

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA
ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE
CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA,
2019.**

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

AUTOR:

JUAREZ NAVARRO ELVIA ESTEFANY

ORCID: 0000-0001-7046-7835

ASESOR:

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Juárez Navarro Elvia Estefany

ORCID 0000-0001-7046-7835

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESOR

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Dra. Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-148

Mgtr. Díaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-927

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

PRESIDENTA

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

MIEMBRO

Mgtr. Díaz Aquino Bertha Luz

MIEMBRO

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias especiales: a esta prestigiosa casa de estudios Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud- Escuela de Enfermería.

Agradezco también a las Autoridades y a todos los adultos del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, por haber brindado su comprensión, información, apoyo y tiempo, para esta investigación.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por compartir su conocimiento y enseñanzas en la elaboración de la presente investigación.

ELVIA ESTEFANY

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso por regalarme la vida y por haberme dado la fortaleza espiritual en momentos difíciles y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber.

A mi madre Nancy Navarro Rivas, porque gracias a su sacrificio, apoyo y comprensión. Hoy logro este hermoso sueño, le dedicó todo esto, porque siempre estuvo ahí cubriendo el rol de papá, puedo decir mamá aquí está tu recompensa, TE AMO.

A mis hermanos por toda su ayuda y apoyo constante para continuar en esta tarea que fue un reto. Todo esto no fue fácil, las amanecidas, las horas de viaje no fue un impedimento para dejar de alcanzar este hermoso sueño.

ELVIA ESTEFANY

RESUMEN

La presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 251 personas adultas, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019. cuyo planteamiento del problema es Cuáles son los determinantes de la salud en las personas adultas, Se aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta utilizando la técnica de la entrevista y la observación, Los principios éticos son fundamental para esta investigación ya que proporcionara el bienestar de las personas,teniendo como resultado ;determinantes biosocioeconómicos, el 57,85 son mujeres, el 57,0%adultos maduros,el33,5%con secundaria completa/imcompleta,el 39,0%con un ingresos económico de 1001 a 1400 Soles. Respecto a la vivienda, el 72,5% tiene vivienda unifamiliar, el 75,3% propia, y el 85,2% elimina su basura en el carro recolector. Respecto estilo de vida, el 37,5% no fuma actualmente, pero lo he hecho antes, el 33,0% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 70,0% si, se realizan examen médico en un establecimiento de salud. Según determinantes de redes sociales y comunitarias, el 80,5% no reciben apoyo, el 55,0% tienen como tipo de seguro SIS-MINSA, el 62,9% afirma que no existe pandillaje o delincuencia acerca de su casa. Se concluye, que más de la mitad son mujeres, probablemente relacionado a que las mujeres se encargan prioritariamente de las labores del hogar y el hombre sale del hogar a trabajar.

Palabras claves: Adulta, Determinantes, persona, salud.

ABSTRACT

The present quantitative, descriptive, single-box design research with a sample of 251 adults, aimed to describe the determinants of health in the adult human settlement José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019. whose approach to the problem is What are the determinants of health in adults, The questionnaire on determinants of adult health was applied using the technique of interview and observation, Ethical principles are essential for this research because It will provide the well-being of people, resulting in biosocioeconomic determinants, 57.85 are women, 57.0% mature adults, 33.5% complete secondary school / complete, 39.0% with an economic income of 1001 to 1400 soles. Regarding housing, 72.5% have single-family homes, 75.3% own, 80.1%, and 85.2% dispose of their garbage in the collection car. Regarding lifestyle, 37.5% do not currently smoke, but I have done it before, 33.0% do not occasionally drink alcoholic beverages, 70.0% have a medical examination at a health facility. According to social and community network determinants, 80.5% do not receive support, 55.0% have SIS-MINSA insurance, and 62.9% state that there is no gang or crime about their home. It is concluded that more than half are women, probably related to the fact that women are primarily responsible for household chores and men leave home to work.

Keywords: Adult, Determinants, person, health.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	11
III. METODOLOGÍA	21
3.1 Diseño de la investigación.	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Definición y Operacionalización de variable e indicadores.	22
3.4 Técnicas e instrumentos.....	35
3.5 Plan de análisis	37
3.6 Matriz de consistencia... ..	39
3.7 Principios éticos.	42
IV. RESULTADOS	43
4.1 Resultados.	43
4.2 Análisis de resultados.....	74
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	97
5.1 Conclusiones	97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	100
ANEXOS	117

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 01:	43
DETERMINANTES DE LA SALU BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
TABLA N°02:	47-50
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
TABLA N° 03:	58-60
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
TABLA N° 04:	66-67
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
TABLA N° 05	70
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
TABLA N° 06	73
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	pág.
GRÁFICO N°01	44
SEXO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°02	44
EDAD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°03	45
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUITAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°04	45
INGRESO ECONÓMICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°05	46
OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°06	51
TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°07	51
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	

GRÁFICO N°08.	52
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°09.	52
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°10.	53
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°11.	53
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°12.	54
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°13.	54
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°14	55
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°15	55
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°16	56
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°17	56
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°18	57
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°19.	61
FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°20.	61
FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	

GRÁFICO N°21.	62
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°22	62
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°23	63
EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°24	63
ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°25	64
ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°26	65
FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE- PIURA-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°27	68
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	

GRÁFICO N°28	68
CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°29	69
TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°30	69
TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°31	70
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°32	70
EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°33	72
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	
GRÁFICO N°34	72
RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019	

GRÁFICO N°3574

RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LA PERSONA
ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-
TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

I. INTRODUCCION

La presente investigación es de tipo cuantitativo ,descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 251 personas adultas ,y se realizó con el objetivo de describir los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura,2019 cuyo enunciado del problema es Cuáles son los determinantes de la salud en las personas adultas, Se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, Los principios éticos son fundamental para esta investigación ya que proporcionara el bienestar de las personas ;Evidenciándose que el 57,8% son mujeres, probablemente relacionado a que las mujeres se encargan prioritariamente de las labores del hogar y el hombre sale del hogar a trabajar. El 52,6% cuentan con piso de tierra, el no contar con pisos adecuados puede ocasionar enfermedades diarreicas y respiratorias. El 67,3%consume futas y verduras 1 a 2 veces a la semana, debido a que son alimentos caros que no se pueden consumir diariamente. El 70,9% refiere que el tiempo que espero para que lo atendiera fue regular, esto debido a que existe un déficit de personal de para la atención de los pacientes.

Los indicadores de la salud son un conjunto de datos o instrumentos relacionados con la salud de la población y mediante las cuales se evalúa. Estos instrumentos de salud se caracterizan porque su función es aportar información sobre las diferentes dimensiones de la salud .de forma similar que ocurrió con el concepto de la salud y sus determinantes, los indicadores de la salud han estado en continuo cambio y desarrollo en función de los cambios culturales, económico y sociales,

con el fin de abarcar distintas dimensiones de la salud que puedan ser utilizados para comparar diferentes poblaciones (1)

Los determinantes sociales de salud se definen como las condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas o, las características sociales dentro de las cuales la vida tiene lugar. Incluyen tanto las características específicas del contexto social que influyen en la salud como las vías por las cuales las condiciones sociales en que la gente vive se traducen en efectos en salud los determinantes sociales de salud se originó a partir de una serie de publicaciones que destacan las limitaciones de las intervenciones de salud orientadas a disminuir los riesgos individuales de enfermar y morir. Para mejorar la salud, se requiere centrar la atención en generar políticas dirigidas a las sociedades a las que pertenecen las personas de ser saludable (2).

Los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud. Los determinantes sociales objetos de políticas públicas son aquellos susceptibles de modificación mediante intervenciones efectivas. Determinantes sociales surge con fuerza desde hace dos décadas, ante el reconocimiento de las limitaciones de intervenciones dirigidas a los riesgos individuales de enfermar, que no tomaban en cuenta el rol de la sociedad. Los argumentos convergen en la idea que las estructuras y patrones sociales forman u orientan las decisiones y oportunidades de ser saludables de los individuos (3).

El adulto a nivel internacional se ve afectado en todo lo que se refiere a determinantes de la salud, poniendo en problemática la pobreza la vejez y el género. Esto se debe a que existe una falta de interés por parte del estado debido a las desigualdades sociales en las áreas rurales y urbanas. Mediante estos casos que se aumenta cada día. Se han planteado que las diversas trayectorias de la vida de los hombres y las mujeres presenten riesgos que afecten su vida diaria, como es la vulnerabilidad. El gobierno del estado debe implementar todo lo referente a determinantes sociales de la salud, a través de programas, talleres que hablen de salud y sus determinantes esto servirá a erradicar poco a poco los peligros para ambos sexos (4).

El Perú, una vez más pone ese empeño en conseguir que determinantes de la salud se fortalezca, gracias a las orientaciones modernas por medio de sus representantes esta cobertura busca promocionar la educación sanitaria a cada una de las personas que son afectadas y que sufren las consecuencias de una mala gestión de los gobiernos locales. La comunicación juega un rol muy importante en los estilos de vida que pueda adoptar cada ser humano. Los responsables buscan mejorar las coberturas de salud y llegar a las familias que no cuenten con una adecuada atención de los servicios que van de la mano con la salud y la tranquilidad de cada ser humano (5).

Gracias a su destacada labor han logrado un acercamiento a los temas relacionados a determinantes de la salud y estilos de vida saludables en el campo de la salud. Aún falta mucho por mejorar, el camino es todavía muy largo, pero contamos con la seguridad de conseguir que las familias tengan una mejor perspectiva de los determinantes de la salud .existen muchas causas que impiden mejorarlas debido a las concepciones enraizadas por parte del personal d salud y los políticos encargados con la mejora de la salud en la población (5).

En la Región de las Américas se encuentran casos referentes a los determinantes sociales de la salud, que muestran resultados de salud muy altos, esto se debe a que no se está dando un control adecuado de las actividades en bienestar de la población. Impidiendo sé que logren alcanzar. El análisis tiene una gran importancia en la región, la inequidad y la desigualdad en salud son los primeros impedimentos para un desarrollo sostenido. Los ciudadanos que habitan en la región son afectadas por las condiciones de la vida diaria, asociadas a causas estructuradas y sociales como son las normas, ingresos, educación y ocupación. Estos factores son la causa de la mayor tasa de desigualdad y las inequidades en lo que conlleva salud en todo el continente, varios estudios demuestran que los principales determinantes sociales de la salud asociados con los trastornos de salud mental son los ingresos, el nivel de escolaridad, el sexo, la edad, la etnicidad y la zona geográfica de residencia. Por ejemplo, las mayores tasas de depresión y de consumo de sustancias psicoactivas están asociadas sistemáticamente con los niveles de ingresos inferiores (6).

El sistema de salud no brinda una cobertura sanitaria adecuada para cada persona, el seguro social no cubre los insumos necesarios para la atención adecuada, solo existe un porcentaje pequeño de personas que tienen seguro privado de salud, y la mayor parte no cuentan con servicios sanitarios del estado, el sistema de salud posee un déficit e ilimitado aseguramiento en salud. Las diferentes medidas políticas implementadas hace muchos años, debido a que el sistema de salud no abarca a toda la población que requiere de su servicio perjudicando la salud de cada población (7).

Las cifras oficiales del ministerio de salud sobre la ejecución que eran destinados para la salud a través de los gobiernos regionales son muy bajas, en Lambayeque, Huancavelica, Cajamarca, la Libertad, presentan un porcentaje menor al que ya estaba presupuestado para salud. Cusco, Puno y Ayacucho. Poseen un deficiente financiamiento a los accesos de medicamentos e insuficiente atención a las poblaciones. Desde hace años el CMP, representante máximo de la orden médica, ha hecho llegar a las autoridades políticas y de salud de los diferentes gobiernos, muchas propuestas importantes de soluciones a la problemática de salud, algunas de las cuales hoy son leyes vigentes, mientras que otras no fueron tomadas en cuenta (7).

La salud en el Perú presenta un elevado déficit de fragmentación, existe una gran demanda de falta de cobertura sobre la promoción y la prevención de la población que no es cubierta por el estado. Encontrándose en proceso de diseño e implementación, en la actualidad existen diversas iniciativas para mejorar esta situación y resolver problemas estructurales del sistema, aún existe un largo camino de soluciones por modificar para poder alcanzar los objetivos necesarios para el bien de la sociedad También es cierto que no existe un camino único. El estado peruano debe de trabajar más en la prevención y promoción a los problemas que están afectando al Perú (8).

Como parte de las actividades que se están realizando bajo el Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional firmado entre la OIT y Es Salud, el presente estudio se propone analizar el sistema de salud del Perú, su organización y financiamiento, con el fin de indagar aquellos desafíos que deberá enfrentar la política sectorial al momento de pretender alcanzar una cobertura universal y equitativa. Este logro forma parte del piso de protección social que se espera implementar en el Perú y, para ello, deberán ser objeto de especial atención las características del mercado de trabajo, diversos aspectos de la situación fiscal y la organización geopolítica del país (9).

Dado que las condiciones de vida de las personas que habitan en una población, para que logren determinantes de la salud adecuados, es la responsabilidad de las autoridades de asegurar que todos tengan acceso a las condiciones para una vida digna. Estas condiciones delimitan el inicio de un espacio: la zona de la equidad

donde existe una distribución justa de oportunidades para que todos puedan alcanzar el mayor nivel, factible y sostenible, de salud física, mental y social. El umbral superior de la zona de equidad se encuentra en los límites al exceso de riqueza y al acaparamiento, a la extracción excesiva de recursos, a la contaminación ambiental y se fundamenta en criterios de sostenibilidad y de equidad inter-generacional. La equidad en salud entonces puede ser definida como la ausencia de desigualdades injustas, socialmente producidas y sistemáticas en salud. La zona de equidad se configura como un instrumento operativo para lograr justicia social. Se enmarca en una visión multiplicadora de oportunidades, que incrementa la base de energía creativa humana, con un efecto positivo en la evolución del crecimiento demográfico (10)

En nuestro país existen situaciones de inequidad de la salud entre las personas. Por un lado, existen inequidades de acceso a los servicios. Por otro, hay inequidades en los resultados observados en los indicadores nacionales, diferencias significativas en la esperanza de vida y en la discapacidad, estrechamente relacionadas con los niveles de instrucción, ingreso y ocupación de las personas. Sin violentar los supuestos conceptuales del actual modelo socioeconómico, estas inequidades en salud pueden describirse como resultado natural de la generalización del libre mercado a todas las dimensiones de la vida social (11).

En años más reciente se sostiene con mayor fuerza que las condiciones sociales en que las personas viven influyen fuertemente en sus posibilidades de tener una buena salud. La pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida poco saludable en la infancia y la falta de trabajo son determinantes de la mayor parte de las enfermedades, muertes y desigualdades en salud entre países y dentro de un mismo país (12).

No escapa esta problemática de salud, el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui que se ubica en el Sector oeste de Tambogrande a 5 minutos del centro de la ciudad. Teniendo como límites por el Norte, el Asentamiento Humano los Almendros, por el sur con el Asentamiento Humano Sobrevivir, por el este con el Asentamiento Humano Andrés Razuri y por el Oeste con el Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús. Cuenta con 1,348 habitantes, dentro de los cuales residen 728 personas adultas que se dedican hacer amas de casa, obreros, jornaleros, comerciantes, taxistas, pescadores, docentes y algunos son estudiantes. Esta comunidad presenta luz eléctrica permanente y red domiciliaria de agua ,el carro recolector de basura pasa todas las semanas pero no diariamente ,tiene una cancha deportiva sin asfaltar que los mismos pobladores construyeron , no cuenta con pistas ni veredas, la formación de cuencas ciegas en los meses de lluvia generan la proliferación de zancudos, moscas y otros insectos ocasionando enfermedades en la población, el acumulo de basura es otro problema que padecen día tras día la población ya que existe cerca de su Asentamiento Humano un botadero de basura, el centro de salud de

Tambogrande les brinda atención de salud como: medicina general ,obstetricia, control de niño sano ,cuenta también con programas de promoción y prevención , solo una parte de los pobladores se encuentra asegurados por EsSalud mientras que los otros gozan del SIS, y otros no cuentan con ningún tipo de seguro, las afecciones más frecuente en los adultos son los problemas gastrointestinales, enfermedades del tracto respiratorio y urinario. Los determinantes de la salud no se encuentran muy fortalecidos, debido a que la mayoría de las personas que habitan no conocen de lo que se tratan, nunca nadie les brindo información.

La investigación busca que las autoridades del distrito de Tambogrande, tengan conocimiento que existen personas que son vulnerables en sus estilos de vida, la forma de cómo viven, se alimenta y hasta como duermen, hay muchas familias que no cuentan con ningún seguro de salud y adulto mayor que no recibe ninguna remuneración por parte del estado.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui–Tambogrande– Piura 2019?

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

- Describir los determinantes de salud en las personas adultas en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui–Tambogrande– Piura 2019.

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

- Identificar los determinantes del entorno socioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social

La investigación será necesaria para las personas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, ya que contribuirá a una mejor eficacia del conocimiento, comprendiendo mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. Será de mucha importancia para contribuir en mejorar eficientemente la promoción de la salud en las etapas de vida y disminuir los factores de riesgo, mejorar los determinantes sociales, permitiendo el manejo y control de los problemas en salud los moradores del Asentamiento Humano y mejorar los conocimientos profesionales en el área de Salud Pública.

El estudio permitirá como profesional de la salud, a investigar más en los temas y sus aplicaciones políticas para así poder mejorar los determinantes alterados, con esta investigación, podré ayudar a la población a salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable. También me ayudara a entender el enfoque de determinantes sociales y su

utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, en general. Este estudio resultará de gran beneficio para las autoridades de la red de salud MINSA y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional: ya que los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras para el bienestar de cada ciudadano que habita en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Investigación Actual en el Ámbito Extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional

Aguirre V. (13), en su investigación titulada Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. El propósito de la presente investigación fue conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra 2017. Como objetivo de estudio se planteó: Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Métodos y técnicas: La investigación fue de carácter cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se trabajó con una población total de 251 familias investigadas, para obtener un análisis más concurrente se realizó una muestra que arrojó el valor 152 fichas familiares, sus resultados fueron que el riesgo que afecta a la población son los factores

higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales en mayor porcentaje. Entre las enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

A Nivel nacional

Gayoso R. (14), en su investigación titulada determinantes de salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal en Hospital La Caleta-Chimbote-2015, El presente trabajo de investigación, tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, cuyo objetivo general describe los determinantes de salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal en Hospital La Caleta-Chimbote-2015, muestra de 100 adultas, a quien se les aplicó un instrumento, el cuestionario de determinantes de la salud, biosocioeconómicos en adultas, aplicando la técnica entrevista y observación, los datos procesados en el software PASW Statistics versión 18.0, para analizarlos datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, con respectivos gráficos estadísticos, obtuvo como resultado en los determinantes biosocioeconómicos: la mayoría de las mujeres adultas, cuentan con un trabajo eventual, con ingreso familiar de 750 nuevos soles, más de la mitad son adultas mayores, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar y propia, cuentan con abastecimiento de agua, conexión domiciliaria, baño propio, utilizan combustible para cocinar gas,

energía eléctrica permanente y la disposición de basura lo entierran, queman, o carro recolector, duermen 06 a 08 horas, consumen diariamente pan y cereales, más de la mitad la cuentan con SIS-MINSA.

