



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA
ADULTA DE MONTE REDONDO-LA UNIÓN-PIURA,
2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO DE ENFERMERÍA**

AUTOR:

ANTÓN SOLANO, RONAL ALEX

ORCID: 0000-0002-8243-5520

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

. Ronal Alex Antón Solano

ORCID: 0000-0002-8243-5520

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

ASESORA

Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Nelly Teresa Córdor Heredia

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Sonia Aleida Rubio Rubio

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Bertha Luz Díaz Aquino

ORDIC: 0000-0002-2407-9273

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

**Dra. NELLY TERESA CÓNDOR HEREDIA
PRESIDENTA**

**Mgrt. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO**

**Mgrt. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO
MIEMBRO**

**Mgrt. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
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 de la Villa Monte Redondo –La Unión-Piura, razón de esta investigación y por haberme brindado su comprensión e información de mucha importancia.

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

RONAL ALEX

DEDICATORIA

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

A mis padres Roció y Segundo quienes me han enseñado a ser todo bien y a nunca rendirme, se lo dedico por su apoyo en mis estudios e inmenso amor.

A mi hermano Jimmy quien es amigo hermano y confidente por su comprensión y apoyo constante para continuar en esta tarea y verme realizado.

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

RONAL ALEX

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo describir los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta de Monte Redondo- La Unión- Piura, 2019, cuyo enunciado del problema fue ¿Cuáles son los determinantes de la salud de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión-Piura, 2019? Fue de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 325 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Además, los datos fueron procesados en el programa SPSS, para el análisis de los datos se construyeron tablas de frecuencia con su respectivos porcentajes. Se obtuvieron los siguientes resultados: según los determinantes biosocioeconómicos el 51,38% son de sexo masculino, el 51,69% son adulto maduro, el 54,46% tiene grado de instrucción Secundaria completa/incompleta, el 55,38% tienen un ingreso e entre 751 y 1000 nuevos soles, el 39,69% tiene una ocupación estable. En cuanto a la vivienda, el 54,15% tienen una vivienda multifamiliar, el 65,54% tienen vivienda propia, el 98,46% utilizan gas para cocinar, el 76,62% afirma el recojo de basura es diariamente. En lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida el 64,92% no ha fumado nunca de manera habitual, en cuanto a la dieta alimenticio el 47,69% consume frutas a diario. Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 52,00% tienen SIS MINSA, en cuanto al apoyo comunitario el 94,46% no recibió apoyo social natural y el 63,38% recibió apoyo de otras organizaciones.

Palabras claves: Determinantes de la Salud, Persona Adulta.

ABSTRACT

The purpose of this research was to describe the Determinants of Health in the Adult Person of Monte Redondo- La Unión- Piura, 2019, whose statement of the problem was What are the determinants of the health of the adult person of Monte Redondo - La Unión -Piura, 2019? It was descriptive quantitative, with a single box design. The sample consisted of 325 adults. The data collection instrument was the Questionnaire on health determinants. In addition the data were processed in the SPSS program, for the analysis of the data frequency tables were constructed with their respective percentages. The following results were obtained: according to the biosocioeconomic determinants, 51,38% are male, 51,69% are mature adults, 54,46% have full / incomplete secondary education, 55,38% have an Income between 751 and 1000 nuevos soles, 39,69% have a stable occupation. In terms of housing, 54,15% have a multi-family home, 65,54% have their own home, 98,46% use gas for cooking, 76,62% say the collection of garbage is daily. With regard to the determinants of lifestyles, 64,92% have never smoked in a habitual way, as for the food diet, 47,69% consume fruits daily. According to the determinants of social and community networks, 52,00% have SIS MINSA, in terms of community support, 94,46% did not receive natural social support and 63,38% received support from other organizations.

.

Keywords: Health Determinants, Adult Person,

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I.INTRODUCCIÓN.....	01
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	07
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Diseño de la investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	17
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	36
3. 7. Principios éticos.....	38
IV. RESULTADOS.....	39
4.1. Resultados.....	39
4. 2. Análisis de resultados.....	72
V. CONCLUSIONES.....	88
5.1. Conclusiones.....	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	91
ANEXOS.....	108

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 1:	39
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019	
TABLA N° 2:	43
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019	
TABLA N° 3:	53
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019	
TABLA N° 4:	59
ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019	
TABLA N° 5:	65
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019	

TABLA N° 6:69

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL

NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE

REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019.

INDICE DE GRAFICOS

Pág.

GRAFICO N° 1:	40
SEXO DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 2:	40
EDAD DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 3:	41
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 4:	41
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 5:	42
OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 6:	46
TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 7:	46
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 8:	47
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 9:	47
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 10:	48
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 11:	48
PERSONAS QUE DUERMEN EN LA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 12:	49
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 13:	49
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 14:	50
COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019.	
GRAFICO N° 15:	50
ENERGÍA ELÉCTRICA QUE UTILIZAN EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 16:	51
DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 17:	51
FRECUENCIA DEL RECOJO DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 18:	52
FORMA DE ELIMINAR LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 19:	55
ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 20:	55
FRECUENCIA CON LA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 21:	56
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 22:	56
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 23:	57
EXAMEN MÉDICO EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 24:	57
TIEMPO LIBRE EN QUE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 25:	58
ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA EN LOS ÚLTIMOS 20 MINUTOS EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 26:	61
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME FRUTAS LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 27:	61
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME CARNES LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 28:	62
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME HUEVOS LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 29:	62
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME PESCADO LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 30:	63
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME FIDEOS LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 31:	63
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME PAN CEREAL LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 32:	64
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME PAN VERDURAS Y HORTALIZAS LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 33:	66
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 34:	66
CONSIDERACIÓN DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 35:	67
TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

GRAFICO N° 36:	67
TIEMPO QUE ESPERA PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 37:	68
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 38:	68
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 39:	70
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DE V– LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 40:	70
RECIBE APOYO ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	
GRAFICO N° 41:	71
RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNIÓN - PIURA, 2019	

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de diseño de una sola casilla con una muestra de 325 personas adultas. Se realizó con el objetivo de describir los Determinantes de la salud en las personas adultas de Monte Redondo – La Unión. Se aplicó un instrumento utilizando la técnica de entrevista y observación. Este estudio permitió conocer a fondo el problema que afecta al lugar de estudio, el cual, mediante las técnicas utilizadas para identificar cada determinante, nos ayudó a diferenciar los aspectos que afectan a la población para tomar medidas preventivas y promocionales para el bien de la comunidad.

Los determinantes de la salud se han clasificado en torno a grandes categorías: medio ambiente, estilo de vida, genética y servicios de atención. Estos influyen en la forma de vivir de la población. En el complejo proceso salud-enfermedad los determinantes sociales tienen un papel elemental, el nuevo mundo liberal ha llevado a ampliar el expediente social, con el incremento de las discrepancias sanitarias generadas por la indebida organización de los bienes y servicios; los accesos a los sistemas de salud, a la educación y a las condiciones de la vivienda y los estilos de vida cada vez influyen más en la salud de la población. El proyecto de investigación se basó en la base conceptual de los determinantes de la persona. Según Dahlgren y Whitehead, presenta los principales determinantes de la salud. Facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan en la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los determinantes sociales de la salud son aquellos escenarios en los que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Estos escenarios son el efecto de cómo se distribuyen el capital, el dominio y la riqueza en todo el mundo, a nivel nacional y local, lo que a su vez depende de actitudes protegidas. Aclara su definición clásica al proponer como objetivos que los habitantes de todos los países tengan un nivel de salud suficiente para que puedan trabajar productivamente y participar activamente en la vida social de la comunidad donde viven. Por lo tanto, la salud abarca aspectos subjetivos como el bienestar físico, mental y social, objetivos como la capacidad funcional y aspectos sociales así tenemos la adaptación y trabajo socialmente productivo (2).

Los determinantes sociales de la salud explican la mayoría de las inequidades en salud, es decir, las diferencias injustas y evitables observadas entre países con respecto a la situación de salud. Las inequidades en salud se entienden como desigualdades de salud evitables entre grupos de población en el mismo país o entre países. Estas desigualdades son el resultado de diferencias dentro de las sociedades y entre sociedades. Las condiciones sociales y económicas, y sus efectos en la vida de la población, determinan el riesgo de enfermarse y las medidas tomadas para evitar que la población se enferme o tratarla (3).

Según la OMS, no se ha incluido información sobre el tipo de trabajo no remunerado realizado por los ancianos; Sin embargo, según la Encuesta nacional sobre el uso del tiempo, la población de edad avanzada es la que dedica más tiempo al cuidado de un

miembro del hogar que tiene síntomas, molestias o enfermedades. Por otro lado, los hombres y mujeres mayores de edad viven en la pobreza a pesar de haber tenido un trabajo remunerado, los ancianos residen en hogares que tienen materiales inadecuados de paredes, pisos o techos, en relación con la tenencia, el adulto mayor no tiene documento que acredite la propiedad de su vivienda registrada en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (4)

A nivel nacional existen situaciones de inequidad en salud entre las personas. Por un lado, hay desigualdades en el acceso a los servicios. Por otro lado, existen desigualdades en los resultados observados en los indicadores nacionales, diferencias significativas en la esperanza de vida y la discapacidad, estrechamente relacionadas con los niveles de educación, ingresos y empleo de las personas. Sin violar los supuestos conceptuales del modelo socioeconómico actual, estas inequidades en salud pueden describirse como un resultado natural de la generalización del libre mercado a todas las dimensiones (5).

Piura no es ajena a esta realidad en lo que respecta a la salud de los adultos, donde encontramos algunos factores involucrados, estos están vinculados a problemas como la falta de servicios básicos para la supervivencia, como agua y alcantarillado, luz, seguridad ciudadana, pobreza, Educación y hábitos alimenticios que juegan un papel importante en la vida de cada persona (5)

No escapa a esta problemática de salud Monte Redondo en donde la población cuenta con tierras que son de cultivo de arroz que a su vez en tiempos de siembra necesitan

agua con la cual no cuentan volviéndose esta situación un factor de riesgo para el sector, el aumento de zancudos produce en algunos casos contraer el dengue, así mismo se puede apreciar que el no contar con una red pública de desagüe los moradores tiene por baños silos que con el tiempo se llenan y se vuelven agentes contaminantes, los cuales pueden desencadenar enfermedades como diarrea, enfermedades respiratorias, etc.

Frente a lo expuesto anteriormente se consideró oportuno la realización de la investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión-Piura, 2019?

Para responder al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en la persona adulta de Monte Redondo – La Unión-Piura, 2019

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (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 justificación de la presente investigación fue: La investigación en el campo de la salud permitió generar conocimientos para contrarrestar de forma eficiente los problemas que afectan al individuo y sociedad. En tal sentido la investigación está dirigida a contribuir a la prevención y control de los problemas de sanidad. Las investigaciones que se encuentren dirigidas correctamente y con adecuada calidad son fundamentales para lograr y disminuir las diferencias, mejorar la salud de la población y hacer más rápido el desarrollo socioeconómico.

Los resultados obtenidos no solo aportarán por el rigor científico si no también serán de utilidad para la sociedad, en este caso la población de Monte Redondo, en base a ello desarrolla programas para disminuir la ocurrencia de los problemas de salud que predominan en la actualidad.

Además, es conveniente para las autoridades regionales de la Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; dado que los resultados de investigación pueden ayudar a que las personas sepan sobre sus determinantes de la salud y a la vez motiven a aplicar cambios en gestiones promotoras

de salud, ya que al tener conocimiento de sus determinantes podrá reducir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Ávila S. (6) en su investigación titulada “Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo provincia del Azuay 2016” quien tuvo por objetivo identificar la relación entre depresión y determinantes sociales en el adulto mayor que acude al Centro de Salud de la parroquia de San Juan del Cantón Gualaceo, 2017. Realizó un estudio cuantitativo, analítico y transversal, con 125 adultos mayores. Concluyendo que existe una alta prevalencia de depresión la cual está condicionada por factores de riesgo como los aspectos conductuales de afrontamiento del envejecimiento y la disfuncionalidad familiar, mientras que la salud mental como tener un auto concepto positivo y disfrutar de las actividades diarias protegen al adulto mayor de la depresión, por lo que estos aspectos deben ser fomentados en el cuidado de este grupo, junto a un ambiente de apoyo familiar y comunitario.

Aguirre E. (7), en su investigación titulada “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017”, cuyo objetivo fue establecer las características de la salud enfermedad y sus determinantes. 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. En conclusión, el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios 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 en el sexo femenino. Existen pocos estudios realizados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. 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

Pingo R. (8), en su investigación titulado “Determinantes de salud en la persona adulta de Pueblo Nuevo de Colan sector III Paita, 2015”. Cuyo objetivo fue describir los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Pueblo Nuevo de Colán Sector III – Paita, 2015. La muestra estuvo conformada por 200 personas adultas. Fue de tipo cuantitativo descriptivo. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyéndose: según los determinantes biosocioeconómicos, encontramos; que la mayoría son adultos maduros, la mitad tiene grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad cuentan con ingreso económico menores a 750 soles mensuales y con un trabajo eventual. En cuanto a la vivienda; la mayoría son unifamiliar, las paredes de material noble, cuentan con baño propio, utilizan gas para cocinar, energía eléctrica permanente. Casi todos tienen vivienda propia, menos de la

mitad el material de piso es de tierra, el techo de calamina y el recojo de la basura es diariamente. En los Determinantes de Estilos de Vida; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y no se ha realizado algún examen médico. Más de la mitad no realizan actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mayoría consume frutas. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un centro de salud, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibió apoyo social natural, también la mayoría no recibió apoyo social organizado.

Catromonte R. (9), en su investigación titulado “Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Monterrey, sector Llactash - Independencia”, Huaraz, 2017. Con el objetivo principal de identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Monterrey, Sector Llactash – Independencia - Huaraz. Tipo de estudio descriptivo, con una muestra conformada por 118 adultos. Concluyéndose que más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, piso de tierra, dormitorio compartido de 2 a 3 personas, cocinan con leña, recogen la basura 1 vez / mes, disponen la basura a campo abierto y eliminan en montículo o campo limpio; la mayoría tienen casa propia, techo de eternit, paredes de adobe y casi todos tienen baño propio, conexión de agua a domicilio y energía eléctrica permanente. Determinantes del estilo de vida: menos de la mitad caminan por más de 20 minutos, consume huevo 1 a 2 veces / semana; más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, no realizan actividad física, consumen fruta y carne 3 a más veces / semana, verduras a diario y otros 1 a 2 veces/semana; la mayoría no fuma, se bañan de 2 a 4 veces/ semana, se realizan examen médico periódico, consumen pescado 1 vez / semana, consumen fideos, pan a

diario y todos duermen de 6-8 horas.

A nivel regional

Herrera A. (10), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana”, Piura, 2018. Tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo, con una muestra conformada por 151 personas adultas. Concluyéndose: según los determinantes biosocioeconómicos, encontramos, más de la mitad de personas adulta son adultos jóvenes, de sexo femenino, encontramos que la mayoría tienen un nivel de educación secundaria completa, con un ingreso económico menor de 750 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, tienen agua potable dentro de su vivienda, cuenta con baño propio, casi en su totalidad tienen energía eléctrica permanente, la mayoría utilizan el gas para cocinar sus alimentos. Todos eliminan su basura en carro recolector.

Antón M. (11), en su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta del caserío santa cruz - la Unión - Piura, 2015, quien tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Caserío Santa Cruz- La Unión- Piura, 2015. Fue de tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 219 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyéndose: según los determinantes

biosocioeconómicos, encontramos; más de la mitad de personas adulta son adultos maduros, sexo femenino, analfabetos, con ingreso económico menor de 750 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; más de la mitad tienen una vivienda multifamiliar, casi todos son propios, se abastece de agua de cisterna, la mayoría utiliza el carbón y leña para cocinar sus alimentos. Más de la mitad entierra o quema su basura. En lo que se refiere a los Determinantes de Estilos de Vida; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad no se ha realizado ningún examen médico, no realizan ninguna actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia menos de la mitad consume fideos 1 a 2 veces por semana. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría se ha atendido en un Puesto de Salud los 12 últimos meses, así mismo tiene seguro del SIS-MINSA, casi todos no recibió apoyo social natural, también la mayoría no recibido apoyo social organizado.

2.2. Bases teóricas

El presente trabajo de investigación establece los conceptos de determinantes de salud de Lalonde, Dahlgren y Whitehead, muestran a los principales determinantes de la salud para hacer más fácil la visión de las técnicas mutuas que ayudan en la salud, y así poder nivelar los puntos de ingreso de las injerencias (12).

Lalonde formula una guía aclarativa de los determinantes de la salud, en uso hoy en día, donde se reconoce la forma de vivir de una manera particular, así como el medio ambiente, incluido el social en el sentido más extenso, junto con la biología humana y

la organización de los servicios de salud. Los Determinantes Sociales de la salud hacen mención a dos horizontes, tanto en el contenido social como a las técnicas por medio de los cuales los escenarios sociales se cambian en las repercusiones para la salud poblacional. Estos determinantes que son objetivo de políticas públicas son aptos ante una modificación de intervención efectiva (13)

Dahlgren y Whitehead explican que las desigualdades sociales en salud son el resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las entidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según ellos, los individuos están dotados de causas de riesgo como la edad, el sexo y los factores genéticos que indudablemente influyen en su potencial para la salud final, también influyen en los comportamientos personales y los estilos de vida (14).

Se observan tres tipos de determinantes sociales de la salud. Los que encontramos en primer orden, son los estructurales, que producen las inequidades en salud, incluye residencia, educación, circunstancias de trabajo, acceso a servicios de atención de salud y suministro de instalaciones esenciales, los del segundo orden, son los denominados determinantes intermediarios, resulta de las atribuciones de la sociedad y comunidades, las cuales pueden suscitar apoyo a las personas de la comunidades en condiciones no favorables, pero también pueden no brindar soporte o tener resultado negativo, y los del tercer orden son los proximales, referida a los estilos de vida, a la actitud personal y las formas de vida que pueden suscitar daños a la salud (15)

Finalmente, los determinantes proximales que son la conducta personal y las formas

de vida que pueden promover o dañar la salud. El marco conceptual propuesto sobre los determinantes sociales de la salud es una herramienta útil para estudiar los impactos en salud más relevantes para la población, identificar los determinantes sociales más importantes y su relación entre sí, evaluar las intervenciones existentes y proponer nuevas acciones (16).

Así mismo podemos hablar de los determinantes de la salud, en tal sentido tenemos los determinantes del entorno Biosocioeconómico donde la situación económica ya sea pobreza, pobreza extrema o no pobre influyen en las condiciones de salud de una población, por la existencia o falta de servicios básicos y por el tipo de actividad laboral que realiza. Si una población goza de los recursos suficientes para sostener completamente su canasta mensual, administrará recursos económicos para solucionar los pagos designados al mantenimiento de la salud como diligencias de prevención, recuperación y/o de rehabilitación. No obstante, si se encuentra en situación de pobreza o pobreza extrema, y por ello no cuenta con la solvencia económica suficiente, preferirá cubrir el pago de manutención antes que el de salud (17).

Mientras los determinantes de los estilos de vida, son definidos por la Organización Mundial de la Salud como un modo universal de vivir, se basa en la relación entre el estado de vida y los modelos personales de comportamiento, establecidos por los factores socioculturales y las características individuales. El estilo de vida añade una estructura social, descrita por un compuesto de valores, reglamentos, conductas, costumbres y actitudes. En efecto, al hablar de estilos de vida se debe tomar en cuenta los factores que los forman (18).

