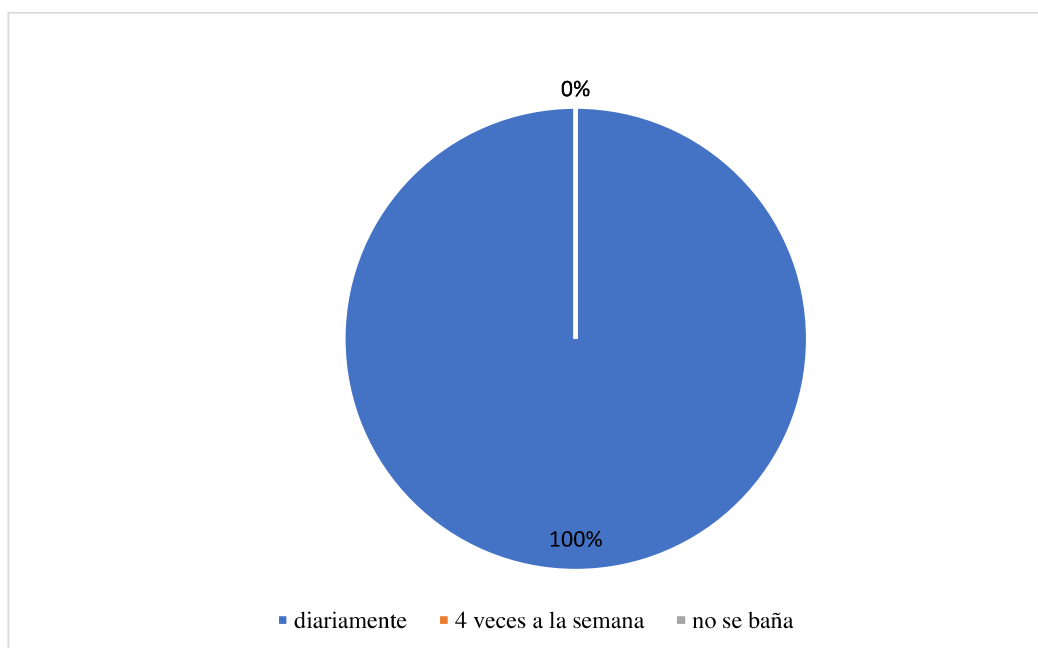
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 21: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



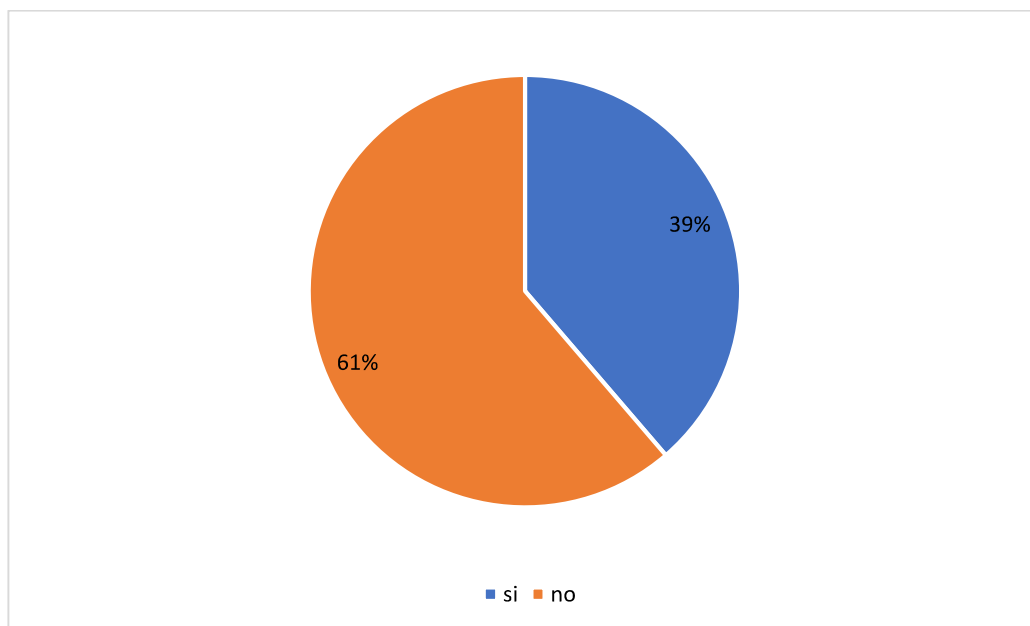
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 22: SEGÚN FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



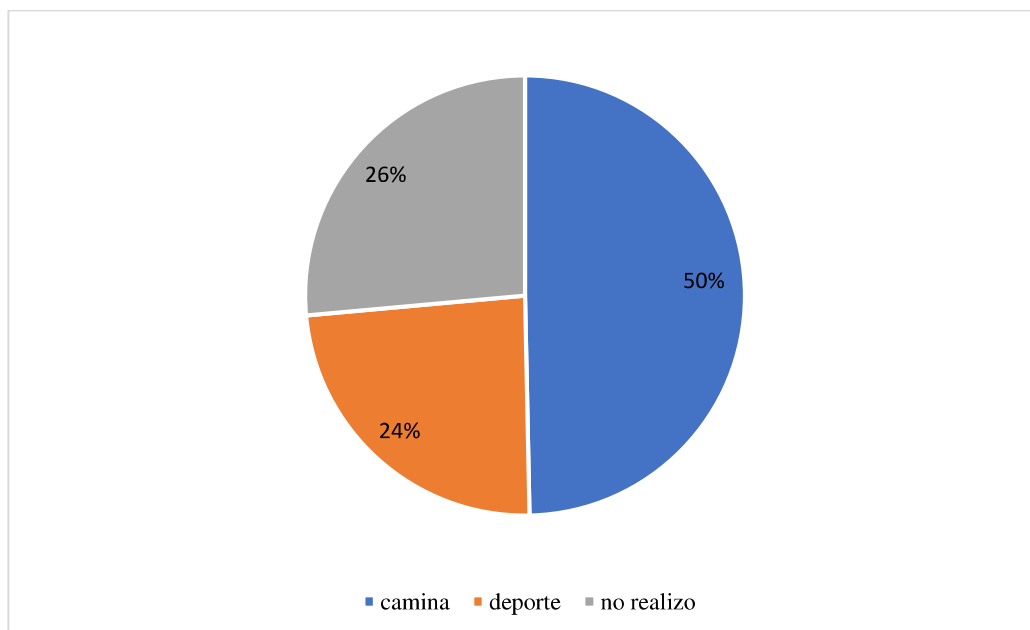
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 23: SEGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



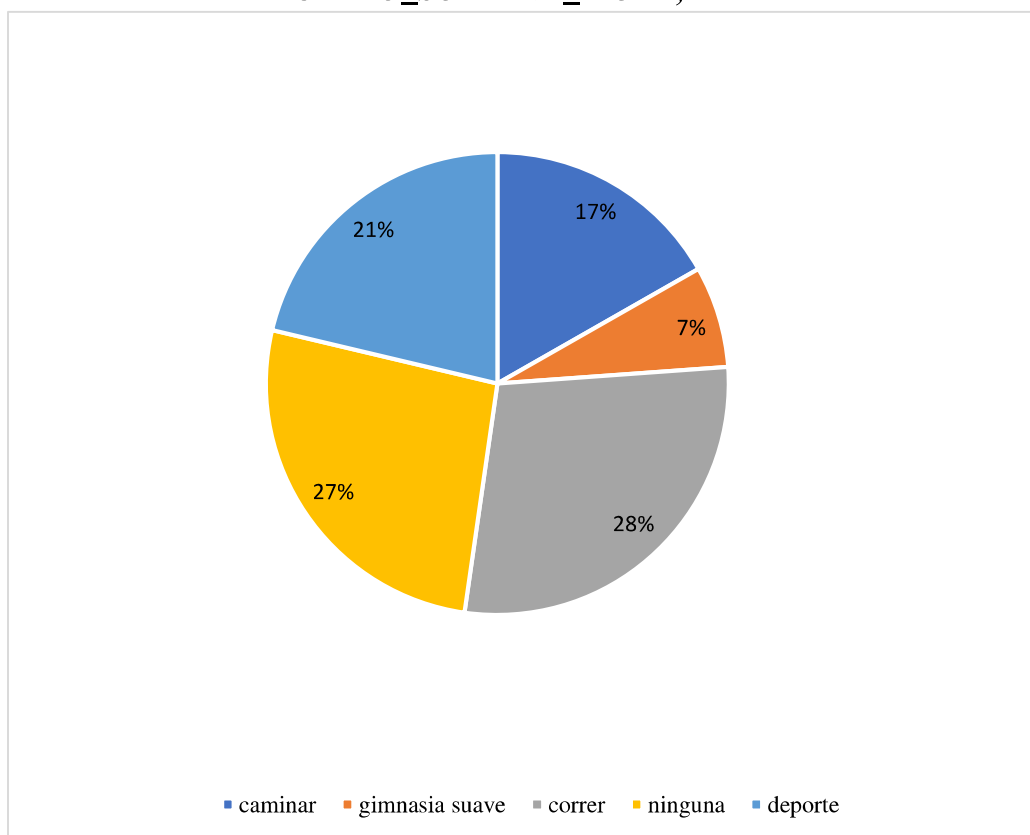
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 24: SEGÚN ACTIVIDADES FISICA QUE REALIZAN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