Pinto K. (15), en su investigación titulada determinantes de salud en las personas adultas en la asociación de vivienda Las Américas I etapa del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa –Tacna, Es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de salud en las personas adultas en la asociación de vivienda Las Américas I etapa del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa -Tacna. La muestra estuvo constituida por 274 personas adultas, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica la entrevista y observación. Concluyendo que: la mayoría son del sexo femenino; edad adulto maduro; secundaria completa e incompleta, todos cuentan con abastecimiento de agua, eliminan la basura en el carro recolector. La mayoría no fuma, y consumen alcohol ocasionalmente, más de la mitad la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar. La mayoría no recibe algún apoyo social natural, Se atendió en centro de salud en los últimos 12 meses; considera que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa. La mayoría como tipo de seguro SIS MINSA; el tiempo de espera que es regular; calidad de atención es regular.

A Nivel Regional:

Huertas O. (17), en su investigación titulada determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial, Castilla-Piura, 2014. El presente estudio es de diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo describir los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial, Castilla-Piura, 2014; cuyo enunciado del problema fue Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta; investigación cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 291 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud y se aplicó la técnica de la entrevista y observación. Concluyéndose: según los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que la mitad son de sexo femenino y masculino, más de la mitad son adultos maduros, menos de la mitad con grado de instrucción incompleta, En cuanto a la vivienda; la mayoría tiene una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece de red propia de agua, más de la mitad utiliza el gas para cocinar sus alimentos. Más de la mitad no recibió apoyo social natural, también la mayoría no recibió apoyo social organizado.

Carrasco O. (18), En su investigación titulada Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015, El presente estudio de investigación es de diseño de una sola casilla tuvo como objetivo Describir los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015, cuyo enunciado del problema fue cuales son

los determinantes de la salud de la persona adulta; investigación cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 269 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud y se aplicó la técnica de la entrevista y observación. Concluyendo: según los determinantes biosocioeconómico, encontramos; más de la mitad de personas adulta son adultos maduros, sexo femenino, con Secundaria: Incompleta/ Completa, con ingreso económico de S/. 1001.00 a S/. 1400.00 mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece de agua de Red pública, utiliza el gas para cocinar sus alimentos, tienen energía eléctrica, elimina su basura por medio: entierra, quema, carro recolector, eliminan su basura en el carro recolector. Más de la mitad tienen su piso de tierra. En lo que se refiere a los Determinantes de Estilos de Vida; más de la mitad nunca no ha fumado, actualmente, pero ha fumado antes, En cuanto a su dieta alimenticia, menos de la mitad consume fruta, pescado, fideos por 1 o 2 veces a la semana; carne por 3 o más veces a la semana, también, consume huevos, pan, cereales. Más de la mitad tiene ESSALUD, considera que la calidad atención que recibieron es buena y la mayoría no recibió apoyo social natural ni organizado

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Marc Lalonde, es un destacado abogado que sirvió en su país, Canadá, como Ministro de Salud y Bienestar Social. Presentó las propuestas para una gran reforma del sistema de seguridad social canadiense. Partió de la base de que la salud y/o la enfermedad no estaban relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos, de hecho enfatizaba que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico. El informe fue aclamado internacionalmente por su enfoque orientado a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades. Unidad y Factores determinantes de la salud. Esta idea ya había sido expuesta por otros autores como el mismísimo Hipócrates. Lalonde llega a la conclusión de que la situación de salud individual y colectiva está muy poco influenciada por las intervenciones biomédicas (servicios médicos, avances farmacéuticos, hospitales). También hace un análisis de cuál es el impacto, sobre la salud real, de las medidas sanitarias/inversión sanitaria llevadas a cabo en Canadá (19).

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local. Según la comisión de Determinantes Sociales de la Salud que forma parte de la

OMS, la accesibilidad a la atención de la salud es esencial para una salud equitativa (20).

El enfoque de los determinantes sociales de la salud surgió como un nuevo paradigma en el abordaje de las inequidades en salud (es decir, las diferencias de salud por grupo racial o étnico o por factores socioeconómicos como ingresos y educación). Mediante la explicación de los factores que condicionan el estado de salud de las personas, es decir, las causas de las causas, pues estos son a menudo las fuentes fundamentales de los problemas o diferencias en la salud, de igual forma, de la mayor parte de la carga mundial de las mismas, así como también el análisis de la influencia de la promoción de la salud acompañada de cambios comportamentales que puedan modificar el impacto de los factores ambientales, sociales y económicos. Este enfoque busca explicar desde una perspectiva global de la salud pública la problemática, y busca dichas causas más allá de una lógica epidemiológica o biomédica (21).

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos, Aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos. Y los de responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros. Estos factores determinantes de la salud son, Aquellos relacionados con los estilos de vida, Los

llamados factores ambientales, Los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos de la población, Y por último, los relacionados con la atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones(22).

Desde la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como determinantes. Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y la salud (23).

Se considera en general que el enfoque de los determinantes sociales de la salud es una manera sumamente eficaz de abordar las inequidades en materia de salud dado que promueve medidas con respecto a una variedad de factores que influyen en los resultados individuales y poblacionales en materia de salud, muchos de los cuales están fuera del alcance del sector de la salud. Este enfoque ha avanzado considerablemente en los últimos años, de la mano de dos llamamientos a la acción centrales, la Organización Mundial de la Salud creó una Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud y le asignó la responsabilidad de recopilar pruebas sobre las inequidades, como una manera de comprender los determinantes sociales de la salud y su repercusión sobre la

equidad en la salud y de formular recomendaciones para la acción (24).

Los determinantes biosocioeconómicos son consistentes con la posición socioeconómica, la estructura social y la clase social; por supuesto, dependen del nivel de educación que afecta la ocupación y el último de los ingresos. Las relaciones de género y étnicas también se encuentran en este nivel. Estos determinantes sociales están a su vez influenciados por un contexto sociopolítico, cuyo elemento central es el tipo de gobierno, las políticas macroeconómicas, sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales. La posición socioeconómica, a través de la educación, la ocupación y el ingreso, configurara los determinantes sociales intermedios (25).

Toda red social implica un proceso de construcción permanente y colectivo, de reciprocidad y abierto, es decir que las personas que la componen pueden ingresar y egresar cuando lo consideren necesario y cambiar sus roles de acuerdo a la dinámica grupal que se genere, por ejemplo, alguien que ha recibido una derivación puede derivar en otras circunstancias. Los grados de participación en la red pueden variar, en cuanto a nivel de compromiso, roles, iniciativas, etc. Lo fundamental es que exista un respeto mutuo entre cada personas (26)

El adulto maduro o medio se encuentra aproximadamente dentro de los 30 a 60 años de edad. Durante esta etapa, la persona vive plenamente los roles sociales como lo es el trabajo profesional y la formación de una familia junto a la pareja. Es el momento en que se puede echar un vistazo hacía el pasado y reflexionar

acerca de los logros y las metas que aún falta por cumplir. En esta etapa se alcanza la productividad y se consigue la autorrealización. A continuación se expondrán algunos de los cambios más relevantes en el aspecto biológico, cognitivo y psicosocial. El adulto medio pasa por varios cambios biológicos se puede observar un declive en las funciones físicas y durante esta etapa comienza el envejecimiento. Disminuye la fuerza muscular y la velocidad en los reflejos. Aparecen las canas, calvicie y sequedad cutánea o arrugas. En ciertas partes del Cuerpo se acumula tejido adiposo. Hay dolor, molestias y baja necesidad de ingestión calórica (27).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo; procedimientos de decisión que pretende señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística (28).

Nivel de la investigación

Un estudio descriptivo es un tipo de metodología a aplicar para deducir un bien o circunstancia que se esté presentando; se aplica describiendo todas sus dimensiones, en este caso se describe el órgano u objeto a estudiar (28).

Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla, utilizan un solo grupo con carácter de experimentar, el investigador observa y describe, el comportamiento del grupo para luego informar (29).

3.2 Población y muestra

Población

La población está constituido por 728 personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui–Tambogrande – Piura 2019

Muestra

La muestra es de 251 personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui–Tambogrande – Piura 2019 estará determinada mediante el muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis

Cada persona adulta que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

3.2.4 Criterios de Inclusión

- Persona adulta que vive más de 3 años en Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui –Tambogrande– Piura 2019
- Persona adulta que acepta participar en el estudio.
- Persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande –Piura ,2019. Que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar condición socioeconómica y nivel de escolarización.

3.2.5. Criterios de Exclusión:

- Adultos que presentan enfermedades mentales del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.
- Adultos que presentaron alguna enfermedad
- Adultos que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

3.3.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Definición Conceptual.

Son un conjunto de condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas. Incluyen tanto las características específicas del contexto social que influyen en la salud (30).

Edad

Definición Conceptual.

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier

otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad(31).

Definición Operacional

Escala de razón:

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

Sexo

Definición Conceptual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales(32).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (32).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel
- Inicial/Primaria
- Secundaria incompleta / Secundaria completa
- Superior universitario
- Superior no universitario

Ingreso Económico

Definición Conceptual

El concepto de ingreso son todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta la familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras (32).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia.

Definición Operacional

Escala Nominal

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

3.3.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Es el espacio en el cual encontramos descanso, donde almacenar comida, es decir, satisfacer las necesidades básicas, refugiarse de las inclemencias del clima, de los problemas de la calle, sentirse seguro, y transformarse en el rincón en el mundo donde construir una familia y un hogar propiamente dicho. Puede estar habitado por apenas una sola persona, como varias, tengan o no vinculación familiar. (33)

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- No destinada para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Sin energía
- Lámpara
- Grupo electrógeno
- Eléctrica temporal
- Eléctrica permanente
- Vela
-

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

3.3.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Los estilos de vida son hábito de vida o forma de vida es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que a veces son saludables y otras veces son nocivas para la salud. En los países desarrollados los estilos de vida poco saludables causan numerosas enfermedades (34).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Sí ,diariamente
- Sí, pero no diariamente
- No actualmente, pero he fumado antes
- No , ni lo he hecho de manera habitual

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- | | |
|------------|-----|
| Caminar | () |
| Deporte | () |
| Gimnasia | () |
| No realizó | () |

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, es decir, es un proceso mediante al cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos para obtener de estos los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades necesarias del día a día (35).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

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

3.3.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES COMUNITARIAS

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

El acceso a los servicios de salud, entendidos de forma amplia desde la promoción y prevención hasta los aspectos curativos, resulta ser entonces la expresión final de los esquemas implementados para garantizar el financiamiento y la provisión de servicios en un contexto determinado así como de los elementos que determinan los resultados del acceso en términos de salud de la población (36).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas Particular
- Otros

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- EsSalud
- Sis-Minsa
- Sanidad
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

Definición Conceptual

Es un espacio adecuado donde los residentes de una comunidad específica se puedan comunicar y organizar de forma adecuada. Las personas voluntariamente pueden contribuir y acceder a información relevante acerca de su barrio, como por ejemplo: cortes de luz, denuncias de robos, fiestas vecinales (37).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnica

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (38).

Instrumento

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

Instrumento No 1

El instrumento se elaboró en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02)

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

Los determinantes del entorno biosocioeconómico de las personas del Perú: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.

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

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa 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 de la persona adulta en las Regiones del Perú desarrollada 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 las personas adultas.

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

Confiabilidad

Confiabilidad Interevaluador

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

A través 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 (39).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y solicito consentimiento de las personas adultas de dicha Comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas adultas su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

3.6. 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 construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y sus respectivos gráficos

Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Describir los determinantes de la salud en las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019.</p>	<p>I.DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO Edad, sexo, Grado de Instrucción, Ingreso económico, Vivienda</p>	<p>Diseño de la Investigación El diseño de la investigación es una sola casilla Tipo de investigación: La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal Nivel de investigación: Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos Población La población está constituida por 728 de las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019 Muestra</p>
	<p>Objetivos específicos: a). Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	<p>II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hábito de fumar ▪ Consumo de bebidas alcohólicas ▪ Número de horas que duermen ▪ Frecuencia de Baño ▪ Actividad física ▪ Alimentación 	

	<p>b).Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <p>C).Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>III.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Institución de salud atendida ▪ Lugar de atención que fue atendido ▪ Tipo de seguro ▪ Tiempo de espera en la atención ▪ La calidad de atención recibida ▪ Pandillaje o delincuencia 	<p>El tamaño de muestra fue de 251 personas adultas se utilizó el muestreo aleatorio simple.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>La persona adulta que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p> <p>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica: En el presente trabajo de investigación</p>
--	--	--	---

3.7 Principios Éticos

El Código de Ética de ULADECH, tiene como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada en principios y valores éticos que guían la investigación en la universidad. Dentro del cual se señalan los principios de investigación donde la persona en toda la investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Así mismo se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones (40).

El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Es necesario tener presente el consentimiento informado y expreso; en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; para los fines específicos establecidos en el proyecto (40).

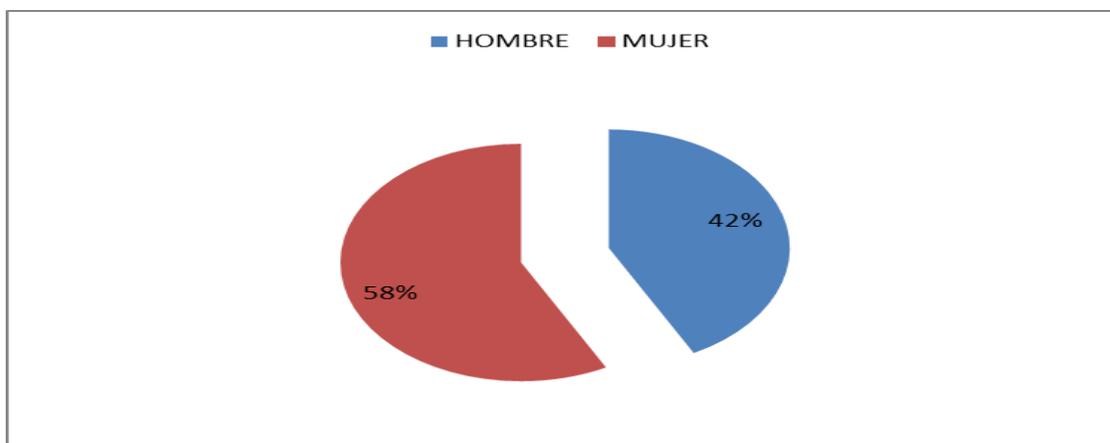
IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA N°01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIECONOMICOS DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

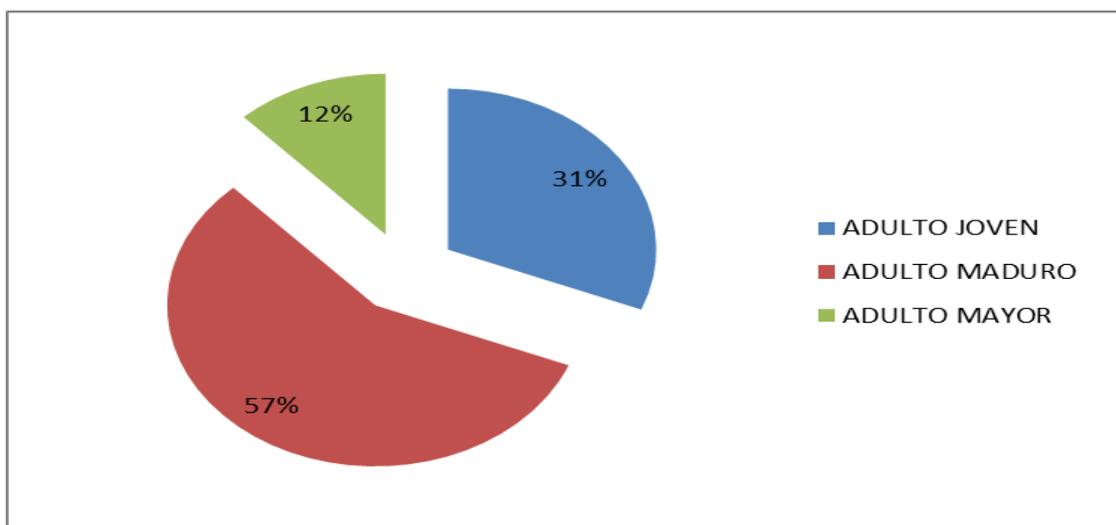
Sexo	n	%
Masculino	106	42,2
Femenino	145	57,8
Total	251	100,0
Edad (años)	n	%
Adulto joven (18 a 29 años 11 meses 29 días)	78	31,1
Adulto maduro(30 a 59 años 11 meses 29 días)	143	57,0
Adulto mayor (60 años a mas)	30	12,0
Total	251	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin instrucción	27	10,8
Inicial/Primaria	25	10,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	84	33,5
Superior universitaria	68	27,1
Superior no universitaria	47	18,7
Total	251	100,0
Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/. 750.00	62	24,7
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	68	27,1
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	98	39,0
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	13	5,2
De S/. 1801.00 a más	10	4,0
Total	251	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	84	33,5
Eventual	122	48,6
Sin ocupación	25	10,0
Jubilado	5	2,0
Estudiante	15	6,0
Total	251	100,0

GRÁFICO N° 01: SEXO DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



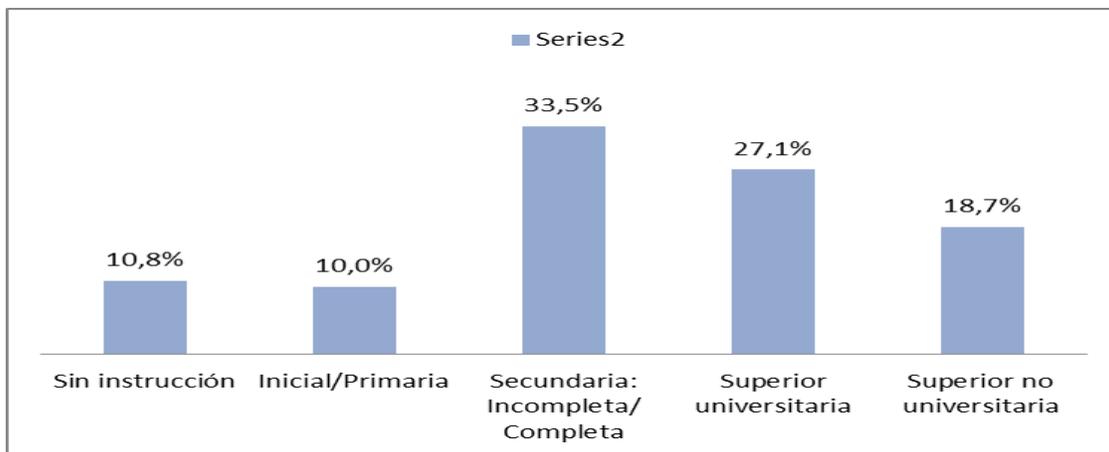
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019.