Por último, los determinantes de las redes sociales y comunitarias son más visibles en contextos de pobreza, lo cual es totalmente comprensible, dado que las condiciones que caracterizan tales conceptos son cada vez más hostiles, es decir, difieren poco de los entornos primitivos de lucha por la supervivencia en los que El hombre vivió en los albores de la historia de la humanidad. Entonces, la condición básica fundamental para que las redes de apoyo espontáneo se formen espontáneamente es la necesidad de sobrevivir en medio de condiciones económicas y sociales adversas (19).

Los servicios de salud contemplan a la persona como un todo, considera al individuo en su totalidad, poniendo énfasis tanto en la dimensión física como la psicológica incluidos los aspectos mentales y sociales. Los servicios de salud integran los diferentes servicios sanitarios públicos del respectivo ámbito territorial; tal integración se realiza con las peculiaridades organizativas y funcionales de los correspondientes centros, lo que motiva que en sus diferentes centros sanitarios se encuentre prestando servicios personales con vinculación funcional (20).

Por otra parte, los asentamientos humanos son establecimientos de personas con un patrón de relaciones entre sociedad y territorio, cuyas transformaciones se materializan por la dinámica que la primera ejerce sobre el segundo. Un asentamiento, por consiguiente, no se desarrolla por sí mismo o crece aisladamente, sino que basa su existencia en las relaciones que guarda con el territorio comprendido dentro de su área de influencia y en las que guarda con otros asentamientos humanos (21).

Así mismo la educación es un proceso humano y cultural complejo. Para establecer su

propósito y su definición es necesario considerar la condición y naturaleza del hombre y de la cultura en su conjunto, en su totalidad, para lo cual cada particularidad tiene sentido por su vinculación e interdependencia con las demás y con el conjunto (22).

Por ende, el trabajo es uno de los términos que vienen precedidos por hechos de la vida cotidiana, que se esconden tras el velo de lo habitual. Es todo comportamiento humano encaminado a producir algo, es la aplicación de energías intelectuales o corporales de forma que redunden en beneficio de la colectividad y que da la posibilidad de ganar el sustento (23).

Mientras el territorio, es el escenario fundamental donde transcurre la vida. En él se expresa la condición de existencia material de las sociedades, establecida por los procesos productivos y reproductivos que se dan en su interior que configura el bienestar y malestar de las poblaciones que los habitan (24).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla: consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. En esta muestra se realiza investigaciones y se hacen observaciones e los mismos (25,26).

Tipo de la investigación

El estudio, de acuerdo al carácter de su medida, es una investigación cuantitativa el cual está fundamentada en una investigación empírica-analista. Se basa en estudios en números estadísticos para así poder dar respuesta a causas-efectos concretos. Este tipo de investigación tiene por objetivo obtener respuestas de la población a preguntas específicas (27).

Nivel de la investigación

A su vez la investigación es descriptiva teniendo como objetivos radicar llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetivos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, si no a la predicción e identificación de las relaciones que existe entre dos o más variables (27).

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 2115 personas adultas de Monte Redondo –La Unión –Piura, 2019

Muestra

El tamaño de la muestra es de 325 personas adultas, mediante muestreo aleatorio simple. Mediante muestreo aleatorio simple. (Anexo 5)

Unidad de análisis

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

➤ Criterio de inclusión y exclusión: Criterios de inclusión

- Persona adulta que vive más de 3 años en la zona
- Persona adulta que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

➤ Criterio de exclusión

- Persona adulta que tenga algún trastorno mental y/o problema para comunicarse.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. Determinantes del Entorno Socioeconomico

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en las que las personas viven, trabajan y tienen un impacto en la salud (28).

Edad:

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta el número de años de la persona en el momento del estudio (28).

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.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (29).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción:

Definición Conceptual

Es el grado más alto de estudios realizados o en curso, independientemente de si se han completado o si están incompletos de manera provisional o definitiva (30).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico:

Definición Conceptual

Es el constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetario y en especie), del trabajo independiente (incluido el autoabastecimiento y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), los ingresos de propiedad, jubilación y pensiones y otras transferencias recibidas por hogares (31).

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

Principal actividad remunerativa del jefe de familia (32).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Edificio cuya función principal es ofrecer refugio y refugio a las personas, protegiéndolas del mal tiempo y otras amenazas naturales (33).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

- Alquiler
- Cuidador/alojado

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los Estilos de Vida

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (34).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- consumo

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 hora

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 realizo ()

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 ()

Ninguna ()

Alimentación

Definición Conceptual

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

III. Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definidas como un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contextos de complejidad (36).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, entrada o uso de un servicio de salud, hay interacción entre los consumidores (que usan los servicios) y los proveedores (oferta de servicios disponibles)

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 particulares
- Otras

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 ()

Apoyo social natural

Escala ordinal

Definición Operacional

- Familiares
- Amigos
- Vecinos
- 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

Se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

❖ Instrumentos

Se utilizó un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 1

El instrumento fue 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 obtuvo 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:

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 (37).

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

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 Per

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

a un mínimo de 15 personas.

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

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó y pidió 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 lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

3.5. Plan de análisis y procedimiento 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 construyeron tablas de

distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

Enunciado del Problema	Objetivos de la investigación	Variables de la investigación	Indicadores de la investigación	Metodología de la investigación
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta de Monte Redondo – La Unión – Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes de la salud en la persona adulta de Monte Redondo –La Unión – Piura, 2019 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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>– Determinantes del entorno biosocioeconómico:</p> <p>– Determinantes de los estilos de vida.</p> <p>– Determinantes de las redes sociales y comunitarias:</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Edad * Sexo * Grado de instrucción * Ingreso económico * Ocupación * Condición de trabajo * Entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). <ul style="list-style-type: none"> * Alimentos que consumen las personas. * Hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). * Morbilidad. <p>Acceso a los servicios</p>	<p>Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla</p> <p>Población: constituida por 2115 personas adultas de Monte Redondo –La Unión – Piura, 2019.</p> <p>Muestra: constituida por 325 personas adultas, mediante muestreo aleatorio simple. Mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p>Unidad de análisis: la persona adulta que forma parte de la muestra y responde a los criterios</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		<p>de salud para las personas adultas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>de investigación.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p> <p>Técnica: En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.</p> <p>Instrumento: En el presente trabajo de investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación</p>
--	---	--	---	---

3.7. Principios éticos

Los llamados principios éticos pueden ser vistos como los criterios de decisión fundamentales que los miembros de una comunidad científica o profesional han de considerar en sus deliberaciones sobre lo que sí o no se debe hacer en cada una de las situaciones que enfrenta en su quehacer profesional. La tendencia internacional actual es reducir los principios, razón por la cual, y en aras de hacer un proyecto práctico, se ha limitado a cuatro principios éticos: protección a la persona en la cual se protegerá a la persona respetando su dignidad y protegiendo sus derechos, se trabajará con beneficencia en el cual no se realizaran las cosas con maldad asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones, se aplicara justicia ejerciendo un juicio razonable, ponderable y tomando las precauciones necesarias para asegurarse de que las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar a prácticas injustas y por último se trabajara con el consentimiento de la persona involucrada para fines del proyecto de investigación (38).

En la realización de la presente investigación, se respetó el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

IV. RESULTADOS

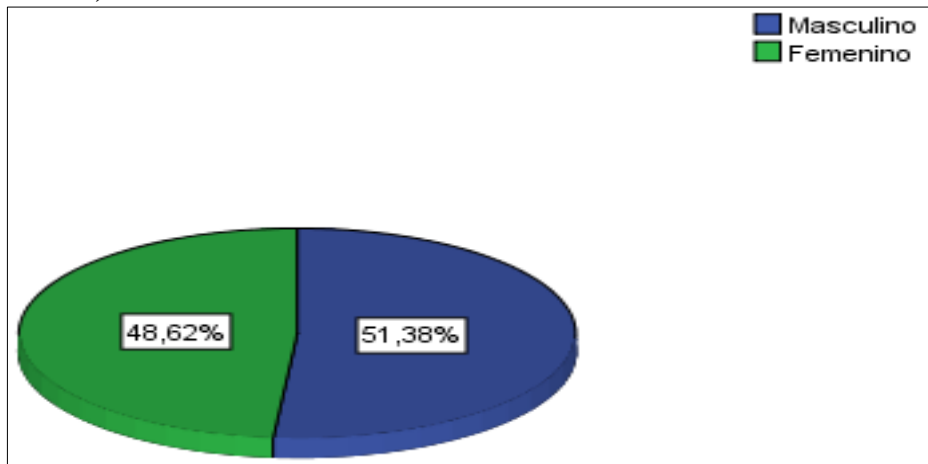
4.1.Resultados

TABLA N°1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Sexo	Masculino	167	51,38
	Femenino	158	48,62
	TOTAL	325	100,00
Edad	Adulto joven (18 a 29 años 11 meses 29 días)	60	18,46
	Adulto maduro(30 a 59 años 11 meses 29 días)	168	51,69
	Adulto mayor (60 años a mas)	97	29,85
	TOTAL	325	100,00
Grado de instrucción	Sin nivel	2	0,62
	Inicial/Primaria	39	12,00
	Secundaria: Completa/Incompleta	177	54,46
	Superior Universitaria	98	30,15
	Superior No Universitario	9	2,77
	TOTAL	325	100,00
Ingreso económico familiar	Menor De 750	109	33,54
	De 751 A 1000	180	55,38
	De 1001 A 1400	29	8,92
	De 1401 A 1800	6	1,85
	De 1801 A Más	1	0,31
	TOTAL	325	100,00
Ocupación del jefe de familia	Estable	129	39,69
	Eventual	122	37,54
	Sin Ocupación	23	7,08
	Jubilado	49	15,08
	Estudiante	2	0,62
TOTAL	325	100,00	

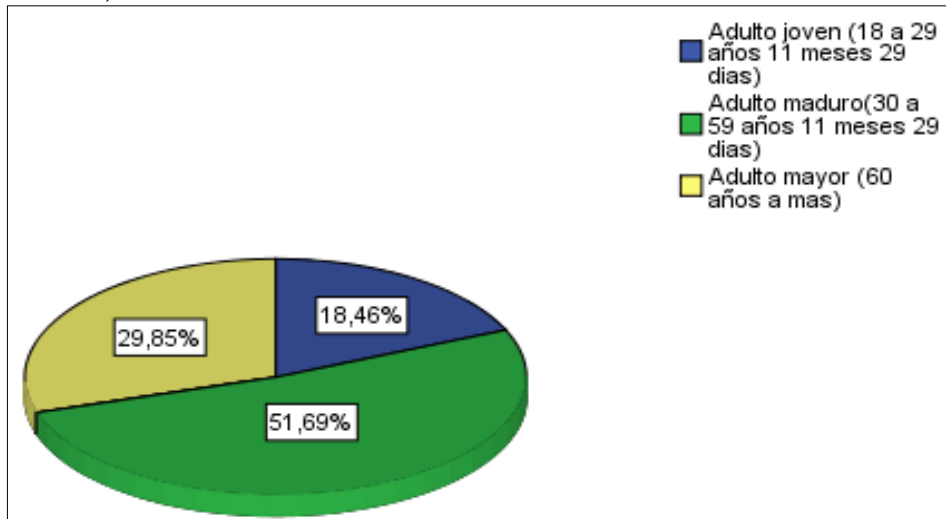
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 1: Sexo de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



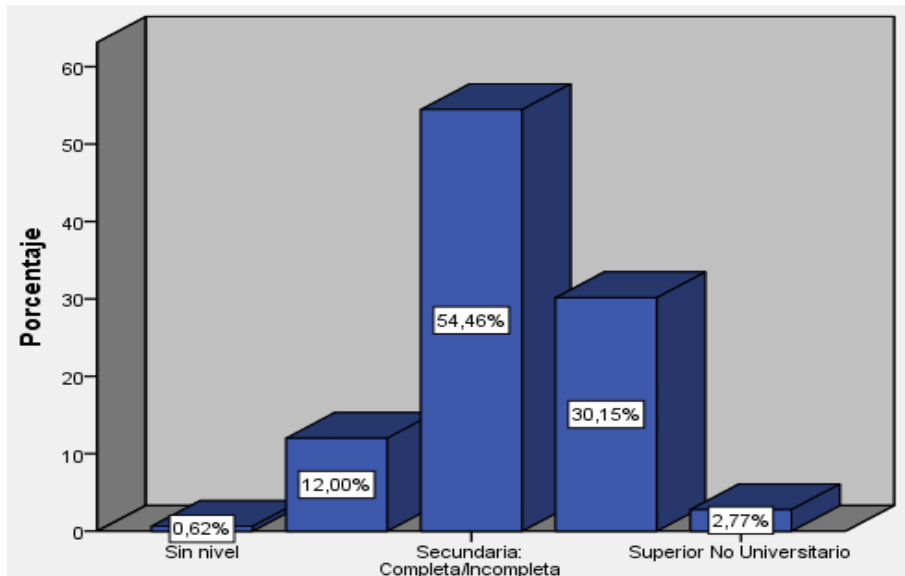
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 2: Edad de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



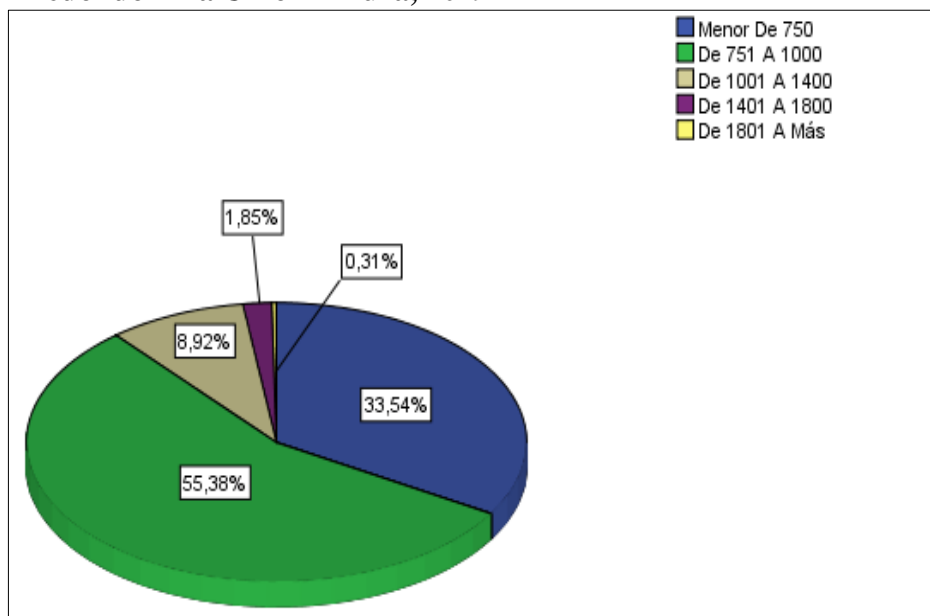
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 3: Grado de instrucción de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



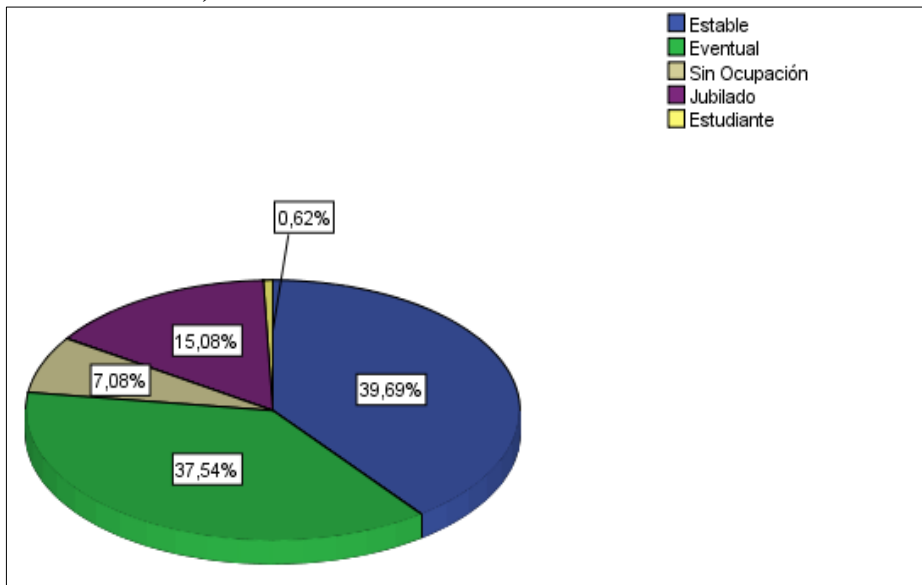
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 4: Ingreso económico familiar de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 5: Ocupación de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Tipo	Unifamiliar	144	44,31
	Multifamiliar	176	54,15
	Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0,00
	No Destinada para habitación humana	0	0,00
	Otros	5	1,54
	TOTAL	325	100,00
Tenencia	Alquiler	80	24,62
	Cuidado/alojado	17	5,23
	Plan social	1	0,31
	Alquiler venta	14	4,31
	Propia	213	65,54
	TOTAL	325	100,00
Material de piso	Tierra	28	8,62
	Entablado	2	0,62
	Loseta, vinílicos o sin vinílicos	205	63,08
	Laminas asfálticas	75	23,08
	Parquet	15	4,62
	TOTAL	325	100,00
Material del techo	Madera, estera	0	0,00
	Adobe	0	0,00
	Estera y adobe	0	0,00
	Material noble ladrillo y cemento	124	38,15
	Eternit	186	57,23
	Calamina	15	4,62
	TOTAL	325	100,00
Material de las paredes	Madera, estera	0	0,00
	Adobe	3	0,92
	Estera y adobe	5	1,54
	Material noble ladrillo y cemento	317	97,54
	TOTAL	325	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Personas que duermen en la habitación	4 A más miembros	52	16,00
	2 A 3 miembros	184	56,62
	Independiente	89	27,38
	TOTAL	325	100,00
Abastecimiento de agua	Acequia	0	0,00
	Cisterna	0	0,00
	Pozo	1	0,31
	Red publica	3	0,92
	Conexión domiciliaria	321	98,77
	TOTAL	325	100,00
Eliminación de excretas	Aire libre	0	0,00
	Acequia, canal	0	0,00
	Letrina	0	0,00
	Paño publico	0	0,00
	Baño propio	323	99,38
	Otros	2	0,62
	TOTAL	325	100,00
Combustible para cocinar	Gas, electricidad	320	98,46
	Leña, carbón	4	1,23
	Bosta	0	0,00
	Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
	Carca de vaca	1	0,31
	TOTAL	325	100,00
Energía eléctrica	Sin energía	1	0,31
	Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
	Grupo electrógeno	0	0,00
	Eléctrica temporal	2	0,62
	Eléctrica permanente	321	98,77
	Vela	1	0,31
TOTAL	325	100,00	

