



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA
PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA – DISTRITO
VEINTISÈIS DE OCTUBRE- PIURA, 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

AUTOR:

AGUILERA LAMA, CYNTHYA ELENA
ORCID: 0000-0002-8243-5520

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR
ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cynthia Elena Aguilera Lama

ORCID: 0000-0002-8243-5520

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

ASESOR

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 Cóndor 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

En primer lugar, quiero dar las gracias a mi querida Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por haberme guiado durante mi formación profesional.

Agradezco también a mis padres por el constante apoyo y motivación, y por siempre estar junto a mí.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por haberme guiado para la elaboración de la presente investigación.

CYNTHYA ELENA

DEDICATORIA

A Dios, porque ha sabido guiarme por el camino del bien, dándome sabiduría, inteligencia para culminar con éxito la presente investigación.

.

A mis padres por haber confiado en mí y por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A mis Docentes por haber impulsado el desarrollo de mi formación tanto personal como profesional.

CYNTHYA ELENA

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo describir los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa- Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019, cuyo problema fue ¿Cuáles son los determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019? Se respetó el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se pauta por cuatro principios éticos: protección a las personas, la libertad de participación, beneficencia y justicia. El estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 192 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 51,56% son de sexo masculino, el 54,17% son adulto maduro, el 52,08% tiene grado de instrucción de Secundaria completa/incompleta, el 55,21% tienen un ingreso entre 751 y 1000 nuevos soles y el 42,71% tiene ocupación estable. En cuanto a la vivienda, el 54,69% tienen una vivienda multifamiliar, el 66,15% tienen vivienda propia, el 97,92% utilizan gas para cocinar, el 75,52% afirma que el recojo de basura es diariamente. En lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida el 63,54% no ha fumado nunca de manera habitual, en cuanto a la dieta alimenticia el 49,48% consume frutas, el 35,94% consume carne. Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 52,08% tienen SIS MINSA, en cuanto al apoyo comunitario el 94,27% no recibió apoyo social natural y el 65,10% reciben 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 the Jorge Chávez II Human Settlement Stage-District Twenty-Sixth of October - Piura, 2019, whose problem was What are the determinants of the health of the adult person in the settlement Human Jorge Chavez II Stage-District Twenty Six of October - Piura, 2019 ?. The code of ethics of the Los Angeles de Chimbote Catholic University was respected, it is guided by four ethical principles: protection of people, freedom of participation, benevolence and justice. The study was descriptive quantitative, with a single box design. The sample consisted of 192 adults. The data collection instrument was the Questionnaire. The following results were obtained: 51.56% are male, 54.17% are mature adults, 52.08% have completed / incomplete secondary education, 55.21% have an income between 751 and 1000 nuevos soles and 42.71% have a stable occupation. As for housing, 54.69% have a multi-family home, 66.15% have their own home, 97.92% use gas for cooking, 75.52% state that the collection of garbage is daily. With regard to the determinants of lifestyles, 63.54% have never smoked in a habitual way, as for the food diet, 49.48% consume fruits, 35.94% consume meat. According to the determinants of social and community networks, 52.08% have SIS MINSA, in terms of community support, 94.27% did not receive natural social support and 65.10% receive support from other organizations.

Keywords: Adult Person, Health Determinants.

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	01
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	07
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	21
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.5. Plan de análisis.....	37
3.6. Matriz de consistencia.....	38
3. 7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	41
4.1. Resultados.....	41
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: 42	
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA – DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
TABLA N° 2: 46	
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.	
TABLA N° 3:..... 56	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.	
TABLA N° 4: 61	
ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA–DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.	

TABLA N° 5: 66
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA
DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ –DISTRITO VEINTISÉIS
DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

TABLA N° 6: 70
DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO
EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE
CHAVEZ II ETAPA - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTURE - PIURA, 2019.

INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRAFICO N° 1:	43
SEXO DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 2:	43
EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 3:	44
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 4:	44
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 5:	45
OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 6:	49
TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 7:	49
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 8:	50
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 9:	50
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 10:	51
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 11:	51
PERSONAS QUE DUERMEN EN LA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 12:	52
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 13:	52
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 14:	53
COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 15:	53
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 16:	54
DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 17:	54
FRECUENCIA DEL RECOJO DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 18:	55
FORMA DE ELIMINAR LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 19:	57
ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 20:	58
FRECUENCIA CON LA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 21:	58
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 22:	59
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 23:	59
EXAMEN MÉDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 24:	60
TIEMPO LIBRE EN QUE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 25:	60
ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA EN LOS ÚLTIMOS 20 MINUTOS EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 26:	62
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME FRUTAS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 27:	63
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME CARNES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 28:	63
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME HUEVOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 29:	64
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME PESCADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 30:	64
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME FIDEOS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	

GRAFICO N° 31:	65
FRECUCENCIA CON LA QUE CONSUME PAN CEREAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 32:	65
FRECUCENCIA CON LA QUE CONSUME VERDURAS Y HORTALIZAS LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019.	
GRAFICO N° 33:	67
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 34:	67
CONSIDERACIÓN DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 35:.. ..	68
TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	

GRAFICO N° 36:	68
TIEMPO QUE ESPERA PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 37:	69
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 38:	69
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 39:	71
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	
GRAFICO N° 40:	71
RECIBE APOYO ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019	

GRAFICO N° 41: 72

RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA, DISTRITO
VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y diseño de una sola casilla con una muestra de 192 personas adultas. Se empleó un instrumento utilizando la técnica de entrevista y observación. Se realizó con la finalidad de identificar los determinantes de la salud de la persona, para así poder dar a conocer aquellos resultados que se obtuvieron en la investigación, al Puesto de Salud y a las autoridades del Centro de Salud Consuelo de Velasco y así de esta manera los colaboradores de salud puedan actuar de una manera oportuna, temprana y sobre los determinantes que puedan poner en riesgo la salud de la persona adulta, dado que estipulan el estado de bienestar de las personas adultas del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019.

Los determinantes de la salud deducen una unión y se relaciona con la forma de vivir, que viene hacer el conjunto de modelos de comportamientos elegidas a partir de las opciones que se encuentran a disposición de las personas de acuerdo a su situación socioeconómicos y a las facilidades con las cuales están preparados para elegir entre las diferentes opciones. De hecho, los determinantes de la salud son aquellos que determinan el estado de la persona, que incluye el tipo de estilo de vivir, los factores del ambiente, la cultura, el nivel de educación con el que tenemos personas que no tienen suficientes recursos para mejorar este problema, el hecho de que hoy vemos un sin número de inequidades en nuestro país (1).

Por otro lado, la OMS. (2019), define a Los Determinantes Sociales de la Salud como situaciones en que los seres humanos nacen, crecen, viven, trabajan y

envejecen, comprendido la técnica de salud. Estos escenarios son la consecuencia de la distribución del poder, dinero y las riquezas en todo el mundo, a nivel nacional y local, que a su vez depende de las políticas amparadas (2).

Los determinantes de la salud se le denominan al conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o las poblaciones. Estos determinantes de la salud se pueden ser divididos en dos grandes grupos: los que son responsabilidad multisectorial del estado y los determinantes sociales, económicos y políticos. Y los responsables del sector de la salud, dentro de las labores del estado en beneficio de la salud de la humanidad, en términos de control y vigilancia en algunos casos y de acción y promoción directa en otros (3).

La experiencia de otros países latinoamericanos que han alcanzado abordar los inconvenientes de los determinantes sociales de la salud, la cubierta universal y el avance sostenible explican las causas de las inequidades en salud; y la implementación de las medidas sobre determinantes sociales (integración en todas las políticas) (4).

Expertos de la OPS menciona que la mayor parte de casos suceden por malas rutinas alimenticias, vida estática y excesivo consumo de bebidas alcohólicas y tabaco. El organizador regional de la OPS, Miguel Malo Serrano, señaló que la ausencia de estrategias oficiales análogas, ante las complicaciones de salud que afectan a un gran parte de peruanos, es compromiso de las autoridades especiales y nativas, ya

que son ellos quienes deciden regular, dirigir e incluso impedir aquellas prácticas que solo fomentan la proporción de personas que sufren diabetes, hipertensión y problemas del corazón (4).

A nivel nacional, la atención de salud que existe dificulta la labor rectora del Ministerio de Salud (MINSA) y facilita la duplicidad de acciones, lo que muchas veces genera una falta de articulación en las acciones en los diferentes niveles de atención del país. Esto se ve reflejado en la protección de salud de la población adulta mayor (5).

En el Perú, en el año 2019 más de la mitad de la población anciana mostró algún problema de salud crónico, aumentando al ser comparado con el trimestre del año anterior; así lo dio a saber el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el informe técnico de la Situación de la Población Adulta Mayor hecho con los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG, 2019). Según sexo, un gran porcentaje de mujeres de mayor edad presentó problemas de salud crónico frente al número de la población masculina que mostró malestar de este tipo, registrándose un mínimo porcentaje de puntos porcentuales que difieren entre ambos sexos (6).

La realidad en Perú es diatriba, dado que hay un aumento de enfermedades crónicas, entre los principales esta la hipertensión, diabetes y cáncer, que son las enfermedades que más están llevando a la muerte a los peruanos. Y esta es una de las primeras inquietudes. Por ejemplo, Piura tiene uno de los episodios más grandes

de los que sufren diabetes y a la vez son hipertensos y tiene mucho que ver con el estilo de vida sedentario y el consumo excesivo de tabaco, alcohol y alimentos (6). Según la información proporcionada por la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (2019), con respecto al tipo de seguro de salud, menos de la mitad de la población adulta accedió al Seguro de Salud Integral (SIS) aumentando en puntos de porcentaje, en comparación con el trimestre de 2018. Asimismo, una cantidad pequeña de esta población en su conjunto solo accedió a EsSalud, es decir, menos que en el trimestre del año anterior. Los informes de la Dirección Regional de Salud (Diresa) indican que Piura afirma que en el país la tasa de población que padece diabetes es mínima, mientras que los pacientes hipertensivos alcanzan una cantidad un poco mayor a esta (6).

La investigación muestra cómo se encuentra del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre - Piura, constituido aproximadamente por 482 habitantes, de los cuales residen 192 personas adultas que se dedican a ser ama de casa, obreros, comercio ambulatorio y algunos son estudiantes. Además, como es una comunidad en mejora de desarrollo a su población no goza de una buena situación económica. Esta comunidad presenta luz eléctrica, agua y desagüe, el carro recolector de basura pasa una vez por semana cuenta con lozas deportivas en sus alrededores, carecen de instituciones educativas. El Centro de Salud consuelo de Velazco brinda atención de salud, pero solo una parte de ellos se encuentran asegurados por el Seguro Integral de Salud (SIS). Otros gozan del seguro Es Salud por el empleo estable que tienen. Las enfermedades más frecuentes en los adultos jóvenes de este sector son: Obesidad, infecciones

urinarias, gastritis etc (7).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – ¿Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019?. Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. Para poder obtener el objetivo general, se planearon 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.

Esta investigación fue necesaria en el campo de la salud de los adultos del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, dado que permitió generar conocimiento para percibir mejor los problemas que afectan la salud de la población, empleando estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación se realizó en una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto contribuyente a la prevención y control en los problemas

de saneamiento. Asimismo, es importante para el personal de salud que labora en el Centro de Salud consuelo de Velazco, porque los resultados contribuyen a mejorar la atención integral hacia las personas adultas de esta comunidad, elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud del adulto, identificar los factores de riesgo así como mejorarlos determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Así también, la investigación permitió a las autoridades regionales de la Direcciones de salud Piura y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.2. Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

González R, et al. (8), en su investigación titulada “Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores”, Cuba, 2017. Tuvo como objetivo principal identificar los determinantes sociales de la salud que influyen en el bienestar de los adultos mayores. Tipo de estudio descriptivo, con una muestra de 27 publicaciones científicas. Concluyéndose que, en el entorno del adulto mayor, los determinantes sociales interactúan entre sí, y revisten vital importancia sobre el bienestar. La situación de salud mejora a medida que los ingresos y la jerarquía son más altos. Así mismo busca la construcción de una sociedad sustentada en los principios de igualdad de oportunidades para todos y justicia social, donde las acciones de las políticas económicas y sociales han buscado asegurar el bienestar social, con la garantía del empleo, en la distribución de los recursos y la satisfacción de las necesidades básicas de la población mediante servicios como la educación, la salud y la seguridad social, todo lo cual ha producido repercusiones profundas en los patrones demográficos del país los que, sin duda, harán sentir sus efectos en los escenarios futuros del país, dada la interrelación existente entre los procesos demográficos, económicos y sociales.

García J y Vélez C. (9), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la

salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales”, Colombia, 2017. Cuyo objetivo principal es evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Estudio descriptivo con una fase correlacional, con una muestra de 440 viviendas. Concluyéndose que los determinantes sociales de la salud que se asocian con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercibida. Asimismo, existe una asociación entre la calidad de vida y los DSS estructurales. La autopercepción de un individuo sobre su posición económica y la escolaridad se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios.

Torres J y Guarneros N. (10), en su investigación titulada “El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada”, Chile, 2018. Con el objetivo principal Proponer de actualización de modelo de determinantes sociales de la salud. Concluyéndose que la colonia presenta un grado de marginación alto. Nivel educativo de secundaria, aún se presenta población sin escolaridad. La disposición de desechos es un tema recurrente debido a la ausencia de camiones recolectores; más de la mitad de la localidad no cuenta con servicio de agua entubada. Los principales problemas percibidos son las adicciones y las principales causas de morbilidad y mortalidad son crónico- degenerativas. Los principales determinantes sociales de la salud que afectan a la población de “El Ermitaño” son las precarias condiciones socioeconómicas y la ausencia o mal funcionamiento de los servicios públicos que hace más grande la brecha de inequidades, obstaculiza el bienestar, el desarrollo humano y calidad de vida de la población.

Investigación actual en el ámbito nacional

Solórza R. (11), investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos, de la casa del adulto mayor, La Esperanza - Santa María- Huacho”, Huacho, 2019. Tuvo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en adultos mayores de la casa del adulto mayor, La Esperanza - Santa María-Huacho. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 60 adultos mayores entre hombres y mujeres. Se concluyó que la mayoría de adultos mayores son de sexo femenino, con grado de instrucción primaria completa, de ocupación jubilados, la infraestructura de la vivienda es de material noble, cocinan a gas, cuentan con luz eléctrica, agua potable intradomiciliaria, eliminan la basura en un carro recolector. Por otro lado, en los determinantes de estilos de vida la mayoría duerme de 6 a 8 horas diarias, se bañan diariamente, realizan caminata como actividad física en su tiempo libre y consumen pan, cereales, fideos a diario, pescado por lo menos 3 veces a la semana, hortalizas 3 o más veces a la semana, no fuman, pero fumaron antes.

Vara F. (12), es su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Yurma- Distrito de Llumpa, Ancash”, Ancash, 2018. Tuvo como objetivo principal identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Yurma – Distrito de Llumpa - Ancash. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 316 adultos. Se concluyó que, la mitad tienen vivienda unifamiliar, casa propia, techo de estera, duermen en habitación independiente; más de la mitad tiene paredes de

adobe; la mayoría posee piso de tierra, energía eléctrica permanente, disponen la basura campo abierto; todos tienen agua con conexión domiciliaria, baño propio, cocinan con leña, recogida de basura al menos una vez, pero no todas las semanas, eliminan la basura en contenedor específico. Determinantes de los estilos de vida: menos de la mitad consume fruta, carne 3 o más veces/ semana, huevos uno o 2 veces/semana, otros menos de 1 vez/semana; la mitad camina en su tiempo libre y realiza actividad física por más de 20 minutos, consume pescado menos de 1 vez/semana, verduras a diario; más de la mitad ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas; casi todos duermen de 6 a 8 horas; la mayoría se baña 4 veces/semana.

Jaurigui L. (13), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote”, Chimbote, 2018. Tuvo como objetivo principal describir a los determinantes de la salud en los adultos jóvenes del IV ciclo. Investigación de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra constituida por 80 adultos jóvenes. Concluyéndose los determinantes biosocioeconomico de los adultos jóvenes, tiene grado superior incompleto; la mayoría son de sexo femenino, tiene de ingreso económico de S/. 750.00 a S/. 1000.00, de ocupación trabajo estable y la mayoría tiene vivienda propia. En los determinantes de los estilos de vida en los adultos jóvenes, la mayoría no fuma ni a fumado nunca de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas; más de la mitad en su tiempo libre caminan y consumen diariamente pan y cereales.