GRAFICO N° 02: EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



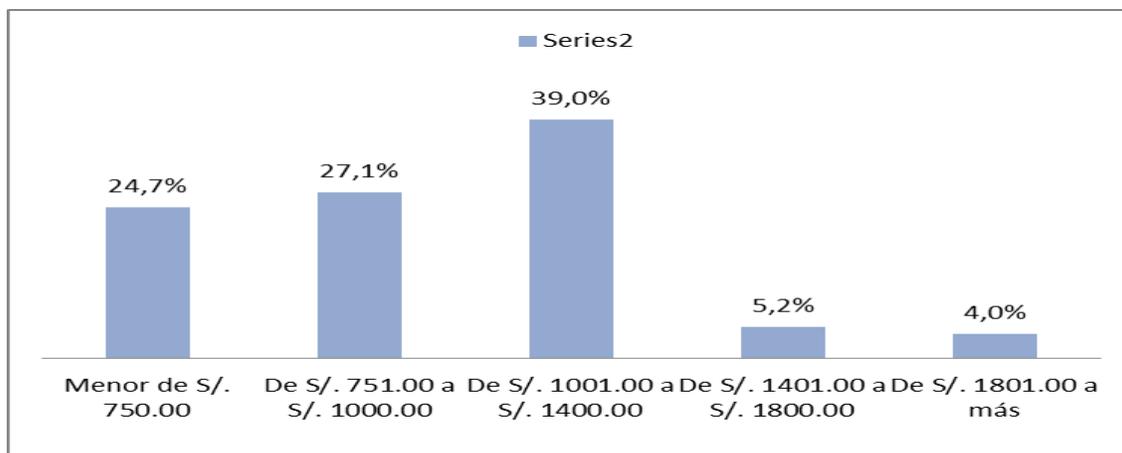
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



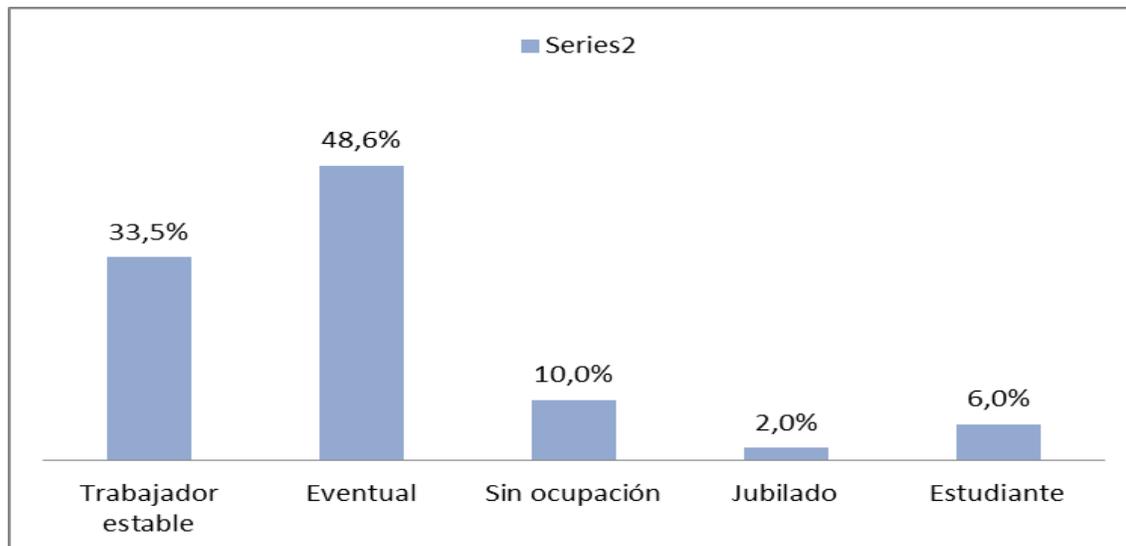
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez Adriana, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019

**GRÁFICO N° 05: OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI
TAMBOGRANDE-PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Tipo	n	%
Unifamiliar	182	72,5
Multifamiliar	61	24,3
Vecindad, quinta, choza, cabaña	3	1,2
No destinada para habitación humana	1	0,4
Otros	4	1,6
Total	251	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	24	9,6
Cuidador/alojado	12	4,8
Plan social	4	1,6
Alquiler venta	22	8,8
Propia	189	75,3
Total	251	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	132	52,6
Entablado	2	0,8
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	86	34,3
Láminas Asfálticas	22	8,8
Parquet	9	3,6
Total	251	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	18	7,2
Adobe	14	5,6
Estera y adobe	16	6,4
Material noble ladrillo y cemento	38	15,1
Calamina	142	56,6
Eternit	23	9,2
Total	251	100,0

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Material de las paredes	n	%
Madera, Estera	14	5,6
Adobe	70	27,9
Estera y Adobe	30	12,0
Material noble ladrillo y cemento	137	54,6
Total	251	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	37	11,7
2 a 3 miembros	152	63,5
Independiente	62	24,8
Total	251	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	5	2,0
Cisterna	9	3,6
Pozo	15	6,0
Red pública	11	4,3
Conexión domiciliaria	211	84,1
Total	251	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	8	3,2
Acequia, canal	1	0,4
Letrina	5	2,0
Baño publico	2	0,8
Baño Propio	235	93,6
Total	251	100,0

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

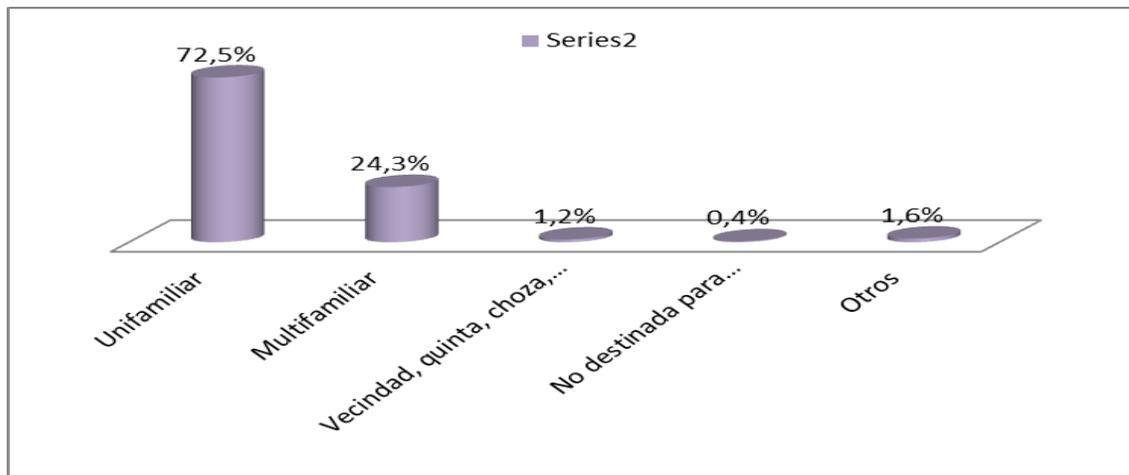
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	193	76,9
Leña, carbón	45	17,9
Tuza	6	2,4
Bosta	1	0,4
Tuza (coronta de maíz)	2	0,8
Carca de vaca	4	1,6
Total	251	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	7	2,8
Lámpara(no eléctrica)	5	2,0
Grupo electrónico	14	5,6
Eléctrica temporal	18	7,2
Eléctrica permanente	201	80,1
Vela	6	2,4
Total	251	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	23	2,6
Al río	5	0,4
En un pozo	4	1,4
Se entierra, quema, carro recolector	219	95,6
Total	251	100,0
Frecuencia de recojo de basura	n	%
Diariamente	18	7,2
Todas las semanas, pero no diariamente	112	44,3
Al menos 2 veces por semana	98	39,0
Al menos una vez al mes	23	9,2
Total	251	100,0

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Como elimina su basura	N	%
Carro Recolector	158	85,2
Montículo o campo limpio	23	8,3
Contenedor específico de recogida	55	22,2
Vertido por el fregadero o desagüe	6	1,7
Otro	9	2,6
Total	251	100,0

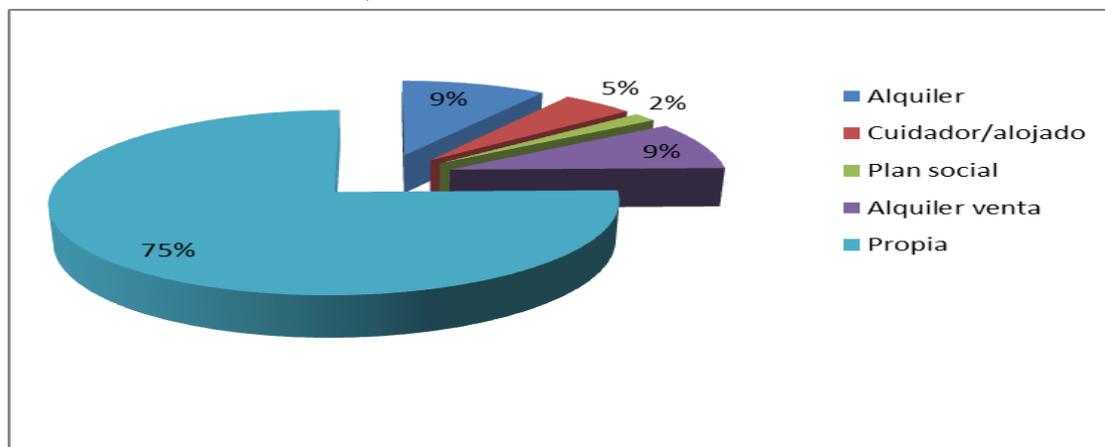
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06 TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



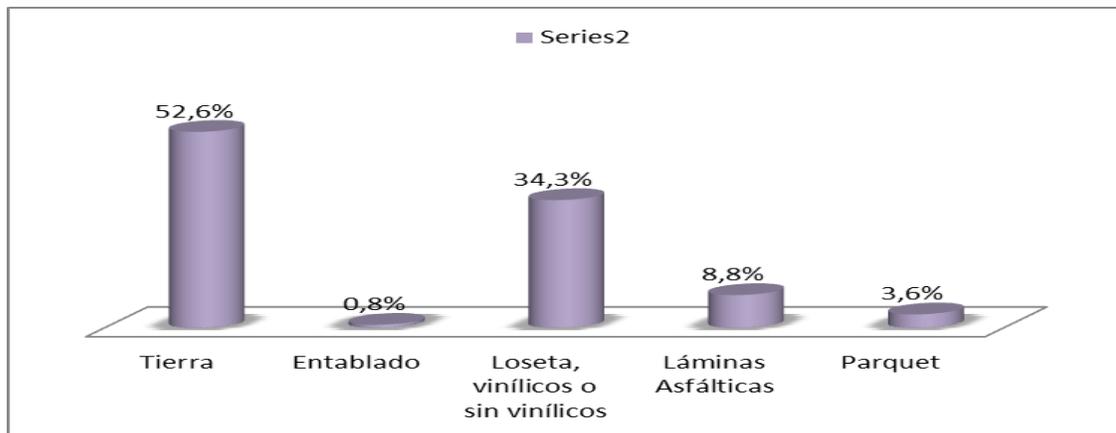
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 07 TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



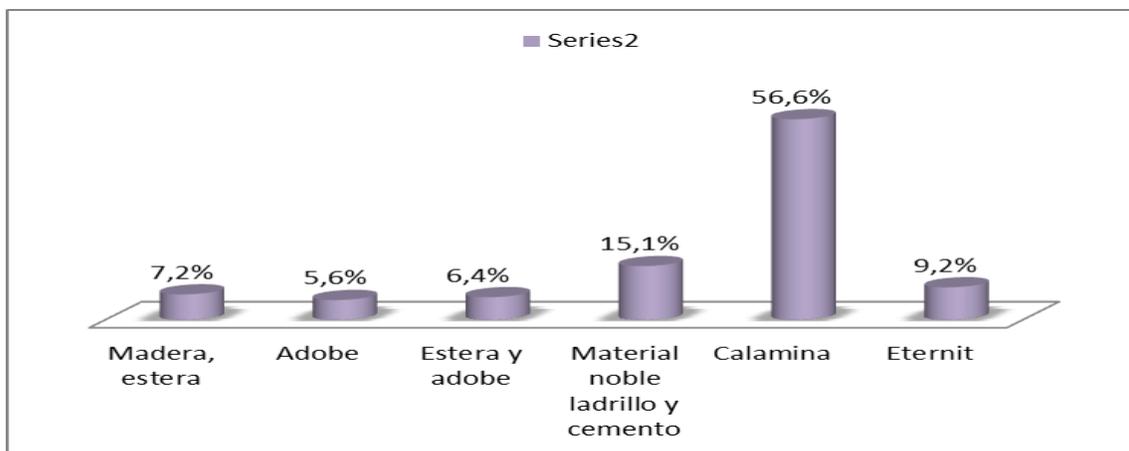
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 08: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



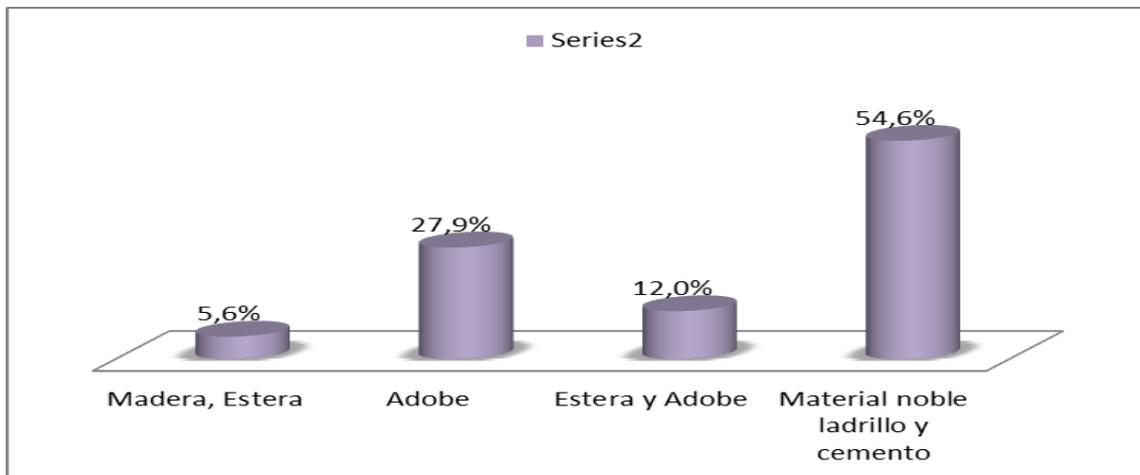
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 09: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE, 2019



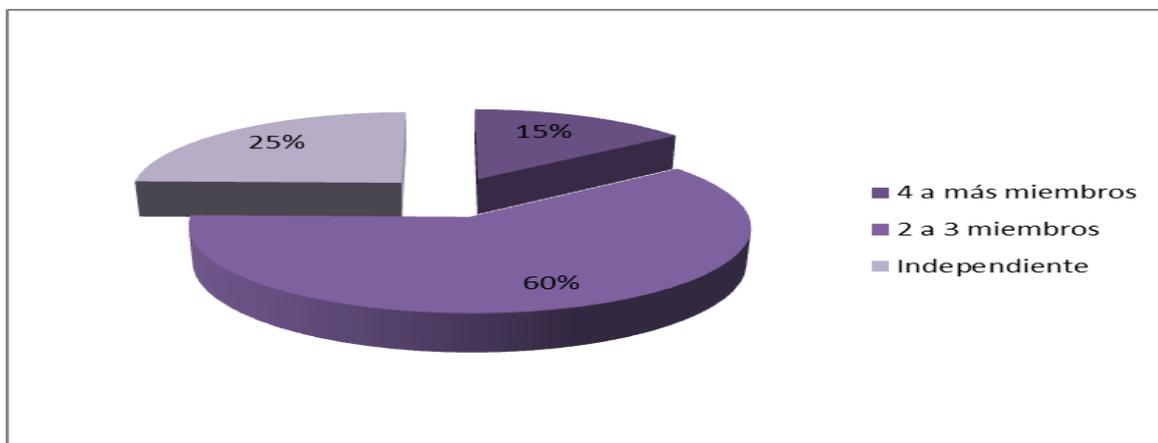
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 10: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



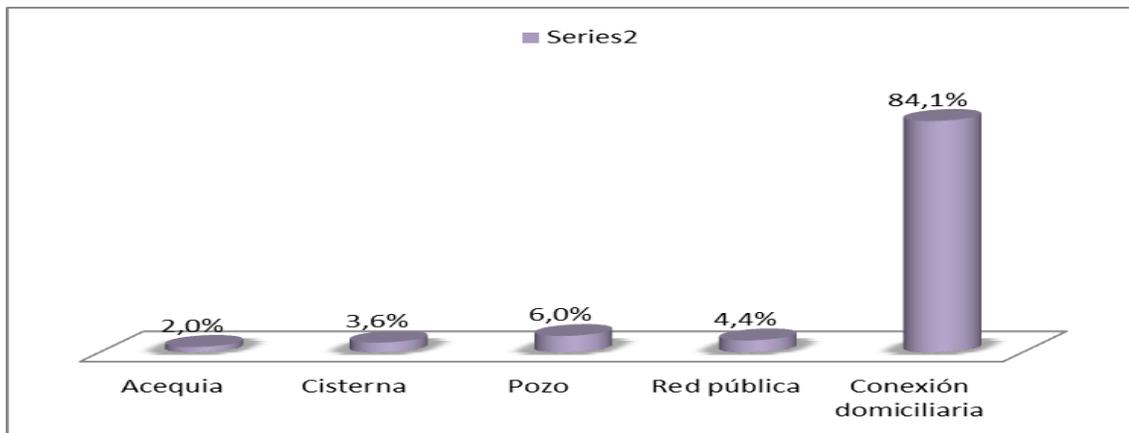
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