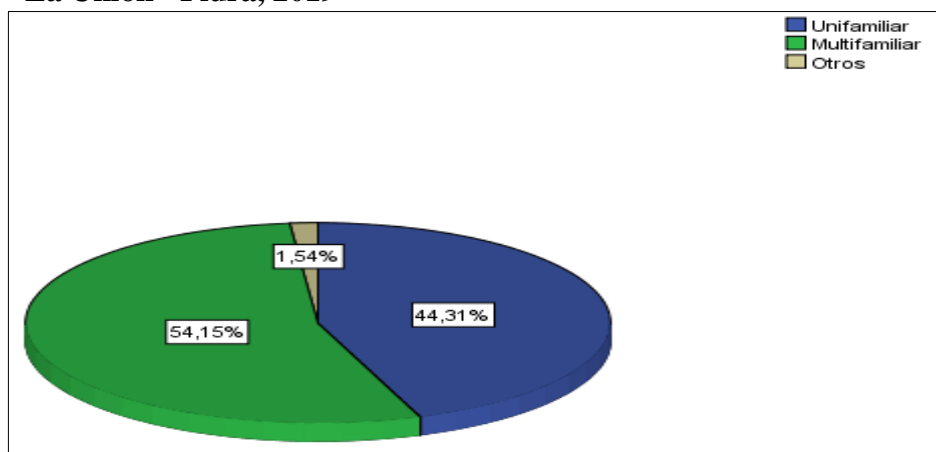
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Disposición de basura	A campo abierto	2	0,62
	Al rio	0	0,00
	En un pozo	0	0,00
	Se entierra, quema, carro recolector	323	99,38
	TOTAL	325	100,00
Frecuencia del recojo de basura	Diariamente	249	76,62
	Todas las semanas pero no diariamente	41	12,62
	Al menos 2 veces por semana	31	9,54
	Al menos una vez al menos	4	1,23
	TOTAL	325	100,00
Cómo elimina su basura	Carro recolector	317	97,54
	Montículo o campo limpio	0	0,00
	Contenedor específico de recogida	0	0,00
	Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
	otros	8	2,46
TOTAL	325	100,00	

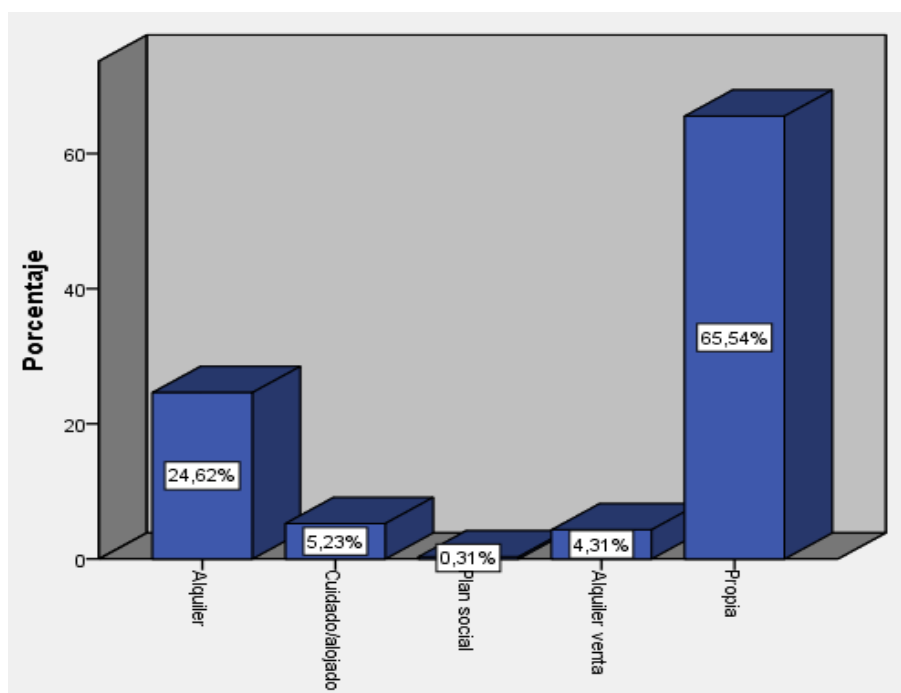
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 6: Tipo de vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



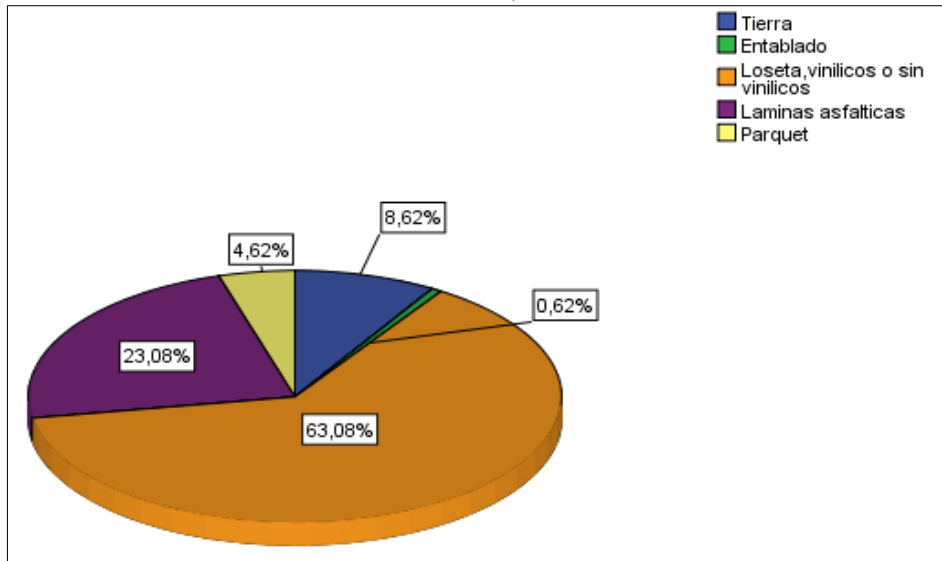
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 7: Tenencia de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



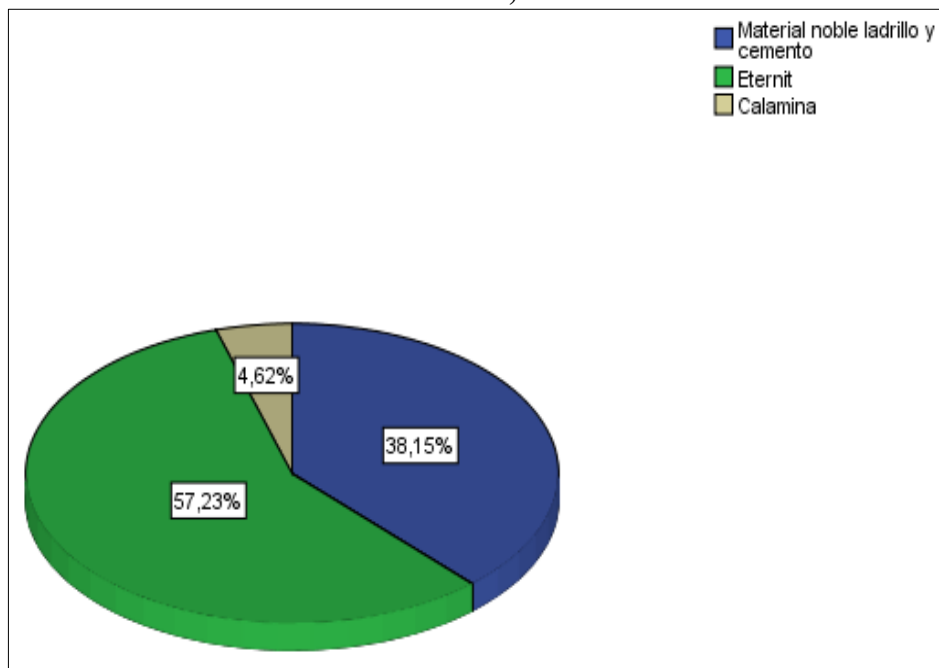
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 8: Material de piso de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



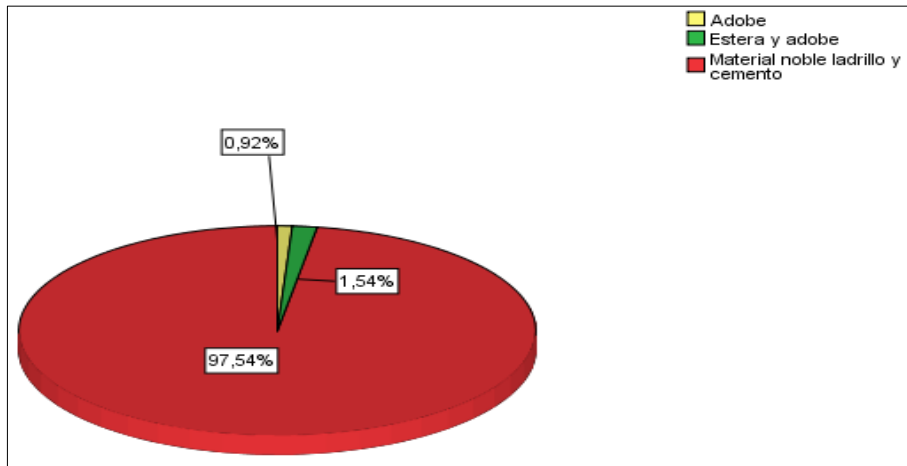
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 9: Material del techo de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



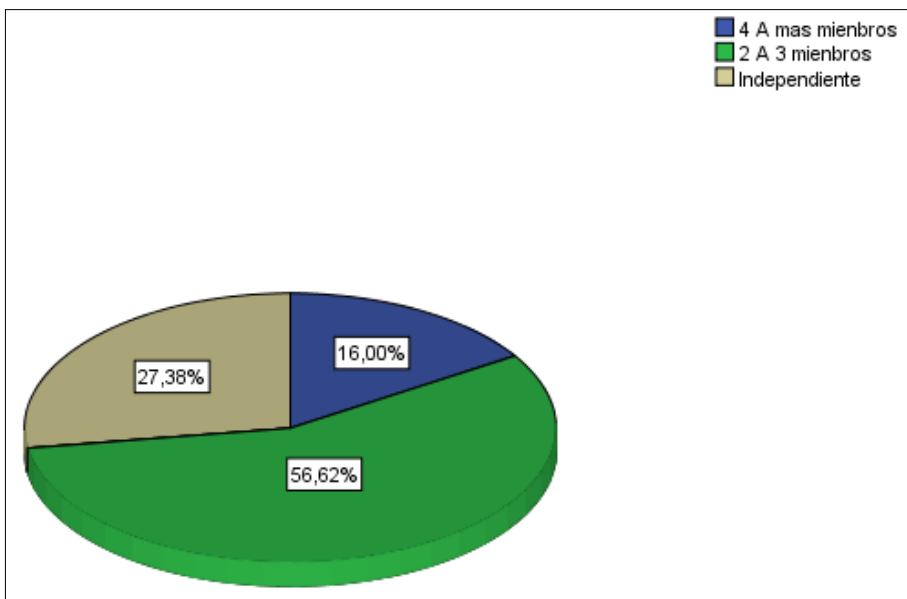
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la

Grafico N° 10: Material de las paredes de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



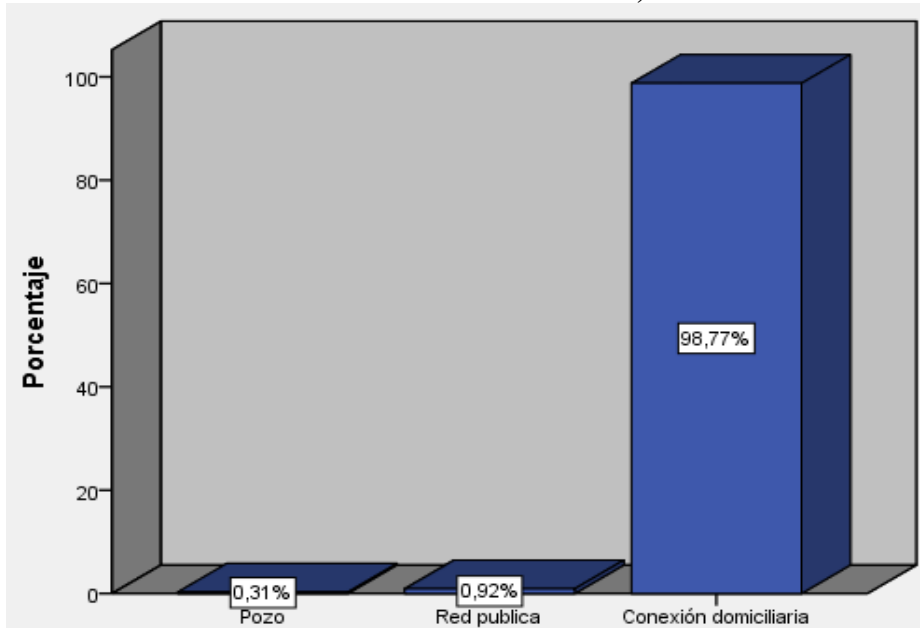
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 11: Personas que duermen en la habitación de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



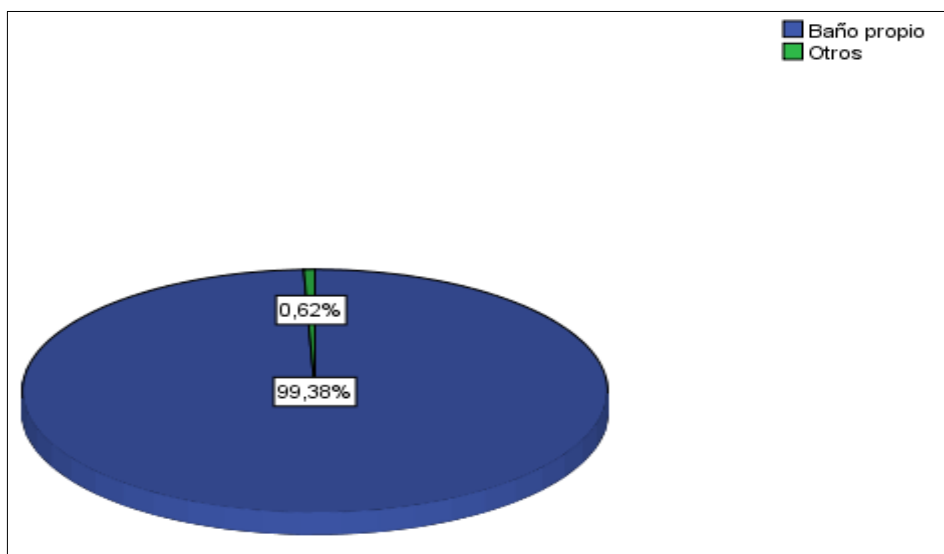
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 12: Abastecimiento de agua de la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



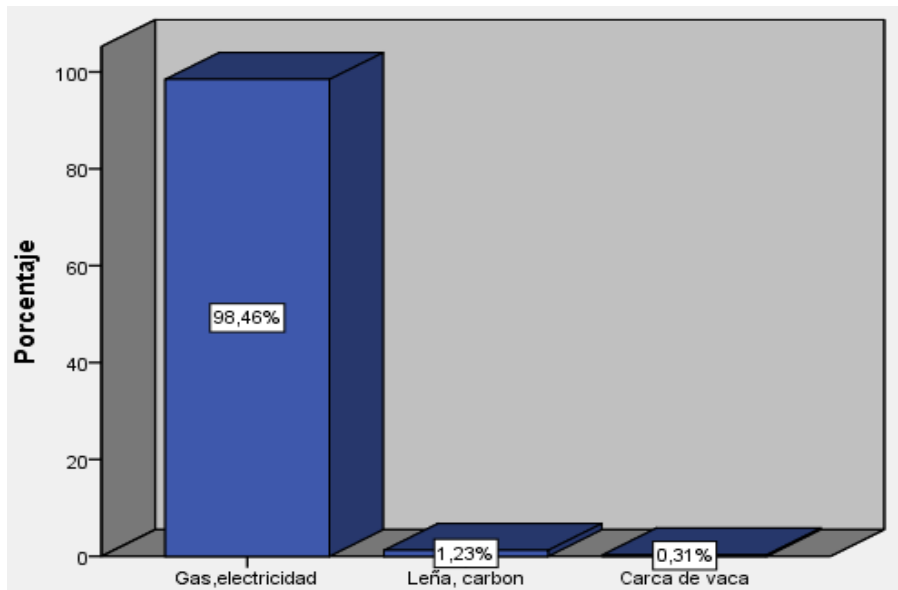
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 13: Eliminación de excretas en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



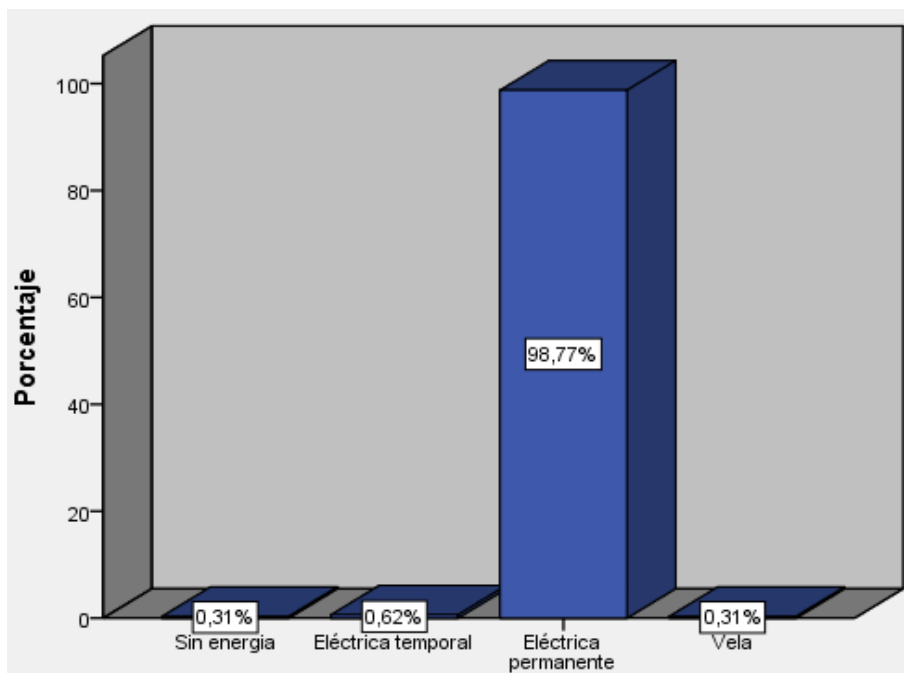
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Gráfico N° 14: Combustible que utilizan para cocinar en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019.