Manrique M. (14), en su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín- Sector B- Huaraz”, Huaraz, 2018. Con el objetivo principal identificar los determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarin – Sector B -Provincia de Huaraz – Ancash. Investigación de tipo cuantitativo descriptivo, muestra conformada por 120 adultos. Se concluyó que los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, con instrucción secundaria/ incompleta, perciben menos de 750 soles y trabajo eventual. Determinantes del entorno físico: menos de la mitad desecha la basura a campo abierto; más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros / habitación; la mayoría tienen paredes de adobe, techo de eternit/teja, piso de tierra, conexión domiciliar de agua, letrina, leña/carbón para cocinar, energía eléctrica, no pasa el carro recolector. Determinantes de estilo de vida: menos de la mitad no realiza actividad física en su tiempo libre, consume pescado y fruta 1 a 2 veces/semana; más de la mitad camina más de veinte minutos, consume carne una a dos veces/semana, huevo diario y legumbres; la mayoría no fuma, ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas diarias, se bañan una vez/semana, no se realiza controles médicos, consume fideos, pan/ cereales, verduras y hortalizas a diario.

Wong J. (15), en su investigación titulado “Determinantes de la salud en los adultos mayores del Club del Adulto Mayor-Huacho”, Chimbote, 2017. Con objetivo principal describir los determinantes de la salud en los adultos mayores del Club del Adulto Mayor-Huacho, 2017. El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 135 adultos mayores. Concluyéndose: Según los

determinantes biosocioeconómicos: la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad grado de instrucción inicial/primaria. La mayoría con ingreso menor de 750 soles, sin ocupación, con vivienda unifamiliar, de tenencia propia, con vivienda de piso de tierra, menos de la mitad techo de adobe, y más de la mitad paredes de adobe, y casi la totalidad agua de conexión domiciliaria, baño propio, cocina a gas, energía eléctrica permanente, desecha la basura con carro recolector. En los determinantes de estilos de vida, más de la mitad no fuman actualmente, la mayoría consumieron bebidas alcohólicas ocasionalmente. Casi la totalidad duerme entre 6 a 8 horas y se bañan 4 veces a la semana. Más de la mitad realiza caminatas como actividad física, diariamente consumen pan 1 vez al día, consume frutas y huevos 1 o 2 veces a la semana, consume carne y pescado 3 o más veces a la semana y consume fideos, pan, cereales diariamente.

Investigación actual en el ámbito local

Herrera C. (16), es su investigación titulado “Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Potrerillo - Sullana, 2017”, Piura, 2018. Tuvo como objetivo principal identificar los determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Potrerillo - Sullana, 2017. Tipo de estudio descriptivo, con una muestra estuvo conformada por 278 personas adultas. Se concluyó, en relación a los Determinantes biosocioeconomicos: la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, con ingreso económico menor de S/. 750, de ocupación eventual. En relación con la vivienda: todos tienen red pública, letrinas; en su mayoría tienen techo de calamina, paredes

de adobe, piso de tierra y eliminan la basura quemándola o enterrándola; todos cuentan con energía eléctrica permanente; más de la mitad son familia unifamiliar, tienen casa propia, 2 a 3 miembros duermen en una habitación, utilizan leña/carbón para cocinar. Respecto a los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma, duermen de 6 a 8 horas; más de la mitad consume alcohol ocasionalmente, no realizan exámenes médicos periódicos, ni actividad física en tiempo libre. En su alimentación: más de la mitad consume a diario fideos, arroz, productos lácteos y menos de la mitad verduras y hortalizas; una vez por semana la mayoría consumen pan, dulces, gaseosas, huevos, pescado; casi nunca ingieren refrescos con azúcar, frituras.

Cruz G. (17), en su investigación titulado “Determinantes de la Salud de la persona adulta del Centro Poblado Tamboya – Yamango - Morropon”, Piura, 2018. Tuvo como objetivo describir los Determinantes de la Salud de la persona adulta del Centro Poblado Tamboya – Yamango - Morropon. La investigación de tipo cuantitativo, con una muestra estuvo conformada por 146 personas. Se concluyó que todos refieren que pasa el carro recolector 1 vez al mes, casi todos tienen ingreso menor de 750 soles, piso de tierra, techo de calamina, se abastecen de agua de conexión domiciliaria, energía eléctrica permanente, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia, material de paredes adobe, combustible para cocinar leña y carbón, cuentan con letrinas para eliminar excretas, más de la mitad duermen entre 2 a más miembros en habitación, menos de la mitad están en edad adultos maduros, tienen secundaria completa e incompleta. Por otro lado, respecto al determinante de estilos de vida; diariamente se bañan, casi todos consumen

fideos, arroz diariamente, la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se han realizado ningún examen médico, caminan como actividad física. La mayoría consume lácteos, refrescos con azúcar, más de la mitad consumen carnes, huevos, pan y cereales, embutidos, dulces y gaseosas, la mitad consumen frutas, menos de la mitad consumen pescado, verduras, legumbres y frituras.

Paz N. (18), en su investigación titulado “Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Canizal Grande- La Unión”, Piura, 2016. Estudio de tipo cuantitativo descriptivo. Con una muestra estuvo conformada por 140 personas adultas. Se concluyó respecto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría sexo femenino, grado de instrucción inicial primaria, trabajo eventual, más de la mitad son adultos maduros y casi todos un ingreso menor de 750 soles, la mayoría vivienda unifamiliar, usan leña, eliminan la basura en carro recolector al menos una vez al mes, casi todos tienen vivienda propia, abastecimiento agua pozo, energía eléctrica permanente, la mitad duermen en una habitación 2 a 3 miembros, más de la mitad eliminan las excretas al aire libre. Los determinantes de estilos de vida casi todos no fuman, baño diario, la mayoría duerme 6 a 8 horas, realizan examen médico, no realizan actividad física, menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas diariamente, en la dieta la mayoría consumen pescado, fideos, arroz, papa, cereales, legumbres, embutidos, dulces, más de la mitad refrescos con azúcar, menos de la mitad frutas, carne, huevos, verduras, hortalizas, lácteos y frituras.

Chumacero E. (19), en su investigación titulado “Determinantes de salud del adulto

del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres”, Piura, 2016. Tuvo como objetivo principal Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres – Piura. Tipo cuantitativo y descriptivo, con una muestra fue 247 adultos. Se concluye: en los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad sexo masculino, ingreso económico de S/.751 a 1000, vivienda unifamiliar, duermen de 2 a 3 miembros en 1 habitación la mayoría adulto maduro, casa propia, conexión domiciliaria, energía eléctrica menos de la mitad grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleta, tienen trabajo eventual, casi todos tienen baño propio y eliminan la basura carro recolector. En los determinantes estilos de vida menos de la mitad no fuma actualmente, pero ha fumado antes, caminan como actividad física la mayoría consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas diarias, no realizan examen médico casi todos se bañan diariamente.

2.3. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes nos muestran los primordiales Determinantes de la Salud, ayudándonos a comprender los procesos sociales que impactan en la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (20).

Lalonde ministro de Salud Pública de Canadá planteo el marco conceptual de los determinantes de la salud basado en cuatro elementos generales; teniendo en cuenta

que la Biología Humana determinan la conexión con la herencia genética, antecedentes de enfermedades entre otros, que se encuentra relacionado con el Medio Ambiente y las diferentes formas de contaminación. Asimismo, el estilo de vida mediante las conductas de la salud desarrolladas por la sociedad, permite reconocer el Estilo de Vida de modo único de cada persona, incluyendo sentido social más amplio; y finalmente los Sistemas de asistencia Sanitaria. El brindar servicios de salud en el primer nivel, específicamente se refiere a la atención de prevención y promoción de la salud esto debería ocupar un lugar preponderante. La prevención de la enfermedad y la promoción, es una de las funciones principales que tiene la Salud Pública, las cuales en conjunto conforman las etapas del proceso de Atención Integral de Salud (21).

La combinación entre los elementos reconocidos por Lalonde y otros, permanecen expuestas según el piloto planteado por Dahlgren y Whitehead: Donde explican la fabricación de inequidades en salud manifestando que son resultado de la correlación entre diferentes niveles de situaciones causales, desde la persona hasta la comunidad. Los habitantes se hallan en el centro del estudio. A nivel personal, la edad, sexo y los factores hereditarios determinan su potencial de salud. El siguiente nivel se encuentra representado por la conducta humana y los estilos de vida. Las personas con carencia tienden a encontrarse con mayor conducta de riesgo, poniendo en peligro su vida y encontrándose en predisposición a caer en las adicciones, también al tener déficit económico no pueden elegir un estilo de vida más saludable (22).

Por consiguiente la inequidad en el sector salud se debe a las perspectivas relacionadas a un protocolo de sociedad, donde primero encontramos a las estructuras que producen inequidades en los hogares, empleos; en el segundo lugar tenemos a los determinantes intermediarios, que promueven el apoyo a miembros de poblaciones que se encuentran en condiciones desastrosas que pueden traer un efecto negativo para la humanidad y por último tenemos a los proximales, esto significa las formas de vida y conducta personal que puede causar daño, así como promover la salud (22).

En referencia a los determinantes estructurales, se componen principalmente del entorno social, económico y político. También deben considerarse los valores culturales y sociales, como el valor que la salud y los servicios de salud tienen para la sociedad. Los determinantes estructurales son muy importantes, ya que son los que influyen significativamente en la estratificación, como la distribución del ingreso y la discriminación. Dependiendo de la posición en la sociedad, las personas experimentan una exposición diferencial y vulnerabilidad a los factores que ponen en riesgo su salud, influyendo a través de factores más específicos o intermedios (23).

Asimismo, podemos mencionar los determinantes intermediarios los cuales incluyen las circunstancias materiales, entendidas como las condiciones de trabajo y de vida, las conductas relacionadas con la salud y los factores psicosociales y biológicos. Los sistemas de salud como determinantes se encontrarían también en este nivel. El sistema de salud es un determinante social intermediario. Este se debe

según la posición socioeconómica, que genera una controversia entre equidad en salud y en el bienestar (23).

Finalmente tenemos los determinantes proximales que son aquellos en donde existe un amplio rango de determinantes de la salud, desde los determinantes microdeterminantes hasta los determinantes macrodeterminantes, asociados a variables de los niveles de grupo y sociedad, es decir, poblacionales. Ambos extremos del modelo multinivel de determinantes de la salud se encuentran en expansión constante (24).

Mientras la comunidad proviene del latín “communitas”. El concepto hace referencia a la característica de común, por lo que permite definir a diversas clases de conjuntos: de los individuos que forman parte de un pueblo, región o nación, o de personas vinculadas por intereses comunes. Una comunidad es un grupo de seres humanos que comparten elementos en común, como idioma, costumbres, ubicación geográfica. Por otra parte, el territorio (Asentamiento Humano) viene hacer toda manifestación o presencia de personas con residencia fija en un lugar determinado, a partir del cual desarrolla sus actividades vitales (25).

Por otro lado, los servicios de salud cuyo objetivo es proteger o mejorar la salud. La efectividad con la que se logra este objetivo depende de los servicios prestados y la forma en que se organizan. La provisión de servicios constituye el encuentro más directo entre las personas, como proveedores o usuarios de las intervenciones. En el centro de la prestación de servicios está el paciente, cuando se trata de

intervenciones clínicas, o la población afectada, en el caso de los servicios de salud pública que no son personales (26).

Por consiguiente, la educación es la capacitación práctica y metodológica que se le da a una persona en desarrollo y crecimiento. La educación es un proceso a través del cual el individuo recibe herramientas y conocimientos esenciales para ponerlos en práctica en la vida cotidiana. La educación comprende tres estados fundamentales para el desarrollo de la persona: la inserción de valor, el conocimiento práctico y la carrera para obtener rangos (27).

Seguido del trabajo que es cualquier tipo de acción realizada por el hombre, independientemente de sus características o circunstancias; significa toda actividad humana que puede o debe ser reconocida como trabajo entre las múltiples actividades de las que el hombre es capaz y a las cuales está predispuesto por la naturaleza misma en virtud de su humanidad (28).

Por último, la equidad en salud es a la vez un concepto ético y un indicador fundamental de justicia social, se refiere a la creación de las mismas oportunidades y a la reducción en salud al nivel más bajo posible (29, 30).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla ya que consistió en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. Se refirió a la manera práctica concreta de responder las preguntas de investigación para alcanzar los objetivos señalados, lo que implicó seleccionar un diseño de investigación y aplicarlo al contexto particular del estudio (31,32).

Tipo de la investigación

En cuanto al tipo de estudio fue una investigación cuantitativa dado que se utilizan datos numéricos en las variables de uso; los cuales nos permitieron conocer la realidad de una mejor manera, se recogieron los datos y luego fueron analizados a través de procesos estadísticos (33).

Nivel de la investigación

La investigación fue observacional y descriptivo dado que permite conocer la realidad que atraviesa la población de una mejor manera y desde una perspectiva más amplia, permite conocer a través de los determinantes los problemas que la aquejan y así poder tomar soluciones (33).

3.2. Población y muestral

Población muestral

La población estuvo constituida por 382 personas adultas en el AAHH: Jorge II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre, 2019.

Muestra

El tamaño de la muestra fue de 192 personas adultas, mediante muestreo aleatorio simple. (ANEXO 05)

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 que personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (34).

Edad:

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (34).

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 (35).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción:

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (36).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico:

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (37).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (38).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (39).

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
- Enablado
- 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

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Sin energía

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

Disposición de basura

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

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
- Contenedores específicos 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 (40).

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
- No consumo

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No 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 (41).

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, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (42).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores

(oferta disponible de servicios)

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 recibio

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.

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 (43).

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indico que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (ANEXOS 03 y 04)

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 serán marcadas de manera personal y directa.

3.5. Plan de Análisis

Los datos fueron ingresados a una base de datos del SPSS versión 19, 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 del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - 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 	<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). * Alimentos que consumen las personas. * Hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). * Morbilidad. <p>Acceso a los servicios de salud para las personas adultas y su</p>	<p>Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla</p> <p>Población: constituida por 382 personas adultas en el Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, Veintiséis de Octubre, 2019.</p> <p>Muestra: constituida por 192 personas adultas, mediante muestreo aleatorio simple. Mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p>Unidad de análisis: la persona adulta que forma parte de la</p>

	<p>físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</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>impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>muestra y responde a los criterios 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 principios éticos son reglas o normas que orientan la acción de un ser humano cambiando las facultades espirituales racionales. Se trata de normas de carácter general y universal. Estos principios son declaraciones propias del ser humano, que apoya su necesidad de desarrollo y felicidad. Se hace un principio ético como consecuencia del descubrimiento humano para catalogar una acción beneficiosa o perjudicial para sí mismo o su raza. Estas declaraciones guían su conducta, su percepción de la realidad y su pensamiento. Se pauta por cuatro principios éticos: protección a las personas donde se estableció el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación que trabajaron voluntariamente, la libertad de participación el cual se realizó con el consentimiento de las personas haciendo uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (44).