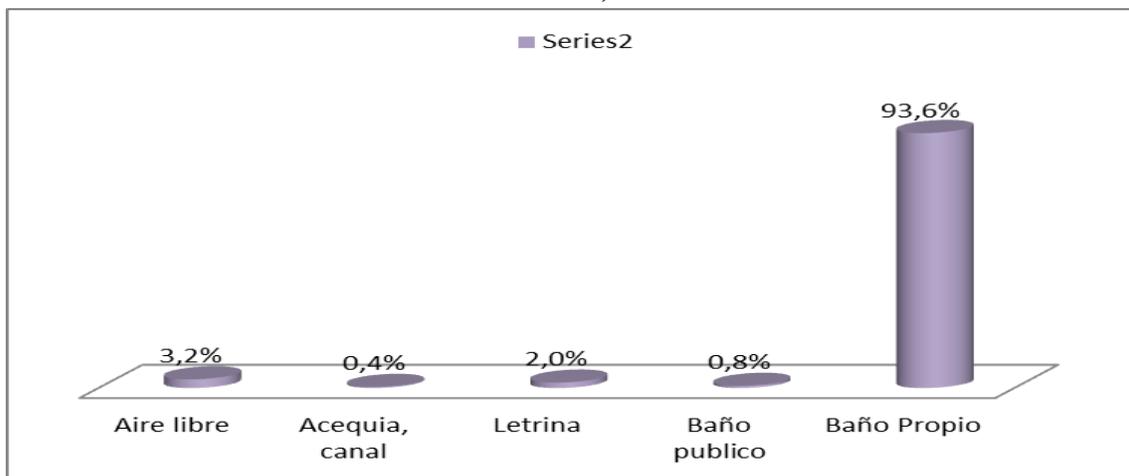
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



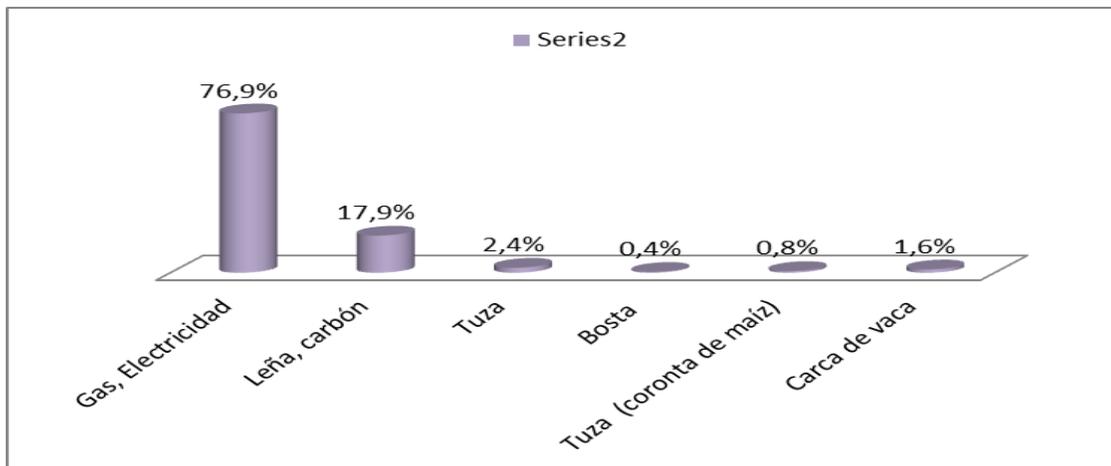
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



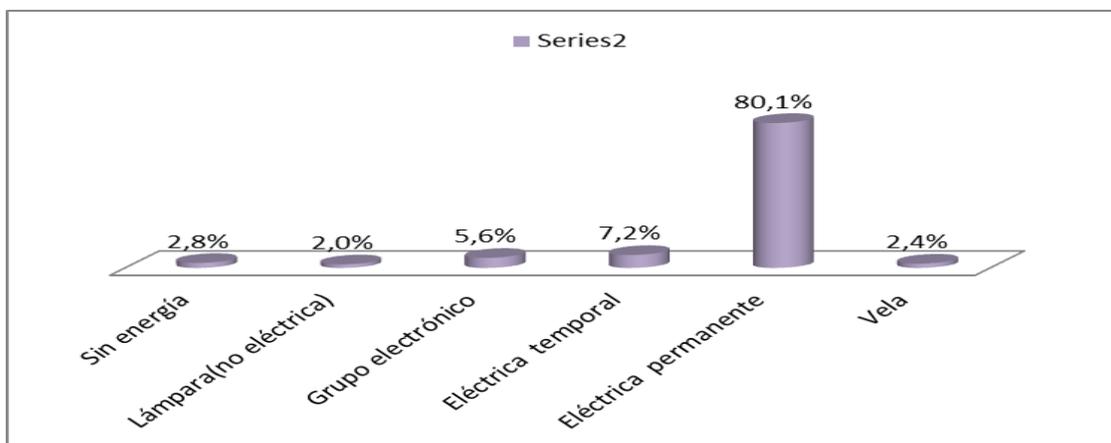
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



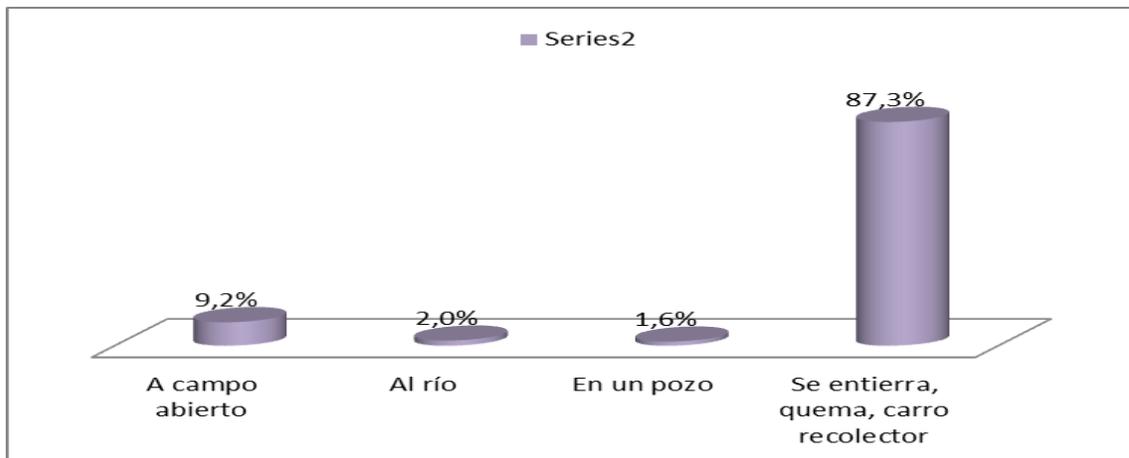
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 15: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



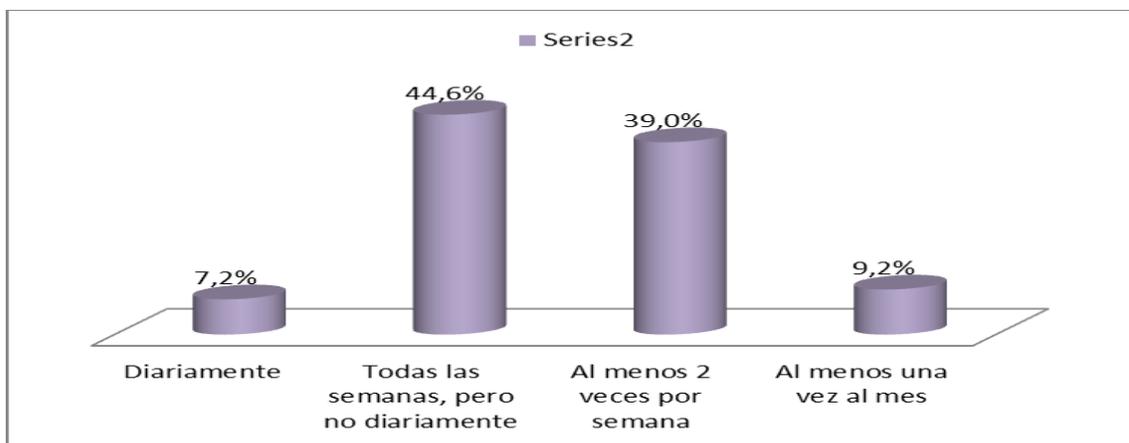
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019

GRÁFICO N° 16: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



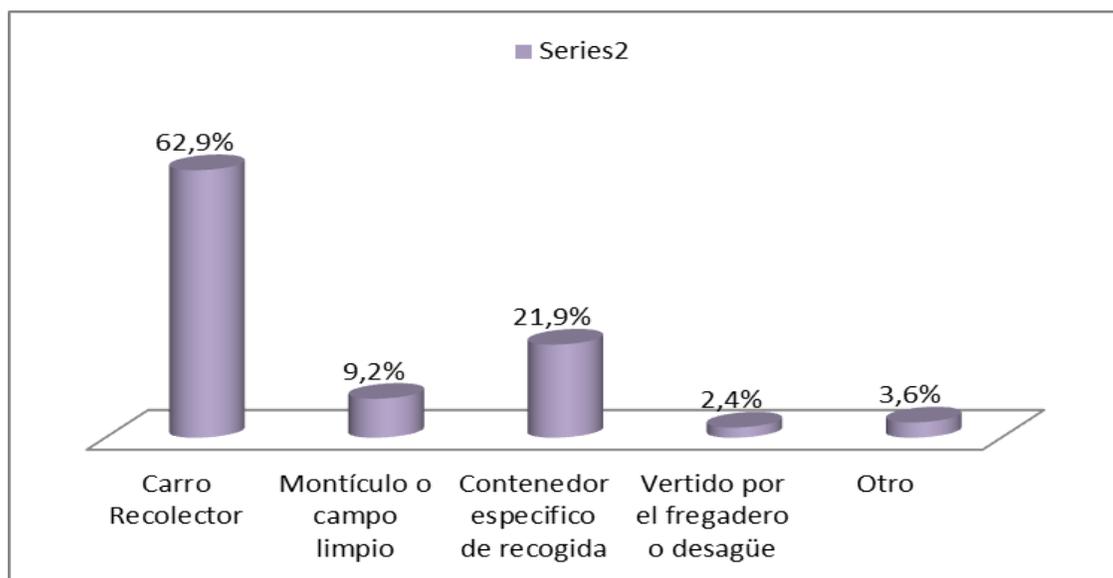
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019.

GRÁFICO N° 17: RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 18: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

TABLA N° 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Actualmente fuma	n	%
Si, diariamente	6	2,4
Si fumo, pero no diariamente	68	27,1
No actualmente, pero he hecho antes	94	37,5
No, ni lo he hecho de manera habitual	83	33,1
Total	251	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	8	3,2
Dos a tres veces por semana	26	10,4
Una vez a la semana	46	18,3
Una vez al mes	27	11,0
Ocasionalmente	82	33,0
No consumo	62	25,0
Total	251	100,0
N° de horas que duerme	n	%
De 6 a 8 horas	218	87,0
De 8 a 10 horas	27	11,0
De 10 a 12 horas	6	2,4
Total	251	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	243	97,0
4 veces a la semana	6	2,4
No se baña	2	1,0
Total	251	100,0

TABLA N° 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	175	70,0
No	76	30,3
Total	251	100,0
En su tiempo libre realiza alguna actividad física	n	%
Caminar	116	46,0
Deporte	71	28,3
Gimnasia	15	6,0
No realizo	49	19,5
Total	251	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	118	37,0
Gimnasia suave	9	3,6
Juegos con poco esfuerzo	15	6,0
Correr	39	15,5
Deporte	41	16,3
Ninguna	29	12,0
Total	251	100,0

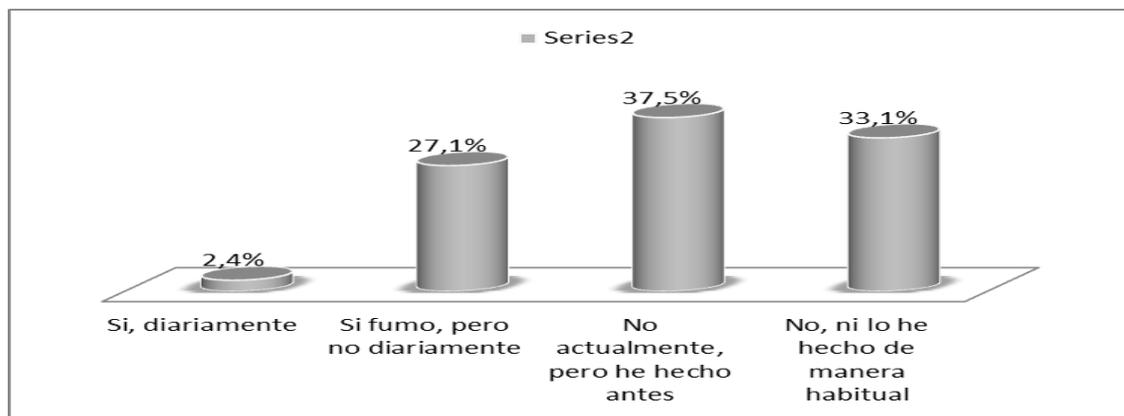
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

**TABLA N° 03: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE
–PIURA, 2019**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		total N
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Frutas	19	7,7	56	22,3	170	67,3	4	1,6	2	1,0	251
Carne, pollo, res, cerdo etc.	136	54,2	85	33,9	19	7,6	6	2,4	5	2,0	251
Huevos	107	42,6	106	23,2	29	11,6	5	2,0	4	1,6	251
Pescado	78	31,1	69	27,5	61	24,3	41	16,3	2	1,0	251
Fideos	86	34,3	78	31,1	49	19,5	35	13,1	3	1,2	251
Pan, cereales	95	37,9	55	22,0	60	24,0	39	15,5	2	1,0	251
Verduras, hortalizas	74	29,8	71	28,3	75	29,9	30	11,9	1	0,4	251
Otras	75	29,9	82	32,7	59	23,5	31	12,3	4	1,6	251

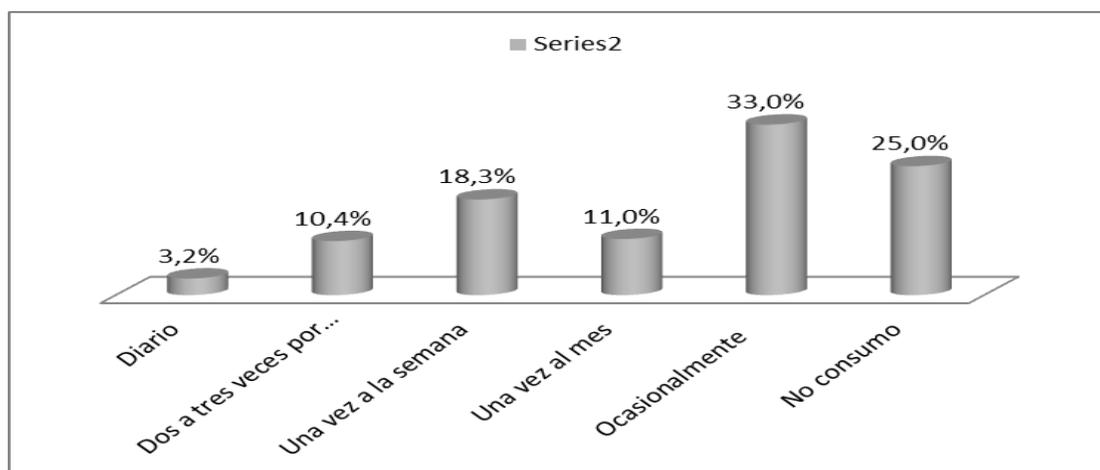
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 19: ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



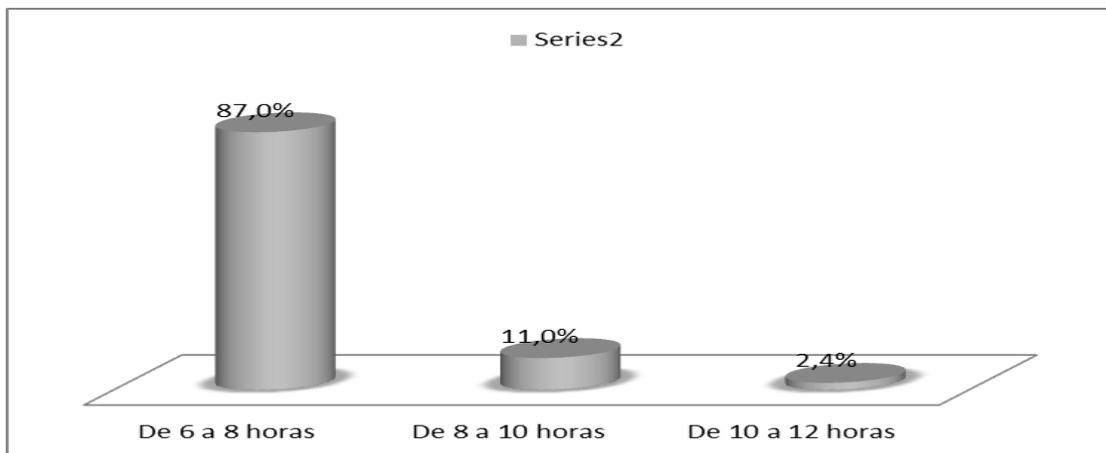
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 20: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 21: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