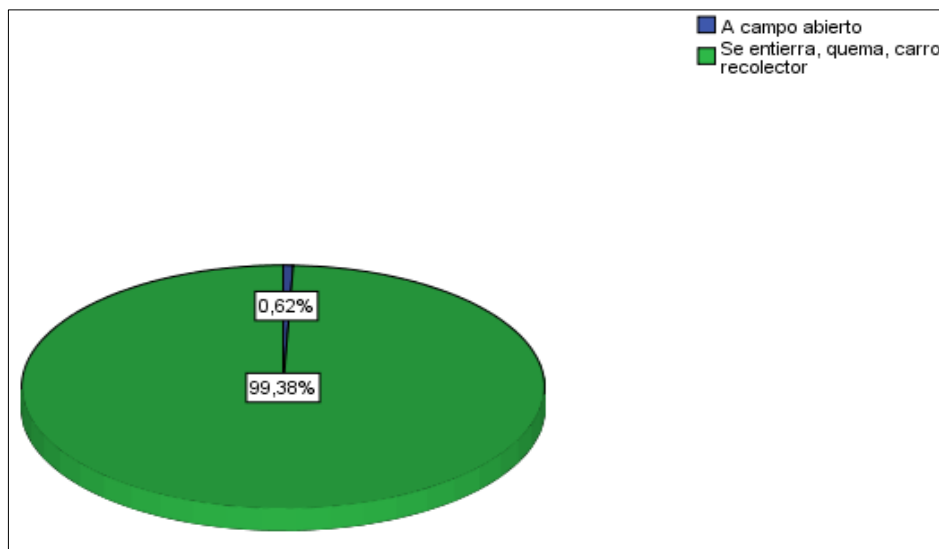
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Gráfico N° 15: Energía eléctrica que utilizan en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



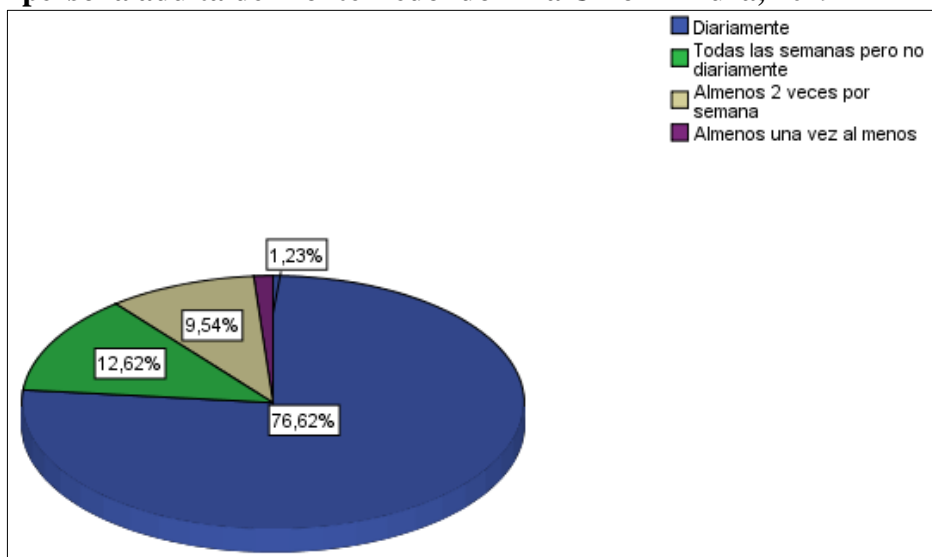
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 16: Disposición de la basura en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



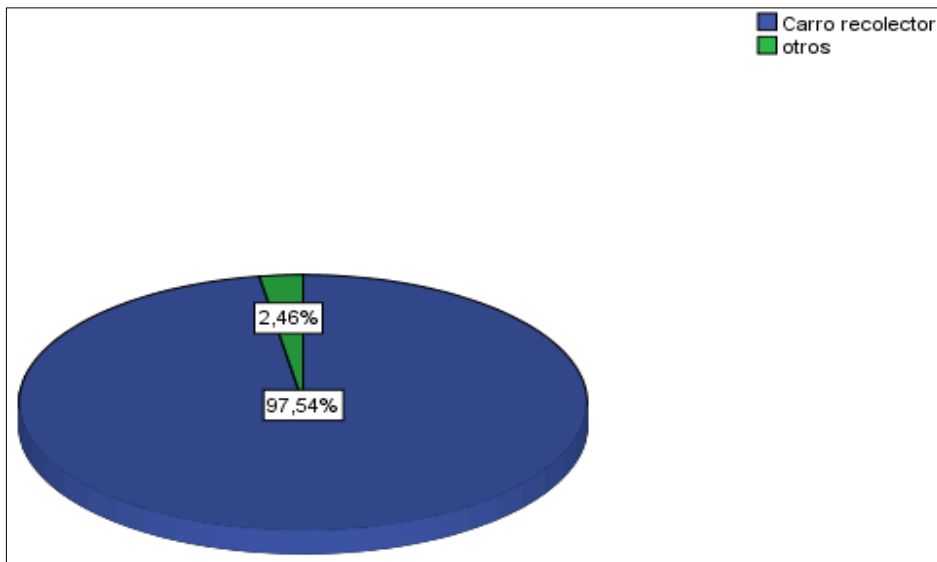
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 17: Frecuencia del recojo de la basura en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 18: Forma de eliminar la basura en la vivienda de la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vélchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Actualmente fuma	Sí, diariamente	10	3,08
	Sí, pero no diariamente	13	4,00
	No actualmente, pero lo he hecho antes	91	28,00
	No, ni lo he hecho de manera habitual	211	64,92
	TOTAL	325	100,00
Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas	Diario	4	1,23
	Dos a tres veces por semana	3	0,92
	Una vez a la semana	13	4,00
	Una vez al mes	40	12,31
	Ocasionalmente	139	42,77
	No consume	126	38,77
	TOTAL	325	100,00
Cuántas horas duerme	De 6 a 8 horas	253	77,85
	De 8 a 10 horas	69	21,23
	De 10 a 12 horas	3	0,92
	TOTAL	325	100,00
Con que frecuencia se baña	Diariamente	316	97,23
	4 Veces a la semana	1	0,31
	No se baña	8	2,46
	TOTAL	325	100,00
Se realizó Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	Si	37	11,38
	No	288	88,62
	Total	325	
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	Camina	110	33,85
	Deporte	40	12,31
	Gimnasia	15	4,62
	No realizo	160	49,23
	TOTAL	325	100,00

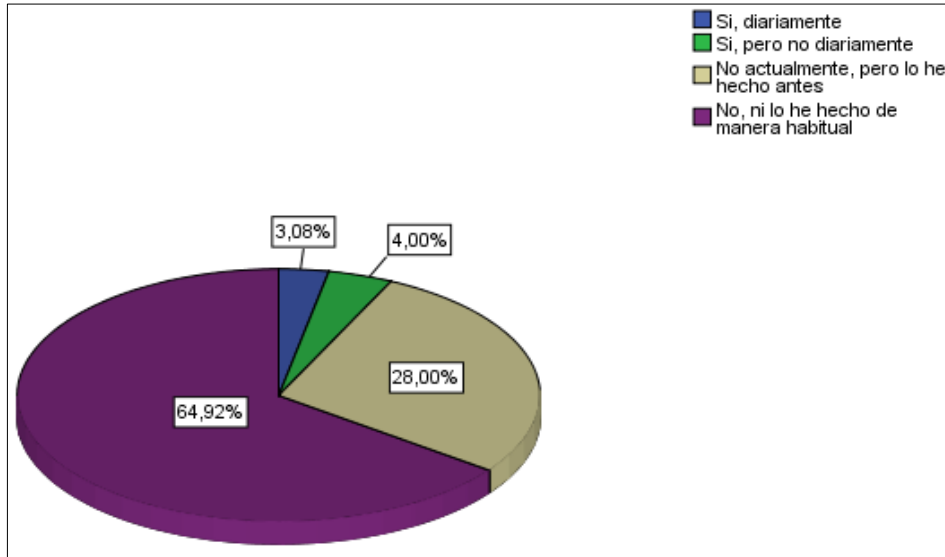
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
¿En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos	Caminar	106	32,62
	Gimnasia suave	14	4,31
	Juegos con poco esfuerzo	1	0,31
	Correr	0	0,00
	Deporte	39	12,00
	Ninguna	165	50,77
	TOTAL	325	100,00

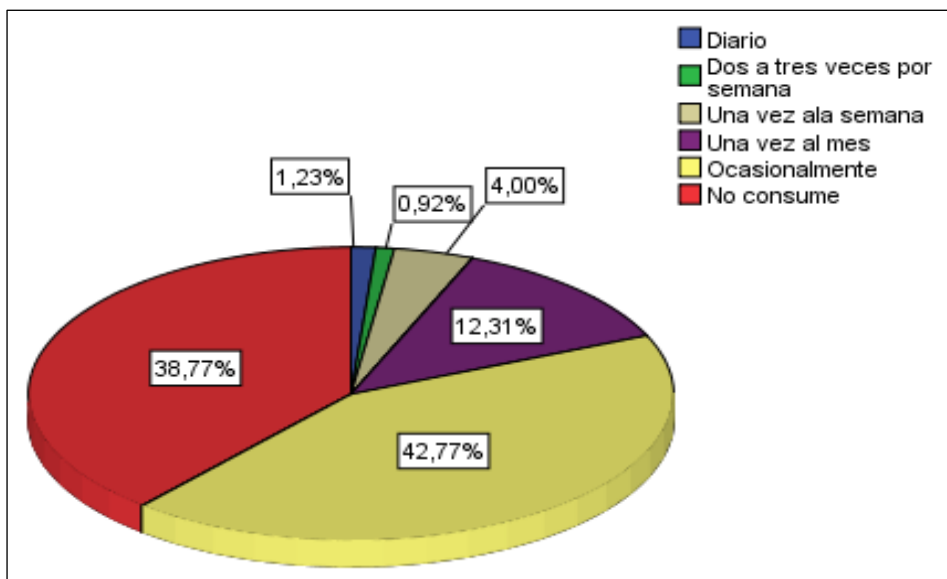
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 19: Actualmente fuma la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



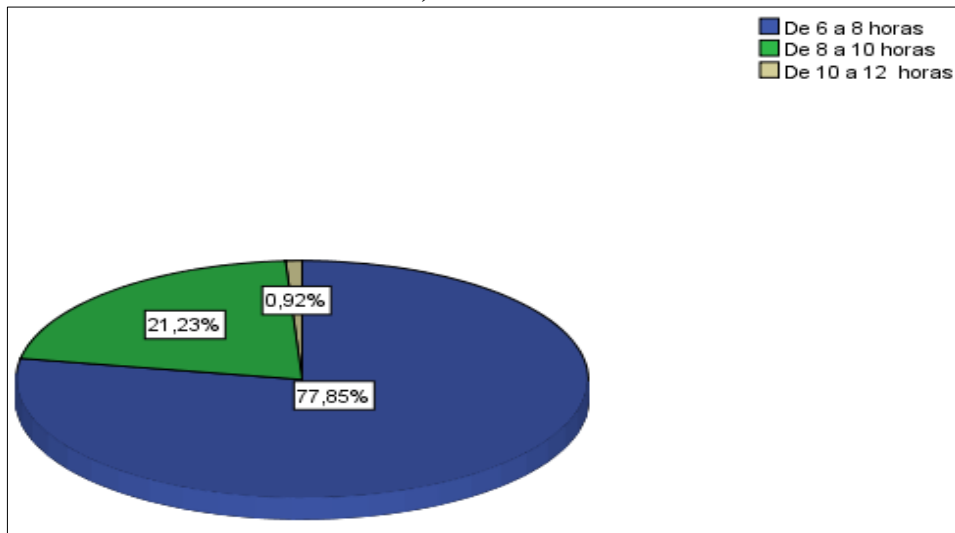
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 20: Frecuencia con la ingiere bebidas alcohólicas la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



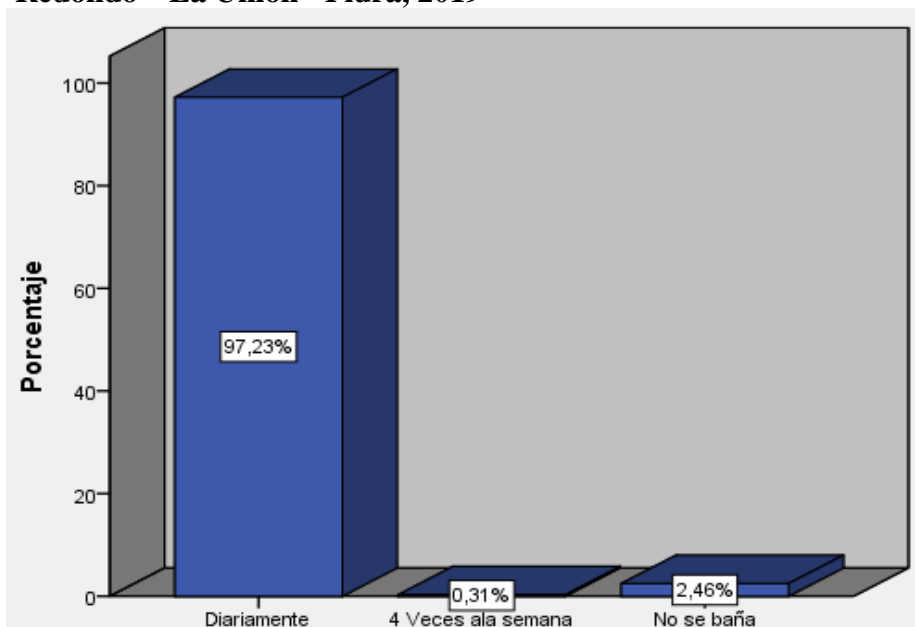
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 21: Número de horas que duerme la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



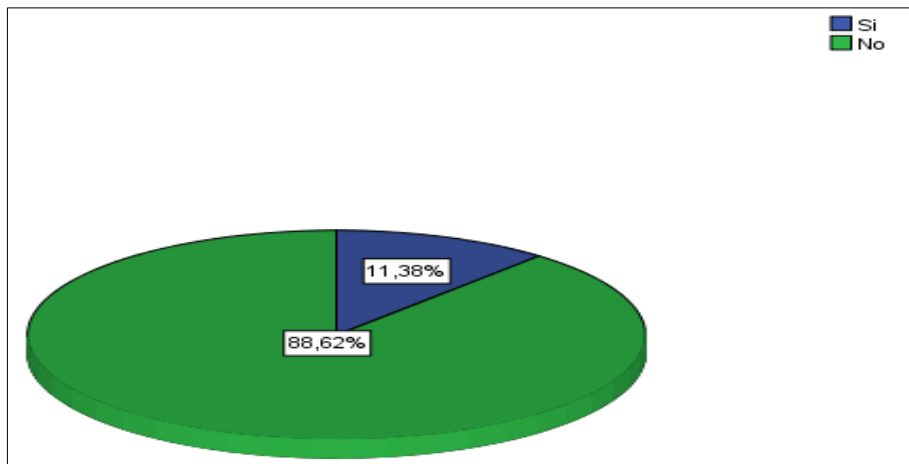
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 22: Frecuencia con la que se baña la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



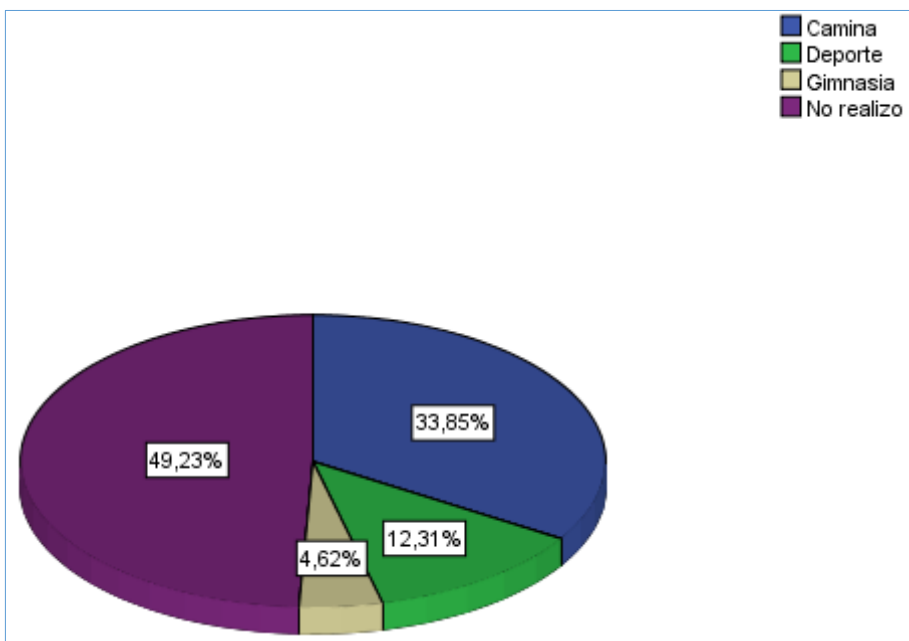
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 23: Examen médico en la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



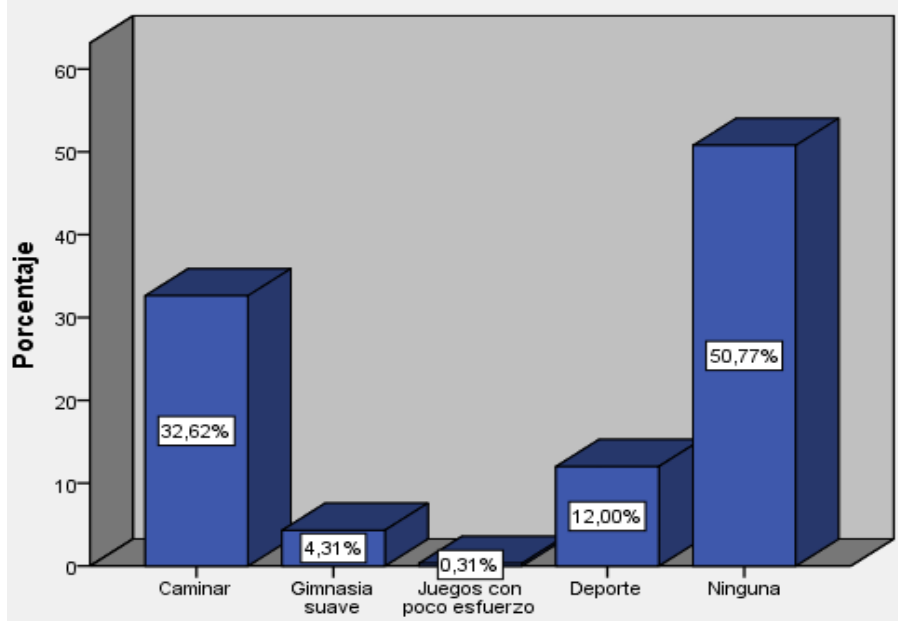
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 24: Tiempo libre en que realiza alguna actividad física la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 25: Actividad física realizada en los últimos 20 minutos en la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 4: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n	%
Fruta	Diario	155	47,69
	3 o más veces por semana	93	28,62
	1 0 2 veces por semana	55	16,92
	Menos de una semana	22	6,77
	casi nunca	0	0,00
	TOTAL	325	100,00
Carne (pollo, res, cerdo, etc)	Diario	44	13,54
	3 o más veces por semana	113	34,77
	1 0 2 veces por semana	94	28,92
	Menos de una semana	70	21,54
	casi nunca	4	1,23
	TOTAL	325	100,00
Huevos	Diario	72	22,15
	3 o más veces por semana	134	41,23
	1 0 2 veces por semana	78	24,00
	Menos de una semana	37	11,38
	casi nunca	4	1,23
	TOTAL	325	100,00
Pescado	Diario	104	32,00
	3 o más veces por semana	71	21,85
	1 0 2 veces por semana	108	33,23
	Menos de una semana	40	12,31
	casi nunca	2	0,62
	TOTAL	325	100,00
Fideos	Diario	40	12,31
	3 o más veces por semana	64	19,69
	1 0 2 veces por semana	85	26,15
	Menos de una semana	65	20,00
	casi nunca	71	21,85
	TOTAL	325	100,00

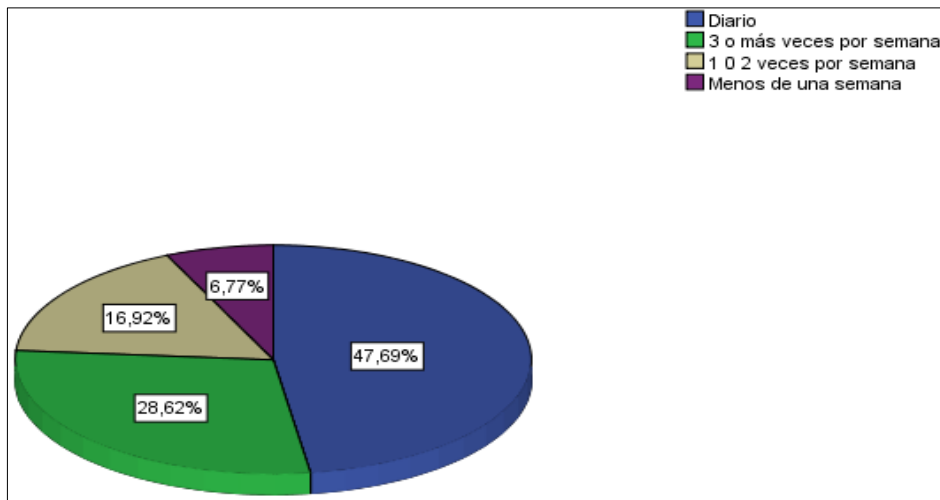
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 4: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n°	%
Pan cereales	Diario	121	37,23
	3 o más veces por semana	72	22,15
	1 0 2 veces por semana	66	20,31
	Menos de una semana	50	15,38
	casi nunca	16	4,92
	TOTAL	325	100,00
Verduras y hortalizas	Diario	157	48,31
	3 o más veces por semana	81	24,92
	1 0 2 veces por semana	71	21,85
	Menos de una semana	16	4,92
	casi nunca	0	0,00
	TOTAL	325	100,00