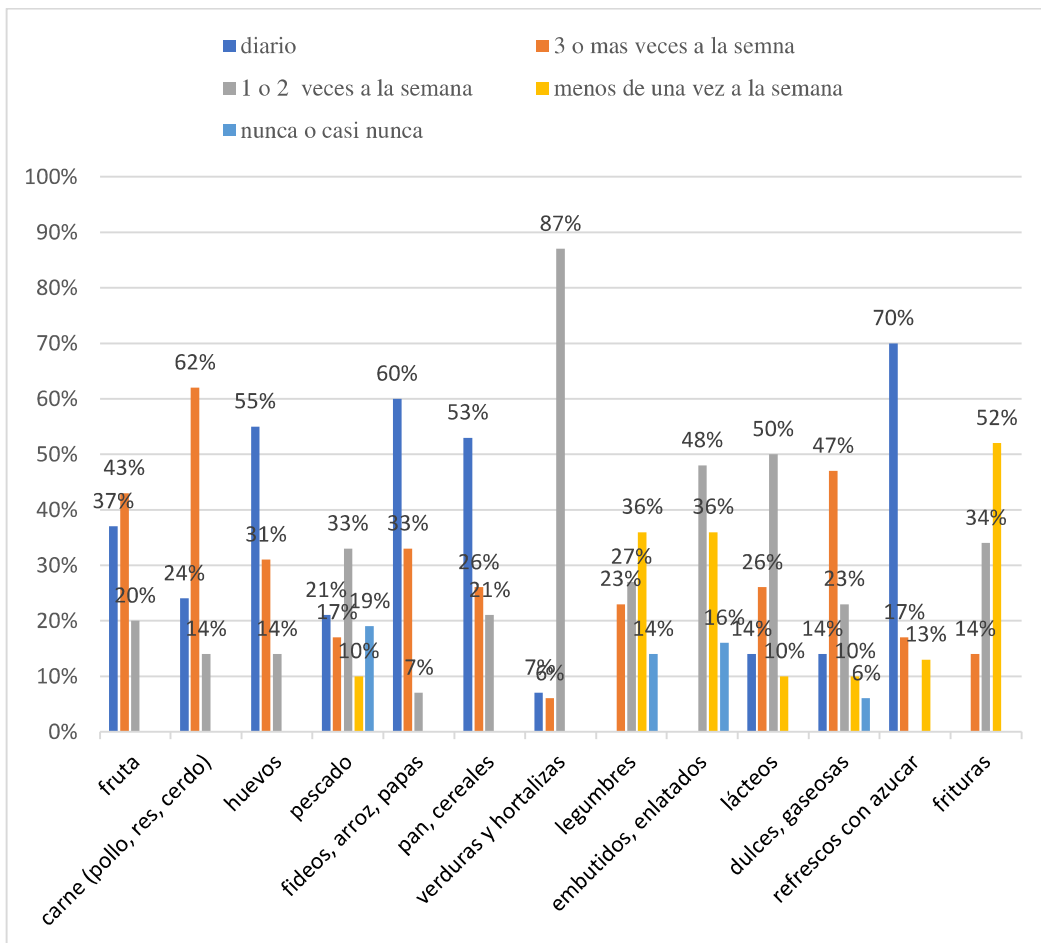
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 25: SEGÚN EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZAN DURANTE 20 MINUTOS LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

**FIGURA 26: SEGÚN FRECUENCIA DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA. 2024**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez M, y aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

## V. DISCUSIÓN

**Tabla 2:** El 52% (81) son de sexo femenino, el 65% (101) son adultos maduros, el 68% (105) el grado de instrucción es secundaria incompleta/completa y tienen un ingreso económico < 750 nuevos soles, el 44% (68) la ocupación del jefe de la familia es sin ocupación.

Los resultados encontrados en la investigación se encontraron que más de la mitad de los adultos son de sexo femenino y la mayoría adultos maduros. Existen resultados similares a la investigación que se llevó a cabo a nivel internacional donde tenemos a **Torres M, (17)** en su tesis titulada “Evaluación de estilos de vida y hábitos saludables en la comunidad de Naranjito, cantón Ibarra – Ecuador, 2021”. Donde encontró que el 55% estuvo conformado por mujeres; con un 58% entre los 20 a 39 años de edad. Otro estudio que difiere tenemos a **Chiroque G, (18)**. En el estudio determinantes de la salud en las personas adultas del caserío Yapato\_La Unión\_Piura\_2021. Se observa que el 57 % son de sexo femenino, el 54% de las personas son adultos maduros.

Por lo tanto, Marc Lalonde (30) explica sobre los determinantes de la salud, el cual se está utilizando actualmente, estos se resaltan de manera única el medio ambiente y los estilos de vida impregnados en la sociedad; además, el ordenar los servicios de la biología humana y la salud; siendo así que, ha quedado muy evidente que la salud no es más que un sencillo método de atención.

Por lo consiguiente Dahlgren y Whitehead (32) estos investigadores hacen referencia a que los individuos vienen dotadas los factores de riesgo, tal como son: factor genético, factor sexo, factor edad, lo cual tiene una gran influencia sobre el potencial final de la salud, de la misma manera abarca los estilos de vida y las conductas personales. Cada individuo con bajos recursos económicos representa una gran prevalencia en sus factores de comportamiento (tabaquismo y mal nutrición,), lo que representa una barrera para elegir un buen estilo de vida saludable.

Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS) (43), el sexo representa los tipos anatómicos y biológicos que definen la desigualdad entre hombres y mujeres; sin embargo, cabe señalar que estas características no son mutuamente excluyentes, ya que algunos individuos no son idénticos a ambos. hombres y mujeres Todos tienen estas características, es decir, el género especifica las características físicas de mujeres y hombres en cuanto al sistema reproductivo, genitales y otros aspectos.

Atraves de los resultados se encontró así al momento de encuestar que las mujeres se encontraban en sus hogares realizando labores domésticas porque sus esposos salieron a trabajar y son ellas son las que se quedan al cuidado del hogar y de los niños, así estos resultados se confrontan con lo que nos dice el INEI, que, en el año 2024, en el Perú el sexo femenino sería 17 millones 162 mil 819 lo cual representan el 50,4% de población en general (44).

Otro de los grandes resultados se encontró que más de la mitad de las mujeres son amas de casa ya que por motivo que no han concluido su educación secundaria y sobre todo porque se han comprometido con sus parejas muy jóvenes. De la misma manera tienen gran parte de esta situación los estereotipos que están relacionados por el machismo del hombre y las creencias de nuestros antepasados donde recalcan que las mujeres solo deben dedicarse al cuidado del hogar y a la crianza de los hijos, ya que consideraban que los estudios solo eran para el hombre esta creencia a impedido por muchos años que las mujeres tengan un nivel de estudios, se consideraba que los hombres son los que tienen más oportunidades.

Considerando actualmente a la edad adulta madura que está en mayor riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, ya que se evidencio que prefieren quedarse en sus casas asiendo otras cosas como ver televisión o estar con sus celulares, aun no toman conciencia de la importancia de realizar actividad física como salir a caminar o correr, lo cual ayudara a evitar el acumulo de grasa en las arterias, de la misma manera evitar sufrir a largo plazo enfermedades de riesgo circulatorio o bascular y así mismo mantener una buena ingesta de alimentos saludables.

Otros de los grandes resultados que se encontró es que la mayoría tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta. También en los resultados encontramos tenemos a nivel internacional a **Torres M, (17)** en su tesis titulada “Evaluación de estilos de vida y hábitos saludables en la comunidad de Naranjito, cantón Ibarra – Ecuador, 2021”, donde nos dice que el 58% posee secundaria completa/incompleta. Otra investigación que difiere tenemos a **Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanza - la Esperanza, 2022”, en el grado de instrucción la mayoría es secundaria completa/incompleta.

El grado de instrucción en Perú hace referencia al nivel educativo alcanzado por una persona, que puede variar desde estudios primarios hasta estudios universitarios. Si comparamos con esta realidad el grado de instrucción afecta al adulto del



asentamiento humanos Sánchez Cerro es una comunidad de pobreza en el que cada día los adultos luchan por la supervivencia ya que no han tenido la solvencia económica para poder continuar sus estudios superiores incluso no han terminado la secundaria, muchos de ellos no constituyen que la educación no es tan importante pero que viven bajo esos hábitos de vida que actualmente estos resultados que encontramos en esta comunidad corroboran con los que nos dice el INEI en el 2023 que el grado de instrucción es tanto en la población adulta que no le dan la debida importancia a los estudios como otros que si pero en un pequeño porcentaje de los adultos de esta comunidad si han podido lograr estudios universitarios, ellos tienen una mejor calidad de vida y una mejor solvencia económica, podemos demostrar que el grado de instrucción va a ayudar a mejorar nuestra calidad de vida (45).