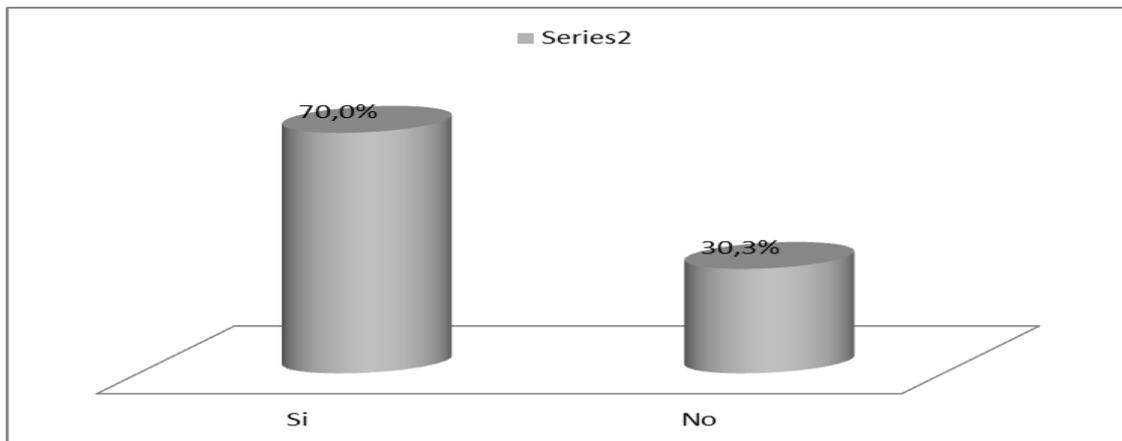
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 22: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



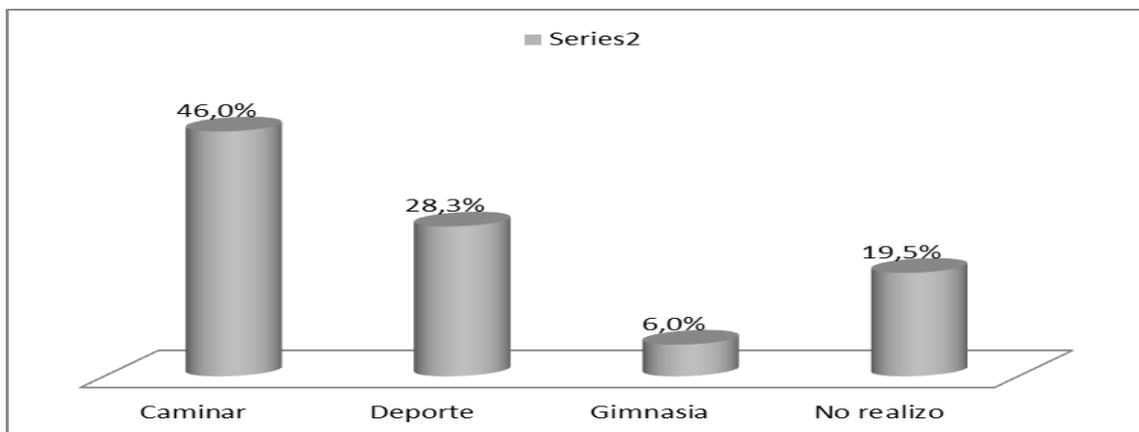
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 23: SE REALIZA UD.ALGUN EXAMEN MEDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



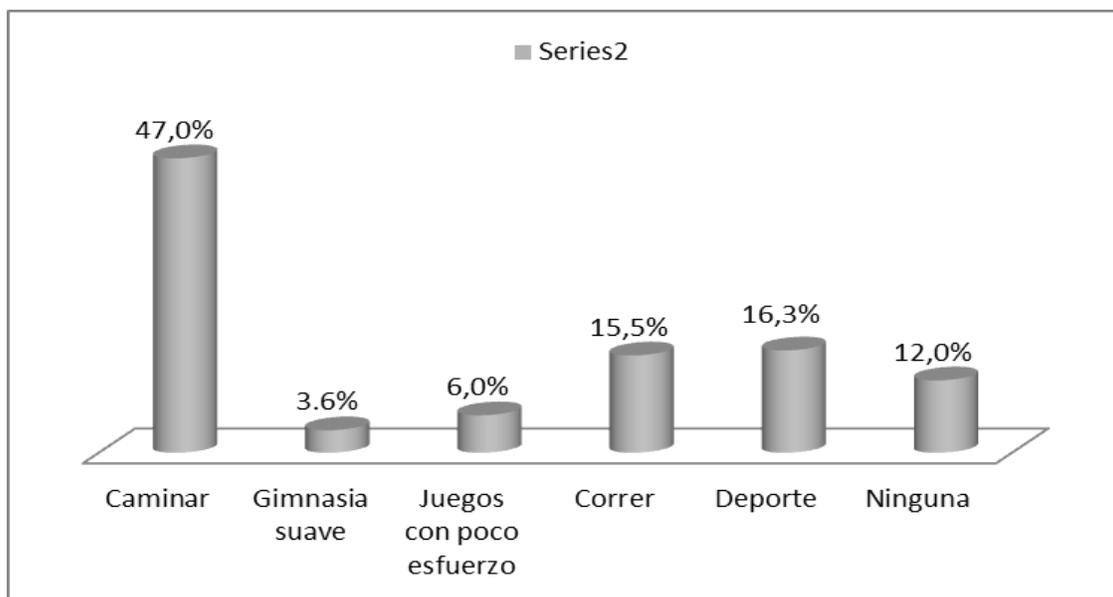
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 24: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



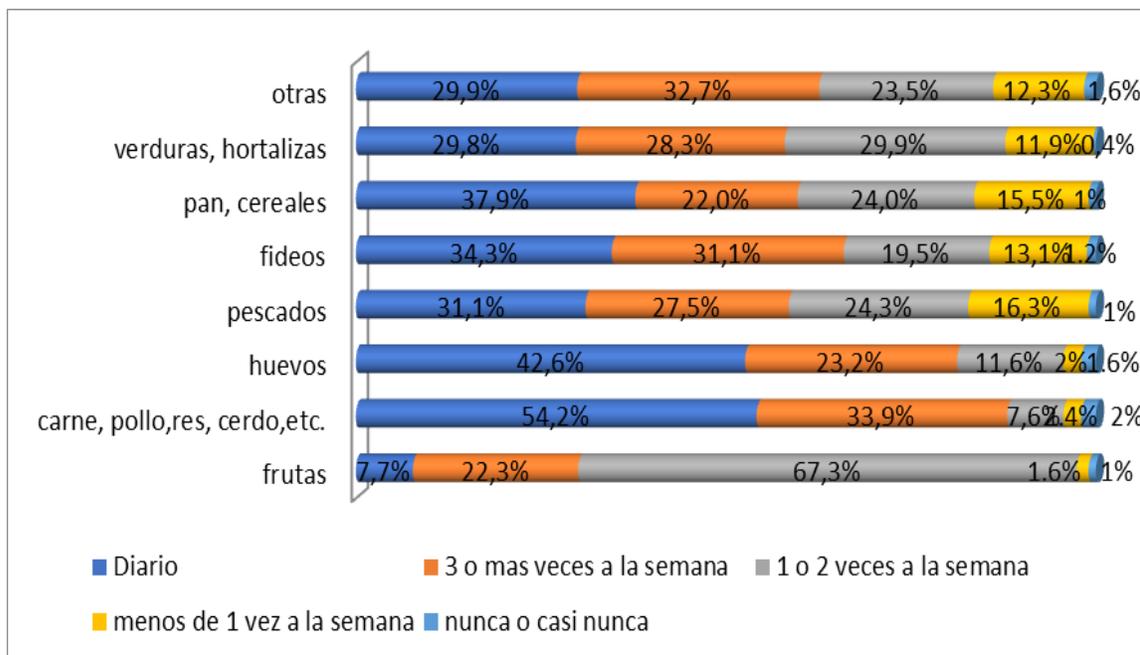
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 25 ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 26: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

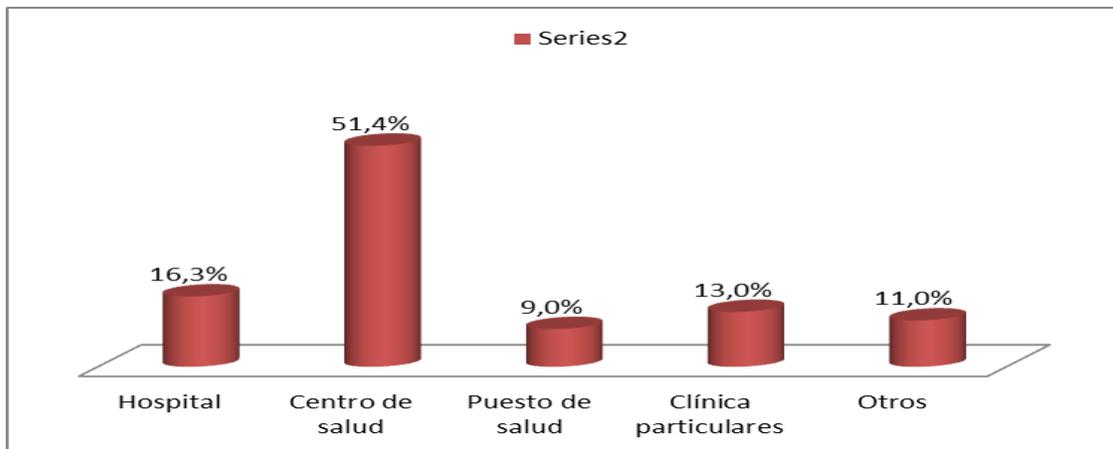
En que institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	41	16,3
Centro de salud	129	51,4
Puesto de salud	22	9,0
Clínica particulares	32	13,0
Otros	27	11,0
Total	251	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	46	18,3
Regular	162	64,5
Lejos	22	9,0
Muy lejos de su casa	12	5,0
No sabe	9	4,0
Total	251	100,0
Qué tipo de seguro tiene Ud.	n	%
ESSALUD	102	41,0
SIS – MINSA	133	53,0
Sanidad	5	2,0
Otros	11	4,4
Total	251	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	29	11,6
Largo	18	7,2
Regular	178	70,9
Corto	13	5,2
Muy corto	9	3,6
No sabe	4	1,6
Total	251	100,0

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	22	8,8
Buena	76	30,3
Regular	98	39,0
Mala	17	6,8
Muy mala	26	10,4
No sabe	12	4,8
Total	251	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	93	37,1
No	158	62,9
Total	251	100,00

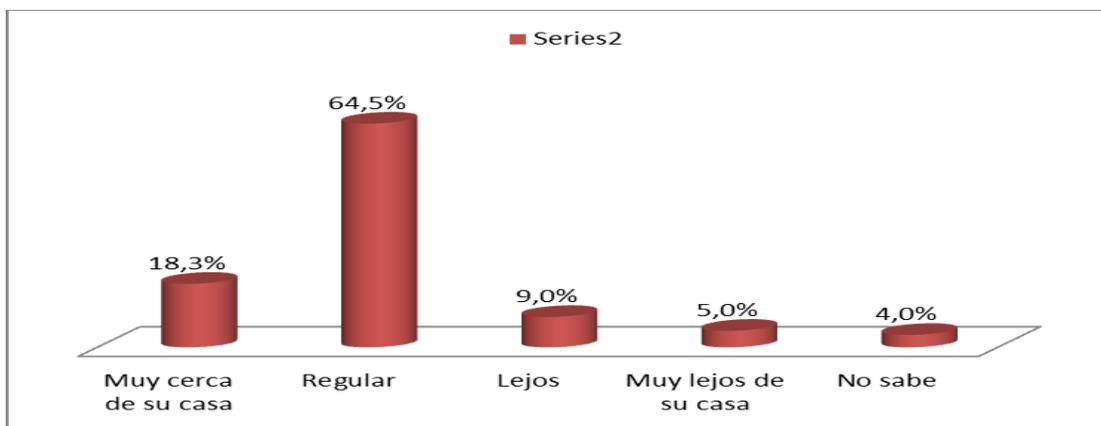
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 27: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



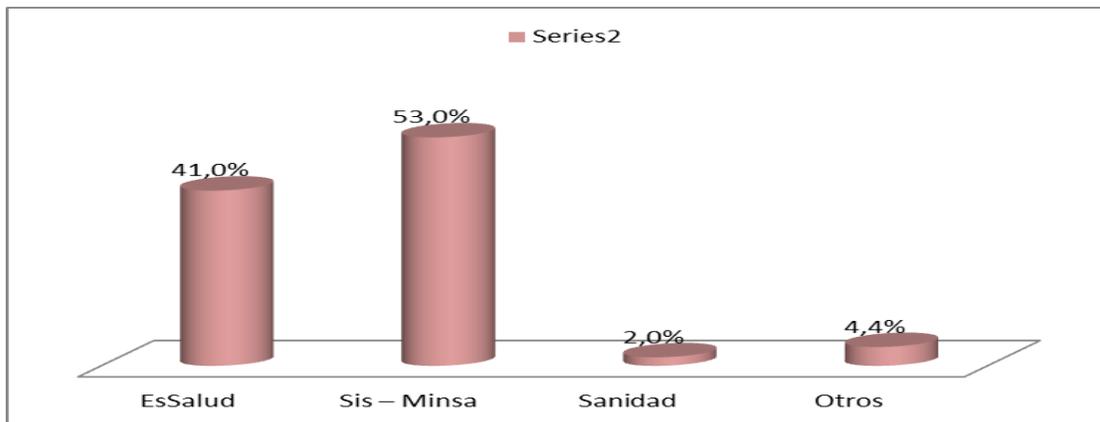
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 28: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



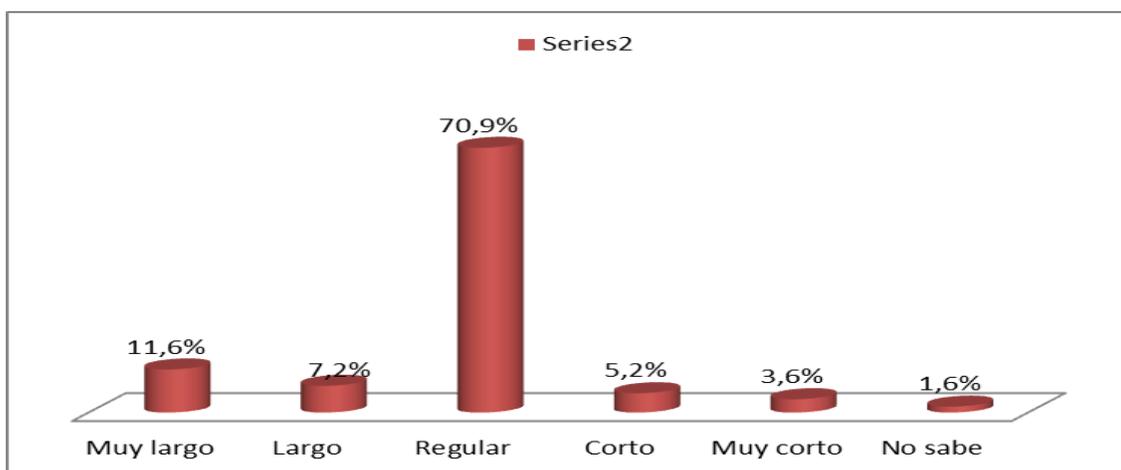
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

GRÁFICO N° 29: TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



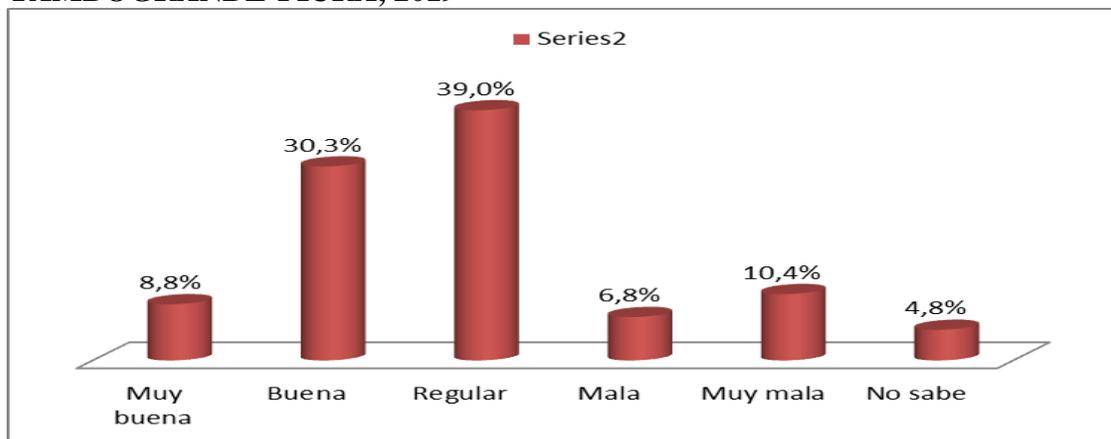
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 30: TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



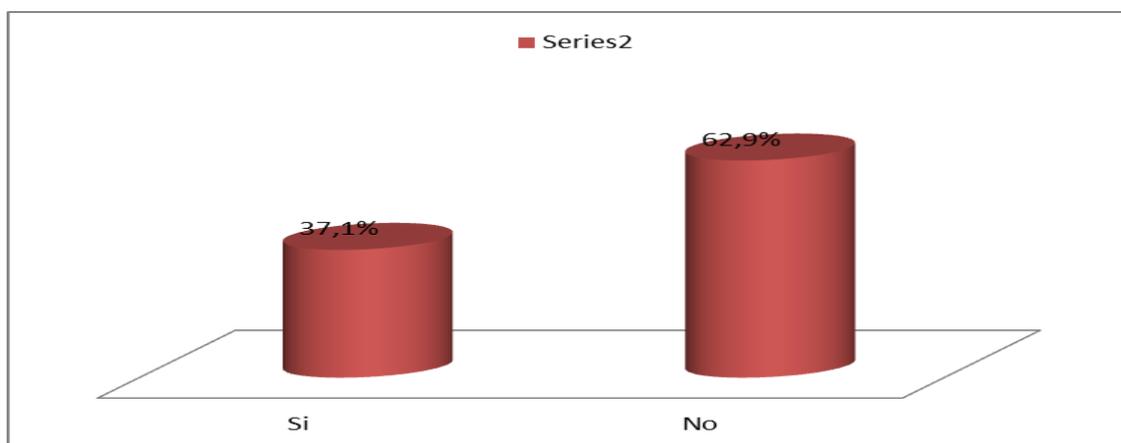
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 31: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 32: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