IV. RESULTADOS

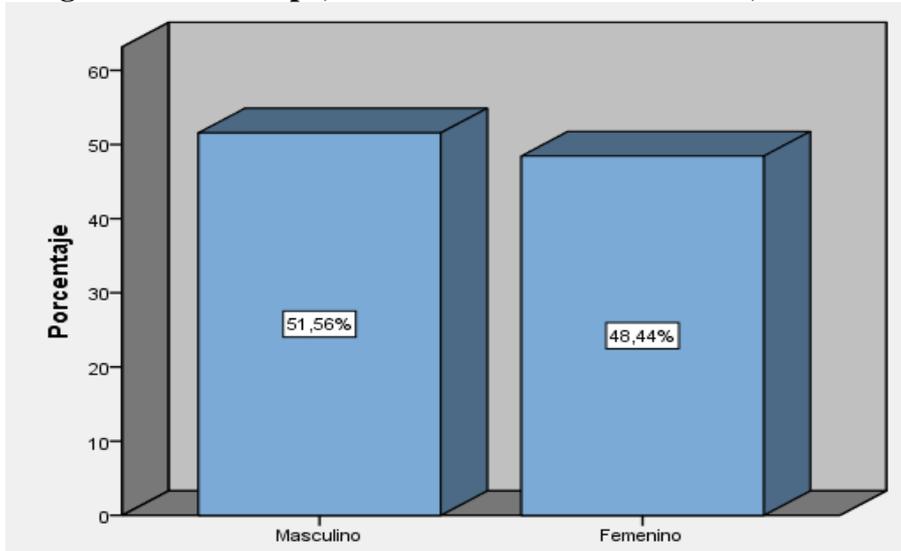
4.1 Resultados

TABLA N° 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, 2019

Sexo		n°	%
	Masculino	99	51,56
	Femenino	93	48,44
	TOTAL	192	100,0
Edad	Adulto joven (18 a 29 años 11 meses 29 días)	34	17,71
	Adulto maduro(30 a 59 años 11 meses 29 días)	104	54,17
	Adulto mayor (60 años a mas)	54	28,13
	TOTAL	192	100,0
Grado de instrucción	Sin nivel	3	1,56
	Inicial/Primaria	22	11,46
	Secundaria: Completa/Incompleta	100	52,08
	Superior Universitaria	57	29,69
	Superior No Universitario	10	5,21
	TOTAL	192	100,0
Ingreso económico familiar	Menor De 750	66	34,38
	De 751 A 1000	106	55,21
	De 1001 A 1400	18	9,38
	De 1401 A 1800	2	1,04
	De 1801 A Más	0	0,0
	TOTAL	192	100,0
Ocupación del jefe de familia	Estable	82	42,71
	Eventual	71	37,98
	Sin Ocupación	13	6,77
	Jubilado	24	12,50
	Estudiante	2	1,04
	TOTAL	192	100,0

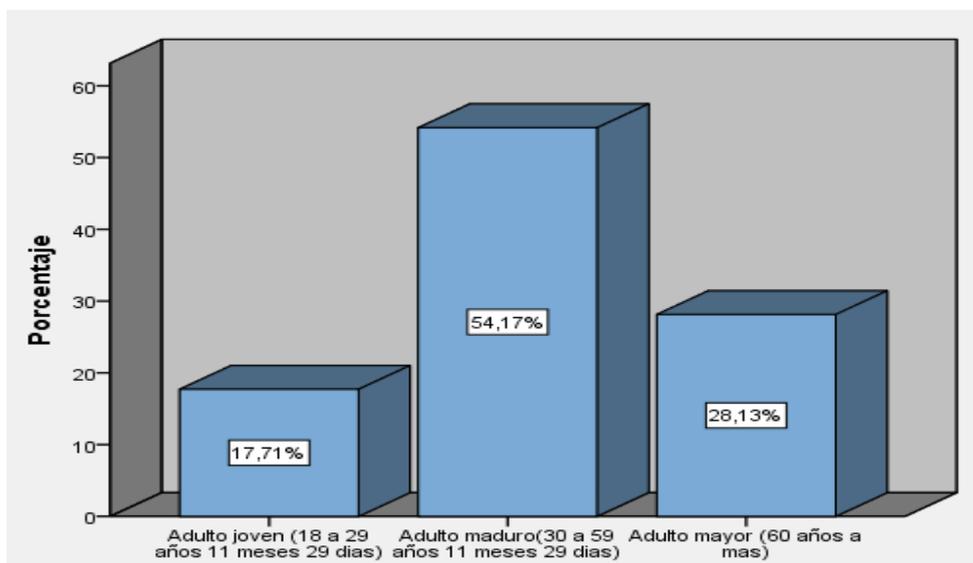
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 1: Sexo de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



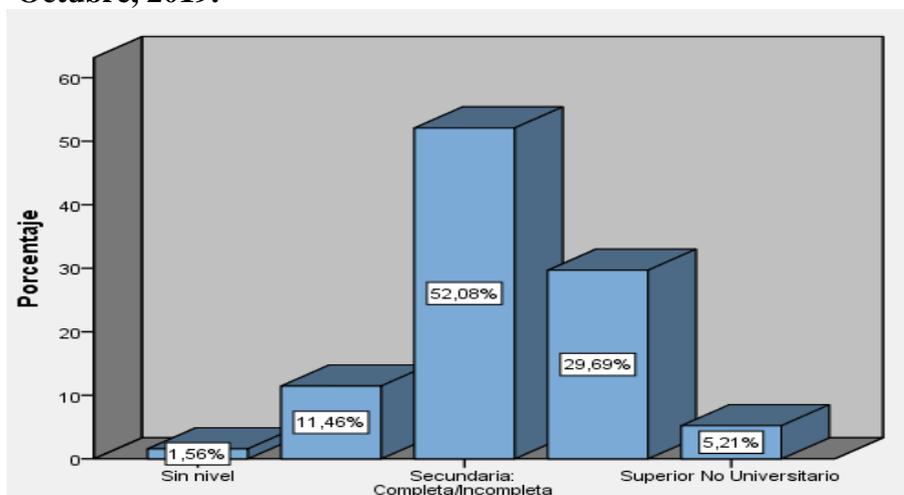
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 2: Edad de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



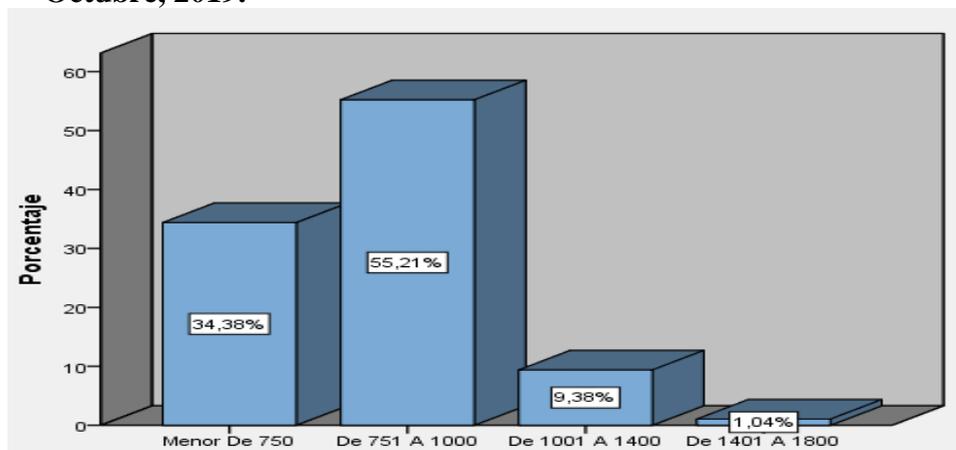
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 3: Grado de instrucción de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



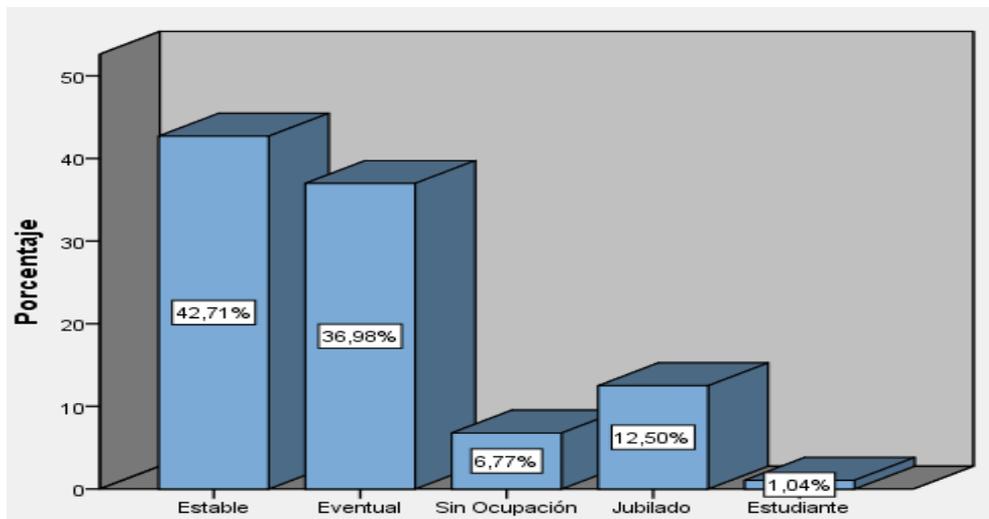
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 4: Ingreso económico familiar de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 5: Ocupación de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

		n°	%	
Tipo	Unifamiliar	84	43,75	
	Multifamiliar	105	54,69	
	Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0,00	
	No Destinada para habitación humana	1	0,52	
	Otros	2	1,04	
	TOTAL	192	100,00	
Tenencia	Alquiler	47	24,48	
	Cuidado/alojado	9	4,69	
	Plan social	0	0,00	
	Alquiler venta	9	4,69	
	Propia	127	66,15	
	TOTAL	192	100,00	
Material de piso	Tierra	21	10,94	
	Entablado	3	1,56	
	Loseta, vinílicos o sin vinílicos	110	57,29	
	Laminas asfálticas	49	25,52	
	Parquet	9	4,69	
	TOTAL	192	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	74	38,54
Eternit		111	57,81	
Calamina		7	3,65	
TOTAL		192	100,00	
Material de las paredes		Madera, estera	0	0,00
		Adobe	1	0,52
		Estera y adobe	3	1,56
	Material noble ladrillo y cemento	188	97,92	
	TOTAL	192	100,00	

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

Personas que duermen en la habitación	4 A más miembros	32	16,67
	2 A 3 miembros	107	55,73
	Independiente	53	27,60
	TOTAL	192	100,00
Abastecimiento de agua	Acequia	0	0,00
	Cisterna	0	0,00
	Pozo	0	0,00
	Red publica	2	1,04
	Conexión domiciliaria	190	98,96
	TOTAL	192	100,00
Eliminación de excretas	Aire libre	0	0,00
	Acequia, canal	0	0,00
	Letrina	0	0,00
	Paño publico	1	0,52
	Baño propio	189	98,44
	Otros	2	1,04
	TOTAL	192	100,00
Combustible para cocinar	Gas, electricidad	188	97,92
	Leña, carbón	4	2,08
	Bosta	0	0,00
	Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
	Carca de vaca	0	0,00
	TOTAL	192	100,00
Energía eléctrica	Sin energía	0	0,00
	Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
	Grupo electrógeno	0	0,00
	Eléctrica temporal	2	1,04
	Eléctrica permanente	190	98,96
	Vela	0	0,00
	TOTAL	192	100,00

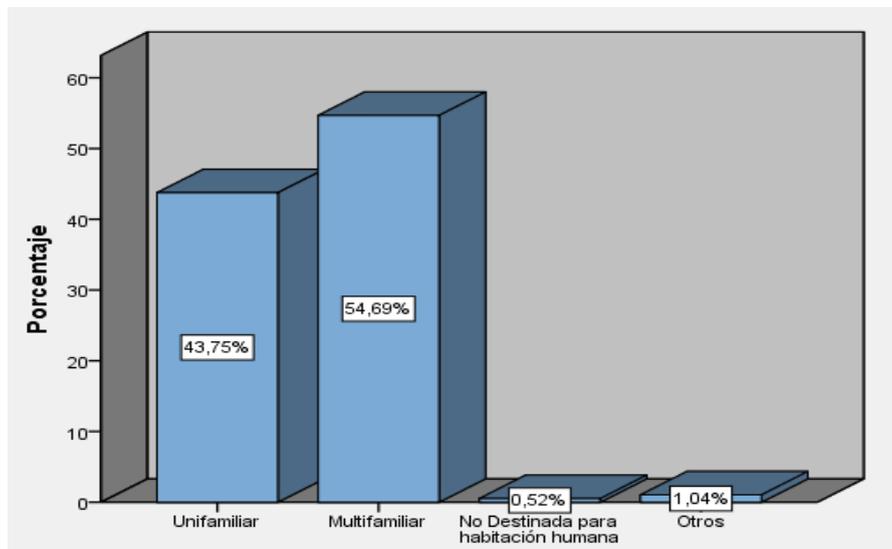
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

Disposición de basura	A campo abierto	2	1,04
	Al rio	0	0,00
	En un pozo	0	0,00
	Se entierra, quema, carro recolector	190	98,96
	TOTAL	192	100,00
Frecuencia del recojo de basura	Diariamente	145	75,52
	Todas las semanas pero no diariamente	24	12,50
	Al menos 2 veces por semana	21	10,94
	Al menos una vez al menos	2	1,04
	TOTAL	192	100,00
Cómo elimina su basura	Carro recolector	186	96,88
	Montículo o campo limpio	0	0,00
	Contenedor específico de recogida	0	0,00
	Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
	otros	6	3,13
	TOTAL	192	100,00

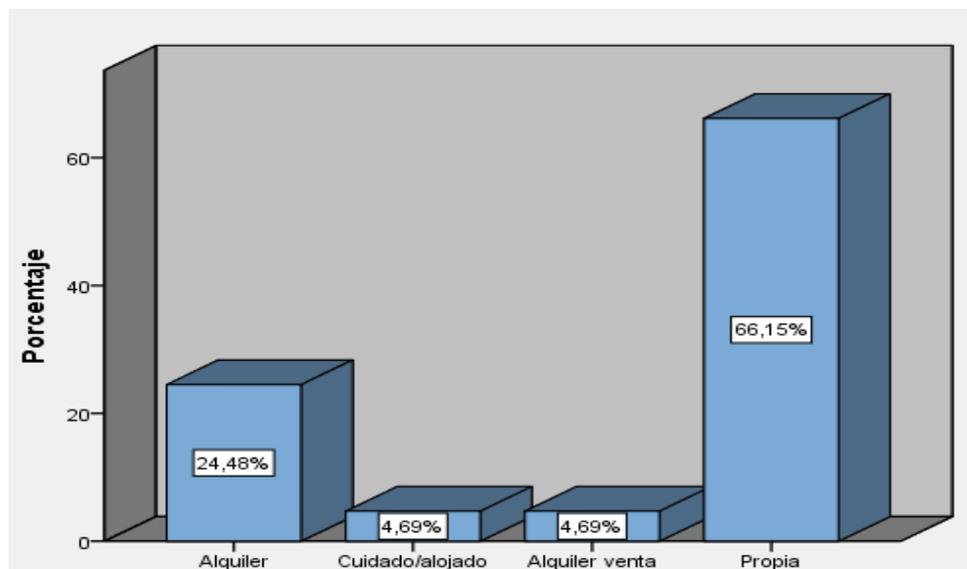
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 6: Tipo de vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



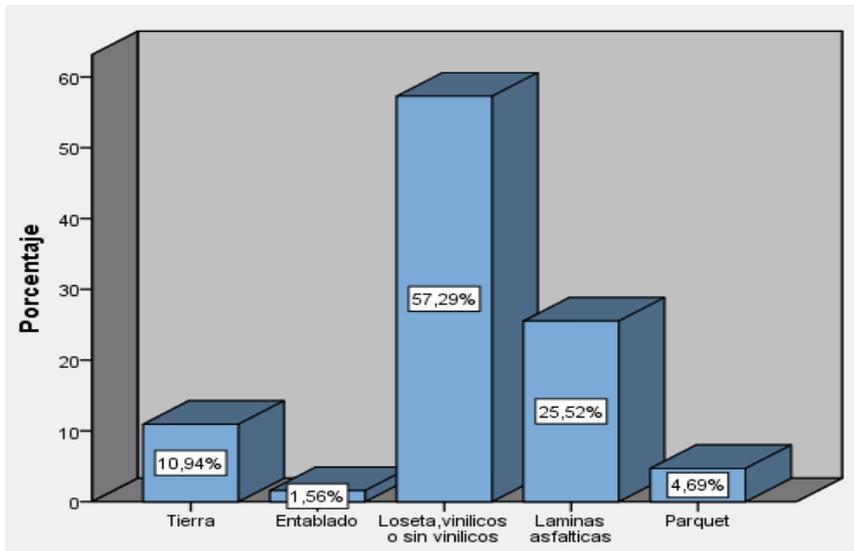
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 7: Tenencia de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



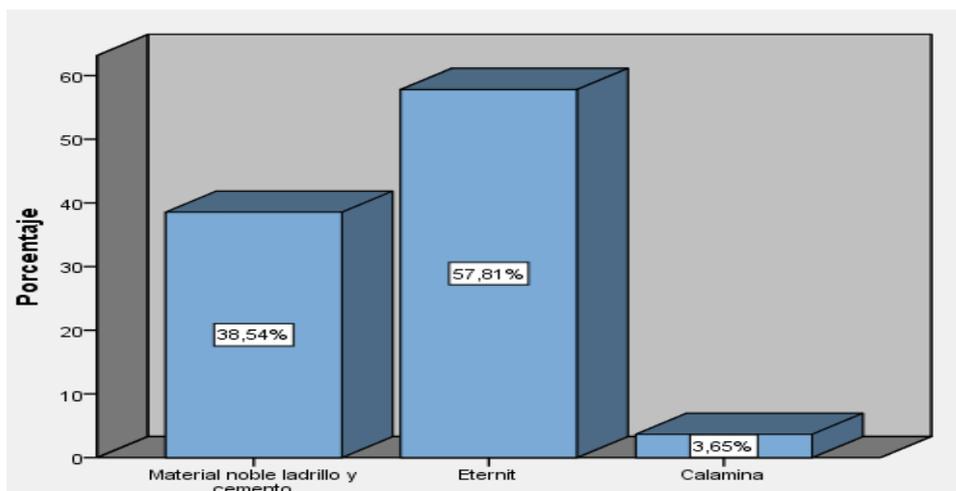
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 8: Material de piso de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