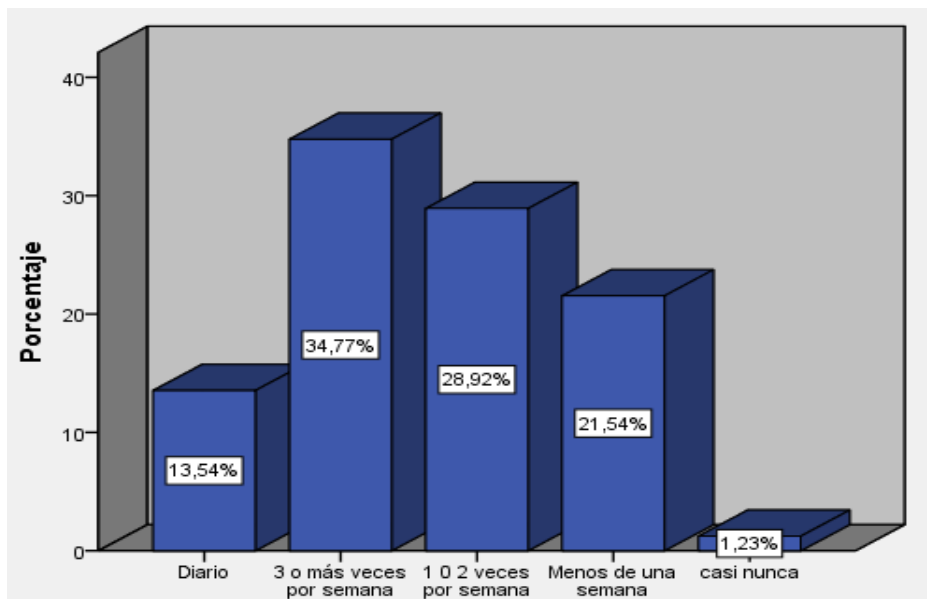
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 26: Frecuencia con la que consume frutas la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



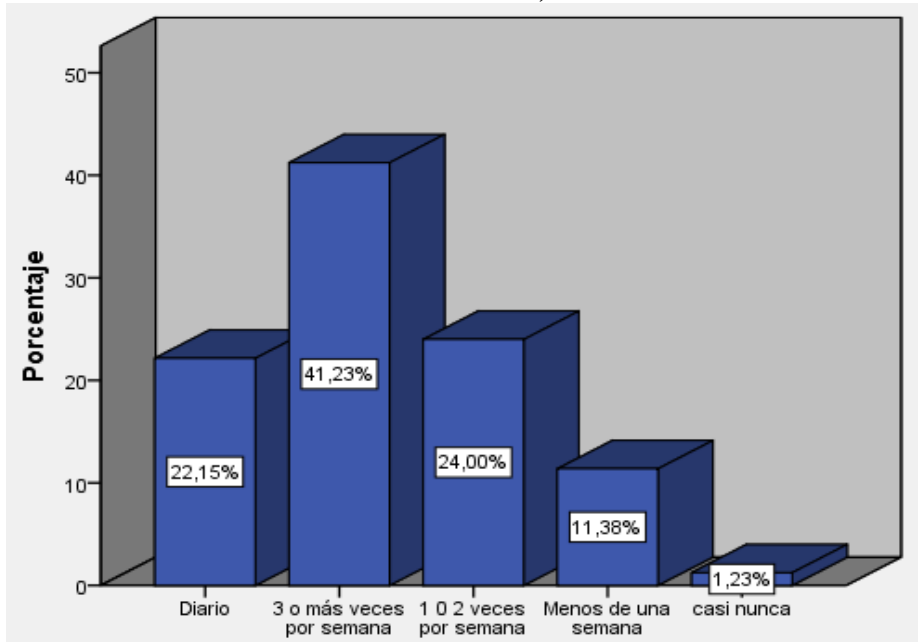
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 27: Frecuencia con la que consume carnes la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



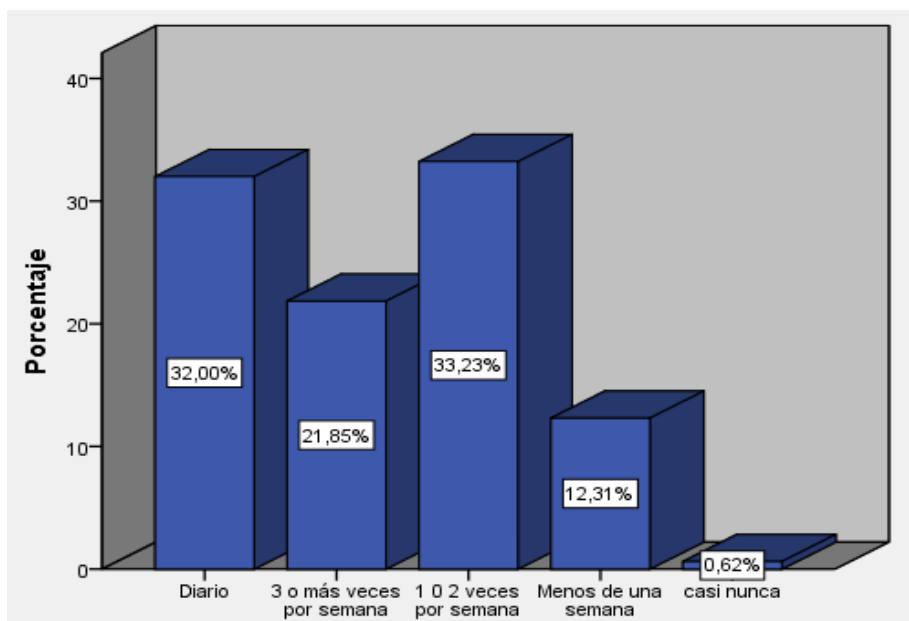
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 28: Frecuencia con la que consume huevos la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



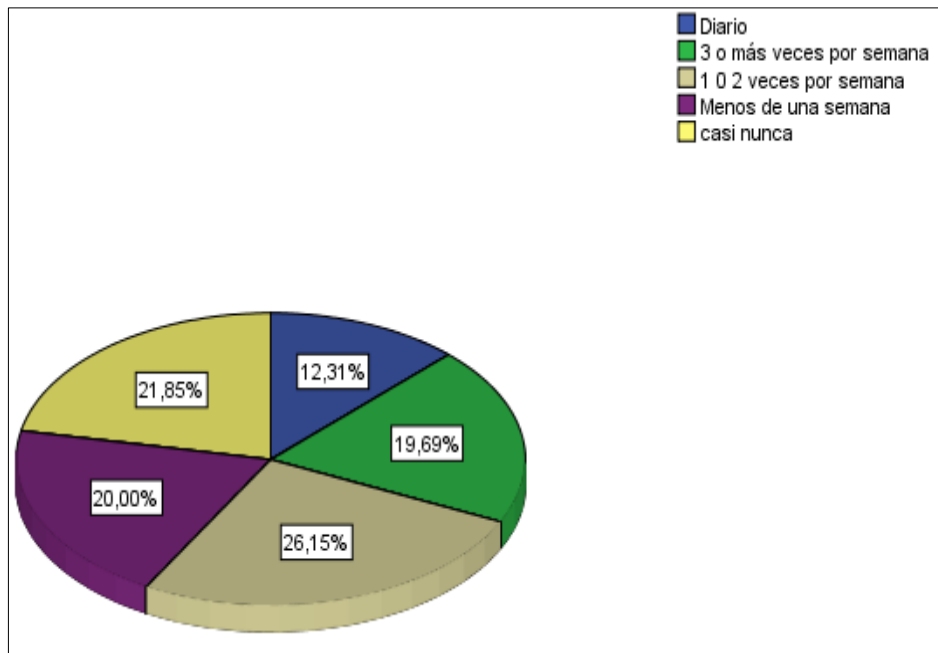
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 29: Frecuencia con la que consume pescado la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



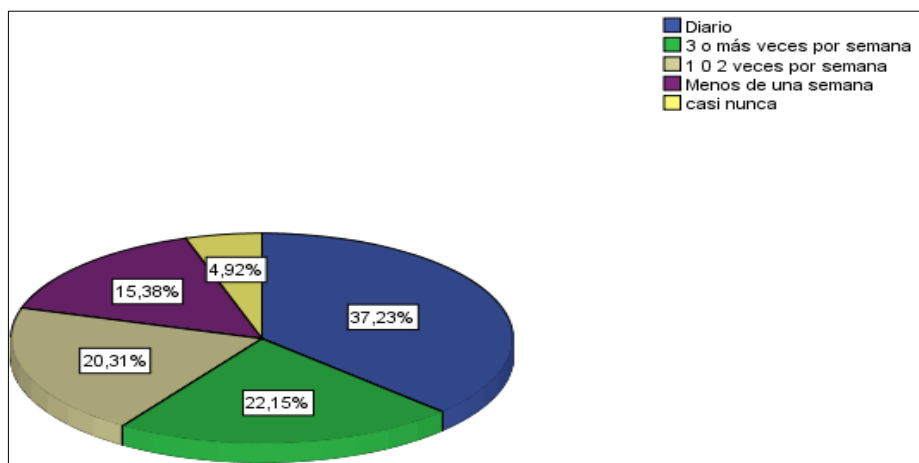
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Gráfico N° 30: Frecuencia con la que consume fideos la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



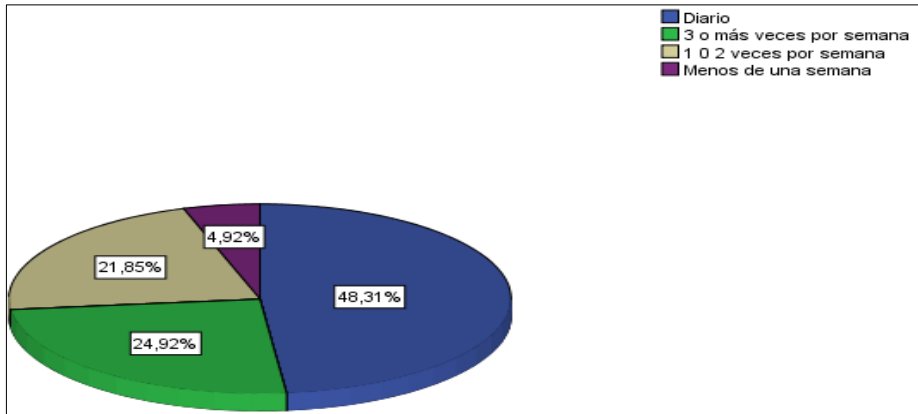
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Gráfico N° 31: Frecuencia con la que consume pan cereal la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 32: Frecuencia con la que consume pan verduras y hortalizas la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



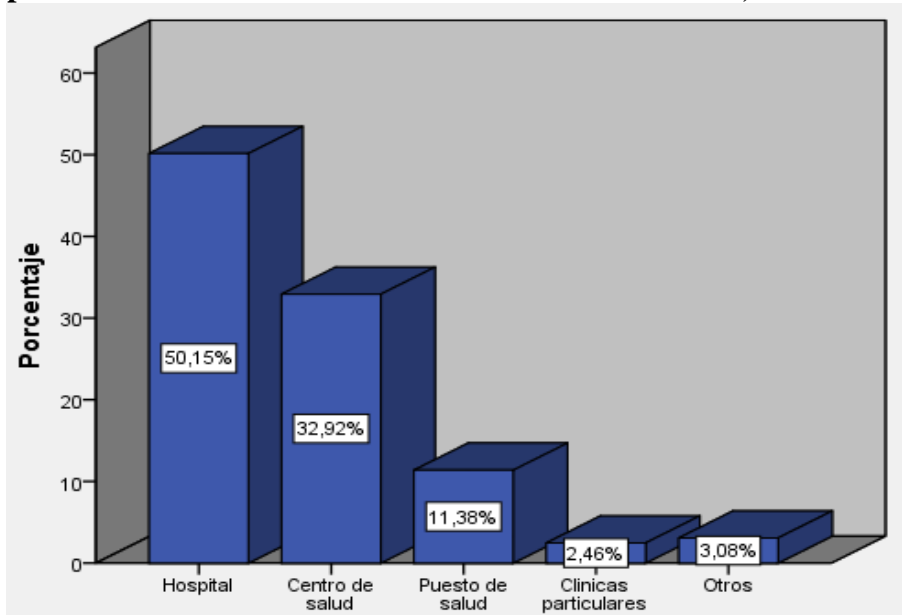
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 5: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019

		n°	%
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	Hospital	163	50,15
	Centro de salud	107	32,92
	Puesto de salud	37	11,38
	Clínicas particulares	8	2,46
	Otros	10	3,08
	TOTAL	325	100,00
Considera Ud. que el lugar donde lo (la) atendieron está	Muy cerca de su casa	4	1,23
	Regular	261	80,31
	Lejos	48	14,77
	Muy lejos de su casa	2	0,62
	No sabe	10	3,08
	TOTAL	325	100,00
¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?	Essalud	133	40,92
	SIS-MINSA	169	52,00
	Sanidad	7	2,15
	Otros	16	4,92
	TOTAL	325	100,00
El tiempo para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	Muy largo	8	2,46
	Largo	40	12,31
	Regular	258	79,38
	Corto	7	2,15
	Muy corto	0	0,00
	No sabe	12	3,69
TOTAL	325	100,00	
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud?	Muy buena	56	17,23
	Buena	129	39,69
	Regular	122	37,54
	Mala	8	2,46
	Muy mala	0	0,00
	No sabe	10	3,08
TOTAL	325	100,00	
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	Si	81	24,92
	No	244	75,08
	TOTAL	325	100,00

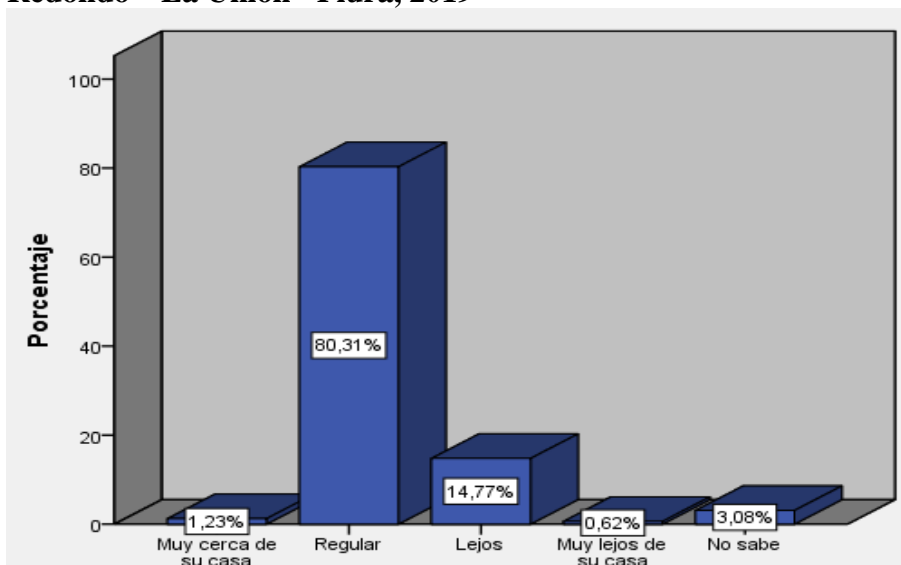
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 33: Institución en la que se atendió en los últimos 12 meses la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



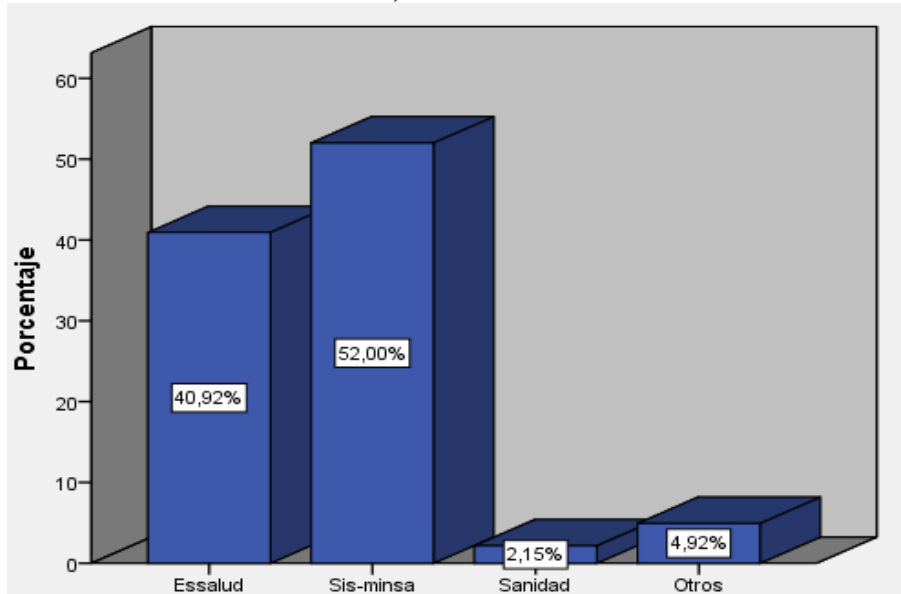
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 34: Consideración donde se atendió la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



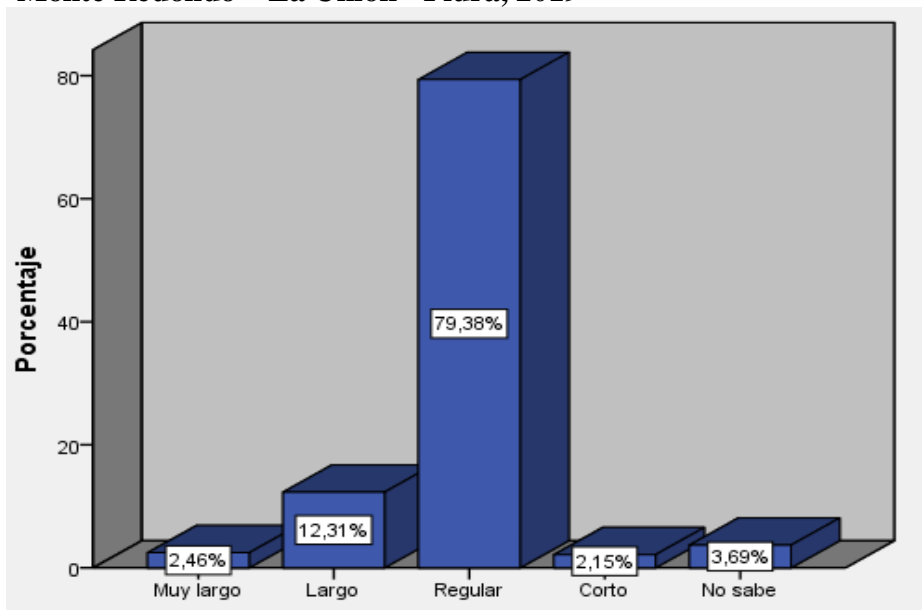
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 35: Tipo de seguro que tiene la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