Los adultos refieren que han terminado la escuela secundaria, pero no haber estudiado ninguna carrera profesional ya que no han tomado conciencia que solo con el estudio van a cambiar su vida y obtener mejores ingresos económicos, de igual manera otro factor es la falta de economía lo que no han culminado un grado superior.

Así también la mayoría tienen un ingreso económico < 750 y menos de la mitad la ocupación del jefe de familia es sin ocupación. También comparamos con otras realidades donde encontramos resultados similares como lo menciona **Yovera L, (26)** en la investigación titulada “Determinantes Biosocioeconomicos y Estilo de Vida de los Adultos que acuden al puesto de Salud las Mercedes – Sullana 2023. Donde el 62,60% tiene un ingreso económico menor de 930 soles y con una ocupación eventual. Otro estudio que difiere tenemos a **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”. Con un ingreso económico de 751-1000 soles mensuales y ocupación del jefe de familia es eventual.

Por lo tanto, el INEI (46), nos informa en el primer trimestre de año 2024, la tasa de desempleo fue de 6,4 %. Lo cual hace referencia que las más afectadas más con este desempleo fueron las del sexo femenino (7,6 %) que el sexo masculino (5,4 %). Además, la tasa de desempleo fue mayor en los jóvenes (12,5 %) y los que tienen educación superior universitaria (8,5 %).

En cuanto al ingreso económico vemos que los adultos cuentan con un ingreso < 750 nuevos soles mensuales, lo cual es un gran problema ya que reciben menos de sueldo mínimo esto solo les permite cubrir los gastos de sus necesidades básicas, exponiéndolos a tener una alimentación inadecuada, o lo que se refiere comer

alimentos en la calle pocos saludables lo cual le puede contraer enfermedades no transmisibles, conflictos familiares por la falta de dinero dentro su hogar. El INEI nos dice, que define la pobreza las cifras indican que en el 2023, el 29% de los peruanos no pudo cubrir el costo de la canasta básica de consumo. La situación es aún más alarmante en el área urbana, donde la pobreza alcanzó el 26,4%, la pobreza se configura cuando lo total de ingresos disponibles no satisface el mínimo necesario para la subsistencia. (47).

Sin embargo, los adultos refieren que el jefe de familia tiene trabajo debido a la falta de estudios universitario, lo cual no tiene la oportunidad de tener un buen trabajo con el beneficio de estar asegurados y poder asegurar a su familia, lo cual se ve en la obligación de trabajar de manera eventual para la manutención de su familia, trabajando muchas horas lo cual se crea el cansancio, estrés laboral y explotación para mejorar su calidad de vida. Con sus trabajos que realizan como moto taxistas, ambulantes, entre otras maneras de trabajar lo cual su grado de instrucción no les permite otra forma de trabajo.

Evidenciándose las limitaciones que los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, que el establecimiento de salud y las autoridades realicen campañas educativas para concientizar a la comunidad en cuanto al cuidado de la salud de los adultos para así lograr mejorar sus estilos de vida, ya que se evidencio en la zona de estudio que la mayoría de los adultos no cocinan sus alimentos en casa sino que prefieren el consumo de ventas ambulatorias de preferencias por las noches se ve una gran demanda de consumo de estos alimentos en comidas con alto contenido en grasas, lo cual no toman conciencia que ello afecta su salud. De la misma manera poder acceder a los colegios mediante reuniones de padres de familia para sensibilizar a estos padres para que apoyen a sus hijos para que puedan continuar estudiando y terminen la secundaria y puedan acceder a universidades públicas y terminar una carrera porque solo así podrán salir adelante y mejorar su calidad de vida con la educación.

**Tabla 3:** El 55%(85) de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 52% (81) de los adultos tienen una vivienda propia, el 49% (76) de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, además el 74% (115) de las viviendas tienen techo de Eternit, así también el 45% (70) de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 57% (89) la utilizan de 2 a 3 miembros. el 85% (131) se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 95% (147) utiliza

baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 90% (140) utiliza Gas, el 100% (155) cuenta con energía eléctrica permanente, así mismo se observa que el 75% (117) elimina su basura mediante el carro recolector. También se observa que el 69% (107) afirma que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, así mismo se observa que un 68% (105) elimina su basura en carro recolector.

Según los resultados a la investigación la mayoría de las viviendas el material del techo es eternit, más de la mitad la vivienda es multifamiliar y propia, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, menos de la mitad de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos y sus paredes de material noble ladrillo y cemento. También tenemos otros estudios donde encontramos resultados similares como lo menciona **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”, donde el 62,00% tienen vivienda multifamiliar y propia, más de la mitad duermen en una habitación de 2 a 3 miembros y tienen piso de loseta/cemento, techo de Eternit/calamina y el 95,00% de paredes de material noble. Así mismo otro estudio que difiere tenemos a **Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanzao - la Esperanza, 2022”. Cuentan con vivienda multifamiliar y propia, tierra como piso, construcción de vivienda de adobe y duermen de 2 a 3 miembros por habitación.

Por lo tanto, la OMS (48), facilita las recomendaciones que se basan en las evidencias de las condiciones que promueve una vivienda saludable, de igual manera las mejoras de las condiciones de las viviendas pueden salvar vidas, mejorar la calidad de vida, evitar enfermedades, disminuir la pobreza, ayudar a reducir el cambio climático y contribuir al logro de diversos objetivos de desarrollo sostenible. La vivienda se considera un lugar cerrado el cual fue construido para ser habitado por las personas, así mismo este modelo de inmueble ofrece albergar a las personas, además proporciona privacidad y un espacio donde se guardan las pertenencias y poder desarrollar las actividades del diarias.

El programa de techo propio se trata de un programa que maneja el Estado con el único propósito de ayudar principalmente a que todas las familias de bajos recursos logren adquirir una vivienda construida con material noble. En el cual esa casa construida por dicho programa tendrá los servicios necesarios que las familias puedan tener una mejor condición de vida adecuada (49).

En dicha investigación se encontró que los adultos tienen una vivienda propia y material del techo y las paredes de las son de material noble y eternita ya que manifiestan que obtuvieron sus casas propias por herencia familiar de igual manera otros adultos expresaron que obtuvieron sus casas por que invadieron un terreno para hacer de ese su hogar, para así poder brindar a sus familias un hogar donde vivir, de igual manera refirieron que gracias al programa de techo propio han podido construir sus casa de material noble para poder tener una mejor forma de vida, así mismo también manifestaron que viven en casas de alquiler lo cual es perjudicial para ellos y su familia ya que tienen que compartir con más integrantes de la familia siendo así que duermen en un solo cuarto de 2 a 3 personas, por lo mismo que no cuentan con los recursos económicos suficientes para poder sustentar todos sus gastos lo conlleva que trabajen largas jornadas laborales para poder llevar el sustento a su hogar.

Según los resultados a la investigación casi la totalidad utiliza baño propio y la mayoría se abastece de agua de conexión domiciliaria. También comparamos con otros estudios donde encontramos resultados similares como lo menciona **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021, donde la totalidad tiene conexión domiciliaria para su abastecimiento de agua casi la totalidad baño propio. De igual manera tenemos otros estudios que difieren como menciona **Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanza - la Esperanza, 2022”. Donde el abastecimiento de agua es a través de la red pública y cuentan con letrina.

Por lo tanto, el INEI (50), se refiere que el agua es tan indispensable como el aire que respiramos para poder vivir, contar con el servicio de agua por conexión domiciliaria es fundamental ya que esta apta para el consumo de las personas por que es de vital importancia, es por ello que el servicio básico de agua potable nos permite disminuir las enfermedades y elevar las condiciones de vida de la población en general. De igual manera se considera que un hogar debe contar con servicio de alcantarillado u otras formas de disposición sanitaria de eliminación.

En la investigación los adultos manifestaron que tienen baño propio pero lo comparten con todos los integrantes de la familia y servicio de agua por red domiciliaria a lo cual se recalca que los servicios básicos son muy importantes para el crecimiento y desarrollo de una sociedad, Contar con baño propio, esto hace referencia a que cada individuo cuenta con conexión de desagües en su casa para una correcta

eliminación de excretas producidas a diario, esto nos ayuda a reducir la contaminación ambiental y a la misma vez evitar olores desagradables, así mismo el agua es vital para el consumo del ser humano, animales y plantas, también es usada como uso comercial, industrial y doméstico, el agua es una fuente muy importante en nuestra vida diaria ya que nos ayuda a evitar enfermedades, mantenernos hidratados, y sobre todo ayuda a mantener la higiene personal y de los alimentos que se consumen.

según los datos se puede evidenciar que los adultos la totalidad cuenta con energía eléctrica permanente y la mayoría utiliza como combustible para cocinar gas. Así mismo comparamos con otras realidades similares donde lo menciona **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”. Donde la totalidad cuenta con energía eléctrica permanente y más de la mitad con gas para cocinar. También tenemos otros estudios que difieren **Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanzao - la Esperanza, 2022”. Con energía eléctrica permanente y gas para cocinar.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (51), en julio de 2023 había en el mundo de aproximadamente 2,600 millones de adultos que cocinaban con fogones abiertos, en la que se utilizaba leña, estiércol, carbón mineral y carbón vegetal, entre otros combustibles sólidos. Por lo que las consecuencias de usar estos fogones en las cocinas, nos refiere que cada año cerca de cuatro millones de individuos mueren a causa de enfermedades que están relacionadas con la contaminación del aire dentro de los hogares esto es por causa del humo emitido. Por lo tanto la OMS, que la contaminación del aire doméstico provoca cáncer de pulmón, enfermedades como neumopatía obstructiva crónica y accidentes cerebrovasculares, cardiopatía isquémica.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (52), nos dice que un correcto lavado de manos en la atención sanitaria ha salvado millones de vidas humanas en los últimos años. De igual manera refiere que hay zonas en el país que no cuentan con los recursos suficientes para realizar esta práctica. Cabe recalcar que el Perú cuenta con grandes reservas de agua, en las áreas rurales, pero un 23% no cuenta con estos servicios de conexión de agua dentro de su hogar. Según informa el Unicef, la menor cobertura de este servicio se encuentra en Huánuco, Loreto, Ucayali y Puno. Se debe

dar sostenibilidad a las soluciones de agua y saneamiento que ya están instaladas hoy en las comunidades rurales del Perú.