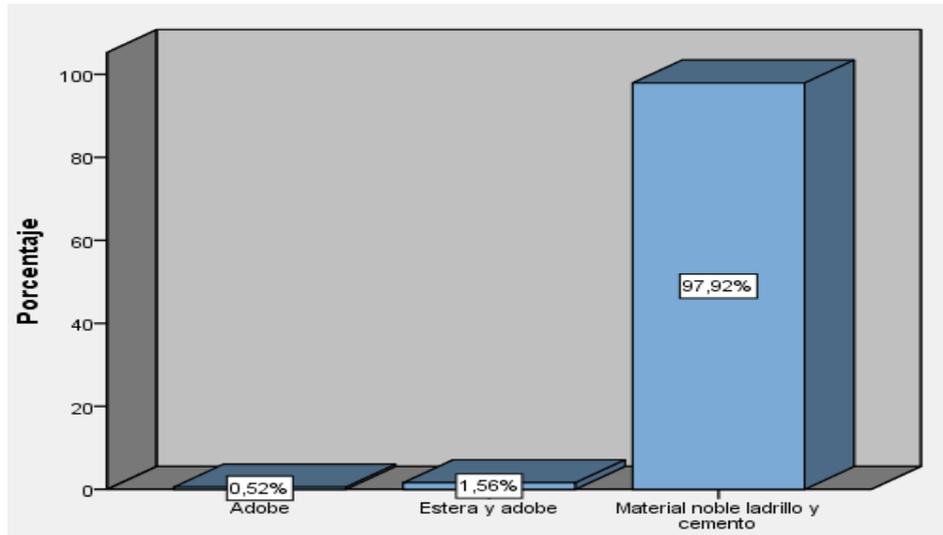
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 9: Material del techo de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



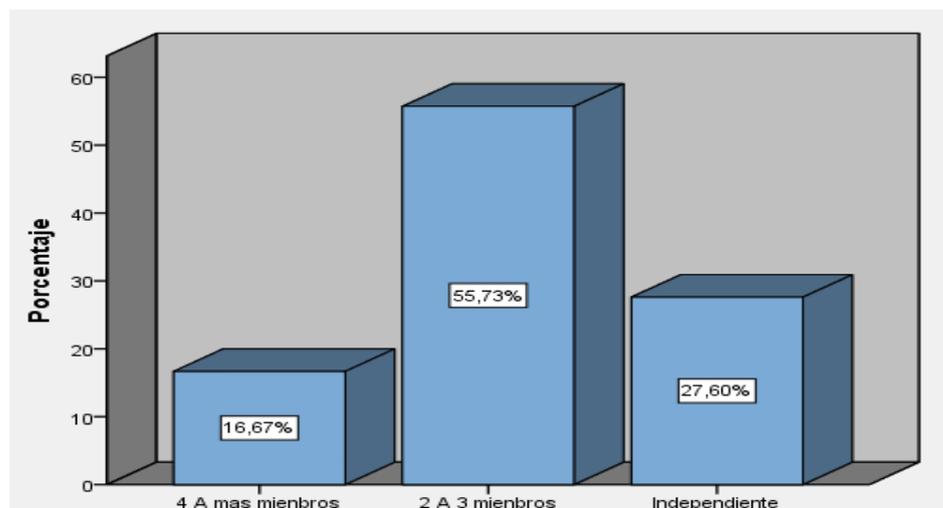
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 10: Material de las paredes de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



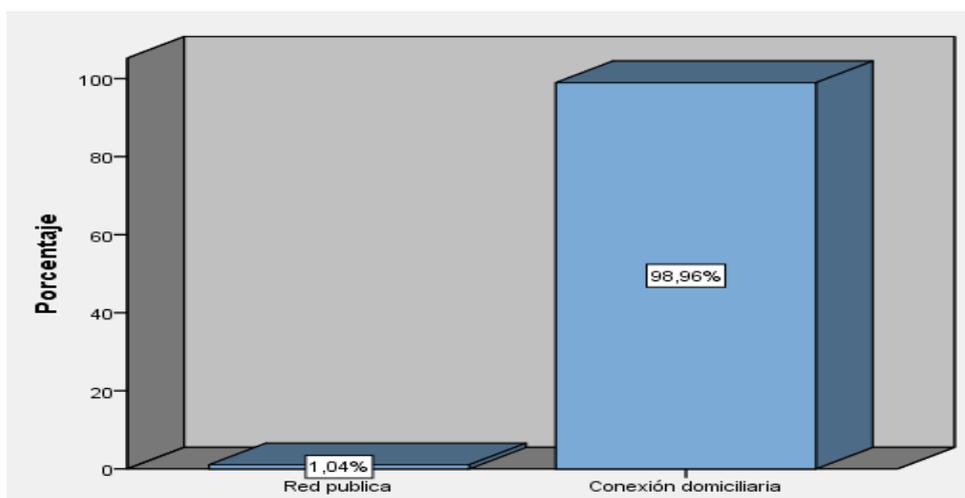
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 11: Personas que duermen en la habitación de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



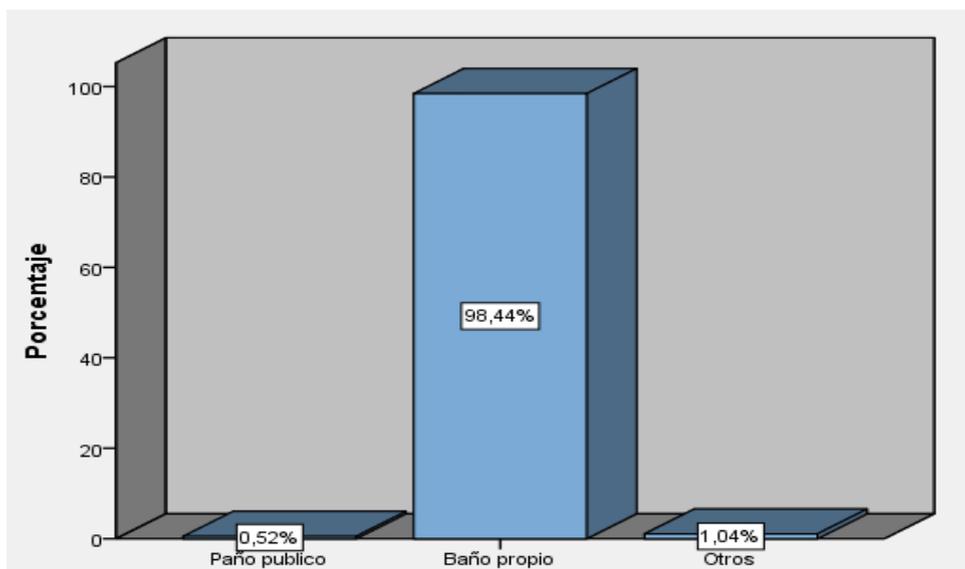
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 12: Abastecimiento de agua de la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



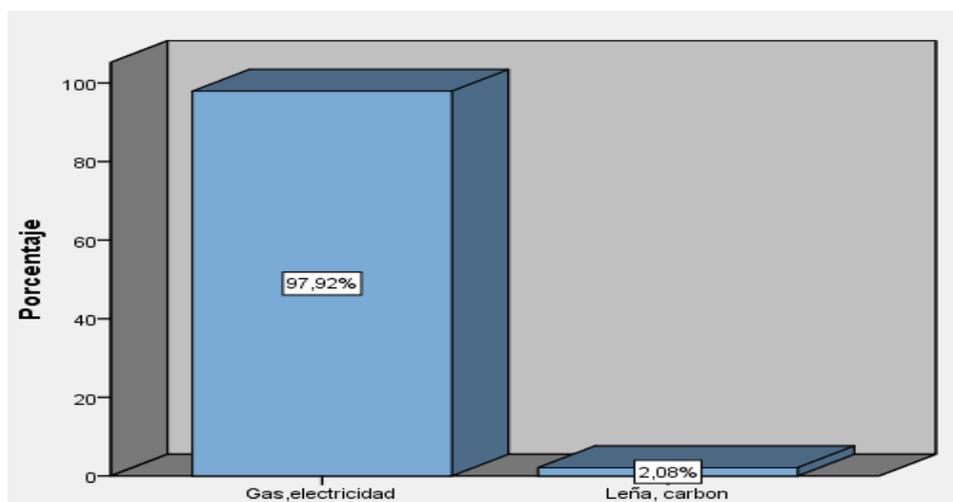
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 13: Eliminación de excretas en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



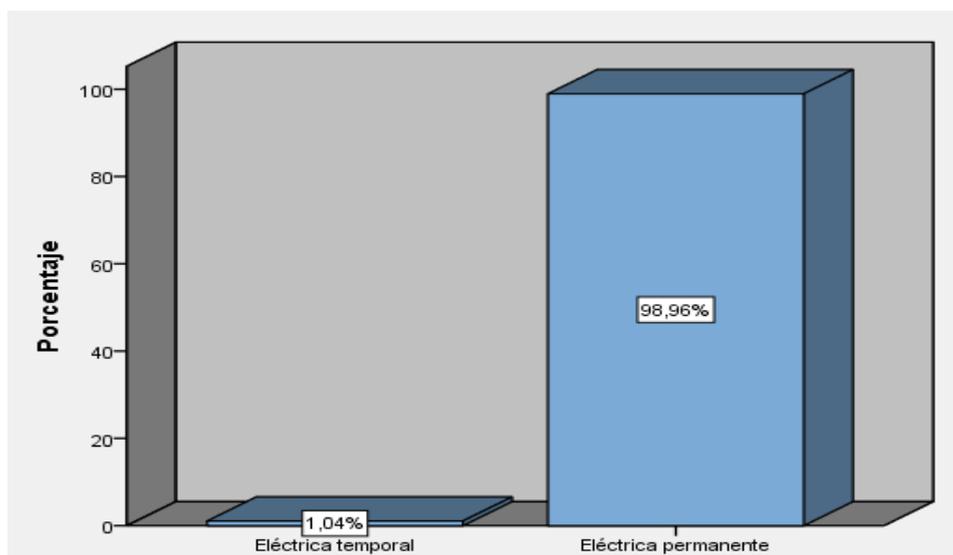
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 14: Combustible que utilizan para cocinar en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



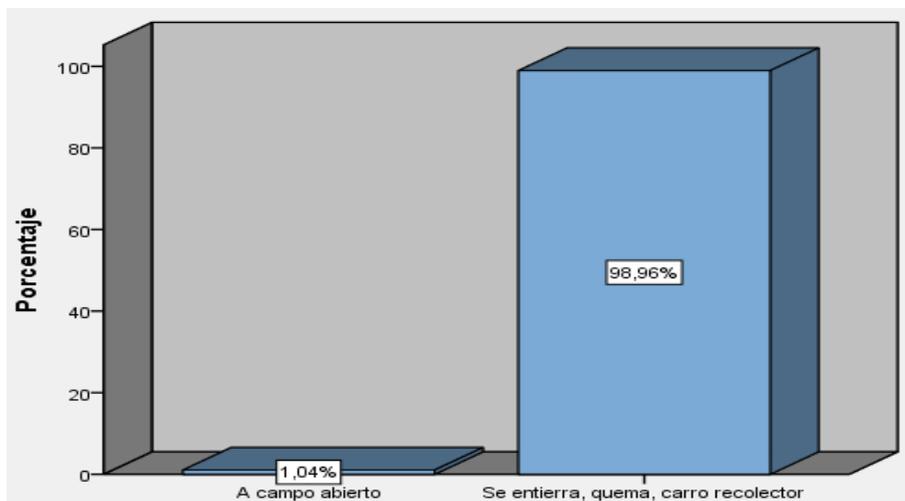
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 15: Energía eléctrica en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



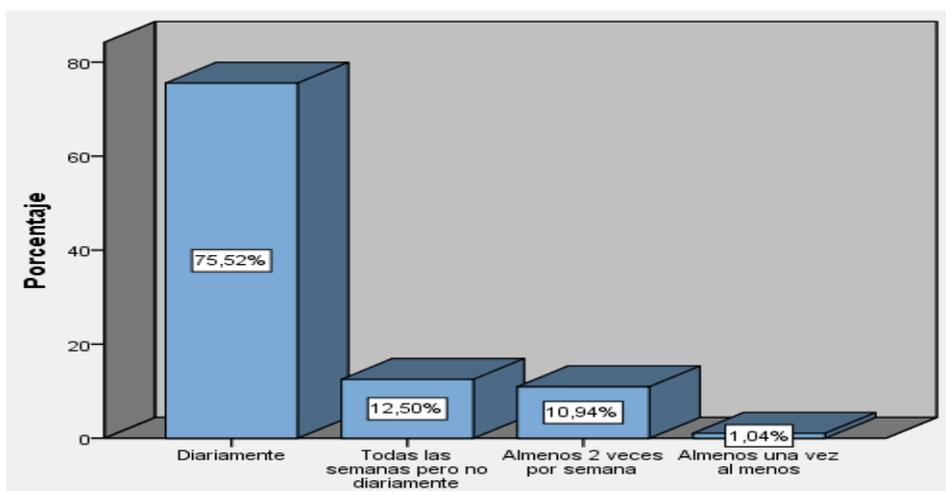
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 16: Disposición de la basura en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



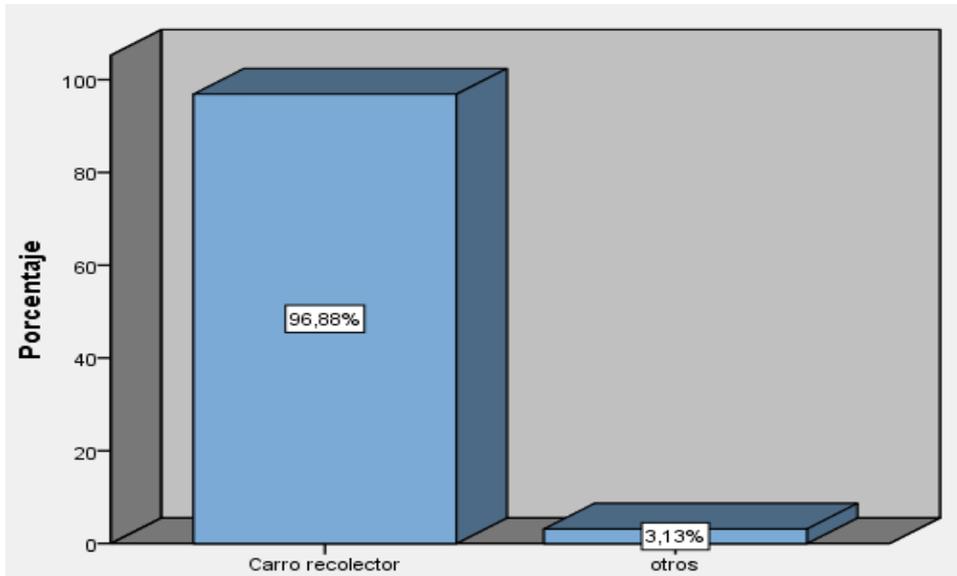
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 17: Frecuencia del recojo de la basura en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 18: Forma de eliminar la basura en la vivienda de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

		n°	%
Actualmente fuma	Si, diariamente	8	4,17
	Sí, pero no diariamente	6	3,13
	No actualmente, pero lo he hecho antes	56	29,17
	No, ni lo he hecho de manera habitual	122	63,54
	TOTAL	192	100,00
Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas	Diario	3	1,56
	Dos a tres veces por semana	3	1,56
	Una vez a la semana	8	4,17
	Una vez al mes	23	11,98
	Ocasionalmente	79	41,15
	No consume	76	39,58
	TOTAL	192	100,00
	Cuántas horas duerme	De 6 a 8 horas	151
De 8 a 10 horas		38	19,79
De 10 a 12 horas		3	1,56
Total		192	100,00
Con que frecuencia se baña	Diariamente	184	95,83
	4 Veces a la semana	0	0,00
	No se baña	8	4,17
	TOTAL	192	100,00
Se realizó Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	Si	31	16,15
	No	161	83,85
	Total	192	100,00
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	Camina	61	31,77
	Deporte	20	10,42
	Gimnasia	16	8,33
	No realizo	95	49,48
	TOTAL	192	100,00