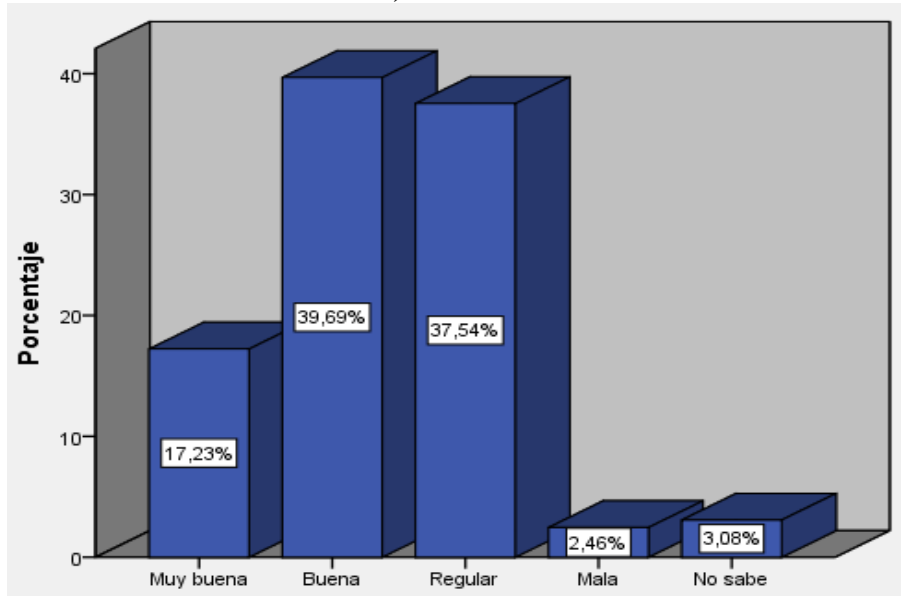
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 36: Tiempo que espera para atenderse la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



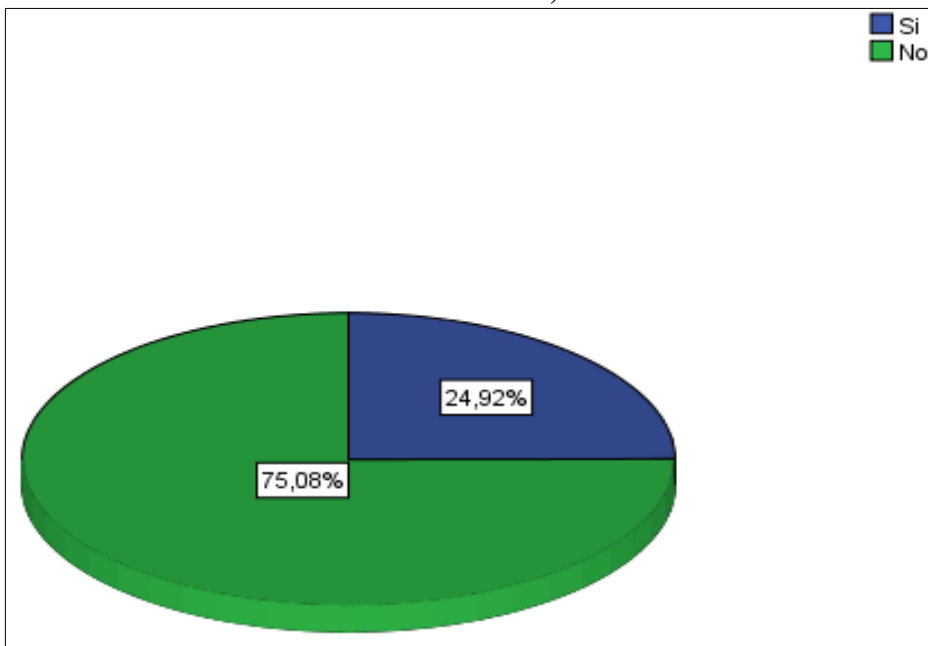
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 37: Calidad de atención que recibió la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 38: Pandillaje o delincuencia cerca a la casa la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



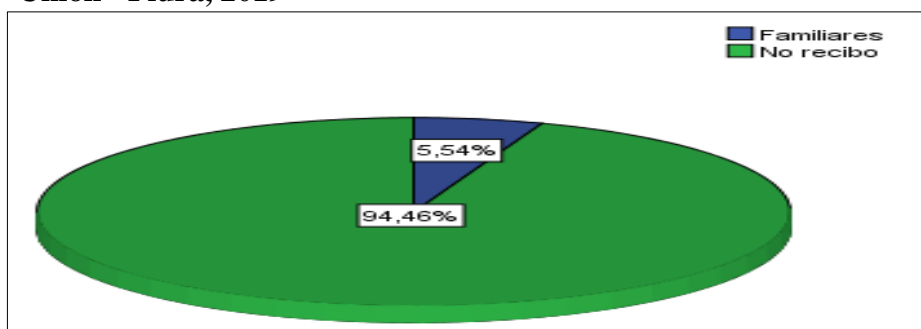
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

TABLA N° 6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DE MONTE REDONDO – LA UNION - PIURA, 2019.

		n°	%
¿Recibe algún apoyo social natural?	Familiares	18	5,54
	Amigos	0	0,00
	Vecinos	0	0,00
	Compañeros espirituales	0	0,00
	Compañero de trabajo	0	0,00
	No recibo	307	94,46
	TOTAL	325	100,00
¿Recibe algún apoyo organizado?	Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
	Seguridad social	0	0,00
	Empresa para la que trabaja	0	0,00
	Instituciones de acogida	0	0,00
	Organizaciones de voluntariado	0	0,00
	No recibo	325	100,00
	TOTAL	325	100,00
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:	Pensión 65	5	1,54
	Comedor popular	1	0,31
	Vaso de leche	113	34,77
	Otros	206	63,38
	TOTAL	325	100,00

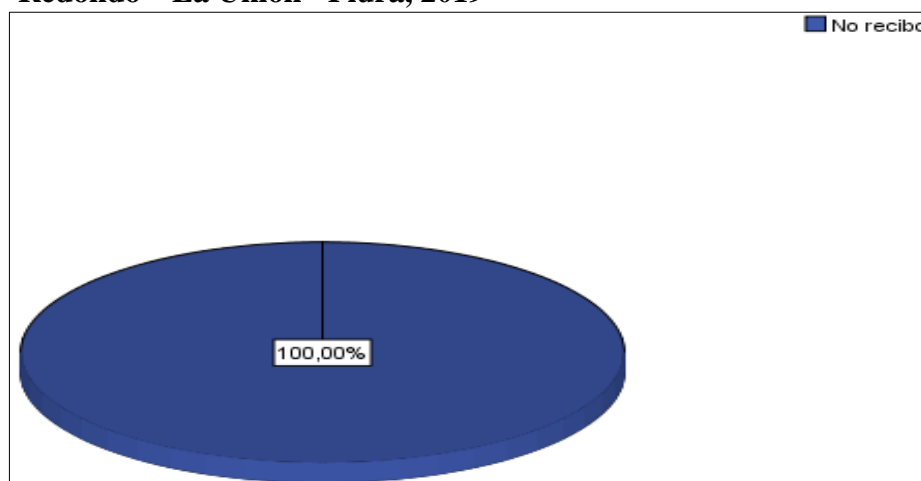
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 39: Recibe apoyo social natural la persona adulta de v- la Unión - Piura, 2019



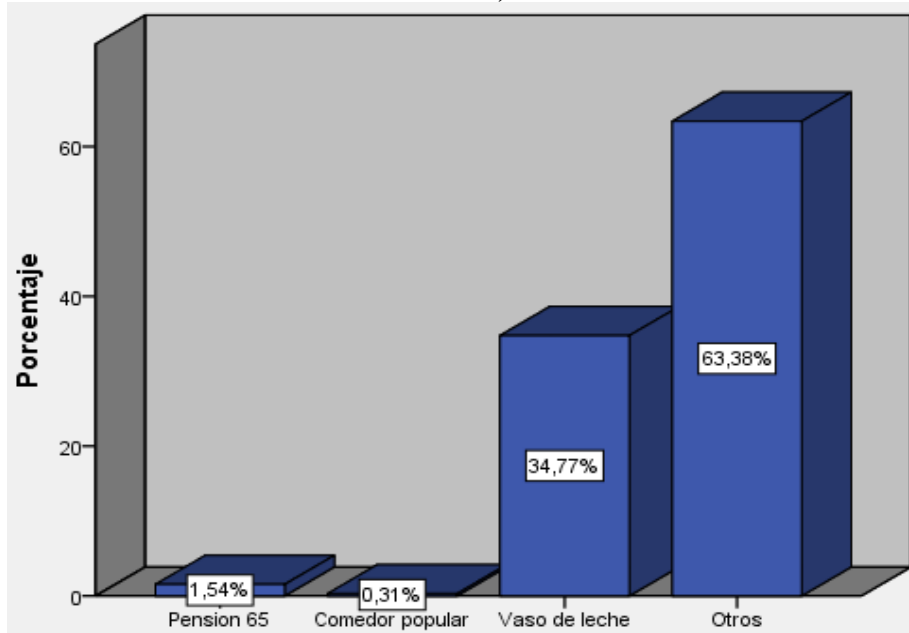
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 40: Recibe apoyo organizado la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

Grafico N° 41: Recibe apoyo de otras organizaciones la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta de Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019

4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de los determinantes de salud de las personas adultas participantes en la presente investigación que residen en Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019.

En la tabla N°01: Se muestra la distribución porcentual de los determinantes de salud de las personas adultas participantes en la presente investigación que residen en Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019. En los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 51,38% de la población encuestada son de sexo masculino, el 51,69% están en la etapa adulto maduro, el 54,46% tiene grado de instrucción Secundaria completa/incompleta, el 55,38% tienen un ingreso económico entre 751 y 1000 nuevos soles, el 39,69% tiene una ocupación estable.

Estos resultados se aproximan con los encontrados por Romero E. (39), en su estudio sobre Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Pro vivienda - Barrio sur Urbanización Los Titanes I etapa –Piura, 2015, donde el 54% tienen grado de instrucción Secundaria completa/incompleta, el 53% tienen ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles y el 59% un trabajo estable.

Los resultados del presente estudio coinciden a los encontrados por Luciano F & Reyes S. (40), quienes estudiaron sobre los estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote -2016, se observa que el 56,1% son adulto maduro, el 63,6% son de sexo femenino, el 34,8% tiene secundaria completa y que tienen un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles.

Podemos especificar la palabra sexo como la diferencia física de hombres y mujeres. Por lo tanto, la sexualidad se define como la forma en que los individuos se muestran en los hombres y las mujeres, incluidos los aspectos biológicos y sociales, ambos sexos se pueden distinguir y reconocer de una manera fácil, la diferencia está en el sistema reproductivo de cada uno. Bajo este punto de vista, el sexo más que todo es una variable física (41).

Mientras nos referimos a la edad se define como el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de este en el momento del estudio. La noción de la edad en la persona brinda la posibilidad entonces de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales (42).

Así mismo el grado de instrucción es definido como el grado más alcanzado, de acuerdo al régimen formativo del país en el que se tomó la educación instructiva. La educación secundaria que es obligatoria como bien lo indica su nombre es obligada y a la vez es sin ningún costo para aquellas personas hasta los 16 años. Se cree que es hasta esa edad donde el niño debe formarse para que después pueda decidir si va a seguir con alguna carrera universitaria o dar otro rumbo a su vida (43).

Entendemos por ingresos a todas aquellas ganancias que se obtienen de algún trabajo realizado de una entidad, ya sea del sector público o privado, propio o en grupo. En técnicas más usuales, los ingresos son los elementos tanto financieros como no financieros que se van acumulando y que forman como resultado un ambiente de

consumo-ganancia (44).

Así mismo nos referimos a la ocupación como una actividad diferenciada, condicionada al tipo de estrato social y al grado de división del trabajo alcanzado por una determinada sociedad, caracterizada por un conjunto articulado de funciones, tareas y operaciones, que constituyen las obligaciones atribuidas al trabajador, destinadas a la obtención de productos o prestación de servicios (45).

En la investigación realizada en Monte Redondo – La Unión, Piura 2019, se encontró que más de la mitad son de sexo masculino y en proporción a la variable edad más de la mitad son adultos maduros, lo que explica que formaron una familia a temprana edad, correspondiente al grado de instrucción se encontró que la más de la mitad tiene Secundaria completa/Incompleta, esto se puede deber a que la mayoría ya busca tener una familia, o porque solo se dedican a trabajar y al ver ingresos ya no quieren seguir estudiando, otros porque no tienen los recursos necesarios para seguir asíéndolo.

En relación al ingreso más de la mitad tiene un ingreso de 751 a 1000 soles, y menos de la mitad tiene trabajo estable, esto puede deberse a que el ingreso económico de un individuo depende del grado de instrucción que haya recibido por lo que se considera vital tratar de que la población reciba los conocimientos y competencias suficientes para acceder a mejores remuneraciones y por lo tanto a acceso a recursos y a servicios dentro de los cuales se incluye a salud.

En la tabla N° 02: Sobre determinantes de salud de las personas adultas participantes

en la presente investigación que residen en Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019, el 54,15% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 65,54% de las personas adultas tienen una vivienda propia, el 63,08% de las viviendas tienen piso de loseta, además el 57,23% de las viviendas el techo es de eternit, así también el 97,54% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento.

En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 56,62% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 98,77% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 99,38% utiliza su baño propio, el 98,46% utilizan gas, electricidad para cocinar, el 98,77% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 99,38% entierra, quema o pasa el carro recolector por la basura. También se observa que el 76,62% afirma que pasa diariamente el carro recolector de la basura, así mismo se observa que el 97,54% elimina su basura a través del carro recolector.

Los resultados se asemejan a lo investigado por Tolentino C. (46), en su investigación titulada Determinantes de la salud de las personas adultas del Asentamiento Humano. “Primavera Baja” -Chimbote, 2016, obteniendo como resultado que en los determinantes de la salud relacionados con la vivienda el 66% tiene vivienda multifamiliar, material de piso el 55,6% son de láminas asfálticos, el 82,9% del material sus paredes es material noble, N° de personas que duermen por habitación el 62,3% son de 2 a 3 miembros, el 100% tiene conexión domiciliaria ,baño propio y energía eléctrica permanente , el 98,5% usan gas para cocinar, el 100% dispone que su basura lo entierra, quema o al carro recolector, el 62,2% dice que la frecuencia que

pasan recogiendo la basura es al menos 2 veces por semana, mientras que su eliminación el 94% lo eliminan en el carro recolecto, el 100% vivienda propia.

Los resultados obtenidos en el presente estudio difieren de los encontrados por Pastor K. (47), se aproxima en su estudio: determinantes de la salud en la persona adulta Manuel Arévalo 3° etapa –La Esperanza, 2016, se observa que el mas de la mitad de personas adultas tienen vivienda unifamiliar, el 25,89% el material del piso es de arena, más de la mitad cuenta con el material del techo de eternit, menos de la mitad tiene paredes de adobe y más de la mitad porcentual duermen de 2 a 3 personas en una habitación, el 0,00% utilizan letrina, el 3,27% usan leña, carbón para cocinar, el 100,00% entierran, queman la basura, el 0,00% nunca pasan recogiendo la basura, el 0,00% suele eliminar su basura a campo abierto, el 89,88% tenencia propia, el 100,00% cuentan con conexión domiciliaria de agua, el 100,00% cuentan con energía eléctrica permanente.

Una vivienda propia, es aquella destinada para ser habitada por una o más personas con vínculo consanguíneo o sin él, que viven bajo normas de convivencia familiar. Las mismas que por su ubicación, el tipo de servicios básicos que tiene o el material predominante en su construcción. (48).

Cualquiera que sea el material utilizado para la construcción, la casa debe tener estructuras estables y seguras. Las paredes de las casas deben ser planas, sin grietas para evitar la entrada de un insecto que pueda transmitir enfermedades, cuando hablamos del material de construcción de la mayoría de los pisos de la casa se refiere

a la tierra, el cemento; azulejos, terrazas, cerámicas o similares; parquet o madera pulida; madera (tornillo, etc.); asfalto, vinilo u hojas similares u otro material (49).

Las paredes exteriores, se refiere al material de construcción de la mayor parte de las paredes exteriores de la vivienda (perímetro o contorno), tales como: ladrillo o bloque de cemento; adobe o tapia; madera, quincha, estera, piedra con barro; piedra, sillar con cal o cemento u otro material. Excluye los cercos o muros que la rodean (50).

Se denomina agua potable o agua para consumo humano, al agua que puede ser consumida sin restricción debido a que, gracias a un proceso de purificación, no representa un riesgo para la salud. El término se aplica al agua que cumple con las normas de calidad promulgadas por las autoridades locales e internacionales garantizando la trazabilidad de los procesos y la consecución de la exactitud requerida en cada caso; empleando para ello instrumentos, métodos y medios apropiados. El agua y el saneamiento son uno de los principales motores de la salud pública, lo que significa que en cuanto se pueda garantizar el acceso al agua salubre y a instalaciones sanitarias adecuadas para todos, independientemente de la diferencia de sus condiciones de vida (51).

Una habitación es el espacio situado en una vivienda, generalmente, cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta. El total de habitaciones o piezas en la vivienda. Se refiere al número total de habitaciones que tiene la vivienda, sin considerar el baño, cocina, garaje ni pasadizos (52).

En relación a los resultados sobre determinantes de salud de las personas adultas participantes en la presente investigación que residen en Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación se evidencia que más de la mitad de los adultos que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, debido a la falta de presupuesto económico para poder realizar la separación de los cuartos evitando el hacinamiento.

Casi todos se abastecen de agua por conexión domiciliaria, casi todos utilizan baño propio para eliminar las excretas, estos resultados nos estarían mostrando que la población adulta goza de fuentes de agua seguras. La eliminación apropiada y con buena higiene de los desechos sólidos caseros podría disminuir los peligros para la salud y así crearía un medio más agradable para la vida.

Así mismo utilizan gas, electricidad para cocinar, lo cual nos estarían indicando que la economía que ellos tienen les permite conseguir combustibles que mejoraría su salud evitando contraer neumonía y otras infecciones de las vías respiratorias, casi todos cuentan con energía eléctrica permanente. Actualmente el consumo de combustible de gas en el mundo se hace cada vez más mayor así lo indica el estudio sobre los puntos de vista a nivel mundial siendo así un recurso menos dañino y riesgoso para la salud de la población.

Casi todos entierran, queman o pasa el carro recolector por la basura, la mayoría afirma que pasa diariamente el carro recolector de basura, esto evita crear un foco infeccioso y evitar enfermedades tanto para los niños como para personas adultas, dado que la

basura trae moscas y otros insectos, y prolifera malos olores que no permiten una buena oxigenación, aparte de ello la basura que pueden causar diversas enfermedades.

En la tabla N° 03: Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que las personas adultas de Monte Redondo-La- Unión-Piura, 2019. El 64,92% de las personas adultas no han fumado nunca de manera habitual. Así como el 42,77% ocasionalmente beben bebidas alcohólicas. El 77,85% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 97,23% se baña diariamente. Así también el 88,62% si se han realizado un examen médico. El 49,23% no realizan ninguna actividad física en su tiempo libre. Así mismo el 50,77% en las dos últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Estos resultados difieren con los encontrados por Dueñas J. (53), en su estudio sobre Determinantes de la salud en la persona adulta de la Junta Vecinal Las Begonias-Tacna, 2013, donde la mayoría consumen bebidas alcohólicas diariamente, no se realizan chequeos médicos seguidos, no realizan actividades físicas en su tiempo de ocio ni realizaron actividad física en las 2 últimas semanas por más de 20 minutos, excepto más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca de manera frecuente.