Por lo consiguiente en relación a la energía eléctrica la totalidad de las familias cuenta con energía eléctrica permanente, esto indica múltiples efectos positivos en la calidad de vida de los hogares; ya que actualmente es una necesidad el uso de la electricidad para cargar de las baterías de los celulares, escuchar músicas, ver tv, programas como noticias para poder informarse de lo acontece, etc. ya que cada usuario cuenta con un medidor es por ello que realizan el pago por el servicio, ya que manifestaron que en las noches solo encienden un foco y usan el televisor por horas para así ahorrar y el recibo de luz no venga muy elevado. De igual manera se pudo evidenciar que la mayoría de los adultos utilizan gas para cocer los alimentos, pero también refirieron en algunos adultos que utilizan carbón como combustible para cocinar. Al utilizar gas para cocinar esto permite que la cocción de los alimentos sea mucho más rápida que utilizando carbón y a su vez nos ayuda a reducir enfermedades respiratorias ya que muchas de ellas causadas por el humo las cocinas ya sean a carbón o a leña.

En la investigación se observa que la mayoría elimina su basura mediante el carro recolector y así mismo afirman que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana. De igual manera comparamos con otras realidades donde encontramos resultados similares como lo menciona **Sebastiani L, (20)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanza - la Esperanza, 2022”. Nos dice que más de la mitad elimina su basura mediante el carro recolector y pasan recogiendo la basura al menos 1 veces por semana. Otro estudio que difiere tenemos a **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”, donde la totalidad espera al carro recolector de basura.

La basura en la vía pública es un problema que afecta a muchas ciudades alrededor del mundo. Cuando las personas tiran basura en las calles, plazas o parques, no solo generan un aspecto desagradable, sino que también provocan diversos problemas ambientales y de salud pública, por eso se considera uno de los grandes problemas a los que se enfrenta el medio ambiente y la sociedad humana es a la contaminación la cual es producida por la acumulación de basuras. Se viene identificando como desecho o basura solo para aquellos restos sólidos que se

depositan, mejor o peor, en vertederos. De igual manera la basura es un concepto mucho más amplio, que tiene graves consecuencias para el medio ambiente y para la salud de humanos, animales y plantas (53).

Sullana en el 2023, así mismo uno de los grandes problemas que afecta la salud del adulto son los constantes acúmulos de basura que se han incrementado por las inadecuadas gestiones de autoridades locales y ello a predisposto a malos olores en la comunidad lo cual ha generado enfermedades gástricas en los adultos y en otros grupos etarios, ya que más de 110 toneladas de residuos sólidos no son recogidos los días sábados y domingos, debido a que esos dos días las unidades móviles no trabajan. Esto genera que las vías principales y calles luzcan sucias y con acumulación de desperdicios. Esta crítica situación se corrobora en un informe de visita de control denominado: 'Prestación de servicio de limpieza pública', emitido por la Contraloría de la República en el presente año (13).

Respecto al recojo de basura los adultos ya mayoría manifestaron que pasa el carro recolector por lo menos 2 veces por semana, a lo que se evidencio al transitar por la zona había un inadecuado almacenamiento de basura por las esquinas de algunas calles lo cual conllevan a generar una serie de riesgos para la salud del adulto, ocasionando malos olores y problemas gastrointestinales a través de los parásitos, vectores, roedores, perros callejeros, etc. Por esto es de suma importancia una buena recolección de basura en los lugares adecuados lo cual contribuye a estelo de vida más saludable y logar evitar la acumulación de basura y así poder reducir la propagación de enfermedades.

**Tabla 4:** El 46% (72) de las personas adultas no han fumado ni lo han hecho de manera habitual, así como el 42% (65) ingieren bebidas alcohólicas una vez al mes, el 81% (125) de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias, el 100% (155) se baña diariamente. Así también el 61% (95) no se ha realizado ningún examen médico, el 50% (77) realiza actividad física como caminar en su tiempo libre, de igual manera el 28% (44) en las 2 últimas semanas ha realizado actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia. El 55% (85) consume huevos, el 60%(93) consume fideos y arroz, el 53% (83) consume pan y cereales, el 70% (108) consumen refrescos con azúcar diariamente, el 43%(66) consumen fruta, el 62% (96) consumen carne y el 47% (72) consumen dulces, gaseosas de 3 o más veces a la semana, el 33% (51) consumen pescado, el 87% (134) consumen verduras, el 48% (75) consumen

embutidos y el 50% (77) consumen lácteos de 1 o 2 veces a la semana y menos de una vez a la semana el 36% (56) consumen legumbres, el 52% (80) consumen frituras.

Según los resultados a la investigación, se puede evidenciar que menos de la mitad la de las personas adultas no han fumado ni lo han hecho de manera habitual e ingieren bebidas alcohólicas una vez al mes. Así mismo comparamos con otros estudios a nivel internacional donde encontramos resultados similares como lo menciona **Azua M, et al, (15)** en su tesis denominado:” Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa\_ ecuador. 2023. Donde la mayoría de los adultos (78%) ha consumido bebidas alcohólicas y solo 18% tabaco. Otro estudio que difiere tenemos a **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”. Así mismo la mayoría no fuman ni ha fumado de manera habitual, consume bebidas alcohólicas ocasionalmente.

Considerando un informe de la Organización mundial de la salud (54), nos habla sobre la epidemia mundial de tabaquismo en el 2023. Nos hace referencia que le tabaquismo aún sigue siendo una de las principales amenazas para la salud pública, lo cual indica que cada año se relacionan más de 8 millones de muertes las cuales están relacionas al consumo de tabaco, por lo mismo el control del tabaco aún continúa siendo una prioridad de salud mundial.

Por lo tanto, el MINSA (55), nos dice que el 8% de la población peruana empieza a fumar de los 15 años; pues el acto de fumar daña cada órgano de nuestro cuerpo y disminuye la salud de cada individuo, de la misma manera también es causante de muchas enfermedades, una de las principales es el cáncer pulmonar, de esófago, como también de laringe, de igual manera hace referencia que la persona que fuma puede llegar a sufrir una adicción autodestructiva para la persona misma

En dicha investigación se encontró que los adultos no han fumado ni lo han hecho de manera habitual, esto se debe a que en los adultos es muy poco el consumo del cigarrillo ya que tienen un poco de conocimiento que el humo del cigarrillo puede contraer el cáncer al pulmón de igual manera también prevenir alguna enfermedad respiratoria, de igual manera en algunos casos hicieron referencia que si hacen uso del consumo de cigarrillo ya que se dedican a trabajar de moto taxista y en la noches y madrugada ellos dicen que tienen que fumar un cigarro para así lograr que el frio reduzca.



Así mismo el Ministerio de salud (MINSA) (56)., en enero a octubre del 2023. Se atendieron 39 488 casos de trastornos por consumo de alcohol, lo cual nos indica un incremento del 14 %, a comparación con los 34 716 del año anterior. En total el 76 % corresponde a hombres y el 24 % a mujeres, así mismo se considera el principal grupo etarios atendidos: a lo que hace referencia que abarca un total de personas adultas (20 010), jóvenes (10 748) y adolescente (5300). Por lo tanto, Piura es una de las regiones que se considera un mayor número de casos atendidos a causa de ingerir bebidas alcohólicas, también refiere que bajo el efecto del alcohol una persona también expone su vida, de ser atropellado, de igual tiene mayor riesgo de tener algún accidente automovilístico o de involucrarse en alguna situación de violencia que afecte al entorno familiar, en términos generales, el consumo excesivo de alcohol afecta la vida personal, familiar, laboral y social.

Por lo tanto los adultos refirieron que ingieren bebidas alcohólicas una vez al mes, lo cual es un perjudicial para su salud, ya que al consumir alcohol causa un adormecimiento en el cerebro haciendo que las personas que pierdan el equilibrio, principalmente uno de ellos sería la probabilidad de tener accidentes como una caída y fractura, de igual manera manifestaron que se dedican a trabajar en sus moto taxi lo cual los cual los puede llevar a tener un accidentes automovilísticos, sin hablar por supuesto de los tipos de cáncer que puede ocasionar el alcohol, daños cerebrales, problemas hepáticos, empeorar las condiciones de salud como la diabetes, presión arterial alta, derrame cerebral, pérdida de memoria, entre otras enfermedades.