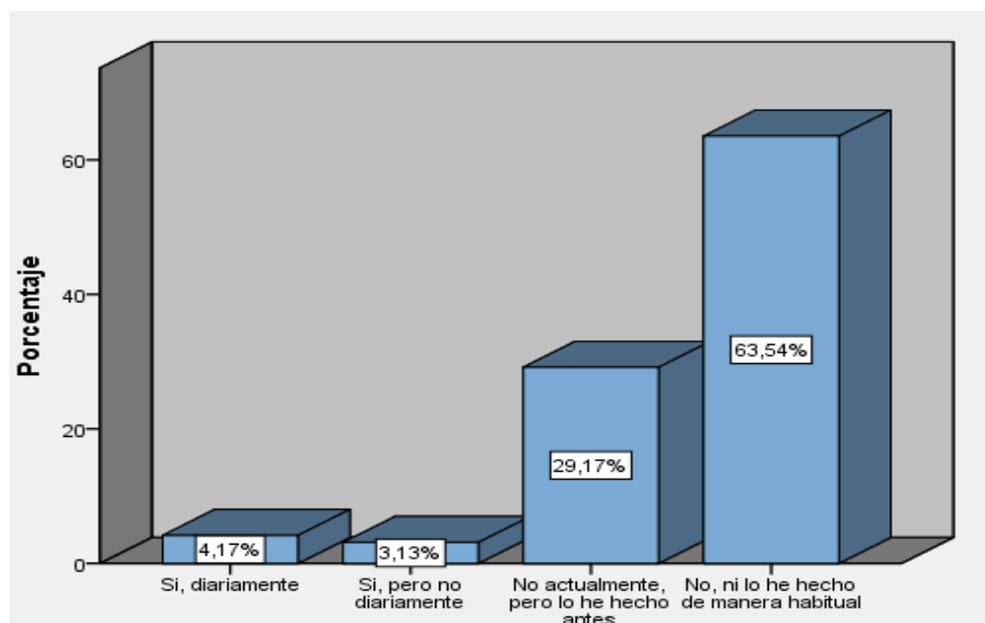
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

¿En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos	Caminar	62	32,29
	Gimnasia suave	7	3,65
	Juegos con poco esfuerzo	0	0,00
	Correr	0	0,00
	Deporte	19	9,90
	Ninguna	104	54,17
	TOTAL	192	100,00

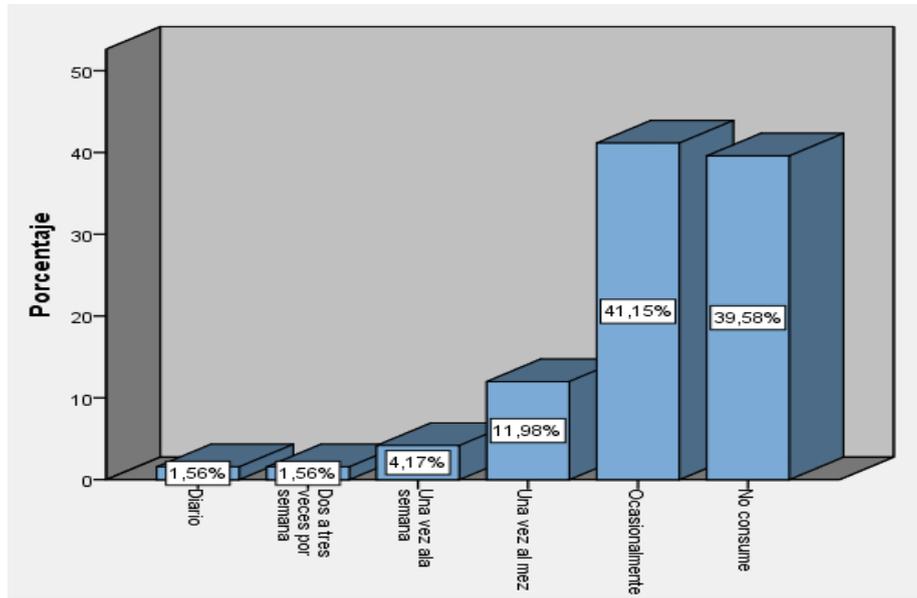
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 19: Actualmente fuma la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



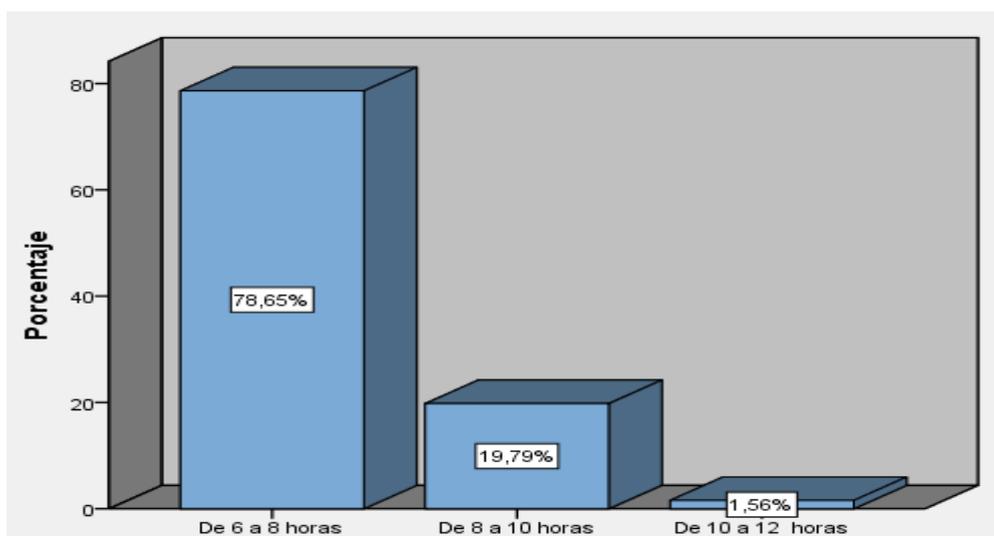
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 20: Frecuencia con la ingiere bebidas alcohólicas la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



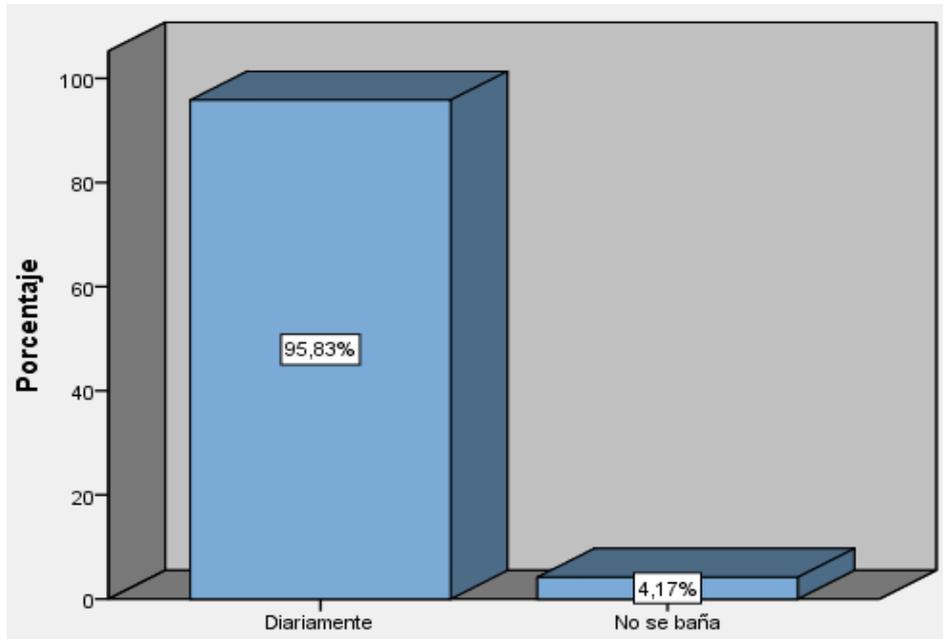
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 21: Número de horas que duerme la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



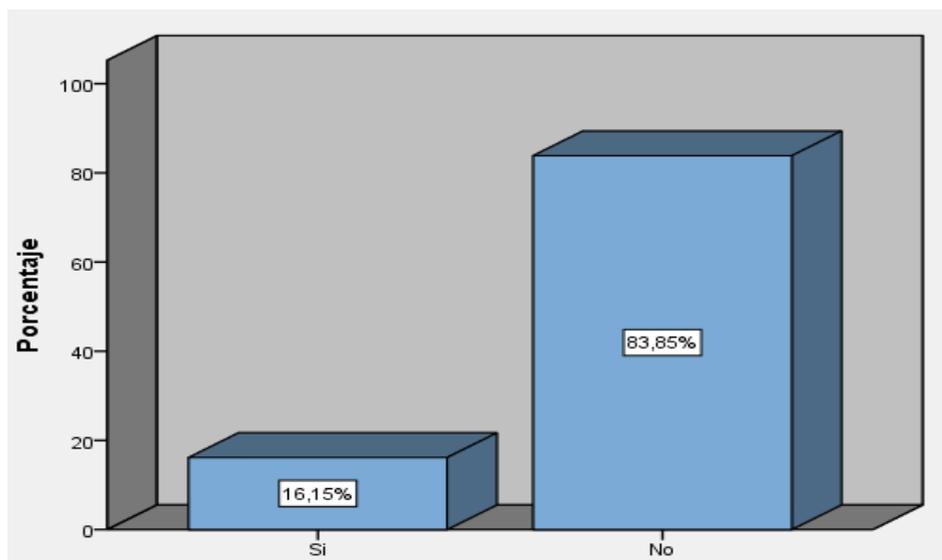
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 22: Frecuencia con la que se baña la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



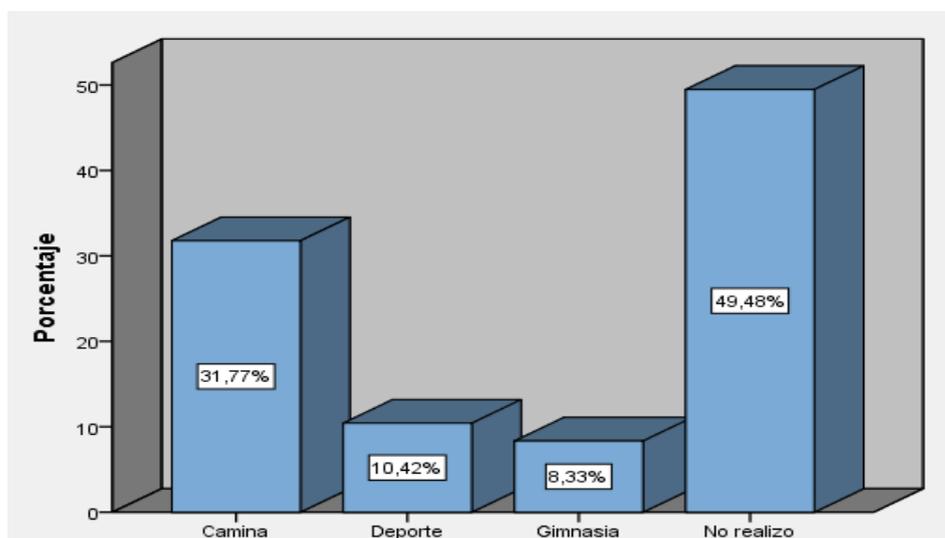
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 23: Examen médico en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



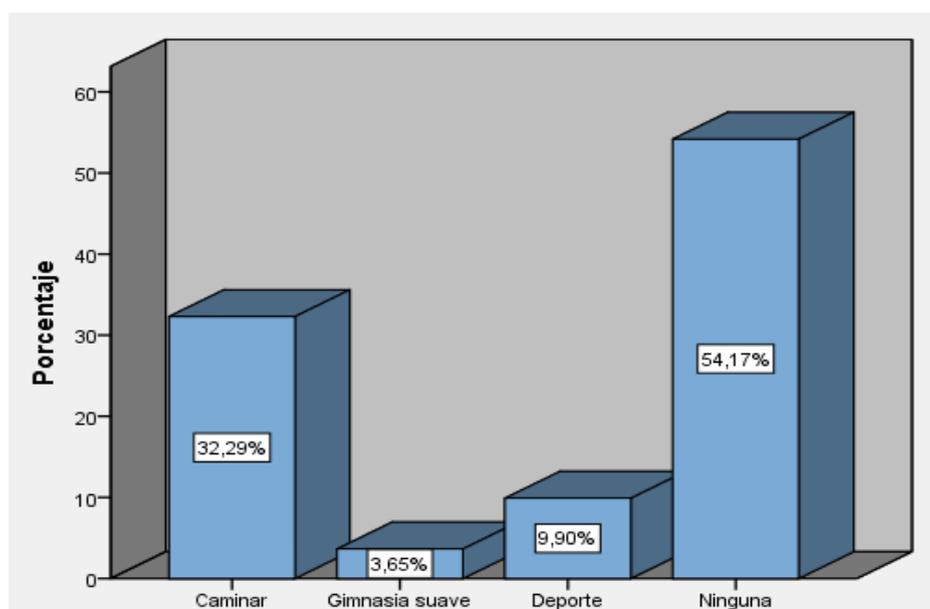
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 24: Tiempo libre en que realiza alguna actividad física la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 25: Actividad física realizada en los últimos 20 minutos en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

**TABLA N° 4: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA-DISTRITO
VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.**

		n°	%
Fruta	Diario	95	49,48
	3 o más veces por semana	53	27,60
	1 0 2 veces por semana	32	16,67
	Menos de una semana	12	6,25
	casi nunca	0	0,00
	TOTAL	192	100,00
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	Diario	32	16,67
	3 o más veces por semana	69	35,94
	1 0 2 veces por semana	56	29,17
	Menos de una semana	33	17,19
	casi nunca	2	1,04
	TOTAL	192	100,00
Huevos	Diario	47	24,48
	3 o más veces por semana	75	39,06
	1 0 2 veces por semana	49	25,52
	Menos de una semana	19	9,90
	casi nunca	2	1,04
	TOTAL	192	100,00
Pescado	Diario	64	33,33
	3 o más veces por semana	46	23,96
	1 0 2 veces por semana	54	28,13
	Menos de una semana	26	13,54
	casi nunca	2	1,04
	TOTAL	192	100,00
Fideos	Diario	30	15,63
	3 o más veces por semana	41	21,35
	1 0 2 veces por semana	49	25,52
	Menos de una semana	37	19,27
	casi nunca	35	18,23
	TOTAL	192	100,00

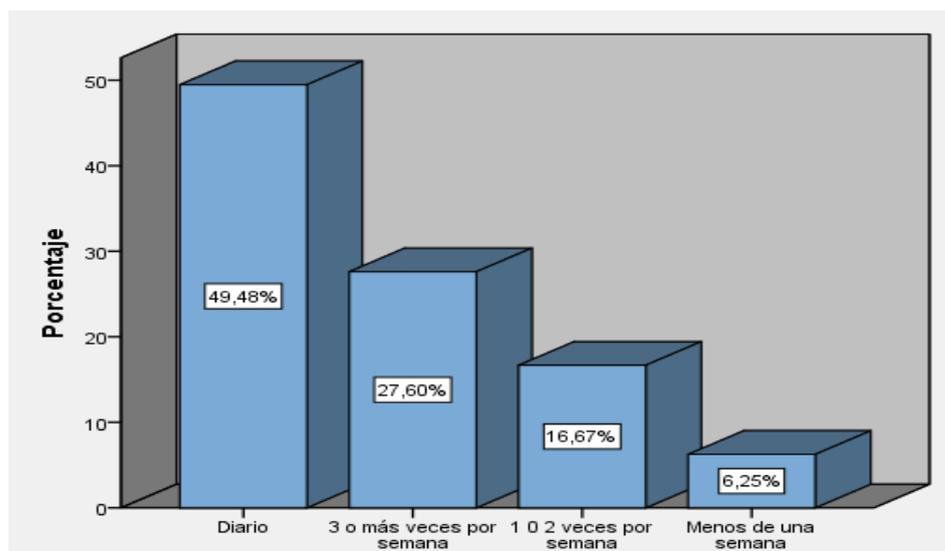
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 4: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA-DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

Pan cereales	Diario	76	39,58
	3 o más veces por semana	46	23,96
	1 0 2 veces por semana	35	18,23
	Menos de una semana	26	13,54
	casi nunca	9	4,69
	TOTAL	192	100,00
Verduras y hortalizas	Diario	86	44,79
	3 o más veces por semana	54	28,13
	1 0 2 veces por semana	42	21,88
	Menos de una semana	10	5,21
	casi nunca	0	0,00
	TOTAL	192	100,00