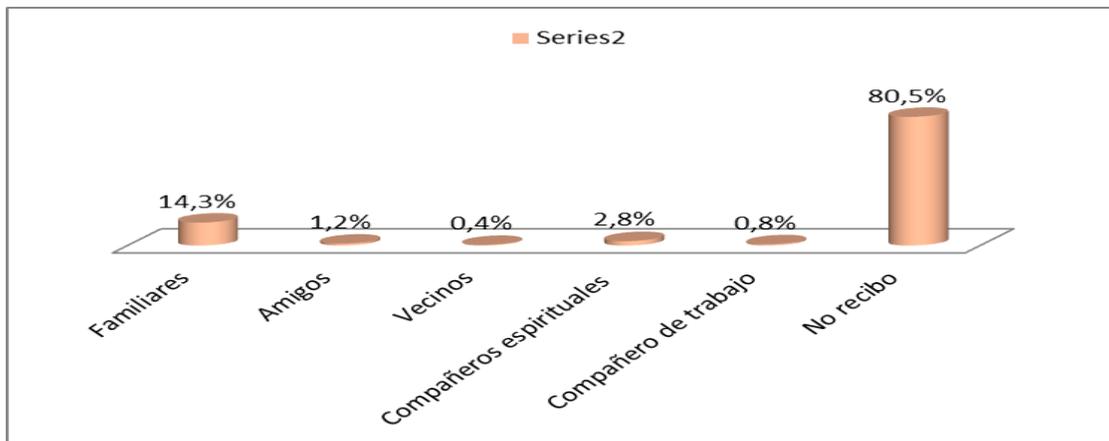
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

TABLA N° 05: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	36	14,3
Amigos	3	1,2
Vecinos	1	0,4
Compañeros espirituales	7	2,8
Compañero de trabajo	2	0,8
No recibo	202	80,5
Total	251	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organización de ayuda al enfermo	0	00,0
Seguridad social	0	00,0
Empresa para la que trabaja	2	0,8
Instituciones de acogida	0	00,0
Organizaciones de voluntariado	0	00,0
No recibo	249	99,2
Total	251	100,0

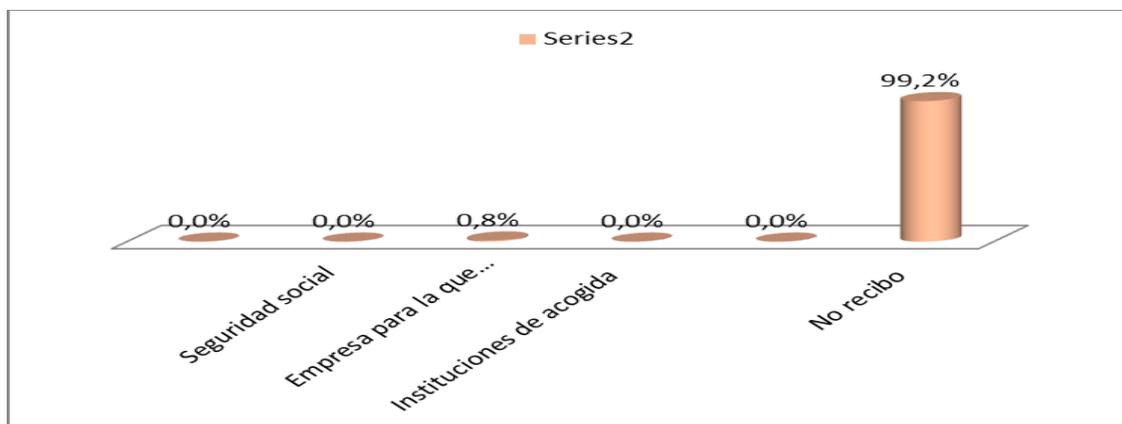
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 33: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 34: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



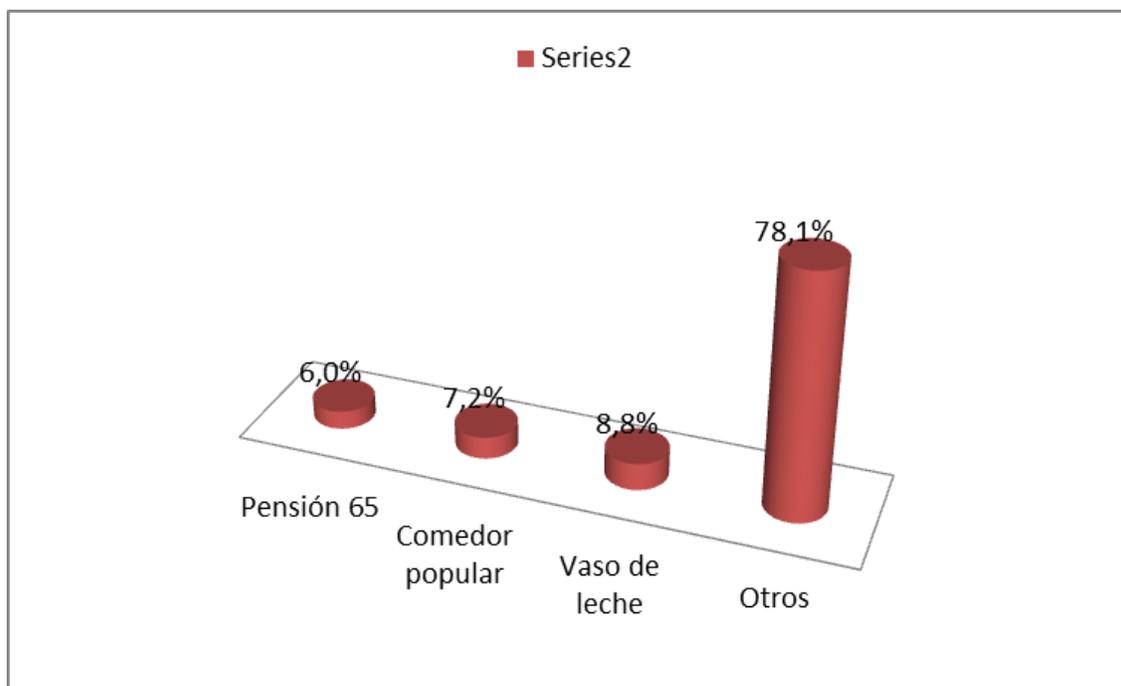
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

TABLA N° 06: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019

Recibe Apoyo de Alguna de Estas Organizaciones	n	%
Pensión 65	15	6,0
Comedor popular	18	7,2
Vaso de leche	22	8,8
Otros	196	78,1
Total	251	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

GRÁFICO N° 35: RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LA PERSONA A DULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-TAMBOGRANDE-PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019.

4.2. Análisis de Resultados

A continuación se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019

En la tabla N° 01: según los determinantes biosocioeconómicos podemos observar en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura,2019, el 57,8% de ellos son sexo femenino, el 57,0% de las personas son adultos maduros (de 30 a 59 años,11 meses ,29 días),con respecto al grado de instrucción se observa que el 33,5% tiene Secundaria Incompleta/ Completa, además el 39,04% tienen un ingreso económico de 1001.00 a 1400.00 nuevos soles mensuales y el 48,61 % presentan un trabajo eventual.

Los resultados se relaciona a lo encontrado por Bautista D. (41), en su estudio titulado determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima– veintiséis de octubre – Piura, 2015 donde se observa que el 50,40% de ellos son de sexo femenino, el 59,52% de las personas adultas son adultos maduros (de 30 a 59 años, 11 mese, 29 días), además el 38,89% tienen un ingreso económico mayor de 1001.00 a 1400.00soles mensuales.

Los resultados se asemejan a los obtenidos por Peña A.(42), En su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo – sullana, 2016 Con respecto a los Determinantes de la salud biosocioeconómicos en la persona adulta el 50,34 % de personas son de sexo femenino, el 45,24% son adultos maduros (de 30 a 59 años), respecto al grado de instrucción 52,72% tienen secundaria completa /incompleta, además el 60,20% se ocupan en trabajos eventuales.

Así mismo los resultados obtenidos difieren con el elaborado por Távora L. (43), en su investigación titulada determinantes de la salud en las persona adulta en el Asentamiento Humano Héroes del Cenepa- Sullana, 2013, podemos observar que el 55,41% de ellos son de sexo femenino, el 47, respecto al grado de instrucción se observa que el 54,14% secundaria/secundaria incompleta, además el 60,51% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, y el 56,05% tienen ocupación eventual.

Las mujeres se enfrentan a muchas desigualdades ya sea en la vida diaria como en campo del trabajo, a pesar de que debe de afrontar los perjuicios que existen por de las personas debido a la falta de información y de incorporación al empoderamiento de la mujer. No obstante a estas desigualdades tiene que representar el papel de ama de casa con su rol de agente económico. Tiene que pasar la mayor parte de las horas en los labores del hogar, sin que se remunera nada. En resumen, todo este

factor, sumado al nivel educativo ya que las mujeres tienen un nivel educativo más bajo debido a la desigualdad de los años anteriores, de que la mujer solo servía para los quehaceres de su casa y para el cuidado del hombre. Los derechos laborales más limitados, hacen que sus condiciones y perspectivas en el campo del trabajo sean menos alentadoras que para los hombres (44)

En cada sociedad en que las mujeres viven asumen las principales responsabilidades del cuidado de los hijos, ancianos, enfermos y la mayor parte de los quehaceres del hogar. La vida de cada mujer es afectada fuertemente por su vida reproductiva, la cual afecta su salud. Las oportunidades al acceso de educación, empleo y los ingresos propios y de su familia son una clara evidencia de inequidad de género. Aún existen sociedades donde las mujeres se casan muy jóvenes con un hombre mayor, la subordinación de servir al esposo es más intensa y sin lugar a dudas, condiciona fuertemente sus posibilidades de educación y de trabajo retribuido (45).

El ingreso económico tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas, y afecta su calidad de vida para cada miembro de la familia, como también ocasiona un desequilibrio emocional y mental, debido al gran impacto que genera en el organismo, también genera cambios físicos y del comportamiento. Contar con recursos económicos adecuados más altos también puede mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad (46).

Según los determinantes biosocioeconómicos podemos observar en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui -Tambogrande-Piura, 2019, que más de la mitad son de sexo femenino, personas adultos, con respecto al grado de instrucción se observa que menos de la mitad tiene Secundaria Incompleta/ Completa, con un ingreso económico de 1001.00 a 1400.00 nuevos soles mensuales y menos de la mitad presentan un trabajo eventual.

En la presente investigación realizada en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande- Piura, 2019. Se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe a que la mayoría de las mujeres se dedican a su hogar, al cuidado de sus hijos y esposo; mientras que son los varones que se encargan del sustento del hogar. Lo cual nos entraría indicado que aún existe la desigual de género y de oportunidades. Debido a que aún predomina el machismo por parte de los varones creyendo que aun las mujeres solo están para servirles, excluyéndolas dentro del ámbito laboral. Existen aún trabajos que solicitan personal con disponibilidad de tiempo, algo que la mujer no puede acceder, por la simple razón que se encuentran limitadas ya que tienen que atender a sus hijos y esposos.

El aporte de la mujer es de suma importancia para lograr una vida adecuada y un mejor ingreso económico, ya que menos de la mitad de las familias cuentan con un ingreso que solo alcanza para los gastos básicos del hogar, los varones solo cuentan con un trabajo eventual esto se debe que la mayoría solo tiene un grado de

instrucción secundaria incompleta dividido a que formaron su hogar a muy temprano edad y no pudieron culminar sus estudios secundarios ya con la llegada de los niños se le complico el tema de seguir estudiando .

En la tabla N° 02: sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos mariategui-tambogrande, 2019, el 72,51% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 75,3% de las personas tienen una vivienda propia, el 52,6% de las viviendas tiene piso de tierra, además el 56,6% de las viviendas tienen techo de calamina, así también el 54,6% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 63,5% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 84,1% su abastecimiento de agua es conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 93,63% utiliza baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 76,9% utiliza gas, electricidad. El 80,1% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 95,6% entierra, quema, carro recolector su basura. También se observa que el 44,3% afirma la frecuencia de recojo de basura, son todas las semanas, pero no diariamente, así mismo se observa que el 85,2% elimina su basura en carro recolector.

Estos Resultados encontrados coinciden por Vílchez A. (47), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016 .el 75,7% es vivienda unifamiliar, en tenencia el 86,8% es propia, el material de las paredes el 71,5% es de material noble ladrillo y cemento, en relación al N° de personas que duermen en una habitación el 49,8% es de 2 a 3 miembros, en abastecimiento de agua el 67,5% es de conexión domiciliaria, en energía eléctrica el 81,3% tienen energía eléctrica permanente, en la disposición de basura el 96,5% se entierra, quema, carro recolector, relacionado a la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa el 56,2% es al menos 2 veces por semana, respecto a la eliminación de su basura el 90,9% eliminan en carro recolector.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan a lo investigado por Arévalo J. (48), en su investigación titula determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7, se observa que el 72,8% tiene vivienda unifamiliar, el 70,8% tiene vivienda propia, el 59,3% manifiesta que en una habitación duermen de 2 a 3 personas, el 81,1% tiene conexión domiciliaria de agua, el 80,2% tiene baño propio para la eliminación de excretas, el 55,6 utiliza gas o electricidad para preparar sus alimentos, el 59,3% tiene energía eléctrica permanente, el 86,8 espera el carro recolector para eliminar su basura, el 44% manifiesta que pasan 2 veces a la semana recogiendo su basura y el 71,6 elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultado difiere a lo investigado por Paz N. (49), en su investigación titulada determinantes de la salud de la persona adulta en el Caserío Cenizal grande -la Unión-Piura, 2013, podemos observar que el 82,9% de las viviendas son de tipo unifamiliar, el 99,3% tenencia casa propia, el 95,7% los materiales del piso encontrados es tierra, el 97,9% material del techo Eternit, el 48,6% de las viviendas tienen sus paredes de adobe, se abastece de agua del pozo ,el 96,4%, en la eliminación de excretas, el 51,4% lo realiza al aire libre, 77,1% utiliza leña como combustible para cocinar, el 95,0% cuenta con energía eléctrica permanente, el 88,6% la basura lo entierra, quema, carro recolector ,el 100,0% afirma que al menos una vez al mes pero no todas las semanas pasan recogiendo la basura, el 97,9% elimina su basura en el carro recolector.

La vivienda y la familia son los elementos principales ,ya que se basa en las necesidades humanas y los requerimientos especiales, es donde construye la forma de como las personas viven, la casa en el bien común ,principal y lo más valioso que posee, la familia es el apoyo integral y soporte para situaciones determinantes de cada miembro de la familia ,el contar con una adecuada vivienda adecuada y segura, proporciona un ambiente íntegro y protegido de cualquier problema de salud, es la forma de construir un lugar de protección y resguardo para la familia(50).

La vivienda de las familias cuenta con pisos de tierra, incluidas a las familias de bajos recursos económicos. Los pisos de tierra son conocidos por albergar paracitos y bacterias que pueden causar enfermedades graves, cómo diarrea, infecciones parasitarias, enfermedades respiratorias, anemia inmunodeficiencia y desnutrición. El riesgo es particularmente mayor para los niños pequeños, pero las alternativas, como los pisos de hormigón, generalmente, son demasiado costosas (51).

En los determinantes relacionados con la vivienda, podemos observar que la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar propia, más de la mitad cuentan con pisos de tierra, techo de calamina sus paredes son de material noble, ladrillo y cemento ,la mayoría duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación, cuentan con conexión de agua domiciliarias al igual que cocinan sus alimentos a gas ,presentan energía permanente y casi todos cuentan con baño propio ,su disposición de basura es en el carro recolector y refieren la mayoría que el recojo de la basura es todos las semanas pero no diariamente.

Según la investigación realizada se encontró que la mayoría de las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui Tambogrande. tienen vivienda unifamiliar propia, energía eléctrica permanente, saneamiento básico en sus domicilios, esto se debe a que el Asentamiento Humano cuenta con más de 40 años de creación, después de haber vivido y formalizado sus hogares la municipalidad facilito la entrega de títulos de propiedad para cada hogar , más de la mitad cuenta con piso de tierra, se debe a la falta de ingreso económico, el no contar con piso de

cemento generaría un riesgo de muchas enfermedades como por ejemplo las enfermedades diarreicas que ataca principalmente a los niños ya que son ellos los que juegan en el piso, la mayoría de integrantes de la familia duermen de 2 a 3 personas por habitación, se debe a que las viviendas no cuenta con espacios suficiente ni los recursos para crear habitaciones, lo recomendable sería solo una persona, el compartir la misma habitación puede generar hacinamiento que es el acumulación de individuos en un mismo lugar generando malas condiciones de higiene, no tener una adecuada ventilación genera el riesgo de padecer enfermedades infectocontagiosas como: infecciones de la piel, resfriados comunes, parasitosis, entre otras. Más de la mitad se encontró que las familias queman la basura, se debe a que el contenedor solo pasa dos veces por semana, esto pone en peligro sus viviendas porque se estaría contaminando el aire y generar enfermedades respiratorias.

En la tabla N° 03: sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019. El 37,7% de las personas adultas no ha fumado actualmente, pero lo han hecho antes. Así como el 33,0% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. El 87,0% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas diarias. El 97,0% se baña diariamente. Así también el 70,0% no se ha realizado examen médico en un establecimiento de salud. El 46,0% realiza actividad física en su tiempo libre como caminar. Así mismo el 37,0% en las últimas semanas ha decidido caminar como

una actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia se observa que 1 a 2 veces a la semana el 67,35% de las personas consumen frutas, mientras que diariamente el 54,2% consume carne, siguiéndole el 42,6% que consume huevos, el 37,9% consume pan cereales, el 34,3% consume fideos, así también como el 31,1% consume pescado. También se encontró el 29,9% consume verduras hortalizas y el 29,8% nunca o casi nunca consumen otros alimentos.

Estos Resultados encontrados coinciden con Vélchez A. (52), en su investigación titulada determinantes de la salud del adulto joven del Asentamiento Humano el porvenir zona a Chimbote, 2014, los adultos jóvenes el 92,36% el número de horas que duermen son de 6 a 8 horas, la frecuencia con que se bañan el 100% son diariamente; el que se realizan examen médico periódico, en un establecimiento de salud el 84,36% son que sí, la actividad física que realiza en su tiempo libre el 48,36% son que caminan, La alimentación que consumen a diario; los pescados consumen a diario el 33,45%.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan a lo investigado por Yanac G. (53), en su estudio sobre determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano la primavera I etapa – castilla – Piura, 2013 sobre los estilos de vida el 42,9% beben ocasionalmente, 84,1% duermen de 6 a 8 horas diarias, un 99,1% se bañan diariamente, el 70,6% se realizó un examen médico periódico, con respecto a los alimentos que consumen diariamente se observa que el 73,8% comen

frutas tres o más veces por semana, 63,3% comen carne diariamente, el 47,3% consumen diariamente fideos.