Según los resultados en la investigación, se evidencia que la totalidad se baña diariamente, la mayoría de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias y no se ha realizado ningún examen médico. De acuerdo con otras realidades donde encontramos resultados similares como lo menciona **Aranda D, (27)** en la investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021”. En los determinantes de estilos de vida, nos dice que la totalidad se baña a diario, la mayoría duerme de 6 a 8 horas y no se ha realizado exámenes médicos. Otro estudio que difiere tenemos a **Chunga S, (25)** en la investigación titulada “Determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023”. En relación a los determinantes de estilo de vida: nos dice que más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña diariamente y se han realizado examen médico periódico.

Una buena higiene es fundamental para evitar la propagación de enfermedades infecciosas y ayuda a conllevar una vida saludable. Así mismo a las familias tienen conocimiento que una buena higiene personal significa evitar enfermedades y gastar menos en atención de la salud a causa de enfermarse por bacterias. En algunos casos, ello también puede reforzar el estatus social de una familia lo cual ayuda a cada persona a mantener la confianza en sí misma. Sin embargo, este hábito de higiene varía si no se dispone de conocimientos y habilidades adecuadas de practicar una correcta higiene personal. Además, a menudo se considera que la práctica de una higiene adecuada es responsabilidad de la mujer ya que se encargara de mantener limpios a los niños, una idea que aumenta su carga relacionada con el cuidado del hogar (57).

Así mismo la higiene personal de una persona no sólo es sinónimo de estar limpios sino también de salud. El no tener una higiene adecuada no se pasa por alto ya que el cuerpo desprende olor de sudoración y una apariencia desagradable y esto hace que la persona sea delatada ya que presentara un aspecto desagradable, además, aquella persona con mala higiene puede transferir gérmenes a los que le rodean. La mejor manera de mantenerse limpio y sano es bañándose a diario con agua y jabón, porque gracias a ello desaparece el sudor, los malos olores, el polvo y la suciedad que uno adquiere del exterior.

Por lo tanto, la OMS (58), refiere que las personas deben dormir un promedio de 7 a 9 horas al día, lo cual esto puede variar ligeramente dependiendo de la edad y la necesidad de cada persona. Es importante recalcar que una cantidad de sueño insuficiente puede aumentar el riesgo de sufrir enfermedades como la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes, así mismo la organización mundial de la salud ha establecido unas recomendaciones importantes sobre la cantidad de horas que debe dormir una persona al día, ya que dormir bien es una función fundamental para nuestro organismo y su falta de dormir puede contraer consecuencias negativas para nuestra salud tanto física y mental.

De igual manera los expertos hacen recomendaciones sobre ir a la cama a una hora prudente para evitar así la fatiga durante la jornada del día y así mismo prevenir enfermedades cardiovasculares, de igual manera se dice que el tiempo de sueño adecuado para una persona va entre las 6 y 8 horas, pero lo que va a depender de la edad y de la actividad. Se recomienda tener un horario de descanso ya que esto es fundamental para realizar nuestras actividades diarias con una buena eficiencia y un buen ánimo. Refieren varias investigaciones donde establecen una relación directa

entre una buena calidad de sueño y una mayor productividad en el trabajo, así como las relaciones personales más sanas y responsables (59).

En el hábito del sueño de los adultos manifestaron que duermen de 6 – 8 horas, lo cual es muy beneficioso y fundamental para mantener la buena salud, el dormir bien te ayuda a pensar con mucha más claridad así mismo a tener mejores reflejos y a que te concentres mejor, te mantiene el cuerpo en equilibrio, en el estado de alerta y sobre todo de humor. De igual manera se pudo evidenciar que algunos de los adultos trabajan por las noches lo cual no duermen sus horas de sueño completas, manteniendo un aspecto de cansancio durante el día, así mismo los adultos no tiene un mejor rendimiento posible, la pérdida de sueño daña los niveles superiores de razonamiento, solución de problemas y atención a los detalles minuciosos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (60), los chequeos médicos con regularidad nos ayudan a prevenir enfermedades y una mejor calidad de vida. Por esa razón, es esencial que las personas programen con regularidad chequeos médicos para su salud en general. La OMS nos dice que, en primer lugar, un chequeo médico puede ayudar a detectar una enfermedad en sus primeras etapas, esto refiere principalmente para enfermedades como el cáncer, ya que puede ser tratado con mayor éxito en sus primeras etapas. En segundo lugar, nos dice que un chequeo médico también puede ayudar a prevenir alguna enfermedad como, por ejemplo, si un doctor detecta niveles altos de colesterol en una persona, este puede recomendar una dieta adecuada y un cambio de estilos de vida para así reducir el riesgo de enfermedad cardíaca. En tercer lugar, nos dice que un chequeo médico puede ayudar a las personas a atender las necesidades en salud en general. Habitualmente, las personas no son conscientes de ciertos problemas de salud hasta que se someten a unos chequeos médicos los cuales pueden ayudar a las personas a reconocer estos problemas y tomar medidas para prevenirlas.

Por lo tanto, el chequeo médico se enfoca en evaluar el estado de salud de cada persona y a prevenir diversas patologías que pueden estar relacionadas al estilo de vida, la historia clínica tanto personal como familiar, así como otras características que incluyen como la edad, el tipo de trabajo y la actividad sexual. Son muy portante los chequeos médicos porque se relacionan las enfermedades o patologías ya que es más fácil darle un tratamiento, o incluso curarlas, durante la fase inicial de dicha enfermedad, porque cuando ya están en una etapa avanzada es más complicado. Los chequeos médicos, también dependen de la edad de la persona, así como de su sexo y

actividad diaria. Esto se da a que un niño no tendría el mismo tipo de chequeo que una persona adulta, porque dependiendo de la edad y otras características, predominan ciertos padecimientos (61).

Realizarse un chequeo médico es muy importante ya que, te ayuda a comprobar tu estado de salud, así mismo te permite detectar enfermedades que posiblemente no presenten síntomas y no sean fáciles de detectar, es por ello la importancia de realizar un chequeo médico por lo menos una vez al año ya que esto te puede salvar la vida y permanecer en buen estado de salud.

Por lo tanto de igual manera los adultos mencionaron que no se realizan exámenes médicos; al momento que se aplicó el instrumento se pudo evidenciar que algunos adultos manifestaron que no se realizan un examen médico debido a que tienen temor de padecer alguna enfermedad y no saber cómo enfrentar la situación, de igual manera mencionaron que no tienen tiempo para ir al establecimiento de salud porque tienen muchos quehaceres de hacer como preparar desayuno muy temprano y llevar a los niños al colegio, esto hace referencia a lo cual ellos no están conscientes de que un chequeo médico les puede salvar la vida, ya que al tatar una enfermedad a tiempo ayuda a cuidar tu salud.

Según los resultados a la investigación, se puede evidenciar que la mayoría realiza actividad física como caminar en su tiempo libre y menos de la mitad en las 2 últimas semanas ha realizado actividad física por más de 20 minutos. También comparamos con otros estudios a nivel internacional donde encontramos resultados similares como lo menciona **Torres M, (17)** en su tesis titulada “Evaluación de estilos de vida y hábitos saludables en la comunidad de Naranjito, cantón Ibarra – Ecuador, 2021”. Nos indica que 25% considera tener buen rendimiento físico, 31% disfruta su tiempo libre. Así mismo otro estudio que difiere tenemos a **Romero K, (24)** en la investigación titulada “determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores Castilla-Piura, 2023”. Donde la mayoría si realizan actividad física y más de la mitad en las 2 últimas semanas han realizado actividad física por más de 20 minutos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (62), define la actividad física a todo movimiento, inclusive durante el momento de ocio, también se puede realizar de manera moderada o de manera intensa, para así mejor la salud. Entre las actividades físicas más frecuentes tenemos montar en bicicleta, la caminar, pedalear, practicar algún deporte, juegos de poco esfuerzo y participar en actividades recreativas; todo

ello se puede realizar con cualquier nivel de capacidad y para disfrutar todos. Se ha indicado que la actividad física regular ayuda a prevenir y controlar las enfermedades cardíacas, las enfermedades no transmisibles, la diabetes, los accidentes cerebrovasculares y varios tipos de cáncer. De la misma manera ayuda a prevenir la hipertensión, a mantener un IMC saludable y puede mejorar la salud mental, la calidad de vida y el bienestar.

Un hábito muy importante que es la actividad física según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (62), es la actividad física que nos brinda importantes beneficios para el cuerpo, la mente y la salud por eso se recomienda los diversos grupos etarios realizar actividad física de manera diaria, en la etapa adulta se recomienda a desarrollar diversas actividades físicas entre ya sea de 30 a 60 minutos diarios para ayudar a reducir los factores de riesgo causante de las enfermedades no trasmisibles, además nos reafirma que a nivel mundial 1 de 4 adultos no alcanza a realizar actividad física de manera diaria.