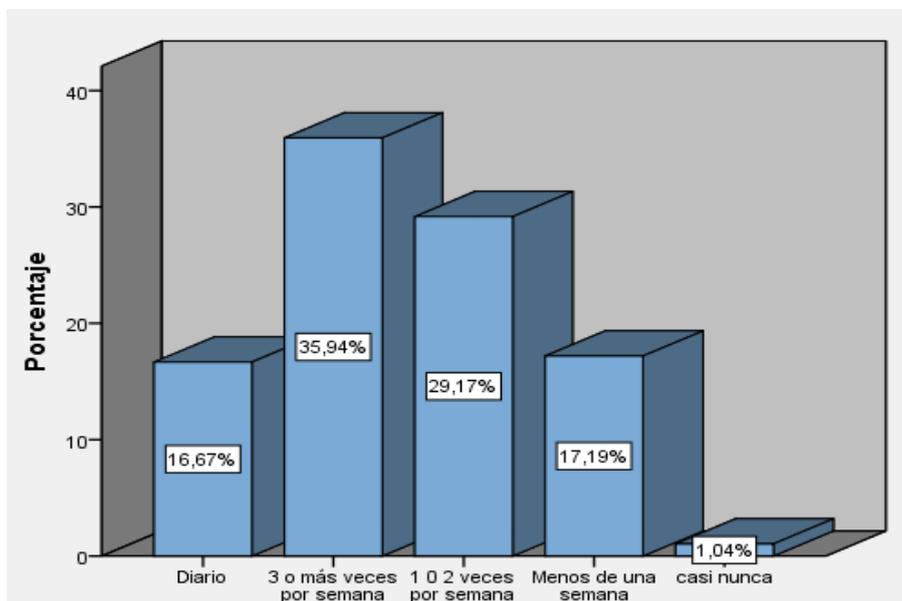
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 26: Frecuencia con la que consume frutas la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



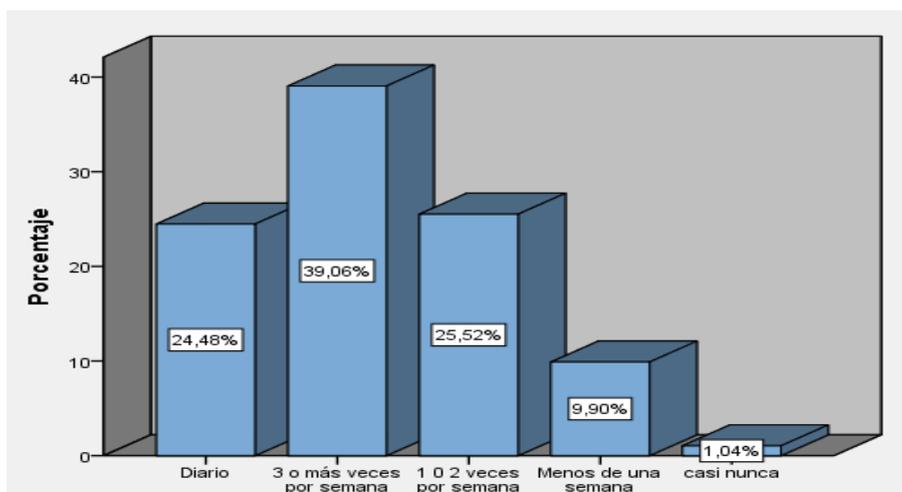
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 27: Frecuencia con la que consume carnes la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



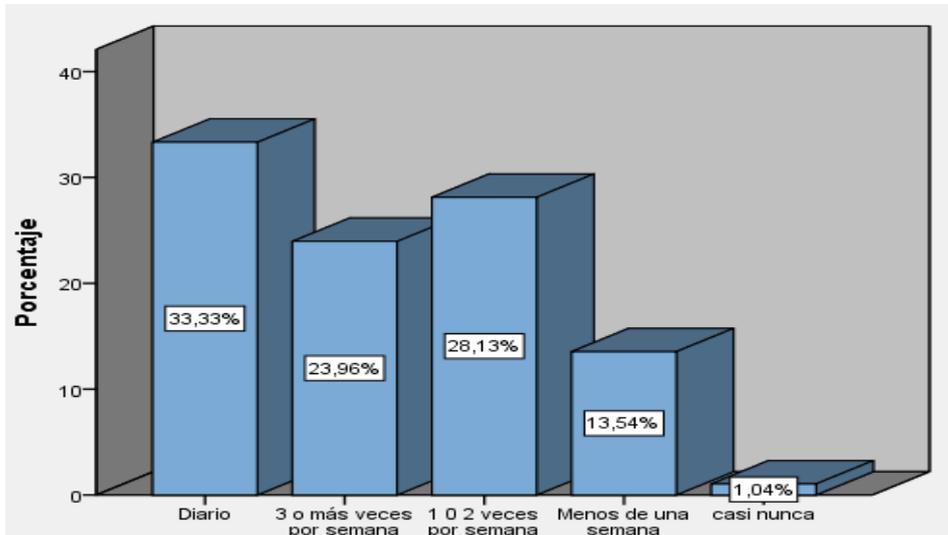
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 28: Frecuencia con la que consume huevos la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



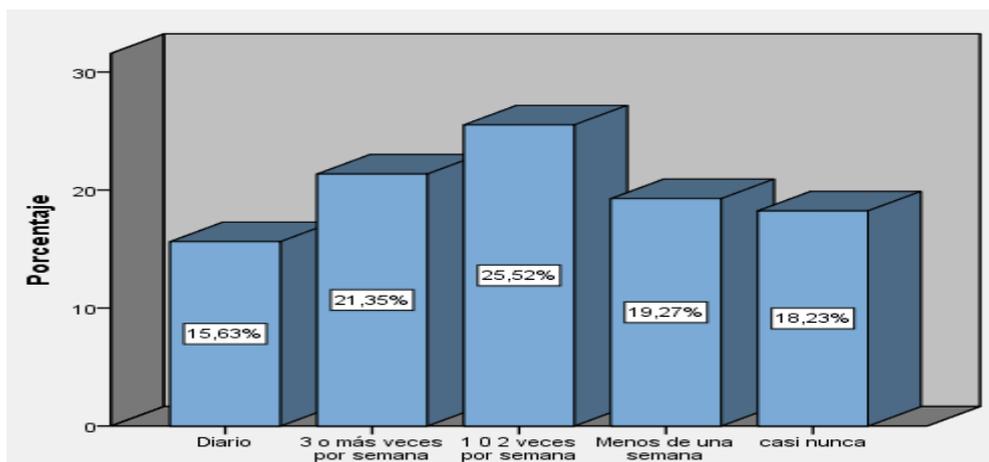
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 29: Frecuencia con la que consume pescado la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



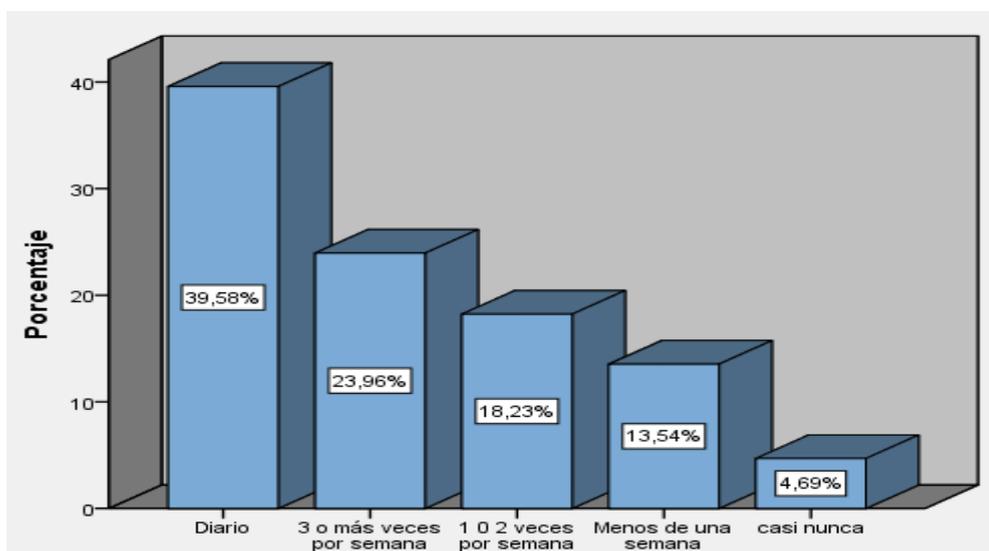
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 30: Frecuencia con la que consume fideos la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



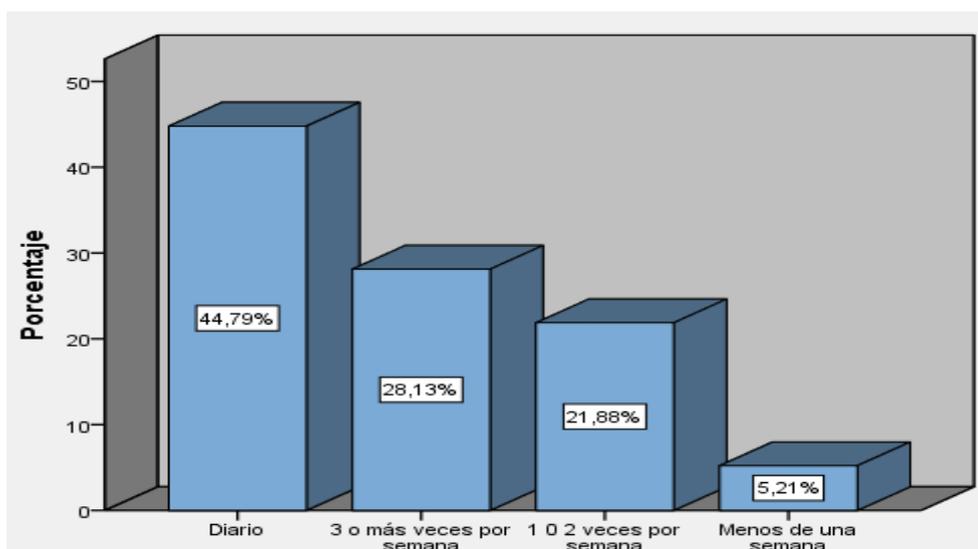
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 31: Frecuencia con la que consume pan cereal la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 32: Frecuencia con la que consume verduras y hortalizas la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019.



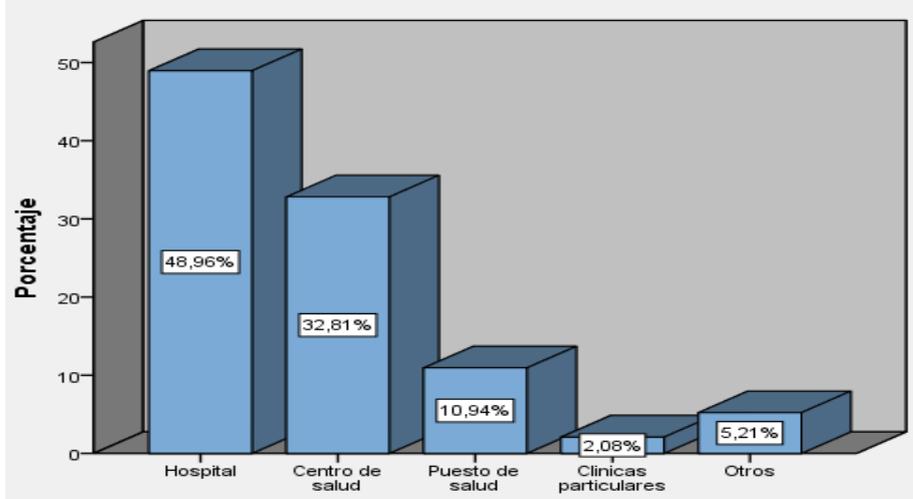
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 5: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ – DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2019.

		n°	%
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	Hospital	94	48,96
	Centro de salud	63	32,81
	Puesto de salud	21	10,94
	Clínicas particulares	4	2,08
	Otros	10	5,21
	Total	192	100,00
Considera Ud. que el lugar donde lo (la) atendieron está	Muy cerca de su casa	1	0,52
	Regular	147	76,56
	Lejos	32	16,67
	Muy lejos de su casa	2	1,04
	No sabe	10	5,21
	Total	192	100,00
Qué tipo de seguro tiene Ud.	Es salud	75	39,06
	SIS-Minsa	100	52,08
	Sanidad	4	2,08
	Otros	13	6,77
	Total	192	100,00
El tiempo para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	Muy largo	6	3,13
	Largo	21	10,94
	Regular	150	78,13
	Corto	4	2,08
	Muy corto	0	0,00
	No sabe	11	5,73
	Total	192	100,00
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud?	Muy buena	31	16,15
	Buena	76	39,58
	Regular	70	36,46
	Mala	5	2,60
	Muy mala	0	0,00
	No sabe	10	5,21
	Total	192	100,00
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	Si	51	26,56
	No	141	73,44
	Total	192	100,00

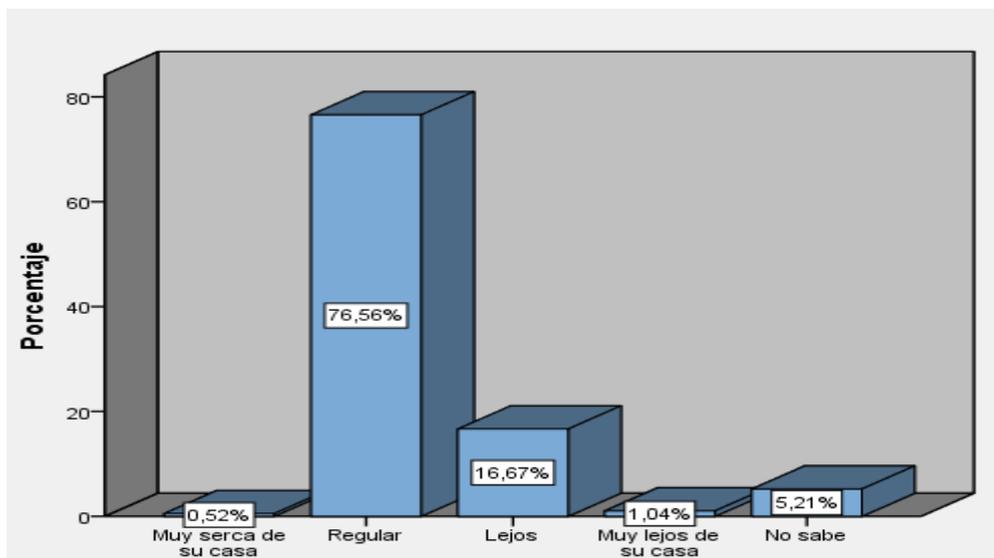
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 33: Institución en la que se atendió en los últimos 12 meses la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



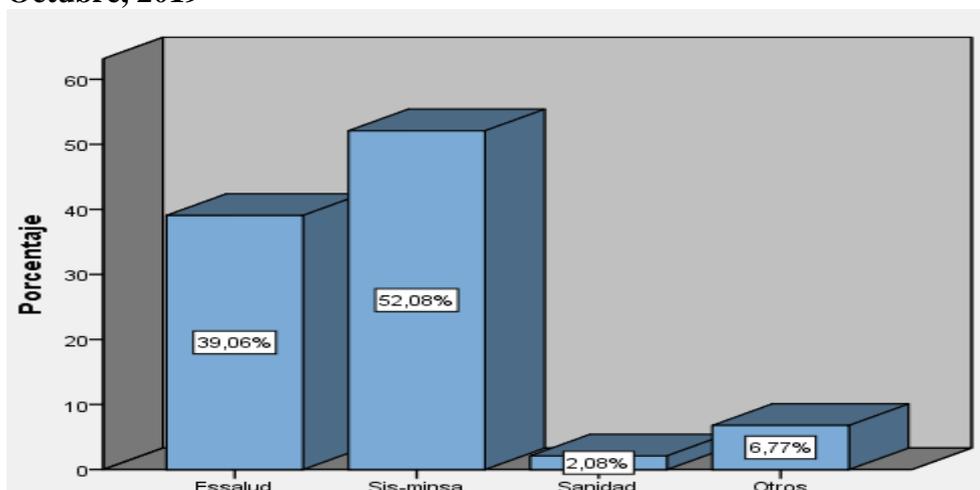
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 34: Consideración donde se atendió la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



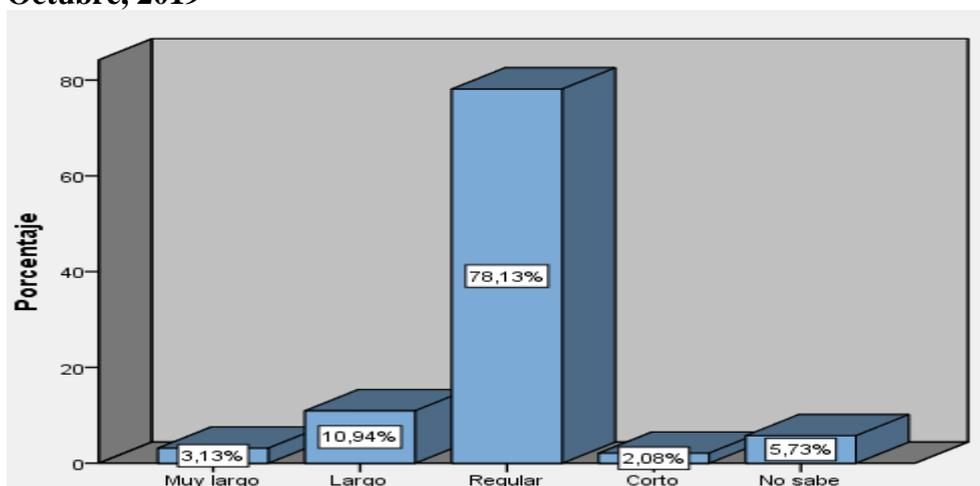
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 35: Tipo de seguro que tiene la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