Los resultados obtenidos en el presente estudio difieren con los de Ávila M. (54) en su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Miraflores-La Huaca-Paita, 2013. Se observa que el 90,3% de las personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 49,7% no consume bebidas alcohólicas, el 92,3% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, el 91,6% de las personas adultas se bañan diariamente, el 63,9% de personas adultos encuestadas se realizan algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 47,7% realiza actividad física en su tiempo libre como caminar, el 49,0% no realizan ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Con respecto al cuadro de dietas según el tipo de alimentos que consumen las personas adultas el grafico nos muestra que el 44,5% 75 consumen frutas 1 o 2 veces a las semana, el 68,4% consumen carne, el 49,0% consumen huevos, el 74,8% consumen pescado de 3 a más veces por semana, también el 91,6% consumen fideos, papas, arroz, el 32,3% consumen pan, el 60,0% consumen lácteos diariamente, el 73,5% consume verduras, el 74,8% consumen legumbres 3 o más veces por semana, el 56,1% consumen embutidos, el 61,3% consume gaseosos y dulces, el 54,8% consumen refrescos con azúcar y el 36,1% consumen frituras menos 1 vez a la semana.

El comportamiento de una persona, se da lugar a patrones de conducta que pueden ser beneficiosos o perjudiciales para la salud, armando un estilo de vida al que pueda denominarse saludables en la medida que la elección que realizan los individuos que ayuden a mejorar la salud, mejorando que los estilos de vida y el futuro. La forma en que el hombre trabaja y descansa tiene una estrecha relación con el medio ambiente y con el contexto en que se desenvuelve, determina en gran medida el proceso salud-enfermedad (55).

Los genes juegan un rol importante en cuanto a los riesgos que puedan alcanzar al consumir alcohol o depender del mismo, donde algunos genes incrementan el riesgo y otros lo disminuyen. Las mujeres son las que enfrenta mayores riesgos. Existe una interacción entre los genes y el entorno, Las personas que beben una mayor cantidad de alcohol también corren el riesgo de presentar problemas de salud asociados con el alcohol Cualquiera sea el nivel de consumo (56).

Una nutrición correcta influye para lograr un organismo saludable. La mayor parte de enfermedades actuales son ocasionadas con la dieta alimenticia. Las dos principales causas de morbilidad y mortalidad se deben en gran medida a comportamientos nutricionales inadecuados. Por ejemplo, enfermedades como el cáncer de colon, el estreñimiento y la diverticulosis se han relacionado con dietas pobres en fibras. Las dietas ricas en grasas y sal favorecen la hipercolesteremia y la hipertensión, dos importantes factores de riesgo de enfermedades cardiacas.

Cabe señalar que entre los hábitos alimenticios más recomendables por implantar se encuentran la disminución del consumo de grasas animales, aumento del consumo de leche y verduras, frutas y alimentos de alto contenido en fibra, reducir el consumo de azúcar, dulces y harinas refinadas y evitar el consumo excesivo de alcohol (57).

En la investigación realizada a la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019 en relación a los Determinantes de los estilos de vida se encontró que menos de la mitad, no fuma actualmente, pero lo ha hecho antes al igual que la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasional, la mayoría de las personas duermen de 6 a 8 horas diarias, casi todos se bañan diariamente ,así como la mayoría de las personas se realiza examen médico periódico en un establecimiento de salud. Menos de la mitad realiza actividad física como caminar al igual que realizo actividad por más de 20 minutos. En su alimentación la mayoría consume fruta 1 a 2 veces a la semana, y más de la mitad consume carne diariamente, menos de la mitad consume diariamente pan, siguiéndole fideos y pescado, al igual que consumen verduras 1 0 2 veces por semana y otros alimentos.

Al analizar las variables en relación a los determinantes de los estilos de vida se encontró que menos de la mitad de las personas adultas no fuman ni han fumado de manera habitual, al igual que consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. Aunque las personas no consuman frecuentemente alcohol y de no fumar, esto también puede ser perjudicial para la comunidad en la que viven ya que una persona en estado de embriaguez puede ponerlos en peligro de sufrir algún accidente como los de tránsito o actos de violencia en los habitantes; teniendo en cuenta que el alcohol tiene un efecto nocivo en las personas que la consumen, la mayoría de las personas si se realizan examen médicos, esto debido a que las personas del asentamiento humano están muy cerca al centro de salud de la localidad ,generan tiempo para realizarse chequeos médicos y saber el estado de su salud ,las personas deciden caminar diariamente ya que esto les ayuda a fortalecer los músculos y a prevenir enfermedades cardiovasculares,(disminuir infartos, la diabetes y la hipertensión).

En relación con los alimentos que consumen las personas se evidencia que la mayoría de la población consume frutas y verduras de 1 a 2 veces por semana y más de la mitad consume huevos a diario, esto debido a falta de ingresos y porque es un alimento más barato y accesible que ayuda al consumo de todos los integrantes ,mientras que la carne el pescado lo consumen menos de la mitad debido a que es una alimento con un costo no accesible, con una rendición poco porcentuado, las familias consumen alimentos con alto contenido de carbohidratos. Resultado que nos estaría indicando que hábito de consumir

alimentos ricos en energía y pobres en nutrientes puede ser consecuencia de la falta de medios económicos que no permite obtener alimentos más saludables. Consumir estos alimentos puede favorecer el exceso de peso y las enfermedades crónicas.

En la tabla N°04: Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019. El 51,4% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 64,5% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron regular de su casa, el 55,0% cuenta con un tipo de seguro SIS-MINSA, el 70,9% espera regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 39,0% considera regular la calidad de atención. El 62,9% refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Estos Resultados encontrados coinciden por Rabedo D.(58), en tres indicadores De acuerdo a la investigación realizada a los adultos mayores del asentamiento humano la unión de los adulto mayores del Asentamiento Humano La Unión – Chimbote, 2016, el tipo de seguro el 59,34% tiene SIS-Minsa; el tiempo que espero para que lo atendieran el 46,66% respondiendo que el tiempo es regular; en la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud el 48,66% respondió que es regular; en si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 60,82% respondió que no.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan en algunos indicadores a lo investigado por García J. (59), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Andrés Avelino Cáceres - 26 de Octubre-Piura, 2015, Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, El 48,89% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 45,19% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron es regular, el 69,63% está asegurado en el SISMINSA, el 53,33% considera regular la calidad de atención.

Los resultados difieren a los encontrados por Girón C.(60), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla – Piura, 2016. El 56% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, así también se observa que 58% consideran la distancia del lugar donde la tendieron es muy cerca de su casa, el 56% está asegurado en el ESSALUD, el 48% espero largo tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 73% considera regular la calidad de atención.

El derecho a la salud es el derecho humano a gozar sin distinción alguna, del más alto nivel de salud que permita a cada persona vivir dignamente, no es alcanzar una forma particular de buena salud, sino la garantía plena de disponibilidad, acceso, calidad y aceptabilidad de facilidades, bienes, servicios y condiciones para alcanzar

el mayor nivel posible de salud, siempre que este nivel asegure vivir conforme a la dignidad humana (61).

El tiempo que espera el paciente para acceder a una consulta, es un problema constante que pone en desventaja la eficiencia del servicio para la atención de salud, la calidad de la atención se basa a través de la eficiencia y la efectividad del personal, creando un campo laboral con una perspectiva adecuada, este enfoque hace que los procesos de calidad tiendan a dirigirse hacia los procedimientos técnicos, el personal, el entrenamiento y los equipos (62).

En la investigación realizada a la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura, 2019 en relación a los Determinantes de las redes sociales y comunitarias se encontró que más de la mitad, se atendido en los últimos 12 meses en un centro de salud ,así como también cuenta con un seguro de SIS-MINSA, la mayoría de personas considera que el lugar donde lo atendieron se encuentra a regular distancia de su casa al igual que el tiempo que espero fue regular, menos de la mitad de persona indica que la calidad de atención que recibió fue regular y más de la mitad indico que no existe delincuencia o pandillaje cerca de su casa.

Al analizar las variables respecto a las redes sociales y comunitarias En el Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019, se puede observar que más de la mitad se han atendido en centro de salud en los últimos 12 meses, la mayoría consideran que el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular de su casa, más de la mitad cuentan con SIS, así mismo refirieron que el tiempo de espera para la atención es regular al igual que la calidad de atención. Si bien es cierto que la mayoría de persona del Asentamiento Humano puede atenderse en el centro de salud del distrito, también existen personas que no puede acceder a este servicio, debido a que no todos cuenta con el seguro gratuito que es el SIS-MINSA, es por ello que hay un elevado porcentaje de personas que no conocen sobre su salud. Para acudir a establecimiento de salud particular es muy caro, todos no cuentan con los recursos suficiente para la atención.

La falta de información y el déficit disponibilidad de los servicios de salud para las consultas o algún otro trámite generan a postergar la atención médica. La calidad de atención en el centro de salud es regular debido a insuficiente demanda de personal de salud, es por eso que la mayoría esperan regular tiempo para la atención, Por otra parte la mayoría de las personas adultas refieren que no existe delincuencia o pandillaje en la zona, esto puede deberse a la educación implantada en el núcleo de la sociedad y/o familia.

En la tabla N° 05: Según los Determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado, podemos observar que en la Persona Adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019. El 80,5% no recibió recibido apoyo social natural, así como el 99,2% no ha recibido apoyo social organizado y el 94,0% cuenta con otra clase de ayuda.

Estos Resultados encontrados coinciden por Rojas A. (63), en su investigación titulada determinantes de salud de los adultos del centro Poblado menor de Paria – sector Jinua – Independencia – Huaraz, 2014, el 80,8% no reciben apoyo social natural, 100% no reciben algún apoyo social organizado, 52,5% no reciben apoyo social organizado.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan en algunos indicadores a lo investigado por Coronado S. (64), en su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta el Centro Poblado Chalacala alta Bellavista -Sullana, 2016, Según los determinantes de las redes sociales según apoyo social y organizado se observar que el 98% no recibe apoyo social natural y el 98,6% no recibido apoyo social organizado.

Los resultados difieren a los encontrados por Chávez D. (65), en su investigación titulada determinantes de la salud en personas adultas de la asociación residencial Jóvenes unidos - Tacna, 2015 se encontró el 54,10% de la población recibe algún apoyo social natural de familiares, el 66,56% no recibe algún apoyo social organizado, el 47,54% recibe apoyo del comedor popular.

El apoyo social natural para cada persona es una visión de la realidad que aún existen personas que se preocupan de otras, pero debido a la falta de interés y ayuda de las autoridades no se lograr. Formamos parte de un grupo social que nos puede brindar su ayuda y recursos, se basa en un campo de muchas disciplinas las necesidades es la contar con un grupo de personas con la que podamos contar, el apoyo social es de mucha importancia para el bienestar de cada persona. El contar con apoyo influye mucho en la autoestima e incluso ayuda en la recuperación tras una enfermedad. Mientras tanto aun que todos necesitamos con algún apoyo social natural (66).

La familia está considerada como la fuente más importante de apoyo que puede existir y con la que puede contar todas las personas, es por ello que las familias que brindan apoyo con frecuencia logran que las personas puedan tener mejores niveles de salud debido a los recursos que brinda para mejorar las de otras, de este modo la familia se conforma con la unidad básica en la sociedad (67).

Según los indicadores sobre determinantes de las redes sociales de apoyo social natural y organizado, la mayoría de las personas no recibe algún apoyo social natural, casi todas las personas tampoco reciben algún apoyo social organizado así como la mayoría cuentan con otra clase de apoyo.

En la investigación realizada a la persona Adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019, sobre Determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría de las personas refieren que no reciben apoyo social natural y casi todos indican no recibir algún apoyo organizado así como la mayoría recibe otra clase de apoyo. Esto se debe a la falta de interés, olvido e indiferencia por parte de las autoridades del gobierno en relación a las personas adultas, el estado debería de proporcionar y de asegurarse que cada mes las personas adultas tengan algún apoyo social, ya que la mayoría de ellos no reciben ninguna remuneración, hay adultos que ya no pueden trabajar y viven de la caridad de las demás personas de su comunidad, entonces para promover la salud y bienestar se requiere de la participación ciudadana y del gobierno para poder lograr un impacto positivo en la calidad de vida de las personas.

En la tabla N° 06: Según los determinantes de redes sociales según la organización de quien recibe apoyo, podemos observar que en la Persona Adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande, 2019. El 5,6% refirió que recibe apoyo de pensión 65, el 7,1% lo recibe del comedor popular, el 8,8% del vaso de leche y el 78,1% refirieron que recibe otra clase de apoyo.

Estos Resultados encontrados coinciden por guerrero V. (68), En su investigación titulada Determinantes de la salud de la persona adulta Asentamiento Humano Los Almendros – Tambogrande – Piura, 2015, En lo que respecta al apoyo social por parte de organizaciones del estado, podemos observar que el 100% no recibe ningún apoyo por parte de otras instituciones o programas del estado.

Los resultados difieren a los encontrados por Pingo E. (69), en su investigación titulada determinantes de la salud de la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colán sector III – Paita, 2015. Según la organización de quien recibió apoyo, podemos observar que en los Adultos del Pueblo Nuevo de Colán sector III – Paita, 2015. En lo que respecta al apoyo social por parte de organizaciones del estado, tenemos que el 71, 00% recibe otro apoyo de otras organizaciones, el 15,00% recibe el apoyo del vaso de leche, también un 12,50% recibe el apoyo del comedor popular y solo un 1,5% recibe el apoyo de pensión 65.

La investigación realizada en las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui -Tambogrande -Piura, 2019, en relación a los Determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se encontró que menos de la mitad refieren que no recibieron apoyo por parte de pensión 65, al igual que ni del vaso de leche ni del comedor, la mayoría refiere recibir otra clase de apoyo. Este resultado que nos estaría indicando que el apoyo social en la población no se da de manera frecuente probablemente por factores biopsicosociales, en tal sentido el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud porque ayudarían a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener un sentido de dominio y control sobre las circunstancias de la vida.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- ✓ Con respecto a los determinantes biosocioeconómicos del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui –Tambogrande –Piura,2019 ,se puede resaltar que más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe a que en la mayoría de las familias, es el hombre el que se encarga del trabajo, mientras que las mujeres solo se encargan de las labores del hogar, generando una desigualdad de género esto también puede ocasionar maltrato familiar, desigualdad y falta de oportunidad hacia el sexo femenino. Genera también sensación de frustración e impotencia hacia la mujer al no poder realizar nuevos logros en la vida.

- ✓ En los determinantes relacionados con la vivienda de las familias del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambogrande-Piura,2019, más de la mitad cuentan con piso de tierra, esto se debe a la falta de ingreso económico debido a que es el hombre el que se encarga de salir a trabajar , el no contar con pisos adecuados puede ocasionar enfermedades diarreicas y respiratorias ,también la mayoría de las personas indican que duermen de 2 a 3 personas en una sola habitación , generando que se ocasione hacinamiento ,malas condiciones de higiene y no tener una adecuada ventilación genera el riesgo de

padecer enfermedades infectocontagiosas ,infecciones de la piel, resfriados comunes, parasitosis, entre otras

- ✓ En los determinantes relacionados con los estilos de vida de las familias del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui –Tambogrande –Piura,2019, En relación con los alimentos que consumen las personas se evidencia que la mayoría de la población consume frutas y verduras de 1 a 2 veces por semana esto debido a que las familias indican que son muy caras , el dinero designado para la alimentación no cubre para la compra de estas , optando por consumirlas solo 1 a 2 veces a la semana .La carencia de frutas y verduras en los integrantes de las familias puede generarles el riesgo de presentar bajas defensas en el organismo, estando propensos a adquirir enfermedades debido a la carencia de vitaminas y minerales que las frutas y verduras proporcionan.

Estos resultados deberían ser alcanzado al centro de salud de la localidad de tal manera que en coordinación con las autoridades se fomente conductas alimenticias saludables desde temprana edad, que cuenten con la participación de las instituciones educativas de generar, talleres, campañas, etc. para corregir los malos hábitos alimenticios. Y que a cada familia sean capacitadas con talleres educacionales sobre alimentación saludable y estilos de vida adecuados.