Así mismo los adultos como actividad física mencionaron que caminan, lo cual se evidencio al momento de aplicar el cuestionario que algunas amas de casa prefieren quedarse en sus hogares viendo televisión o realizando algún quehacer doméstico y no salen a realizar alguna actividad física como hacer ejercicio ya sea caminar o correr, a lo que se observó notablemente a algunas personas adultas con sobrepeso y obesidad debido a que no realizan ejercicio, ya que también algunos de los adultos prefieren salir con sus amigos a jugar cartas o ingerir bebidas alcohólicas entre otras cosas en vez de realizar actividad física.

Así en la investigación se encontró con respecto a la alimentación de los adultos la mayoría consume diariamente refrescos con azúcares, consume tres a más veces por semana carne y una a dos veces por semana la mayoría consume verduras y hortalizas, menos de una vez por semana consume más de la mitad consume frituras. Tenemos otras realidades a nivel internacional donde encontramos resultados similares como lo menciona **Poveda C, et al, (16)** en su investigación: “Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19 – Ecuador, 2021” en la práctica alimentaria se caracterizó por un consumo verduras y hortalizas (71,7%), frutas (71,9%), carnes y aves (76,7%), pescados (63,2%), cereales y derivados (89,0%) y leguminosas (58,8,6%). Otro estudio que se asemejan a lo investigado por **López Y, (19)** en su investigación titulada: “Determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023” en la

alimentación, el consumo de carne/pescado es 1 o 2 veces por semana, comen diariamente frutas, verduras, pan y cereales; comen huevo y fideos de 3 o más veces por semana.

Por lo tanto, el Ministerio de Salud, nos dice que una persona adulta entre los 18 y 59 años de edad, requiere tener una ingesta de alimentos sana y vareada para así lograr un perfecto estado de salud, el cual le permita desempeñarse con energía en sus actividades diarias, tanto en estudio o en su trabajo, de igual forma poder lograr mantener un peso saludable y poder evitar el desarrollo de enfermedades crónicas relacionadas a la mala ingesta de alimentos, se dice que las personas adultas deben de consumir un total de 2200 Kcal por día, que provengan de los diferentes grupos de alimentos de se consumen a diario (63).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (64), recomienda a los adultos que mantienen un índice de masa corporal normal que reduzcan la ingesta de refrescos azucarados en un 5 por ciento del consumo calórica diaria, lo cual es equivalente a unos 25 gramos por día, o lo que es lo mismo, menos de un vaso de 250 ml de bebida con azúcar al día. Uno de los grandes factores que causan efectos negativos por el consumo excesivo de azúcar a lo es que contribuye al sobrepeso en las personas, así mismo esto, puede afectar a la salud y traer consigo otras consecuencias quizás más desconocidas entre las personas que consumen este tipo de bebidas.

Así también el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2023, por medio de la Dirección de Promoción de la Salud (PROMSA) nos informa una cifra elevada de salud que 7 de cada 10 peruanos presenta exceso de peso, lo cual se evidencia que la obesidad es un gran problema de salud pública más presente en el país, el Perú se considera el tercer país con un alto índice de sobrepeso en Latinoamérica, es por eso que se necesita tomar medidas con suma urgencia para poder controlar estas altas cifras, lo cual se lograra promoviendo el cambio de hábitos alimenticios, hace referencia el Instituto Nacional de Salud (INS). El promedio de personas peruanas afectadas por sobre peso y obesidad es de 15 millones aproximadamente, lo cual equivale a un 62% de la población, de la cantidad total 300,000 los cuales padecen de obesidad mórbida, solo un 26% de cada persona adulta realiza actividad física para evitar el sedentarismo (11).

El consumir alimentos adecuados es muy importante para nuestro organismo ya que así disfrutaremos de buena salud. Una dieta balanceada nos puede ayudar a prevenir muchas enfermedades no trasmisibles, así mismo nos ayuda a mantener un

peso saludable. Una mala alimentación contrae muchos riesgos de contraer múltiples enfermedades que van relacionadas con la mala alimentación o la ingesta de comidas con contenido alto en calorías y grasas.

Se plantea como propuesta de conclusión de los adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro, analizar los resultados junto con el personal de enfermería que pertenecen al puesto de salud de dicho asentamiento humano para concientizar a la comunidad mediante sesiones demostrativas donde se brinde información sobre una alimentación saludable, ya que al aplicar el instrumento se pudo evidenciar que los adultos no tienen una alimentación saludable, ya que los adultos eran obesos, quizá se debe al poco ingreso económico lo cual no te permite alimentarse adecuadamente y de manera sana llevando una dieta saludable, por lo que por largas jornadas de trabajo deciden comer todos los días fuera de casa alimentándose de la comida ambulatoria lo cual conlleva a malos hábitos alimenticios.

## VI. CONCLUSIÓN

- En los determinantes biosocioeconómicos se encontró que la mayoría son adultos maduros con grado de instrucción secundaria completa/incompleta y con un ingreso económico < 750 nuevos soles, más de la mitad son de sexo femenino y menos de la mitad la ocupación del jefe de familia es sin ocupación, Ante lo expuesto los adultos están expuestos a vivir en condiciones de pobreza lo cual se ve afectada su salud por las mismas condiciones en las que viven, de la misma manera se enfrentan a problemas como el desempleo por lo que no tienen oportunidades de un trabajo estable por la falta de oportunidades debido a que no concluyeron sus estudios o no lograron tener una carrera profesional para tener un mejor sueldo que les permita obtener mejores ingresos para tener mejores condiciones de vida.
- En el entorno físico que la totalidad tiene energía eléctrica permanente, casi la totalidad tienen baño propio y la mayoría el combustible para cocinar es gas, el abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, la disposición de basura es en carro recolector, el material del techo es eternit, la frecuencia que pasan recogiendo la basura es al menos 2 veces por semana, lugar donde suelen eliminar la basura es en el carro recolector y más de la mitad duermen de 2 a 3 miembros por habitación, la vivienda es multifamiliar y propia, menos de la mitad el material del piso loseta y el material de las paredes es de material nobel ladrillo y cemento, así mismo tener una vivienda saludable fortalece la salud de las personas adultas.
- En los determinantes de los estilos de vida en los adultos que la totalidad de los adultos se baña diariamente, la mayoría duerme de 6 a 8 horas y no se han realizado algún examen médico periódico, la mitad en su tiempo libre camina como actividad física y menos de la mitad no han fumado ni lo han hecho de manera habitual, consumen bebidas alcohólicas una vez al mes y en las dos últimas semanas durante 20 minutos corrió como actividad física. Respecto a la alimentación de los adultos la mayoría consume diariamente refrescos con azúcar y consume 3 a más veces por semana carne, 1 a 2 veces por semana la mayoría consume verduras y hortalizas y menos de 1 vez por semana más de la mitad consumen frituras, ante lo expuesto se evidencio que la alimentación que tiene los adultos no es adecuada ya que a largo plazo pueden presentar complicaciones como alguna patología no trasmisible y afectar su salud.



## VII. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados a los dirigentes y autoridades pertinentes de dicho asentamiento humano de tal manera que en coordinación con del Ministerio de Educación se fomente conductas de una buena educación desde temprana edad a través, talleres, campañas y así mismo concientizar a la población de la importancia de tener estudios para lograr un nivel de vida mejor así mismo gestionar a la municipalidad abra centros de estudios para los adultos que no lograron culminar sus estudios, lo puedan hacer de manera gratuita.
- Informar al centro de salud Sánchez Cerro sobre la situación de salud del adulto de dicho Asentamiento, para así crear nuevas estrategias y a la vez brindar sesiones educativas sobre el consumo de alimentos saludables y así mismo poder lograr concientizar a los adultos para que cambien su estilo de vida por el propio bien de ellos mismos.
- Proponer al centro de salud para publicar y difundir esta investigación e investigaciones futuras con el fin de mejorar la calidad de vida de dicha población. Incentivar a seguir realizando más investigaciones para así lograr identificar los diferentes tipos de factores que afectan la salud de cada individuo, para poder educar a la comunidad para que opten por mejores hábitos de vida para mejorar su salud. Los estudiantes y profesionales de enfermería que investigan sobre los estilos de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de medicina y especialidades. Hábitos de vida saludable en el 2023: OMS; 2023. [Citado el 14 de abril del 2024]; disponible en: <https://cme.com.uy/habitos-de-vida-saludable/>
2. Organización mundial de la salud. Factores determinantes de la salud. [Página en internet]. 2022 [Citado el 14 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
3. Sánchez C. sobrepeso y Obesidad en adultos. Artículo de internet, 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2023000200008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2023000200008&script=sci_arttext)
4. Organización Panamericana de Salud. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. [Artículo de internet], 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
5. El español. la obesidad y el sobre peso se disparan en España: Ya lo sufren el 55% de los adultos españoles. [Internet]. España; 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20231123/obesidad-sobrepeso-disparan-espana-sufren-adultos-espanoles/811918879\\_0.html](https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20231123/obesidad-sobrepeso-disparan-espana-sufren-adultos-espanoles/811918879_0.html)
6. Lange J. Sobrepeso y obesidad en Chile: Consideraciones para su abordaje en un contexto de inequidad social. [Internet] Chile, 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182023000400457](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000400457)
7. Gracia G. Perspectivas de la diabetes y obesidad en México. [Internet] México, 2022. [Citado el 27 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.revistaneo.com/articles/2022/01/20/perspectivas-2022-de-la-diabetes-y-obesidad-en-mexico-novo->