Los estilos de vida son definitivos de la aparición de componentes de riesgo o elementos preventivos para el bienestar del humano, por lo cual deben ser verificados como procesos de dinámica que no solo se ajusta a tareas o conductas particulares, sino también de trabajos del medio social (54).

El consumo de bebidas alcohólicas constituye un importante problema de salud pública. Sus consecuencias de orden físico, mental y social tienen un gran impacto sociosanitario, con importantes efectos diferenciales entre distintos grupos de población, así como grandes costes sociales derivados tanto de la utilización de los servicios sanitarios como de las pérdidas materiales y de producción que ocasiona (55).

Con gran frecuencia se reconoce al alcoholismo como la actual toxicomanía de mayor relevancia y extensión a nivel mundial por su prevalencia y repercusión, cuyas consecuencias se expresan como enfermedad y muerte. Sin embargo, aún resulta polémico comprender si es el alcoholismo un problema médico que deriva en problemas sociales o si, por el contrario, es un problema social que deriva, en muchos casos, en problema de salud enfermedad que afecta no solo a individuos, sino también a la sociedad. El alcohol, además de ser una droga adictiva y la puerta de entrada a otras drogas (55).

El tabaco es una planta cuyas hojas están constituidas por un alcaloide llamado nicotina que cuando se prepara ya se puede fumar, aspirándolo o masticándolo el cual producen en cantidades que van variando desde 2 a 5 por ciento (56).

El crecimiento del consumo de tabaco y alcohol se ha ido implementando conforme la sociedad ha ido cambiando o evolucionando, por bajas en el nivel económico, o porque los valores se han ido perdiendo, los cuales han afectado la vida los seres humanos, intercediendo en el consumo de sustancias que pueden resultar perjudiciales para la salud (57).

También podemos decir que el examen médico periódico es de gran importancia ya que permite saber si padecemos de alguna enfermedad, o si podemos disfrutar de una vida plena. Esta no solo nos permitirá saber cuál es el estado actual en que se encuentra la persona, sino que también ayudará a prevenimos de alguna otra enfermedad (58).

La actividad física son movimientos del cuerpo producidos por los músculos y que demanda de un “gasto de energía”. Hacer ejercicio es necesario para conservar y mantener una buena salud. La práctica regular del ejercicio, mejora la circulación de la sangre y por consiguiente, mejora ritmo cardiaco y el aporte de energía y nutrimentos a todo el organismo (59).

De los resultados obtenidos en la investigación sobre los determinantes de los estilos de vida, podemos observar que las personas adultas de Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019, la mayoría no ha fumado, menos de la mitad beben bebidas alcohólicas, lo que puede ser imputado a la falta de publicidad que promocionan bebidas alcohólicas que estimulan la ingesta de alcohol, también estos sucesos se deban a que el consumo de alcohol está relacionado con prácticas de cultura y sociedad.

La mayoría duerme de 6 a 8 horas diarias, casi todos se bañan diariamente dado que el aseo personal para cada uno él es de gran importancia para evitar las enfermedades de la piel, menos de la mitad realiza alguna actividad física, estos resultados pueden deberse al poco tiempo que les sobra, la falta de interés, de energía, de ingresos económicos, o por falta de motivación.

En la tabla N° 04: Respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente el 47,69% consume frutas, también se encontró el 34,77% consume carne 3 o más veces por semana, además el 41,23% consume huevos por lo menos 3 o más veces por semana, el 33,23% consume pescado 1 a 2 veces por semana, el 26,15% consume fideos de 1 a 2 veces por semana, el 37,23% consume pan cereal a diario, y por último el 48,31% consume verduras y hortalizas.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Ordinola L. (60), en su estudio sobre Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío San Vicente De Piedra Rodada-Bellavista-Sullana, 2016; donde respecto a la dieta se encontró que la mayoría ingiere pescado, fideos, arroz, más de la mitad consume verduras y lácteos diariamente, menos de la mitad porcentual consume pan y cereales 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad en valores porcentuales consume carne y huevos 3 o más veces a la semana, consume embutidos, y menos de la mitad consume frituras menos de 1 vez semanal, la mayoría consume fruta a diario, menos de la mitad consume dulces, gaseosas y refrescos con azúcar.

El alimentarse y nutrirse bien es un proceso óptimo para la vida, dado que favorece la curación de algunas enfermedades e infecciones. Un paciente con una buena alimentación, responderá mejor a cualquier tratamiento, independiente del estado en que se encuentre su enfermedad. Los seres humanos demandan de alimentos que aportan nutrientes a través de los carbohidratos, las vitaminas, las proteínas, y minerales necesarios para la vida (61).

Respecto a la dieta alimenticia, menos de la mitad consume frutas diariamente, consume carne y huevos 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consume pan cereal verduras y hortalizas a diario, lo que nos estaría indicando que el hábito de consumir alimentos ricos en energía y pobres en nutrientes puede ser consecuencia de la falta de recursos económicos que no permite obtener alimentos más saludables. También por factores culturales, sociales como la influencia de la publicidad, por falta de tiempo o porque les resulta más fácil para preparar.

En la tabla N°05: Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que las personas adultas de Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019. El 50,15% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que 80,31% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron está regular, el 52,00% cuentan con seguro en el SIS-MINSA, el 79,38% esperó regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 39,69% considera buena la calidad de atención. El 75,08% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Estos resultados se asemejan con Colchado A. (62), en su investigación Determinantes de la salud Adultos Maduros con Infección Respiratoria Aguda. Distrito Santa-2015 tenemos que el 46,2% considera que el lugar donde se atendió está en una distancia regular a su casa, el 90% tiene el seguro del SIS- MINSA y el 90% le pareció regular el tiempo que esperó para que lo atendieran, el 86,2% refiere que la calidad de atención es buena y el 90% respondió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Así también difiere con Abanto A. (63), en su estudio sobre Determinantes de la salud

en adultos mayores con Diabetes, Hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote. 2016, menos de la mitad se atendió en puesto de salud y refirió que la calidad de atención es regular, más de la mitad considera que el lugar donde se atendió esta una distancia regular a su casa, menos de la mitad tiene el seguro del SIS– MINSA, más de la mitad le pareció regular el tiempo que espero para que lo atendieran y casi todos respondieron que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los bienes de salud comprenden medios de tratamiento, rehabilitación y atención moderadora, y deben que deben ser suficientes para que sean atendidas las necesidades de salud. Asimismo, deben de estar en condiciones de enfrentar cosas que uno sabe si sucederán como los desastres ambientales, accidentes de origen químico o nuclear, entre otros (64).

La calidad de la atención consiste en que disminuyan los riesgos de la salud y maximicen sus beneficios. El grado de calidad que viene hacer la medida en que se espera que el cuidado aportado logre la armonía más próspera de riesgos y beneficios (65).

De los resultados obtenidos en la investigación sobre los determinantes de los estilos de vida, podemos observar que las personas adultas de Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019, la mayoría considera que la distancia del lugar donde se atienden es regular, así como el tiempo, más de la mitad cuenta con seguro SIS, menos de la mitad consideran buena la calidad de atención y la mayoría refiere que no existe pandillaje en su zona.

En cuanto a la variable el tiempo que espera considera que el lugar donde lo atendieran esta regular a su casa y el tiempo que espera es regular dado que son muchos los pacientes que llegan a atenderse, pues estos indicadores pueden deberse a que existe deficiencia en las acciones de revisión y diagnóstico, o por el trato personal (66).

En cuanto a la variable calidad de atención que recibió menos de la mitad señala que es buena, puede deberse a que no hay buen trato al paciente, el tiempo que tarden por paciente es demasiado, o no les informan bien lo que tienen que hacer o hacia dónde ir. Si analizamos la variable pandillaje o delincuencia encontramos que la mayoría refiere que no existe delincuencia en la zona, esto puede deberse a que la educación que se dio en la familia, fue buena y saben que el pandillaje o delincuencia puede llevar a la pérdida de vidas y propiedades; causar dolor físico, estrés postraumático y ansiedad. Pues también se debe a que son personas tienen trabajos y no les alcanza el tiempo (67).

En la tabla N° 06: Según los Determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado, podemos observar que las personas adultas de Monte Redondo – La Unión, Piura, 2019, el 94,46% no recibió apoyo social natural, el 100,00% no recibió apoyo social organizado y el 63,38% recibió apoyo de otras organizaciones.

Los resultados se asemejan a Chuqui J. (68), en su estudio Determinantes de la salud en el adulto maduro. Habilitación Urbana Progresista 1° de Agosto - Nuevo Chimbote, 2017 se evidencia que el 73,1% no reciben apoyo social natural, el 100% no reciben apoyo social organizado.

Estos resultados se difieren a Jacinto G. (69), en su investigación Determinantes de la salud en mujeres adultas maduras con obesidad del A.H Villa España Chimbote. 2017, la mayoría refieren que recibe apoyo parte de sus familiares, ni recibe apoyo social organizado.

Desde la dimensión de la acción social, la participación de la sociedad se valora como un proceso subjetivo de interacción social, en el cual los individuos reconocen sus disposiciones de necesidad, dentro del contexto grupal, incorporando, desde la autonomía, normas estructuradas y homogéneas. Actúan conscientemente en correspondencia con su libertad individual (70).

La participación social como proceso subjetivo de interacción social, en el que los individuos reconocen sus disposiciones de necesidad, dentro del contexto grupal, incorporando, desde la autonomía, las normas estructuradas y homogéneas por lo que actúan conscientemente en correspondencia con su libertad individual (70).

El programa Pensión 65 busca que los adultos mayores accedan a una subvención económica que contribuya a mejorar su bienestar; en la población de mayores de 65 años e incrementar su acceso a los servicios de salud (71).

El Programa del Vaso de Leche, es un programa social que ha sido creado para brindar una alimenticia diaria principalmente a niños de 0 a 6 años, madres en estado de gestación y en periodo de lactancia (72).

En la investigación realizada a la persona adulta de Monte Redondo la Unión – Piura, 2019, en relación a los Determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, la mayoría no recibió apoyo social natural, todos refieren que no recibieron apoyo social organizado y la mayoría refiere haber recibido apoyo de otras organizaciones, este apoyo social puede relacionarse mejorando la salud de la población con programas de ayuda relacionando problemas, enfrentado obstáculos y dominando o manteniendo un control sobre las circunstancias de la vida.

V. CONCLUSIONES

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

- En cuanto a los Determinantes Biosocioeconómicos, hallamos que más de la mitad es de sexo masculino, son adultos maduros, con nivel de instrucción Secundaria completa/Secundaria incompleta, con un ingreso económico entre 751 y 1000 soles mensuales y menos de la mitad tiene trabajo estable, esto puede deberse a que no cuentan con una carrera técnica o profesional y por ese motivo no pueden ejercer a un trabajo con sus beneficios que brinden una entidad empresarial o por el estado o porque la edad que tiene es demasiada para lo que pueda requerir una empresa, por lo tanto la población adulta corren un mayor riesgo, ya que sigue siendo un ingreso insuficiente por lo cual muchas veces los adultos se ven en la necesidad de trabajar de manera independiente.
- En cuanto a los determinantes de la Salud relacionados con la vivienda, más de la mitad tiene vivienda multifamiliar, la mayoría cuenta con casa propia, tiene piso de loseta, más de la mitad tienen techo de Eternit, casi todos tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. Más de la mitad en una habitación duermen de 2 a 3 miembros, casi todo el abastecimiento de agua es por medio de conexión domiciliaria, la eliminación de excretas la realizan por medio de baño propio, utilizan gas, electricidad para cocinar, tienen energía eléctrica permanente, la basura es enterrada, quemada o llevada por el carro recolector, la mayoría afirma que el recojo de basura es diariamente y casi todos eliminan su basura a través del carro recolector. Se sugiere

proporcionar información a las familias o hacer capacitaciones del cuidado del medio ambiente, sobre los resultados obtenidos para que tomen conciencia y realicen las coordinaciones necesarias con el fin de fortalecer los programas preventivos relacionados con los servicios básicos de saneamiento y la recolección de basura ya que va a poder mejorar en los estilos de vida de los seres humanos.

- En lo que se refiere a los Determinantes de Estilos de Vida, la mayoría no ha fumado nunca de manera habitual, menos de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría duermen de 6 a 8 horas diarias, casi todos se bañan diariamente, la mayoría no ha acudido al medico para realizarse exámenes, menos de la mitad caminan en su tiempo libre, también más de la mitad en las dos últimas semanas no ha ejecutado alguna actividad física por más de 20 minutos. Respecto al consumo de alimentos menos de la mitad consume diariamente frutas, consumen carnes y huevos de 3 a más veces a la semana, el pescado 1 a 2 veces por semana, el fideo de 1 a 2 veces por semana, el pan cereal, verduras y hortalizas a diario. Informar de estos resultados al establecimiento de salud de la localidad de tal manera que en coordinación con del Ministerio de Educación se fomente conductas saludables desde temprana edad a través, talleres, campañas, etc. Para corregir los malos hábitos alimenticios.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en un hospital, la mayoría considera que el lugar donde se atendieron es regular, más de la mitad tienen SIS, la mayoría considera que el tiempo para que sea atendido en el establecimiento de salud es regular, menos de la mitad

considera una buena calidad de atención y la mayoría expresa que no hay delincuencia y pandillas que pongan en peligro el bienestar de la población. Por tal motivo se espera que mejore la calidad de atención en el centro de salud o que pongan personal más capacitado y que den un buen trato al paciente, en cuanto al pandillaje es muy importante educar a la persona desde pequeño y enseñarles a diferenciar lo bueno de lo malo y las consecuencias esto podría traer.

- Según los Determinantes de apoyo comunitario podemos observar: casi todos no reciben apoyo social natural y no recibieron apoyo social organizado y la mayoría recibe apoyo de otras organizaciones. Difundir los resultados de la investigación a las autoridades e instituciones de apoyo para que puedan intervenir y cooperar para el cambio y el bienestar de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Niño V, Metodología de la Investigación: diseño y ejecución [Internet]. Bogotá: Ediciones de la U; 2015. [Citado 2019 Noviembre. 11]. Disponible en <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=398784>.
2. Organización Mundial de la Salud: Determinantes sociales de la salud. [En línea]. España: Asamblea Mundial de la Salud, 2017 [citado 2019 Noviembre 26]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/
3. Villar M, Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. SiELO. [Artículo de opinión]. Lima: Sub Comité de Enfermedades Crónicas No Trasmisibles, 2018. [citado 2019 Noviembre 27]. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
4. Bautista D, Determinantes de la Salud en la persona del Asentamiento Humano Fátima- Veintiséis de Octubre, 2015 Tesis para obtener el título profesional de licenciatura en enfermería. Universidad Católica loa Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2020 enero 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
5. Zapata M, Determinantes de la Salud en la persona adulta en el caserío dos altos centro la Unión – Piura, 2019. Tesis para obtener el título profesional de licenciatura en

- enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 16
 Noviembre 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3365>
6. Ávila S, Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el
 centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo provincia del Azuay 2016.
 . Tesis para obtener el título profesional de especialista en medicina familiar y
 comunitaria. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017. [citado 2019 Noviembre
 16]. Disponible en:
[file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/DialnetIgualesODiferentesElPerfilDeValores
 DeEstudiantesDe-6834261.pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/DialnetIgualesODiferentesElPerfilDeValoresDeEstudiantesDe-6834261.pdf)
7. Aguirre E, Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de
 Tanguarán, Ibarra año 2017. Tesis para obtener el título profesional de licenciatura en
 enfermería. Ibarra: Universidad Técnica Del Norte; 2018. [citado 2019 Noviembre
 23] Disponible en el URL:
<http://dspace.usullana.edu.ec/bitstream/123456789/22976/1/TESIS.pdf>
8. Pingo R, Determinantes de salud en la persona adulta de Pueblo Nuevo de Colan sector
 III Paita, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].
 Paita: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2019
 Noviembre 18] Disponible en el URL:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENT
 ES_DETERMINANTES_PINGO RAMIROdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_PINGO_RAMIROdf?sequence=1&isAllowed=y)

9. Catromonte R, Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Monterrey, sector Lactash - Independencia - Huaraz, 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado 2019 Noviembre 25] Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/CATRAMONTE RENATO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/CATRAMONTE%20RENATO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Herrera A, Determinantes de la salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui, Provincia Sullana. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [citado 2019 Diciembre 16] Disponible en el URL: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1376/TP%20%20UNH.%200ENF.%200099.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Antón M, Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío santa cruz - la Unión - Piura, 2015. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2019 Noviembre 17]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD ADULESCENTES ANTON MAURICIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADULESCENTES_ANTON_MAURICIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Vega J y Orielle A, Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2017. Edición, editorial. [citado 2019 Diciembre 16] Disponible en el

URL:<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesaludCompleto.pdf>

13. Arevalo J, Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 7 – Piura, 2015. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. [citado 2019 Diciembre 3] Disponible en el URL:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112018000100096
14. Dalhigren G, Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2016
15. Barragán H, Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2017. Pg.161- 189.
16. Antón M, Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Cedros Nuevo Chimbote - Piura, 2016. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado 2019 Noviembre 29] Disponible en el URL:<file:///C:/Users/ANTON/Downloads/1353Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>

17. Pingo R, Determinantes de la salud en la persona adulta del pueblo nuevo de Colan sector III- Paita, 2015 Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2019 Diciembre 7]. Disponible en el URL: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2015.v38n6/433-441/es>
18. Determinantes biosocioeconomicos-, Estilos de vida saludable según Lalonde. [documentos de internet]. 2016. [citado 2019 Noviembre 30]. Disponible en URL: <https://es.scribd.com/document/152880307/Lalonde>.
19. C. estilos de vida SP, [Serie internet] 2014 Mar [citado el 20 de abril del 2017]; (1) [citado 2019 Diciembre 15]. Disponible en URL: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida2012.pdf>
20. OIT, Servicios de salud. [Serie internet]. [Citado el 16 ene 2019]. Disponible en: <http://www.ilo.org/global/industries-andsectors/health-services/lang--es/index.htm>
21. Cordera R y Murayama C, La comunidad determinante sociales de la salud en México. México, D.F., MX: FCE - Fondo de Cultura Económica, 2015. ProQuest ebrary. [citado 2020 enero 2]. Disponible en: 2017.<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=11224627>
22. Merino Y, Determinantes de la salud en padres de familia I.N N°80822 Santa María de la Esperanza, La Esperanza, 2015[Citado el 16 ene 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3365>

23. Seguridad y Salud, Coordinador en Materia de Seguridad y de Salud en las Obras de Construcción: Conceptos Generales de Trabajo y Salud. [Serie internet]. [Citado el 16 Enero 2020]. Disponible en: http://www.construmatica.com/construpedia/Seguridad_y_Salud._CoordinadoreenMateriadeSeguridadydeSalud
24. Borde E y Torres T, El territorio como categoría fundamental para el campo de la salud pública. Rio de Janeiro, Jun 2017. Pag 2[Serie internet]. [Citado el 26 ene 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/sdeb/v41nspe2/0103-1104-sdeb-41-spe2-0264>.
25. Niño V, Metodología de la Investigación: diseño y ejecución [Internet]. Bogotá: Ediciones de la U; 2016. [Citado 2020 Enero 24]. Available from: ProQuest Ebook Central, disponible en URL <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3>
26. Lemus J y Oroz V, Salud pública y atención primaria de la salud [Internet]. Buenos Aires: Corpus Editorial; 2016. [Citado 2020 Enero 13]. <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=48226>
27. Hernández S, Fernández C y Baptista L, Metodología de la investigación. México: McGraw Hill; 2018. [Citado el 16 ene 2020]. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

28. Ávila L, Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia san juan cantón Gualaceo provincia del Azuay 2015”. Publicada en Cuenca-Ecuador 2017. [Tesis de Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria]. [Citado 2019 Noviembre 24].]. Disponible en el URL: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n6/64originaldeporteyejercicio03.pdf>
29. Delgado M, Determinantes de la salud en la persona adulta mayor. Habilitación urbana progresista Luis Felipe De Las Casas – Nuevo Chimbote, 2014 [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado 2019 Noviembre 14]. disponible en URL: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/1018>
30. Bernal D, Nuñez M y Ortega D, Revista científica de enfermería (enero – junio 2015), Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en la Población Adulta de Garachiné en Darién. [Citado 2019 Noviembre 11]. Disponible en URL: www.sibiup.up.ac.pa/otrosenlaces/enfoque/enero_junio_2015/determiantes%20sociales.pdf
31. Morera M y Aparicio A, Determinantes de la utilización de servicios de salud en Costa Rica. Gac Sanit [revista en la Internet]. 2014 Oct [citado 2019 JNoviembre 17]; 24(5): 410-415. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112010000500009&Ing=eDávila E.