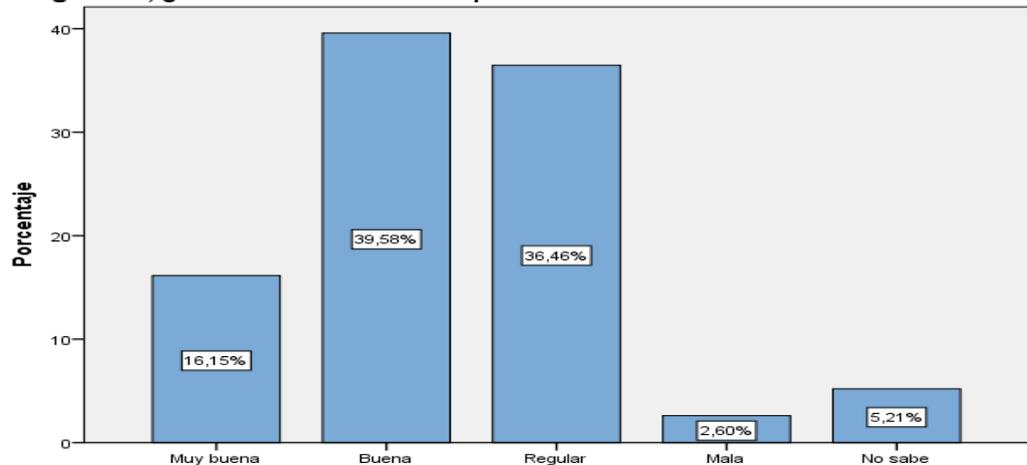
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 36: Tiempo que espera para atenderse la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



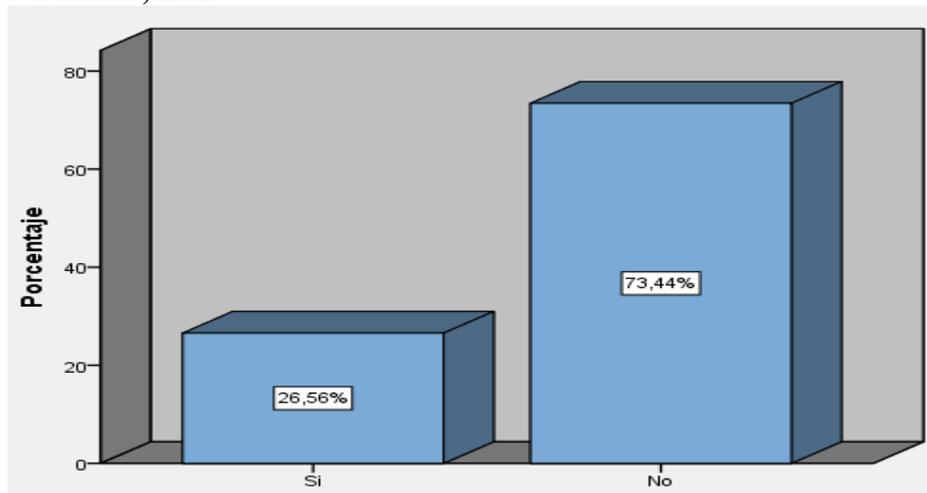
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 37: Calidad de atención que recibió la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 38: Pandillaje o delincuencia cerca a la casa la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



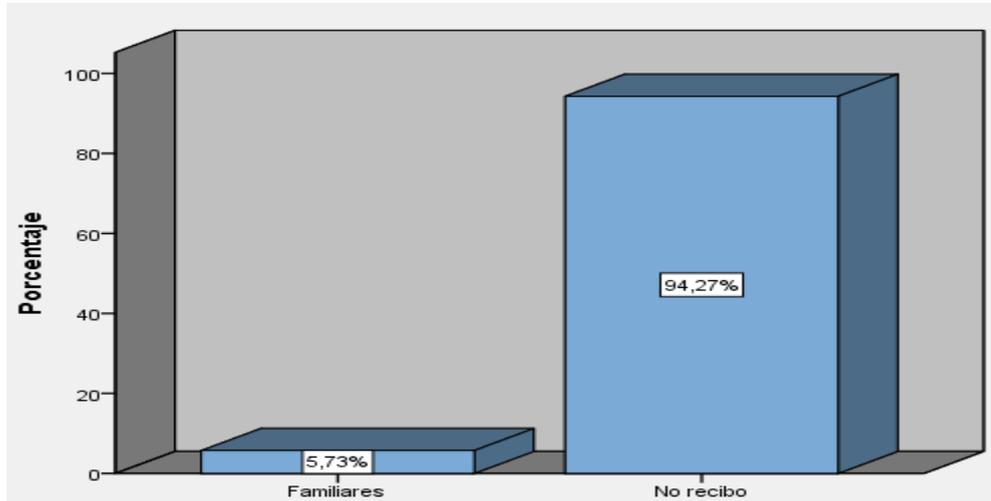
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

TABLA N° 6: DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II ETAPA - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTURE - PIURA, 2019.

		n°	%
¿Recibe algún apoyo social natural?	Familiares	11	5,73
	Amigos	0	0,00
	Vecinos	0	0,00
	Compañeros espirituales	0	0,00
	Compañero de trabajo	0	0,00
	No recibo	181	94,27
	Total	192	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	192	100,00
	Total	192	100,00
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:	Pensión 65	4	2,08
	Comedor popular	1	0,52
	Vaso de leche	62	32,29
	Otros	125	65,10
	Total	192	100,00

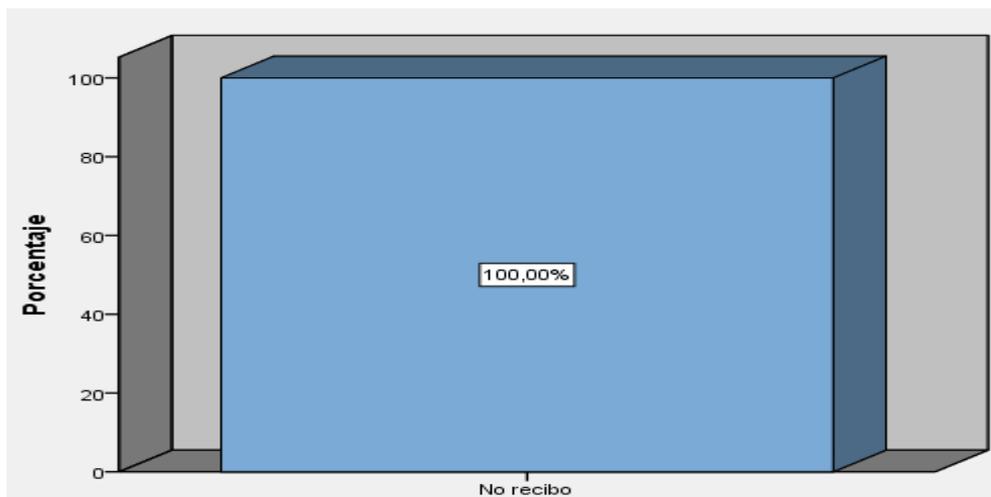
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 39: Recibe apoyo social natural la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

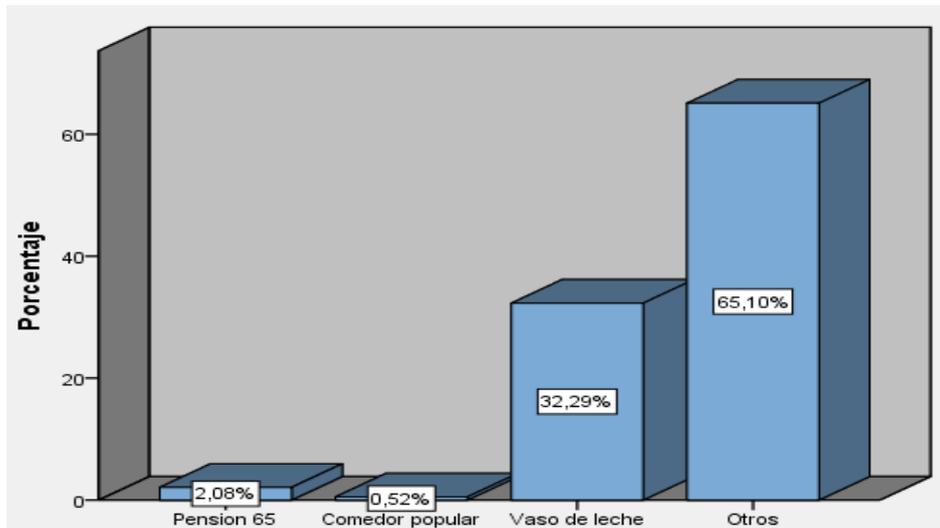
Grafico N° 40: Recibe apoyo organizado la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

Grafico N° 41: Recibe apoyo de otras organizaciones la persona adulta

del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa, distrito Veintiséis de Octubre, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en la persona adulta elaborado por la Dra. Vílchez, A, aplicado a la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019

4.2 Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019.

En la tabla N°01.- En los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 51,56% de la población encuestada son del sexo masculino, el 54,17% están en la etapa adulto maduro, el 52,08% tiene grado de instrucción de Secundaria completa/incompleta, el 55,21% tienen un ingreso económico que entre 751 y 1000 nuevos soles, el 42,71% tiene la ocupación estable.

Los resultados de los determinante socioeconómico se asemejan con lo reportado por Salas M. (45), quien en su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores AA.HH Esperanza Baja, Chimbote, 2015”, encontró que el 52% de los adultos mayor que participaron prevalece el sexo masculino; el 75% en el grado de instrucción tiene Secundaria Completa / incompleta; de la misma manera el 73% de la población tiene un ingreso económico de 551 a 999 soles, así mismo el 46% de la población es trabajador independiente.

Asimismo, los resultados de la presente investigación son semejantes a los resultados hallados por Castillo A. (46), en su investigación “Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1 – Carhuaz, 2018”, donde la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad adulto maduro, teniendo un 54,0% de ingreso económico

menor a 750 nuevos soles y el 40,9% ocupación de trabajo eventual.

También son similares con los encontrados por Martínez P. (47), en su estudio sobre factores biosocioculturales de la mujer adulta joven y madura del A. H. Golfo Pérsico es similar en algunos indicadores, edad e ingreso económico, el 38.6% de las mujeres adultas tiene grado de instrucción secundaria completa, 45% tiene ingresos económicos de 600 a 1000 nuevos soles, reporta que el 83.6% tiene tenencia de trabajo de algún empleo eventual.

Podemos decir que el sexo se refiere al conjunto de atributos físicos y biológicos particulares que definen a un macho, a una hembra. Por ejemplo, en el caso de los humanos, se pertenece a un sexo u otro dependiendo de factores como la composición genética, los procesos hormonales y las características fenotípicas (48).

Cuando se habla de características sexuales fenotípicas, estas son las características sexuales internas y externas que son observables en una persona. Por ejemplo, los genitales, los procesos hormonales, sistema reproductivo, la constitución física/corporal, etc. Estas características se comienzan a desarrollar cerca de la séptima semana de gestación del organismo (48).

Referente al grado de instrucción secundaria es el grado máximo alcanzado de estudios ejecutados o que siguen en curso, sin tener en cuenta si se han culminado o están provisional o concluyentemente incompletos (49).

El concepto de ingreso familiar designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras. Cabe destacarse que el ingreso familiar resulta ser un indicador económico muy importante y relevante que los estudiosos que elaboran estadísticas sobre los niveles de vida en los diferentes países estudian porque justamente nos permite conocer los estándares de vida que existen en tal o cual lugar geográfico (50).

Por lo tanto, la ocupación es el conjunto de tareas laborales determinadas por el desarrollo de la técnica, la tecnología y la división del trabajo. comprende la función laboral del trabajador y los límites de su competencia. generalmente se utiliza la denominación de cargo para los técnicos y dirigentes (51).

Dentro de la terminología empleada se utilizan generalmente los términos trabajo, tareas, puestos, cargos. El empleo de uno u otro término está vinculado a las concepciones sobre la naturaleza y la estructura del trabajo. El término puesto es uno de los más empleados tradicionalmente, pero el mismo da la idea de estar referido en esencia al lugar físico donde se desarrolla el trabajo y da idea de inmovilidad, aunque muchos autores lo definen con la misma acepción que el término cargo (51).

En la investigación realizada sobre los determinantes biosocioeconomicos de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019, encontramos que más de la mitad son de sexo

masculino, son adultos maduros, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, esto puede deberse a que no contaban con el apoyo de sus padres en su momento o con el dinero suficiente para seguir con su formación de manera que se dedicaron al hogar o trabajar y así no continuar con sus estudios universitarios.

Más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 y 1000 soles, pues si bien es cierto reciben el sueldo mínimo el cual es un ingreso económico que no lograra solventar otros gastos en la vivienda, así mismo menos de la mitad tiene un trabajo estable, pero a pesar de que no todos cuentan con estudios superiores han logrado superarse obteniendo así un empleo estable.

En la tabla N° 02: Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito 26 de Octubre - Piura, 2019, el 54,69% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 66,15% de las personas adultas tienen una vivienda propia, el 57,29% de las viviendas tienen piso de loseta, además el 57,81% de las viviendas tienen techo de eternit, así también el 97,52% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento.

En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 55,73% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 98,96% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 98,44% utiliza su baño propio, el 97,92% utilizan gas, electricidad para cocinar, el 98,96% cuenta con

energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 98,96% entierra, quema o pasa el carro recolector por la basura. También se observa que el 75,52% afirma que pasa diariamente el carro recolector de la basura, así mismo se observa que el 96,88% elimina su basura a través del carro recolector.

Los resultados del presente estudio son casi similares a los resultados similares a los encontrados por Correa M. (52) en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del Asentamiento Humano 4 de noviembre-Sullana, 2017”, donde su muestra estuvo conformada 210 adultos, de los cuales el número personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 personas (72.72%), además el (92.83%) tiene el servicio de agua potable dentro de la vivienda. Respecto al desagüe se observa que el (94.62%) tienen baño propio para la eliminación de excretas. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el (90.93%) utilizan gas y (98.92%) tiene energía eléctrica.

Estos resultados son similares al de Ruiz L. (53), en su estudio Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años, Asentamiento Humano Bellavista-Nuevo Chimbote, 2016; el 100,0% (70) es propia la vivienda; el 100,0% (70) tiene conexión domiciliaria de agua; el 100,0% (70) tiene baño propio; el 100,0% (70) cocina a gas, electricidad; el 100,0% (70) tiene energía eléctrica permanente; el 100,0% (70) disposición su basura en carro recolector, entierra o quema y el 100,0% (70) elimina su basura en carro recolector.

En el mundo la vivienda está presente en la cotidianidad de la vida de las personas,

es el lugar donde se llevan a cabo la gran mayoría de las actividades básicas de la vida diaria, lugar donde se duerme, come y donde se regresa al final de la jornada. Sin embargo, la vivienda tiene un significado psicológico más allá del puramente instrumental cobijo y lugar donde se desempeñan las conductas domésticas. A través de la vivienda tiene lugar la satisfacción de numerosas satisfacciones, motivaciones y valores personales, manifestándose este lugar y contenido como un “espejo de self” tal como señala Cooper (54).

Desde sus comienzos, el ser humano ha modificado su entorno para adaptarlo a sus necesidades. Para ello ha hecho uso de todo tipo de materiales naturales que, con el paso del tiempo y el desarrollo de la tecnología, se han ido transformando en distintos productos mediante procesos de manufactura de creciente sofisticación. Los materiales naturales sin procesar (piedra, madera, arcilla, metal, agua) se denominan materias primas, mientras que los productos elaborados a partir de ellas (yeso, cemento, acero, vidrio, ladrillo) se denominan materiales de construcción (55).

No obstante, en los procesos constructivos algunas materias primas se siguen utilizando con poco o ningún tratamiento previo. En estos casos, estas materias primas se consideran también materiales de construcción propiamente dichos.

También podemos definir una habitación como un espacio de la casa principalmente diseñada para descansar, la ubicación de esta estarán dada por el espacio que se tengan en la casa, es importante cada miembro de la familia tengan su propia habitación y no sea compartida por 2 a 3 miembros (56).