- [nordisk#:~:text=Perspectivas%202022%20de%20la%20diabetes%20y%20obesidad%20en%20M%C3%A9xico%3A%20Novo%20Nordisk,-By%20GabyGarcia%20on&text=De%20acuerdo%20con%20la%20InternationaI,en%20los%20%C3%BAltimos%20dos%20a%C3%B1os](#)
8. Chusquillo M. Consumo alimentario e hipertensión arterial. [Internet], Ecuador, 2023. [Citado el 04 de abril del 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/T4121-MESC-Chusquillo-Consumo.pdf>
  9. Contag. Hay mucha gente con hambre en Brasil. 2022. [Citado el 29 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://coprofam.org/2022/10/17/hay-mucha-gente-con-hambre-en-brasil/>
  10. Benites N, Vicarromero S, Azañedo D. Emergencia sanitaria por dengue en el Perú: necesidad de una asignación presupuestal acorde a la situación epidemiológica. Perú, 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2023.v40n3/374-376/>
  11. Mamani M. Siete de cada diez peruanos sufre de exceso de peso. [Internet]. Perú, 2023. [Citado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/03/06/siete-de-cada-diez-peruanos-sufre-de-exceso-de-peso-advierte-el-minsa/>
  12. Cutivalu. MINSA reporta 1279 casos de diabetes en Piura. [Internet]. 2023 [Citado el 28 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/minsa-reporta-1-279-casos-de-diabetes-en-piura/>
  13. La hora. Sullana sufre contaminación con basura en distintos puntos. [Internet], 2023. [Citado el 01 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://lahora.pe/hora-local/2022/05/21/basura-amenaza-salud-miles-pobladores-sullana-ac/>
  14. Rojas I. Estilos de vida en adultos de una comunidad colombiana según el modelo de Nola Pender– Colombia, 2023. [investigación e innovación en salud]. Colombia, 2023 [citado 29 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es25/ibc-224705>
  15. Azua M, Et al. Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa\_ Ecuador, 2023 [Internet]. Ecuador, 2023. [citado 08 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749>

16. Poveda C, et al. Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19 – Ecuador, 2021. [investigación e innovación en salud] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador, 2021 [citado 20 abril 2024]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/154>
17. Torres M. Evaluación de estilos de vida y hábitos saludables en la comunidad de Naranjito, cantón Ibarra – Ecuador, 2021. Universidad Técnica del Norte. [tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería]. Ecuador, 2021 [citado 20 de abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11780/2/06%20ENF%201245%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
18. Villaseñor K. Cambios en el estilo de vida y nutrición durante el confinamiento por SARS-CoV-2 (COVID-19). México, 2021. Universidad de las Américas Puebla. México, 2021 [citado 20 abril 2024]. Disponible en: <https://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/1099>
19. López Y. Determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz 2023. [Citado el 04 abril del 2024] Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/DETERMINANTES\\_SALUD\\_LOPEZ\\_SAAVEDRA\\_YESENIA%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/DETERMINANTES_SALUD_LOPEZ_SAAVEDRA_YESENIA%20(4).pdf)
20. Sebastiani L. Determinantes de la salud asociados al estilo de vida en adultos del asentamiento humano Primavera III Wichanza - la Esperanza, 2022. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad católica de Trujillo Benedicto XVI. Trujillo 2022. [Citado el 08 abril 2024] Disponible en: [https://repositorio.uct.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3031/0040715516\\_T\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uct.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3031/0040715516_T_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Osco J. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Miguel Grau – Comandante Noel - Casma, 2023. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Casma 2023. [Citado el 04 abril del 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36666/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_MICOS\\_OSCO\\_ZAPATA](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36666/ADULTOS_DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_MICOS_OSCO_ZAPATA)

- [\\_JHOANA\\_XIMENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
22. Lostaunau R. “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba-Áncash, 2021. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Áncash, 2021. [Citado el 04 abril del 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32080/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_LOSTAUNAU\\_TARAZONA\\_RUTH\\_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32080/ESTILO_DE_VIDA_LOSTAUNAU_TARAZONA_RUTH_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  23. Bautista O. Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Señor de Sipán. Perú, 2022. [Citado el 04 abril del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11263/Bautista%20Palomino%20Osmar%20Cristian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  24. Romero K. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores Castilla-Piura, 2023”. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2023. [Citado el 04 abril 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35463/DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_ROMERO\\_CRUZ\\_KERLY%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35463/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ROMERO_CRUZ_KERLY%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
  25. Chunga S. Determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023”. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2023. [Citado el 04 abril 2024] Disponible en: [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)
  26. Yovera L. Determinantes Biosocioeconomicos y Estilo de Vida de los Adultos que acuden al puesto de Salud las Mercedes – Sullana 2023. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana; 2023. [Citado el 04 abril 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34576/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_YOVERA\\_REQUENA\\_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34576/ESTILO_DE_VIDA_YOVERA_REQUENA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

27. Aranda D. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Alan Perú – Piura 2021. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana; 2021. [Citado el 05 abril 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32179/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ARANDA\\_JIMENEZ\\_DEBRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32179/DETERMINANTES_SALUD_ARANDA_JIMENEZ_DEBRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Arevalo V. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Centro de Salud Villa Primavera-Sullana, 2023. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana; 2023. [Citado el 05 abril 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34815/PERSONA\\_ADULTA\\_AREVALO\\_ABRAMONTE\\_VIVIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34815/PERSONA_ADULTA_AREVALO_ABRAMONTE_VIVIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. De la Guardia M. la salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. Madrid, 2020. [Citado el 04 abril 2024] Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
30. Mendoza L, García J. Modelos teóricos en promoción de la salud. [Documento de internet]; 2022 [Citado el 04 abril 2024]. Disponible en: <https://www.teseopress.com/indicadoresdeevaluacionparalapromociondelasalud/chapter/ii-modelos-teoricos-en-promocion-de-la-salud/>
31. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. [ Internet]; 2022. [Citado el 04 abril 2023]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
32. Organización Panamericana de la Salud. Salud pública, determinantes ambientales de la salud. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 09 abril 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
33. Caballero E, et al. Determinantes sociales en salud. [Internet]. 2021. [Citado el 09 abril 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica la mayor recopilación mundial de datos sobre desigualdad en materia de la salud. [página de internet]. 2023. [Citado el 09 abril 2024]. Disponible en:

- <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2023-who-releases-the-largest-global-collection-of-health-inequality-data>
35. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo (INSST). Concepto y determinantes de la salud. el trabajo como determinante de la salud. la promoción de la salud en el trabajo: concepto y principios de actuación. la red española de empresas saludables. [Internet]; 2022. [Citado el 04 abril 2023]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/4154780/Tema%2021.%20Concepto%20y%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
36. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Estilos de vida. [página de internet]. 2023. [Citado el 12 marzo 2024]. Disponible. <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida#:~:text=El%20estilo%20de%20vida%20es,y%20alcanzar%20su%20desarrollo%20personal.>
37. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [página de internet]. 2023. [Citado el 12 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.>
38. Concepto. Definición de adultez. 2023. [página de internet]. [Citado el 12 marzo 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/aduldez/>
39. Marroquín R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2020. [Citado el 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
40. Questionpro. Tipos de investigación cuantitativa. [Artículo en internet]. 2020. [Citado el 18 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-cuantitativa/>
41. Questionpro. Diseños de estudio analítico. Que es la investigación descriptiva. [Monografía en internet]. 2020. [Citado el 18 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
42. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento De Integridad Científica En La Investigación Versión 001 Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024 [Internet]. 2024 [citado el 8 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp->

- [content/uploads/erpuniiversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf](https://erpuniiversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf)
43. Organización Panamericana de la Salud OPS. Sexo. [Documento de internet]; 2022. [Citado el 09 abril 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/igualdad-genero-salud>
  44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Más de 17 millones de mujeres celebran su día este 8 de marzo. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 2 mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-032-2024-inei.pdf>
  45. Diario Central Perú. Todo lo que necesitas saber sobre el grado de instrucción en Perú. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 2 mayo del 2024]. Disponible en: <https://diariocentral.pe/que-es-el-grado-de-instruccion/>
  46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI: Población ocupada del país alcanzó 17 millones 159 mil 100 personas en el primer trimestre de 2024. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 8 mayo del 2024]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/inei-poblacion-ocupada-del-pais-alcanzo-17-millones-159-mil-100-personas-en-el-primer-trimestre-de-2024-noticia-1555194?ref=rpp>
  47. Infobae. INEI, la pobreza y un deficiente manejo del Gobierno para enfrentar la crisis económica que afecta a millones de peruanos. [Artículo en internet]. Perú, 2021. [Citado el 6 mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/05/16/inei-la-pobreza-y-un-deficiente-manejo-del-gobierno-para-enfrentar-la-crisis-economica-que-afecta-a-millones-de-peruanos/>
  48. Organización mundial de la salud. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud. [Artículo en internet]. Perú, 2021. [Citado el 6 mayo del 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56080>
  49. Nexo inmobiliario. Que es el programa de techo propio y cuáles son sus beneficios. [Artículo en internet]. 2023. [Citado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://blog.nexoinmobiliario.pe/programa-techo-propio-beneficios/>