32. Historia del Seguro Social Integral de Salud SIS, disponible en página de internet: [Citado 2020 Enero 22]. Disponible en: <https://abrecht-group.com/2018/02/02/historia-del-seguorintegral- de-salud-sis-2/>
33. Méndez N, Determinantes de Salud de los Adultos(a) de la comunidad Chua alto sector “T” Huaraz, 2018. [Informe de tesis]. [Citado 2020 Diciembre 23]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>
34. Camacho C, Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Santa Teresita-Sullana, 2012; [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] [Citado 2020 Enero 10]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>
35. Romero E, Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Pro vivienda -Barrio sur Urbanización Los Titanes I etapa –Piura, 2015. Piura 2015 [Serie Internet] [Citado el 2019 Noviembre 28]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461>
36. Luciano F y Reyes S, Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el A.H. Tres Estrellas Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado 2019 Diciembre 24]. Disponible en el URL: <https://revista.proeditio.com/fohiahumanistica/article/view/Determinantes%20sociale>

s%20Salud/2222

37. Salazar F, Determinantes de la salud de los adultos del Caserío de Vista Alegre, Huaraz, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] [Citado 2019 Diciembre 14]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>
38. Fernández Y, El contador público, la innovación y los valores éticos y su incidencia en la responsabilidad profesional y social en la gestión del gobierno regional de Ayacucho, 2015. [Tesis para optar el título de Contador Público] [Citado 2020 Enero 26]. Disponible en URL http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/413/CONTADOR_PUBBLICO_LA_INNOVACION_FERNANDEZ_GUTIERREZ_YENY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Romero E, Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Pro vivienda -Barrio sur Urbanización Los Titanes I etapa –Piura, 2015. Piura 2015 [Serie Internet] [Citado el 2019 Noviembre 28]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el [URL:http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461](http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461)
40. Luciano F y Reyes S, Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el A.H. Tres Estrellas Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado 2020 Enero 26]. Disponible en el URL:

<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reafgder.action?docID=11205403>

41. Fernández M, Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería, España: Ediciones Universidad De Cantabria; 2016. Definición de edad. : [Diccionario en Internet]. 2017. [Citado 2020 Enero 24]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?dobnmcID=10831695>
42. Buenas tareas, Definición de sexo. [Ensayo en internet]. 2015, [citado 2019 Diciembre 25]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Definicion/21505.html>
43. Núñez L, Atención de enfermería al Preescolar, escolar, adolescente, adulto sano y trabajador. [Citado 2020 Enero 20]. [Documento en Internet]. Cuba. 2015. [Alrededor de una pantalla]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/prescolar.pdf>
44. Ministerio de trabajo, Informe anual del empleo de las personas adultas mayores. [Documento en Internet]. Lima. 2016. [Citado en 2019 Diciembre 17]. [Alrededor de una pantalla]. Disponible desde URL: <http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/estadisticas/peel/publicacion/estudio>
45. Salazar M, Concepto y definición de secundaria. 2014 [Citado 2019 Noviembre 28] disponible en URL: <http://s.scribd.com/doc/50718125/.../Concepto-y-definicion-de-secundaria>

46. Tolentino C, Determinantes de la salud de las personas adultas. Asentamiento Humano. “Primavera Baja”-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2017. [Citado 2020 Enero 20]. Disponible en el URL: http://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/133533/TDUEX_2015_Solano_Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Pastor K, Determinantes de la salud en la persona adulta Manuel Arévalo 3° etapa – La Esperanza, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. [Citado 2020 Enero 10]. Disponible en el URL: <https://prezi.com/7poafga29ime/cuidado-de-enfermeria-en-la-infancia-y-la-adolescencia/>
48. Organización Mundial de la salud, Términos de Salud pública. Washington: OMS; 2017.
49. Arellano R, Estilos de vida. [Documento en internet]. 2016[Citado 2017 Ago. 21]. [Alrededor de una pantalla]. [Citado 2020 Enero 23]. Disponible en URL:<http://www.scribd.com/doc/12770553/Estilos-De-Vida-Segun-Rolando-Arellano>
50. Wilches-Chaux, Gustavo, Desastres, Ecologismo y formación profesional. Popayan, Colombia. SENA;2014. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=32202588&query=definicion+del+trabajo>

51. Organización Panamericana de la Salud: Hacia una vivienda saludable 2015. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2015. [Citado 2020 Enero 16]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/iyd-lac-2016-esp.pdf>
52. Organización Mundial de la Salud, Relación del agua, el saneamiento y la higiene con la salud 2014. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014. [Citado 2020 Enero 23]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/10/16-094870/es/>
53. Dueñas J, Determinantes de la salud en la persona adulta de la Junta Vecinal Las Begonias-Tacna, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2020 Enero 26]. Disponible en el URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003
54. Cruz M, Tesis factores de riesgo y consumo de alcoholismo en adultos de Conjunto habitacional Hábitat, [tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohoman; 2015. [Citado 2020 Enero 27]. Disponible en el URL: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322016000200005
55. Bravo F, Burga J y Inoñan D, Guía: formulación de la ración del programa vaso de leche. Lima 2016. Citado y actualizado en octubre 2017. Disponible en el

url:

[http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/IMPRESION%20%20v
aso%20ok.pdf](http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/IMPRESION%20%20v
aso%20ok.pdf)

56. Zapata C, Tesis Valoración nutricional en el Adulto mayor en el Distrito Carmen de la Legua Lima. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Lima, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado 2020 Enero 24]. Disponible en el URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200013
57. Organización Panamericana de la Salud, Alcohol y Salud pública en las Américas. Washington, D.C: OPS; 2017. [Citado 2020 Enero 24]. Disponible en el URL: http://scholar.harvard.edu/files/vrios/files/201508_mexicoemployment.pdf?m=1453513189
58. Labotec, Importancia de chequeos anuales 2016. Panamá: Labotec; 2016. Disponible en el URL: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/libro_blanco_de_la_nutricion_infantil.pdf
59. Wattenberg L, La inhibición de la neoplasia por los constituyentes menores de la dieta. *cáncer Res. (Suplemento)* 43 (1983):2448-2453. [Citado 2019 Noviembre 14]. Disponible en el URL: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

60. Ordinola L, Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío San Vicente De Piedra Rodada-Bellavista-Sullana, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2019 Diciembre 5]. Disponible en el URL: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
61. Montoya R, Nutrición y Alimentación balanceada. [folleto] Perú: Doyma; 2015. [Citado 2019 Diciembre 19]. Disponible en el URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342015000200014
62. Colchado A, Determinantes de la salud Adultos Maduros con Infección Respiratoria Aguda. Vinzos. Distrito Santa-2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016[Citado 2019 Noviembre 4]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033217>
63. Abanto A, Determinantes de la salud en adultos mayores con Diabetes, Hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote. 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017[Citado 2019 Noviembre 19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033269->

64. Organización Mundial de la Salud, Informe sobre la salud en el mundo 2016. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. [Citado 2019 Noviembre 14]. Disponible en el URL: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2017/06/que-es-la-validez-en-una-investigacion.html>
65. Ministerio de Salud, Norma técnica de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados 2015. Perú: Ministerio de Salud; 2015. [Citado 2019 Diciembre 15]. Disponible en <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
66. Ministerio De Desarrollo e Inclusión Social, Carpeta Conferencial Piura 2014. Piura: Ministerio De Desarrollo e Inclusión Social.2014. [Citado 2019 Diciembre 14]. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7455/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Boletín electrónico [serie en internet] citada Abril 2015. [Alrededor de 12 pantallas] [Citado 2019 Diciembre 24]. Disponible en url: <http://www.pension65.gob.pe/2015/03/>
68. Chuqui J, Determinantes de la salud en el adulto maduro. Habilitación Urbana Progresista 1° de Agosto - Nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;

- 2018 [Citado 2019 Noviembre 24]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037194>
69. Jacinto G, Determinantes de la salud en mujeres adultas maduras obesas A.H Villa España Chimbote. 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Citado 2019 octubre.14]. [Citado 2020 Enero 18]. Disponible en:
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(19\). Pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(19).Pdf)
70. Organización Mundial de Salud, Agua potable salubre y saneamiento básico en pro de la salud, 2017. [Citado 2020 Enero 26]. Disponible en el URL:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592018000200087
71. Instituto Nacional de Salud, Encuesta Nacional de Indicadores Nutricionales; Bioquímicos, Socioeconómicos y Culturales Relacionados a las Enfermedades Crónicas Degenerativas. Lima: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición INS; 2016. [Citado 2020 Enero 28]. Disponible en el URL
<file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-SobreElRendimientoEscolar-5475216.pdf>
72. Gonzales F, Determinantes de la salud del adulto del centro Poblado Chapairá - Castilla- Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 2020 Enero 30].

Disponible

en:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039484>

ANEXOS

Anexo N° 01: Cronograma de Actividades

N°	Actividades	Año 2019 - 2020			
		Nov.	Dic.	Ene.	Feb.
		1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto				
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				
4	Exposición del proyecto al JI				
5	Mejora del marco teórico y metodológico				
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información				
7	Elaboración del consentimiento informado (*)				
8	Recolección de la información				
9	Presentación de resultados				
10	Análisis e Interpretación de los				
11	Redacción del informe preliminar				
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación				
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación				
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación				
16	Redacción de artículo científico				

Anexo N° 02: Presupuesto

CUADRO DE PRESUPUESTOS

Y BIENES DE SERVICIOS

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	2 unidades	2.00	4.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
computadora	1 unidad	2,000.00	2,000.00
otros		40.00	40.00
Total bienes			2,134.00
Servicios			
Pasajes	30	3.00	90.00
impresiones	200 unidades	0.30	60.00
Copias	120 unidades	0.1	12.00
Anillados	3 unidades	15	45.00
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
Total de servicio			2,521.00

Anexo N° 03: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA
PERSONA ADULTA EN LAS REGIONES DEL PERU

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, 2013

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NUCLEO URBANO:	DISTRITO:	PROVINCIA: PIURA
INICIALES DEL NOMBRE DE LA PERSONA:		
DIRECCIÓN:		

I.- DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. SEXO		6.5. MATERIAL DE LAS PAREDES	
1	MASCULINO	1	MADERA, ESTERA
2	FEMENINO	2	ADOBE
2. EDAD		3	ESTERA Y ADOBE
1	ADULTO JOVEN (18 A 29 AÑOS 11 MESES 29 DIAS)	4	MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO
2	ADULTO MADURO (30 A 59 AÑOS 11 MESES 29 DIAS)	6.6. PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN	
3	ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	4 A MAS MIEMBROS
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN		2	2 A 3 MIEMBROS
1	SIN NIVEL	3	INDEPENDIENTE
2	INICIAL/PRIMARIA	7. ABASTECIMIENTO DE AGUA	
3	SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	1	ACEQUIA
4	SUPERIOR UNIVERSITARIO	2	CISTERNA
5	SUPERIOR NO UNIVERSITARIO	3	POZO
4. INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)		4	RED PUBLICA
1	MENOR DE 750	5	CONEXIÓN DOMICILIARIA
2	DE 751 A 1000	8. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	
3	DE 1001 A 1400	1	AIRE LIBRE
4	DE 1401 A 1800	2	ACEQUIA, CANAL
5	DE 1801 A MÁS	3	LETRINA
5. OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA		4	PAÑO PUBLICO
1	ESTABLE	5	BAÑO PROPIO
2	EVENTUAL	6	OTROS
3	SIN OCUPACIÓN	9. COMBUSTIBLE PARA COCINAR	
4	JUBILADO	1	GAS, ELECTRICIDAD
5	ESTUDIANTE	2	LEÑA, CARBON
6. VIVIENDA		3	BOSTA
6.1. TIPO		4	TUZA (CORONTA DE MAIZ)
1	UNIFAMILIAR	5	CARCA DE VACA
2	MULTIFAMILIAR	10. ENERGÍA ELÉCTRICA	
3	VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	1	SIN ENERGIA
4	NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	2	LAMPARA (NO ELECTRICA)
5	OTROS	3	GRUPO ELECTRÓGENO

6.2. TENENCIA	
1	ALQUILER
2	CUIDADOR/ALOJADO
3	PLAN SOCIAL
4	ALQUILER VENTA
5	PROPIA
6.3. MATERIAL DE PISO	
1	TIERRA
2	ENTABLADO
3	LOSETA, VINILICOS O SIN VINILICOS
4	LÁMINAS ASFALTICAS
5	PARQUET
6.4. MATERIAL DEL TECHO	
1	MADERA, ESTERA
2	ADOBE
3	ESTERA Y ADOBE
4	MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO
5	ETERNIT
6	CALAMINA

4	ELÉCTRICA TEMPORAL
5	ELÉCTRICA PERMANENTE
6	VELA
11. DISPOSICIÓN DE BASURA	
1	A CAMPO ABIERTO
2	AL RIO
3	EN UN POZO
4	SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR
12. FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA	
1	DIARIAMENTE
2	TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE
3	ALMENOS 2 VECES POR SEMANA
4	ALMENOS UNA VEZ AL MES
13. ¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?	
1	CARRO RECOLECTOR
2	MONTICULO O CAMPO LIMPIO
3	CONTENEDOR ESPECÍFICO DE RECOGIDA
4	VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE
5	OTRO

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿ACTUALMENTE FUMA?	
1	SI, DIARIAMENTE
2	SI, PERO NO DIARIAMENTE
3	NO ACTUALMENTE, PERO LO HE HECHO ANTES
4	NO, NI LO HE HECHO DE MANERA HABITUAL
15. ¿CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS	
1	DIARIO
2	DOS A TRES VECES POR SEMANA
3	UNA VEZ A LA SEMANA
4	UNA VEZ AL MES
5	OCASIONALMENTE
6	NO CONSUMO
16. ¿CUANTAS HORAS DUERME	
1	DE 6 A 8 HORAS
2	DE 8 A 10 HORAS
3	DE 10 A 12 HORAS
17. ¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	
1	DIARIAMENTE
2	4 VECES A LA SEMANA
3	NO SE BAÑA
18. ¿SE REALIZA UD. ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?	
1	SI
2	NO
19. ¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA?	
1	CAMINA
2	DEPORTE
3	GIMNASIA
4	NO REALIZO

20. ¿EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS?	
1	CAMINAR
2	GIMNASIA SUAVE
3	JUEGOS CON POCO ESFUERZO
4	CORRER
5	DEPORTE
6	NINGUNA
21. DIETA: CON QUE FRECUENCIA UD. Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SGTES. ALIMENTOS	

ALIMENTOS	DIARIO	3 O MAS VECES POR SEMANA	1 O 2 VECES POR SEMANA	MENOS DE UNA SEMANA	CASI NUNCA
	1	2	3	4	5
FRUTA					
CARNE (POLLO, RES, CERDO, ETC)					
HUEVOS					
PESCADO					
FIDEOS					
PAN CEREALES					
VERDURA Y HORTALIZAS					
OTROS					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	
1	HOSPITAL
2	CENTRO DE SALUD

27. ¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	
1	SI
2	NO
28. ¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	

3	PUESTO DE SALUD
4	CLINICAS PARTICULARES
5	OTROS
23. CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	
1	MUY CERCA DE SU CASA
2	REGULAR
3	LEJOS
4	MUY LEJOS DE SU CASA
5	NO SABE
24. QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	
1	ESSALUD
2	SIS-MINSA
3	SANIDAD
4	OTROS
25. EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIO?	
1	MUY LARGO
2	LARGO
3	REGULAR
4	CORTO
5	MUY CORTO
6	NO SABE
26. EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?	
1	MUY BUENA
2	BUENA
3	REGULAR
4	MALA
5	MUY MALA
6	NO SABE

1	FAMILIARES
2	AMIGOS
3	VECINOS
4	COMPAÑEROS ESPIRITUALES
5	COMPAÑERO DE TRABAJO
6	NO RECIBO
29. ¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?	
1	ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO
2	SEGURIDAD SOCIAL
3	EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA
4	INSTITUCIONES DE ACOGIDA
5	ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO
6	NO RECIBO
30. RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES:	
1	PENSION 65
2	COMEDOR POPULAR
3	VASO DE LECHE
4	OTROS

Anexo N° 04: Confiabilidad V de Aiken

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

N°	V de Aiken	N°	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 N° 05:
CÁLCULO DE LA MUESTRA



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

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n : es el tamaño de la muestra;

Z : es el nivel de confianza;

p : es la variabilidad positiva;

q : es la variabilidad negativa;

N : es el tamaño de la población;

E : es la precisión o el error

Se ha aceptado un error máximo del 5%, y un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), la proporción de éxito como es desconocida se considera 50% (P=0.5), la probabilidad de fracaso es 1-P (Q=0.5), se obtiene el tamaño de muestra siguiente:

$$n = \frac{2115 * 1,96^2 * 0.25}{(2115 - 1) * 0.05^2 + 1,96^2 * 0.25}$$

$n = 325$

Anexo N° 06: Registro de las Calificaciones

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
Coficiente de validez del instrumento														0,998



Anexo N° 07: Ficha de Validación
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
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
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:									

5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
6 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° 08:
Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
ULADECH – CATOLICA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DE
MONTERREDONDO – LA UNION – 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 informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

“Año de la lucha contra la corrupción e impunidad”

La Unión, 28 de diciembre de 2019

Señor: Eladio Alvines Iman.

Teniente Gobernador de Villa Monte Redondo.

Asunto: Solicito permiso para realizar una tesis de investigación.

Por medio de la presente, yo Ronal Alex Anton Solano, con DNI N° 44967522, domiciliado en calle Ayacucho N° 528 del distrito de la Unión; bachiller en enfermería de la universidad ULADECH; me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente:

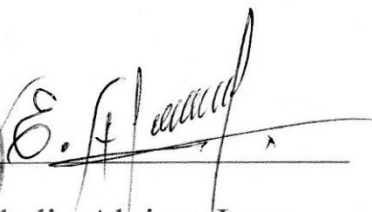
La universidad ULADECH, institución en la que soy egresado solicita a todos sus estudiantes realizar el curso de tesis de investigación que tiene por finalidad ayudar al estudiante a prepararse, para cuando acabe su carrera presente una tesis ya diseñada e investigada, esta tesis su fin es informar a la población del proyecto que se está llevando a cabo, Determinantes de la salud en la persona adulta en la Villa Monte Redondo del Distrito la Unión-Piura 2019, como requisito de titulación.

Se expide el presente documento para los fines que estime conveniente la parte interesada.



Ronal Alex Anton Solano.

DNI; 44067522



Eladio Alvines Iman.

DNI:02726299