- ✓ De acuerdo a los determinantes sobre las redes sociales y comunitarias en las personas adultas del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, la mayoría indica que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, esto es debido a que hay un déficit de personal para la atención de los pacientes, generando la reprogramación de citas. El ministerio de salud debe involucrarse más en estos temas ya que existen muchas pacientes que no son atendidos, debido a la mucha de manda y falta de personal de salud ,

- ✓ Sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias en el Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019, se encontró que la mayoría de las personas refieren que no reciben apoyo social natural y casi todos indican no recibir algún apoyo organizado así como la mayoría recibe otra clase de apoyo. Esto se debe a la falta de interés, olvido e indiferencia por parte de las autoridades del gobierno en relación a la persona adulta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Artículo]; 15 de enero de 2019. [citado el 24 de enero del 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
2. Vega J y Solar O. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción .Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud.[internet].[citado el 8 de enero del 2020].disponible en:_
https://mooc.campusvirtualsp.org/repository/coursefilearea/file.php/33/M1_U1/story_content/external_files/M1C1_equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf
3. Ministerio de salud de chile .Determinantes sociales en la salud. [Internet]. Santiago de Chile 24 de enero ,2019. [Citado el 8 de enero del 2020].disponible en:
<https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Panorama Social de América Latina, 2017 (LC/PUB.2018/1-P), Santiago, 2018.[citado el 28 de diciembre del 2019];disponible en:_
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42716/7/S1800002_es.pdf
5. Tardy M. Salud - Diferentes miradas sobre el concepto de Salud [sede web] Argentina 2016.[citado el 1 de enero del 2020]; Disponible en:_
http://www.psico-web.com/salud/concepto_salud_03.htm

6. Carmona Z. Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. Salud Uninorte. Barranquilla, Colombia 2015; [citado el 15 de enero del 2020]. Disponible en :
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
7. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de la salud en la región de las américas [página web]; 2017 Disponible en :
<https://www.paho.org/salud-en-las-americas>
[2017/?post_type=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas/2017/?post_type=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es)
8. Maguiña C. Situación de la salud en el Perú: la agenda pendiente. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública [internet]; Lima Setiembre, 2016. [citado el 15 de enero del 2020]; disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000300029
9. Cetrángolo O. El sistema de salud Del Perú: situación actual y estrategias para orientar la extensión de la cobertura contributiva. EsSalud. Lima Perú, 2015 [citado el 13 de diciembre del 2019]; disponible en :
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
10. Ferrelli M. Contribuciones del encuentro regional “La toma de decisiones para la equidad en salud”. EQUIDAD EN SALUD DESDE UN ENFOQUE DE DETERMINANTES SOCIALES. México, junio 2015. (Documento de Internet), [citado noviembre , 2019]; Disponible en :
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/equidad-salud-enfoque-determinantes-sociales.pdf>

11. Arellano O, Escudero J y Carmona L. Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud, ALAMES. Medicina Social. 2008; 3(4), 323-335. 8 de abril de 2017,[citado el 14 de noviembre del 2019]; Disponible en URL: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/piezas%20comunicacionales/cursosDDS/cursoport/Textos%20Completos/Art%C3%ADculo%20DSS%20una%20perspectiva%20de%20ALAMES.pdf>
12. Cetrángolo O. El sistema de salud Del Perú: situación actual y estrategias para orientar la extensión de la cobertura contributiva. EsSalud. Lima Perú 2015.[citado el 1 de enero del 2020];disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
13. Aguirre v. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. [tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería] universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; Ibarra – ecuador,2018.[citado el 3 de enero de 2020]; disponible en : <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
14. Gayoso R. Determinantes de la salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal hospital La Caleta - Chimbote, 2015, [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Chimbote –peru,2019.[citado el 31 de enero del 2020];disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10715/ADULTA_DETERMINANTES_DE_SALUD_GAYOSO_RIVADENEIRA_NANCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Pinto K. determinantes de la salud de la persona adulta en la asociación de vivienda las américas I etapa del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tacna-Perú, 2019. [citado el 31 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/171/PINTO_PALZA_%20KRISTEL_GEOVANNA_DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Huertas O. determinantes de la salud en la persona Adulta del Asentamiento Humano campo ferial. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura Facultad de Ciencias de la salud Escuela Profesional de Enfermería; Piura Perú, 2019. [citado el 27 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11035/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_HUERTAS_ORTIZ_SANDRA_PYERINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pingo E. determinantes de la salud en la persona adulta Del pueblo Nuevo de Colán sector III. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura Facultad de Ciencias de la salud Escuela Profesional de Enfermería; Piura Perú, 2018. [citado el 7 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Carrasco O. determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Piura ,Perú, 2019.[citado el 2 de enero del 2020];disponible en:_
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13244/DETERMINANTES_PERSONA_CARRASCO_OLAYA_YANELLA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1
19. Galli A. Pagés M, Swieszkowsk S. Factores determinantes de la salud. Residencias de Cardiología. [Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología].Buenos Aires, diciembre 2017.[citado el 2 de febrero del 2020]; Disponible en:_
<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
20. Carmona Z. Determinantes sociales de la salud: UN análisis Desde el contexto colombiano. Salud Uninorte. Barranquilla Colombia, octubre 2017. [citado el 20 de enero del 2020];disponible en:_
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
21. Cantú. V, y Rodríguez .J. factores que influyen en la salud de los estudiantes de secundaria en Baja California, México. Material producido por centro de ciencias humanas y sociales, [actualizada el 06 de julio del 2017; citado el 17 de diciembre del 2019].disponible en:_
<https://recyt.fecyt.es/index.php/BORDON/article/view/58654/43331>

22. Acevedo G. la salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 2 de febrero del 2020] disponible en:
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
23. Organización Mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas [página web]; 2017 [citado el 1 de enero del 2020]; Disponible en:
https://www.paho.org/salud-en-las-americas/2017/?post_types=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
24. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 16, núm. 1, 2015, pp. 1-14 Veterinaria Organización Málaga, España. [Accedido el 25 de noviembre 2019] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
25. Oyola M. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. Revista Peruana de Epidemiología, vol. 18, núm. 1, septiembre, 2014, pp. 1-6 Sociedad Peruana de Epidemiología Lima, Perú. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en URL:
<https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>.
26. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. Buenos Aires Julio; 2015. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en URL:
<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>.

27. Carrillo D. Adolescencia y Adultez: su proceso educativo. Adulto maduro. [Internet]. mayo; 2014. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en: <https://adolescencia-adultez.weebly.com/cambios-en-el-adulto-maduro>
28. OPS, OMS, Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2000. [1 pantalla]. [Citado el 8 de enero del 2020]; Disponible en: URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
29. Wilkinson J, Marmot M. Determinantes sociales de la salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud. 2016. [Citado 25 de noviembre 2019]; Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/
30. Fife Lentgh. Qué es la edad biológica, por qué es importante conocerla y cómo la podemos saber. [Internet]. Madrid .España, 2019.[citado el 3 de diciembre del 2020];Disponible En. <https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/>
31. Ucha.F.Definición ABC .septiembre. 2016. [citado el 14 de diciembre del 2020]; disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>

32. Mejía.M.la vivienda digna y la vivienda adecuada. [Artículo de Internet]
 Fecha de aceptación: 19 de julio de 2016. [Citado el 19 de diciembre del 2019]; Disponible En: URL_
[file:///C:/Users/STALYN/Documents/Downloads/17904-
 Texto% 20del% 20art% C3% ADculo-64485-2-10-20170314.pdf](file:///C:/Users/STALYN/Documents/Downloads/17904-Texto%20del%20art%C3%ADculo-64485-2-10-20170314.pdf)
33. Enciclopedia definición de estilo de vida. [Internet] modificado el 19 de abril 2017[citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
34. Mariño. A. Alimentación saludable. Centro de Rehabilitación Integral CEDESA. La Habana, Cuba [Artículo de Revisión]. Actualizada el 10 de Agosto de 2015; Acceso 15 de Septiembre de 2015. [Citado el 4 de enero del 2020]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>
35. Gallego .M. Blog Formulación De Redes Sociales. Maestría En Enfermería: Mención Salud Comunitaria. [Documento De Internet]. Noviembre, 7, 2015. [Citado el 30 de noviembre Disponible en URL: <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud/singlepost/2015/11/07/Concepto-De-Redes-Sociales-Autores>
36. García S. salud pública de México. Cuernavaca mar. /abr. 2015. [Citado el 7 de diciembre del 2029]; disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014
37. Rufino M. Ingreso familiar. [Serie en internet] 2019 [citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/salario/>

38. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2015. [Citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
39. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa. Guadalajara, México, 2016. [Citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL:
http://recursos.udgvirtual.udg.mx/biblioteca/bitstream/20050101/1103/1/Metodos_y_tecnicas_de_investigacion_cuantitativa_y_cualitativa.pdf
40. Rectorado. Código de Ética para la Investigación Versión 001. Elaborado por: Comité institucional de Ética en Investigación. Aprobado con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH católica.2015-2016. Chimbote-Perú. [Citado el 1 de Noviembre del 2029]; Disponible en: <http://www.uladech.edu.pe>
41. Bautista d. determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima Veintiséis de Octubre Piura [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; Piura – Perú, 2018. [Citado el 2 de enero del 2020] Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Peña A. determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo Sullana, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Sullana Perú, 2019. [Citado el 6 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13541/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PE%c3%91A_HERRERA_ANNIE_MARIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Távara L. determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano héroes del Cenepa sullana [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; SULLANA-PERU ,2018. [Citado el 6 de enero del 2020]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4310/DETERMINANTES_PERSONA_TAVARA_GRAU_LUZ_MARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Pedrero M. Censos Agropecuarios y Género - Conceptos y Metodología, organización de las naciones unidas para la agricultura y la alimentación. Julio del 2015, [citado el 14 de enero del 2020]; disponible en: <http://www.fao.org/3/X2919S/x2919s00.htm#Contents>
45. Enciclopedia libre, “Grado de instrucción educacional”, España [citado el 14 de enero del 2020]; disponible en: <http://campuscitep.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=letter&hook=N&sortkey=&sortorder=>

46. Silva J, Páez P y Rodríguez T. finanzas públicas territoriales. Programa de administración pública territorial. [Escuela superior de administración pública, ESAP], Bogotá [citado el 31 de enero del 2020]; disponible en:
<https://www.esap.edu.co/portal/wp-content/uploads/2017/10/6-Finanzas-Publicas-Territoriales.pdf>
47. Vílchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016. [Internet]; Chimbote 2016[citado el 15 de enero del 2020]; disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.%20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Arévalo J. determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano nueva esperanza sector 7 - veintiséis de octubre Piura, 2015[tesis para optar por el título de licenciada de enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.[citado el 15 de enero del 2020];disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7874/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AREVALO_RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Becerra E. las formas de habitar y su importancia en la vivienda de interés social. [Documento de tesis presentado para optar al título de magister en hábitat].universidad Nacional de Colombia, facultad de Arquitectura escuela del hábitat cepah.Medellin 2015. [Citado el 31 de enero del 2020]; disponible en:

[https://www.academia.edu/12610509/Las formas de habitar y su importancia en la Vivienda de Inter%20C3%A9s Social](https://www.academia.edu/12610509/Las_formas_de_habitar_y_su_impotancia_en_la_Vivienda_de_Inter%20C3%A9s_Social)

50. World Hábitat. Organización para eliminar pisos de tierra y mejorar la salud de los ruandeses de zonas rurales – Finalista de los Premios Mundiales del Hábitat 2018. diciembre 13 del 2018. [Citado el 31 de enero del 2020]; disponible en:

<https://www.world-habitat.org/es/noticias/comunicados-de-prensa/organizacion-para-eliminar-pisos-de-tierra-y-mejorar-la-salud-de-los-ruandeses-de-zonas-rurales-finalista-de-los-premios-mundiales-del-habitat-2018/>

51. Paz N. determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío cenizal grande-la unión- Piura, 2013[tesis para optar el título de licenciada de enfermería], universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura - Perú 2016[citado el 15 de enero del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1380/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PAZ_GARCIA_NANCY_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Vílchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016. [Internet]; Chimbote 2016[citado el 18 de enero del 2020]; disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.%20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

53. Yanac G. determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano la primavera I etapa – castilla – Piura, 2013. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura ,2016[citado el 20 de enero del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1271/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_YANAC_TORRES_GREISSY_YARILEET.pdf?sequence=1&isA

54. Ávila M. determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores-la huaca Paita, 2013. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura, 2016[citado el 20 de enero del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_AVILA_MOGOLLON_MERCEDES_JULEYDI.pdf?sequence=1

55. Carrillo H, Amaya M. Estilos de vida saludable de las enfermeras docentes de la escuela de enfermería de la universidad pedagógica y tecnológica de Colombia. [Trabajo de grado para optar el título de enfermero]. Tunja-Colombia; 2001. [Citado el 24 de enero del 2020] disponible en:

http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna_castro_yessika_sa_2012.pdf

56. Organización Panamericana de la salud. Alcohol y atención primaria de la salud. Informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. [Internet]; [citado el 21 de enero del 2020]; disponible en:
https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_pri maria.pdf
57. Oblitas L. Resumen: La importancia de los Hábitos Saludables. Conductas y estilos de vida Influyen en la SALUD, [PSICOLOGÍA de la SALUD 2° edición 2006 con 400 páginas, México 2015][citado el 21 de enero del 2015], disponible en:
<https://www.desarrollohumanointegral.org/resources/Conductas-y-estilos-de-vida.pdf>
58. Rabedo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote 2018. [Citado el 22 de enero del 2020]; disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6035/ADULTO_DETERMINANTES_RABELO_MERCEDES_DEYSI_JUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. García J determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Andrés Avelino Cáceres- Veintiséis de Octubre - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, Piura ,2018[citado el 23 de enero del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5414/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GARCIA_CABRERA_JACQUELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Girón C. determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria la quebrada del gallo Castilla– Piura, 2016. [Tesis para optar por el título de licenciado de enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura ,2016[citado el 22 de enero del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GIRON_%20CRUZ_CESAR_AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Codevida. Derecho a la salud, Qué es el derecho a la salud.[boletín de internet],marzo 4 del 2017.[citado el 22 de enero del 2020];disponible en:

<https://www.codevida.org/derecho-a-la-salud-y-la-vida/que-es-el-derecho-a-la-salud>

62. Ministerio de Salud. Sala situacional para el Análisis de Situación de Salud 2019. Perú: Ministerio de Salud; 2019.peru 2019. [Internet]; disponible en:

https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=664:sala-situacional-2019&catid=2&Itemid=197

63. Rojas A. determinantes de salud de los adultos del centro poblado menor de paria – sector Jinua – independencia – Huaraz, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], universidad católica los ángeles de Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Huaraz, 2019. [Citado el 26 de enero del 2020], disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7543/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_ROJAS_LAZARO_ALESSANDRA_PIERINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Coronado S. determinantes de la salud en la persona adulta el centro poblado Chalacala alta Bellavista -Sullana, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Sullana, 2016, [citado el 19 de Enero del 2020]; disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13533/DETERMINANTES_SALUD_CORONADO_CRIOLLO_SHIRLEY_LILIA_NY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 65 Chávez D. Determinantes de la salud en personas adultas de la asociación residencial Jóvenes unidos - Tacna, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Tacna ,2018[citado el 19 de enero del 2020]; disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10240/DETERMINANTES_SALUD_CHAVEZ_MEDINA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Rodríguez A. Apoyo social: tipos, niveles, importancia e influencia. Psikipedia, [Recuperado en: 27 Abril 2018], [citado el 28 de enero del 2020]; disponible en:
<https://www.lifeder.com/apoyo-social/>

- 67 Fachado A, Rodríguez M Y Laura González Castro. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. Cad Aten Primaria [Año 2015], Volumen 19, [Citado el 28 de enero del 2020]; disponible en:
http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf
68. Guerrero V. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Almendros-Tambogrande-Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.piura-peru, 2018. [Citado el 31 de enero del 2020]; disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11122/DETERMINANTES_SALUD_GUERRERO_VALLADOLID_JESVY_MARI_VI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Pingo E. determinantes de la salud en la persona adulta Del pueblo Nuevo de Colán sector III. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura Facultad de Ciencias de la salud Escuela Profesional de Enfermería; Piura Perú, 2018. [Citado el 2 de febrero del 2020]; Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y



ANEXOS N°1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año.....2019.								Año.....2020.							
		Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	28															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación					5											
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación						12										
4	Exposición del proyecto al JI							19									
5	Mejora del marco teórico y metodológico								26								
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información									02							
7	Elaboración del consentimiento informado										09						
8	Recolección de la información											16					
9	Presentación de resultados												23				
10	Análisis e Interpretación													30			
11	Redacción del informe preliminar													6			
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														13		
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación															20	
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																27



ANEXO 02

PRESUPUESTOS

PARTIDA	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL(S/.
	BIENES				
	Materiales de escritorio				
	Papel Bond T A-4 80 gr.	4 Millares	4	S/20.00	S/80.00
	Lapicero	Un.	12	S/1.00	S/12.00
	USB	Un.	1	S/35.00	S/35.00
	Folder y FASTER	Un.	12	S/1.00	S/12.00
	Cuaderno	Un.	3	S/3.00	S/9.00
	Computadora	Un.	1	S/2,000.00	S/2,000.00
					S/2,148
	SERVICIOS				
	Pasajes		25	S/2.00	S/.50.00
	Impresiones	Un.	200 unidades	S/0.30	S/.60.00
	Copias	Un.	120 unidades	S/0.10	S/.12.00
	Internet		40 Horas	S/1.00 Hora	S/40.00
	Anillados	Un	3 unidades	S/6.00	S/18.00
TOTAL DE SERVICIOS					S/180.00
	PERSONAL				
	Gastos adicionales			S/675.00	S/675.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO Autofinanciado por estudiante				TOTAL	S/3,003.00

ANEXOS N°3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA
PERSONA ADULTA DEL PERU**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

♦ DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

- Superior Universitaria ()
 - Superior no universitaria ()
- 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**
- Menor de 750 ()
 - De 751 a 1000 ()
 - De 1001 a 1400 ()
 - De 1401 a 1800 ()
 - De 1801 a más ()
- 5. Ocupación del jefe de familia:**
- Trabajador estable ()
 - Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()
- 6. Vivienda**
- 6.1. Tipo:**
- Vivienda Unifamiliar ()
 - Vivienda multifamiliar ()
 - Vecindada, quinta choza, cabaña ()
 - Local no destinada para habitación humana ()
 - Otros ()
- Tenencia:**
- Alquiler ()
 - Cuidador/alojado ()
 - Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuantos personas duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua:

- Acequia ()
- Cisterna ()

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía eléctrica:

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

Disposición de basura:

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

¿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 ()

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

- 1.1. Carro recolector ()
- 1.2. Montículo o campo limpio ()
- 1.3. Contenedor específicos de recogida ()
- 1.4. Vertido por el fregadero o desagüe ()
- 1.5. Otro ()

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

¿Actualmente fuma?

- 21. Si fumo, diariamente ()
- 22. Si fumo, pero no diariamente ()
- 23. No fumo actualmente, pero he fumado antes ()
- 24. No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

¿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 ()

¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

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

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

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

DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

¿Recibe algún apoyo social natural?

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

¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

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

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

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

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

Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa 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 de la persona adulta en las Regiones del Perú** desarrollada 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 las personas adultas.

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada una de la expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (ANEXO 04)

Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es

- Esencial?
- Útil pero no esencial?
- No necesaria?

Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas. (ANEXO 03)

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)

Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla)

Tabla

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

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad Interevaluador

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

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



ANEXO: 05

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 728 del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui.

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se

desean estudiar q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las

características de interés. e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el

investigador = 5% **Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (728)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (728 -1)}$$

$$n = 251$$



ANEXO: 04

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					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO



ANEXOS N°06

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
EN EL ADULTO DEL PERÚ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?	¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?						
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
▪ DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								

P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
▪ DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									

Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
▪ DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									

P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N°07

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSE CARLOS MARIATEGUI-
TAMBOGRANDE- PIURA, 2019.**

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

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

FIRMA

ANEXO N°08

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

TAMBOGRANDE -PIURA-2019

AUTORIZACION DE PERMISO

ELABORACION PROYECTO DE INVESTIGACION SOBRE
DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA.

El Que suscribe, teniente gobernador del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Sr. MARIO RAMOS VALENCIA, con documento de identidad DNI: 02892558, dejo expresa constancia de permiso a la ciudadana, Elvia Estefany Juárez Navarro, egresada de la carrera de ciencias de la salud, facultad de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, continua realizando actividades comunes con los moradores de nuestro asentamiento humano, relacionadas a su proyecto de tesis, razón por la cual cuenta con la autorización de mi persona para continuar brindando su asesoría en las actividades que se requieran.



MARIO RAMOS VALENCIA

DNI: 02892558