50. Instituto nacional de estadística e informática. Principales indicadores de servicios básicos. [Artículo en internet]. 2022. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1863/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1863/index.html)
51. Huerta L. Porque es peligroso cocinar con fogones de leña. [Artículo en internet]. 2023. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en:  
[https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/por-que-es-peligroso-cocinar-con-fogones-a-lena/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/por-que-es-peligroso-cocinar-con-fogones-a-lena/)
52. La República. Porque es importante el acceso a recurso de agua y saneamiento. [Artículo en internet]. 2023. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://larepublica.pe/nota-de-prensa/2021/10/28/por-que-es-importante-el-acceso-a-recursos-de-agua-y-saneamiento>
53. Orriols E. Contaminación por basura: causas y consecuencias. [Artículo en internet]. 2022. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://www.ecologiaverde.com/contaminacion-por-basura-causas-y-consecuencias-1777.html>
54. Organización mundial de la salud. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2023 Proteger a la población del humo de tabaco. [Artículo en internet]. 2023. [Citado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374809/9789240083318-spa.pdf?sequence=1>
55. MINSA. En el Perú el 8% de la población inicia el consumo de tabaco a los 15 años. [página de internet]; 2022. [citado 18 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28887-en-el-peru-el-8-de-la-poblacion-en-general-inicia-el-consumo-de-tabaco-a-los-15-anos-de-edad>
56. Ministerio de salud. Establecimientos de MINSA atendieron casi 40,000 casos de trastornos por consumo de alcohol durante el 2023. [página de internet]. Perú, 2023. [citado 18 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866539-establecimientos-de-minsa-atendieron-casi-40-000-casos-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2023>
57. Unicef. Una mejor higiene conduce a una mejor salud, confianza y crecimiento general. [página de internet]. Perú, 2023. [citado 18 de mayo del 2024].

- Disponible en: <https://www.unicef.org/es/higiene>
58. Organización mundial de la salud. Guía completa: Cuántas horas de sueño recomienda la OMS al día. [página de internet]. 2023. [citado 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://consejoshabitossaludables.com/cuantas-horas-debe-dormir-una-persona-segun-la-oms/>
59. La república. Esta la hora perfecta para irse a dormir por las noches, según la ciencia. [página de internet]. Perú, 2023. [citado 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://larepublica.pe/datos-lr/2023/07/29/cual-es-la-hora-ideal-para-irse-a-dormir-por-las-noches-y-cuantas-horas-se-debe-dormir-segun-la-ciencia-atmpc-961292>
60. Revista médica. La importancia de los chequeos médicos en la prevención de enfermedades. [página de internet]. Perú, 2023. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://revistamedica.com/importancia-chequeos-medicos-prevencion-enfermedades/>
61. Centro médico ABC. El chequeo médico general es para todos. [página de internet]. 2023. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://centromedicoabc.com/revista-digital/el-chequeo-medico-general-es-para-todos/>
62. Organización mundial de la salud. Actividad física. [página de internet]. 2022. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
63. Ministerio de salud. Alimentación saludable. [página de internet]. 2023. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adultos/cantidades-por-dia>
64. La vanguardia. Cuatro importantes consecuencias para tu salud del consumo excesivo de azúcar. [página de internet]. 2022. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en:



## ANEXO 1

### Matriz de consistencia

Tabla	Enunciado	Objetivo General	Objetivo Especifico	Metodología
Determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024	¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024?	Describir los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024.	Identificar los determinantes biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024.	Diseño: De una sola casilla. Tipo Cuantitativo, descriptivo. Población y muestra. 155 adultos. Técnica: Entrevista y observación. Instrumento: Cuestionario de determinantes de la salud.
			Identificar los estilos de vida (Hábito, horas que duerme, actividad física, frecuencia que acude a puestos de salud) en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro_Sullana_Piura, 2024.	



**Anexo 02**

**Instrumento de recolección de información**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ**

**Elaborado por Dra. Vilchez Reyes María Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la**

**persona.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

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

• Adulto Mayor (60 a más años) ( )

**3. Grado de instrucción:**

• Sin nivel instrucción ( )

• Inicial/Primaria ( )

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )

• Superior Universitaria ( )

• Superior no universitaria ( )

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

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1. Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

- Parquet ( )
- 6.4. Material del techo:**
- Madera, estera ( )
  - Adobe ( )
  - Estera y adobe ( )
  - Material noble ladrillo y cemento ( )
  - Eternit ( )
- 6.5. Material de las paredes:**
- Madera, estera ( )
  - Adobe ( )
  - Estera y adobe ( )
  - Material noble ladrillo y cemento ( )
- 6.6 Cuantas personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ( )
  - 2 a 3 miembros ( )
  - Independiente ( )
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ( )
  - Cisterna ( )
  - Pozo ( )
  - Red pública ( )
  - Conexión domiciliaria ( )
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ( )
  - Acequia , canal ( )
  - Letrina ( )
  - Baño público ( )
  - Baño propio ( )

- Otros ( )

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

- Carro recolector ( )
- Montículo o campo limpio ( )
- Contenedor específicos de recogida ( )

- Vertido por el fregadero o desagüe ( )
- Otros ( )

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

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

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

### 17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si ( ) NO ( )

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

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

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

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



Deporte ( )

**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					

**Muchas gracias, por su colaboración**



**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA  
SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ  
CERRO\_SULLANA\_PIURA, 20224**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

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

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

**EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

$$V = \frac{\bar{X} - 1}{K}$$

**Donde:**

$\bar{X}$ : Es la medida 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 SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
El conocimiento medido por esta pregunta es.
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1).
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2).

**Tabla 1**

V de aiken de los ítems del cuestionario sobre determinantes sobre determinantes sociales de la salud en adultos del Asentamiento Humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024



**EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA  
SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
SÑANCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024**

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

## **Anexo 04: Formato de Consentimiento informado**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **PROTOCOLO DE 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 sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024. Objetivo general: Describir los determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro\_Sullana\_Piura, 2024. Y es dirigido por Mauricio Torres Yulissa del Cisne, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo electrónico [yulimaucio.26.01@hgmail.com](mailto:yulimaucio.26.01@hgmail.com), para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador:



## Formato de Consentimiento informado



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Determinantes sociales de la salud en adultos del asentamiento humano Sánchez Cerro Sullana Piura, 2024 y es dirigido por Mauricio Torres Yulissa del Cisne, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

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 vía online, Si desea, también podrá escribir al correo. [yulimaucio.26.01@gmail.com](mailto:yulimaucio.26.01@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: S M R

Fecha: 28-04-2024

Correo electrónico: Produccionsermarsu@gmail.com

Firma del participante: [Firma]

- Firma del investigador (o encargado de recoger información):  
[Firma]



Chimbote, 27 de abril del 2024

**CARTA N° 0000000610- 2024-CGI-VI-ULÁDECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**SANTOS DIOSES GUTIÉRREZ  
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO**

**Presente.:**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO\_SULLANA\_PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTO JOVEN Y MADURO, a cargo de YULISSA DEL CISNE MAURICIO TORRES, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 45794236, durante el período de 23-04-2024 al 30-04-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

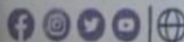
Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



*Dr. Willy Valle Salvatierra*  
Coordinador de Gestión de Investigación

*Santos Dioses Gutiérrez*  
SANTOS O. DIOSES GUTIÉRREZ  
TENIENTE GOBERNADOR  
A.H. SANCHEZ CERRO



[www.uladech.edu.pe/](http://www.uladech.edu.pe/)

email: [cooperacion@uladech.edu.pe](mailto:cooperacion@uladech.edu.pe)

Tel.: (043) 343444 Cel: 948560463

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Peru



## CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z_{1-\infty/2}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{1-\infty/2}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (800 personas)

$Z_{1-\infty/2}$  = valor de confianza (1,96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

Por no tener referencias en poblaciones similares a la del estudio, se asignará la máxima probabilidad de ocurrencia de dicho fenómeno, es decir 50% (0,5)

d = precisión (0,05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{800 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (800 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{800 * 3,8416 * 0,25}{0,0025 * (799) + 3,8416 * 0,25}$$

$$n = \frac{768,32}{1,9975 + 0,9604}$$

$$n = \frac{768,32}{2,9579}$$

**n = 259.7 reemplazando 260 personas.**



## REAJUSTE DE MUESTRA CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (260 personas)

$Z_{1-\alpha/2}$  = valor de confianza (1,96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

Por no tener referencias en poblaciones similares a la del estudio, se asignará la máxima probabilidad de ocurrencia de dicho fenómeno, es decir 50% (0,5)

d = precisión (0,05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{260 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (260 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{260 * 3,8416 * 0,25}{0,0025 * (259) + 3,8416 * 0,25}$$

$$n = \frac{249,704}{0,6475 + 0,9604}$$

$$n = \frac{249,704}{1,6079}$$

**n = 155 personas.**