En relación a las conexiones domiciliarias son gestionadas, a través de las entidades responsables (Entidad de Saneamiento Municipal), debiendo prohibirse cualquier obra por intervención de particulares en la red pública. Estas conexiones deben realizarse bajo control Municipal. Como regla de seguridad de utilización adecuada de la red interna domiciliaria (privada), la sección adoptada de conexión debe tener un diámetro inferior a la del colector público, buscando que, en caso de producirse una obstrucción por uso indebido, el efecto se produzca en el tramo de conexión o en el interior de la edificación (57).

En cuanto al acceso al combustible para cocinar, este indicador presenta información a nivel porcentual de las fuentes de energía y combustible utilizado por los hogares a nivel nacional agrupados según tipo. Electricidad, gas kerosene, carbón, leña, bosta o estiércol u otro. Este combustible permite satisfacer las necesidades primordiales; 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 para la población que lo utiliza (58).

la disposición de servicios básicos en la vivienda como el agua y la luz eléctrica tiene un fuerte impacto en las condiciones, juega un papel importante en la prevención de las enfermedades diarreicas cuyo origen está vinculado con deficiencias en la limpieza y condiciones sanitarias (59).

Por otro lado cuando hablamos de residuos sólidos decimos que tienen su origen en diferentes actividades, la mayor parte se generan en los domicilios particulares de las

grandes urbes, pero también en la industria, construcción, actividades agrarias, etc. En realidad, cualquier objeto no útil resultante de la fabricación, utilización o transformación de un bien de consumo que no se encuentre en estado líquido o gaseoso es un residuo sólido (60).

Básicamente se distinguen cuatro tipos de residuos sólidos: domésticos, comerciales, industriales y agrícolas. Los domésticos y comerciales son en su mayoría materias orgánicas tanto combustibles como incombustibles, tales como restos de alimentos, papel, cartón, tejidos, maderas, vidrio, metales, cerámicas, etc. Los residuos industriales proceden generalmente de combustibles sólidos, productos químicos y demoliciones. Por su parte, los residuos agrícolas son en su mayoría materias orgánicas como estiércoles, purines y restos de cosechas (60).

La presente investigación determinantes relacionados con la vivienda podemos observar que en los Adultos del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de octubre - Piura, 2019, más de la mitad tiene vivienda multifamiliar, la mayoría tiene vivienda propia, esto puede deberse a que anteriormente eran invasiones y al pasar los años el trámite hecho por la población se les concedió el título de propiedad a más de la mitad tienen su vivienda con material noble, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación, más de la mitad duermen de 2 a 3 miembros, casi todos se abastecen con conexión domiciliaria, utilizan gas para cocinar y cuentan con energía permanente, dado que son de más fácil acceso además es uno de los recursos más utilizados actualmente a comparación con las viviendas que utilizan leña o carbón corren el riesgo de sufrir

algunas enfermedades respiratorias, más de la mitad afirma que el carro recolector pasa a diario y eliminan su basura a través de este medio, lo evita crear alguna enfermedad.

En la tabla N° 03: Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. El 63,54% de las personas adultas no han fumado nunca de manera habitual. Así como el 41,15% ocasionalmente beben bebidas alcohólicas. El 78,65% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 95,83% se baña diariamente. Así también el 83,85% si se han realizado un examen médico. El 49,48% no realizan ninguna actividad física en su tiempo libre. Así mismo el 54,17% en las dos últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Los estudios se aproximan con los encontrados por la Organización Mundial de la Salud (61). Informe sobre la salud en el mundo 2018. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018, destacando que el 72% no fuman, 69% no toman bebidas alcohólicas, el 88% duermen de 6 a 8 horas, el 95% no se realizan examen médico en un establecimiento de salud, el 40%. Excepto el 69% se bañan 4 veces por semana, el 85% realizan actividad física en su tiempo libre. Referente al consumo de bebidas embriagantes se encontró que la mayoría de los encuestados lo hacen una vez por semana, el 35,06% ocasionalmente, el 10,0% sólo en fiestas y el 5,56% diariamente. Estos últimos fueron considerados por sus familiares como personas alcohólicas.

Los resultados obtenidos en el presente estudio se asemejan con Curay J. (62) en su estudio Determinantes de la Salud de la Persona Adulta de la Urbanización Popular Eliane Karp-Sullana 2016, obteniendo que la proporción general del consumo de tabaco alcanza el 25,5%. El consumo es severo en el 9,6%, moderado en el 7,6% y leve en el 8,3%. El 17,2% fumaron alguna vez, pero abandonaron el hábito, y las personas que nunca han fumado representan el 57,3%. La edad y el nivel socioeconómico no se encontraron asociados al tabaquismo; en cambio, el sexo, la educación, el consumo de alcohol, el sedentarismo, la alimentación poco saludable se encontraron estadística y epidemiológicamente asociados con el hábito de fumar. Conclusiones: fumar se asocia a otros componentes desfavorables del estilo de vida.

Uno de los mayores problemas de salud pública es el hábito de fumar donde se enfrenta nuestra sociedad, muestra una tendencia evidente a aumentar el número de casos reportados. Estas etapas, debido a sus características, son vulnerables a la acción de diferentes factores ambientales, capaces de modificar el curso del desarrollo normal. Fumar es un hábito difícil de dejar porque el tabaco contiene nicotina, que es altamente adictiva. Como con la heroína y otras drogas adictivas, el cuerpo y la mente rápidamente se acostumbran a la nicotina de los cigarrillos que la persona necesita usarla para sentirse normal (63).

Mientras tanto dormir se es un hábito muy importante ya que es allí donde se restablece toda energía necesaria para poder estar activos durante el día, restaura el sistema nervioso central y los demás tejidos. El sueño por tanto desempeña un papel importante sobre los procesos de aprendizaje y memoria (64).

Así mismo la higiene personal no sólo es sinónimo de estar limpios sino también de salud. El no tener una higiene adecuada no pasa por alto ya que el olor y una apariencia desagradables la delatan, pero, además, aquella persona con mala higiene puede transferir gérmenes a los que le rodean. La mejor manera de mantenerse limpio y sano es bañándose a diaria con agua y jabón, porque gracias a ello desaparece el sudor, los malos olores, el polvo y la suciedad que uno adquiere del exterior (65).

Por otro lado, al hablar de actividad física no estamos refiriendo a cualquier movimiento que el cuerpo realiza producido por los músculos esqueléticos el cual exige gasto de energía. Se ha observado que el no hacer ejercicio se encuentra en la cuarto causa de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial. Además, se manifiesta que falta de ejercicio es la causa principal de algunas enfermedades y problemas cardiacos (66).

Según los Determinantes de los estilos de vida, podemos observar que la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2019, la mayoría no ha fumado de manera habitual, menos de la mitad beben bebidas alcohólicas, esto se debe a que la mayoría de los adolescentes consideran el alcohol como un vicio dañino para su salud por lo que recurren un menor riesgo de padecer alguna enfermedad, más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, casi todos se bañan diariamente, dado que la necesidad de estar limpios lo requiere, la mayoría se ha realizado un examen médico.

En la tabla N° 04: Respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente el

49,48% consume frutas, también se encontró el 35,94% consume carne 3 o más veces por semana, además el 39,06% consume huevos por lo menos 3 o más veces por semana, el 33,33% consume pescado a diario, el 25,52% consume fideos de 1 a 2 veces por semana, el 39,58% consume pan cereal a diario, y por último el 44,79% consume verduras y hortalizas.

La alimentación en la etapa adulta se debe enfocar a mantener una buena salud y a evitar el desarrollo de enfermedades, esto puede realizarse mediante el seguimiento y consumo de una alimentación variada, sana y equilibrada de acuerdo a la edad, sexo y actividad física que, realiza la persona (66).

Referente a la dieta alimenticia menos de la mitad consume frutas a diario y carne de 3 a más veces a la semana, consume pan, fideos, verduras y hortalizas a diario, esto puede traer consecuencias en la salud. Lo que puede influir en ello es la falta de recursos económicos, pues el consumo de enlatado o que no contengan los nutrientes necesarios para mantener una buena salud pueden traer como consecuencia enfermedades crónicas.

En la tabla N°05: Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. El 48,96% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que 76,56% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron está regular, el 52,08% cuentan con seguro en el SIS-MINSA, el 78,13% esperó regular tiempo para que lo atendieran en el

establecimiento de salud y el 39,58% considera buena la calidad de atención. El 73,44% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Estos resultados son casi similares con el realizado por Cespedes L. (67), en su investigación sobre Calidad de la Atención y satisfacción del usuario en el Hospital Hipólito Unanue- Tacna 2017. Donde se observa que más de la mitad de la población manifestaron haber tenido alguna enfermedad o accidente, de estos menos de la mitad acudió a un establecimiento de salud. Según espacio geográfico la mayoría de los residentes por parte sierra reportaron mayor enfermedad, sin embargo, acudieron en menor proporción a buscar atención en un establecimiento de salud.

Los resultados obtenidos en el presente estudio coinciden con lo obtenido por Farfán H. (68), en su investigación sobre Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Villa María-Cieneguilla Centro-Sullana, 2015. Los resultados revelan que los encuestados con nivel de educación superior completa tienen una más probabilidad de acudir al médico. No se observaron diferencias en la proporción de población entre los quintiles de ingreso, y resultó que la mayoría están asegurados. La mayoría refiere buen estado de salud y menos de la mitad indica que padece una o más enfermedades crónicas. Concluyendo que los factores determinantes que utilizan consultas médicas fueron el nivel educativo, el estado de salud percibida, el número de enfermedades crónicas declaradas y la región de residencia.

Los resultados son casi similares con el artículo Ministerio de la Vivienda Pandillas Juveniles, (69), en relación a los resultados, encontramos que la satisfacción del

usuario externo fue del 76,15 %, medianamente satisfechos el 16,92 % e insatisfechos el 6,92 %. Los elementos que tuvieron valores porcentuales muy bajos de satisfacción fueron: el tiempo de espera (41,15 %) y la provisión en Farmacia de todos los medicamentos recetados por el médico tratante (47,31%). Las conclusiones de este estudio muestran que el usuario externo estuvo satisfecho con la calidad de atención de salud de la consulta externa ya que el intervalo de confianza del valor porcentual es de 76,15%.

En las instituciones de salud es el grupo cuyo ámbito de acción abarca todo el territorio nacional y su objetivo principal es la investigación científica en el campo de la salud, la capacitación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta calidad. La fundación de la institución nacional de salud fue el resultado de los esfuerzos de médicos muy distinguidos, cada uno en su campo de especialización, que promovieron la formación de grupos de trabajo que crecieron hasta llegar a la posibilidad de institucionalizar su esfuerzo (70).

En cuanto al seguro de salud ayuda a la gente a protegerse contra los elevados costos médicos. Es un contrato entre la persona y la compañía de seguros en donde la persona compra un plan y la compañía accede a cubrir parte de los gastos médicos. Cubre la asistencia médica del asegurado y, según la política, puede incluir diferentes tipos de beneficios en diferentes condiciones. El seguro de salud es la proporción de la población que recibe un conjunto de bienes y servicios para el cuidado de la salud a través del seguro de salud (71).

Por otro lado, el concepto de Calidad de la Atención en Salud está vinculado a satisfacer necesidades y exigencias del paciente en forma individual. La calidad de la atención es el conjunto de servicios de salud adecuados que recibe la población, lo que proporciona al que usa este bien el bienestar máximo y más completo después de evaluar el equilibrio de ganancias y pérdidas. Según la organización mundial de la salud, afirma que la atención médica de alta calidad es lo que identifica las necesidades de salud (educativas, preventivas, curativas y de mantenimiento) de las personas o la población de manera total y precisa y asigna los recursos de manera oportuna y efectiva. Como lo permite el estado actual del conocimiento (72).

En los determinantes de las redes sociales podemos observar que en los Adultos del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019, menos de la mitad se ha atendido en un hospital, más de la mitad consideran la distancia donde se atienden regular, más de la mitad cuenta con seguro SIS, debido a que es más accesible económicamente y es fácil de afiliarse al seguro, las personas adultas son las que más acuden al centro de salud para atenderse, la mayoría espera regular tiempo para que lo atiendan, dado que tienen que esperar demasiado tiempo para ser atendidos y salen muy tarde del nosocomio.

En la tabla N° 06: Según los Determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado, podemos observar que la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. El 94,27% no recibió apoyo social natural y el 100% no recibieron apoyo social organizado y el 65,10% reciben apoyo de otras organizaciones.

Las organizaciones son estructuras administrativas y sistemas administrativos creados para lograr metas u objetivos con apoyo de los propios seres humanos, y/o con apoyo del talento humano o de otras características similares. Son entidades sociales que permiten la asociación de personas que interactúan entre sí para contribuir mediante sus experiencias y relaciones al logro de objetivos y metas determinadas (73).

Una organización, es un grupo social compuesto por personas naturales, tareas y administraciones que forman una estructura sistemática de relaciones de interacción, los cuales producen bienes, servicios o normativas para satisfacer las necesidades de una comunidad dentro de un entorno, y así poder lograr su misión (74).

Según los Determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado, podemos observar que en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2019, la mayoría no recibió apoyo social, todos no recibieron apoyo social de alguna organización, se supone que esto se debe al hecho de que las autoridades de la zona no toman medidas suficientes para poder recibir este tipo de ayuda y es por eso que la población trabaja día a día y administra con total responsabilidad el dinero de su propio esfuerzo para sobrellevar sus necesidades diarias.

V. CONCLUSIONES

5.1. 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, debido a la falta de recursos económicos es que no ejercen estudios superiores y se dedican a trabajar a temprana edad, por ello el grado de instrucción, el empleo junto con el ingreso económico son indicadores importantes para un buen trabajo, ya que va a determinar el estilo de vida de la familia.
- 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.

- 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 médico 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, por tal motivo se pide sensibilizar y concientizar a las autoridades, para que por medio de los resultados encontrados coordinen, elaboren y ejecuten acciones a favor de un adecuado estilo de vida y demás acudan al establecimiento de salud a un chequeo anual y que sean atendidos favorablemente, de manera que se invierta los recursos necesarios y el presupuesto en salud que tienen a su cargo a fin de disminuir algunas enfermedades que atentan contra la salud de las personas adultas.
- 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. 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. Así mismo mediante este estudio de investigación a las personas adultas, se espera que sirva de base para que se continúe realizando investigaciones similares, donde se pueda tener mayor información y visualizar mejor la magnitud del problema que los aqueja, y de esta manera promover la investigación en el campo de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Braveman P, Cubbin C, Egerter S, the social determinants of health: coming of age. *Annu. Rev. Public Health* 32:3.1-3.18. [En línea]. Perú; 2016. [Citado 20 Noviembre 2019]. Disponible en URL: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5165%3A2011-determinants-health&catid=5075%3Ahealth-promotion&Itemid=3745&lang=es
2. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud, [Serie Internet] [Citado el 2019 Noviembre 20]. Disponible desde el URL: 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, 2016. [citado 2019 Noviembre 27]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
4. Atun R, De Andrade M y Braga J, Health-system reform and universal health coverage in Latin America. *Lancet*. 2017 [citado 10 Diciembre 2019]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61646-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61646-9)

5. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Salud. III Informe anual de seguimiento al cumplimiento de la Ley de las Personas Adultas Mayores. Periodo 2014. Lima: MIMP/MINSA; 2015. [Citado el 2019 Diciembre 3]. Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/es/

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Compendio estadístico 2019. Lima: INEI; 2019. [Citado el 2019 Diciembre 3]. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864346620040003000

7. Municipalidad: Oficina de estadística. Piura: Municipalidad veintiséis de octubre, Marzo, 2019. [citado 2019 Noviembre 30]. Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/es/

8. Gonzalés, et al, Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol. 2017;54(1) [13 de enero 2020], disponible en: http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/1_declaracion_de_alma_Ata.pdf

9. García J. y Vélez C, Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública, Vol. 43, No. 2; 2017. [Citado el 16 ene 2020]. Disponible en: <https://pochicasta.files.wordpress.com/2009/03/concepto-de-salud.pdf>

10. Torres J y Guarneros N, El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. México, 2016. [Citado el 16 Diciembre 2019]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1- Unid-1- Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

11. Solórzano R, Determinantes de la salud en adultos mayores, de la casa del adulto mayor, La Esperanza - Santa María- Huacho. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 16 ene 2020]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid06212.htm>

12. Vara F, Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Yurma- Distrito de Llumpa, Ancash. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 13 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://fci.uib.es/Servicios/libros/veracruz/nasso/Equidad-y- Desigualdad-en-salud- Dos-caras-de-la.cid210295>

13. Jaurigui L, Determinantes de la salud en los adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 18 Noviembre 2019] Disponible en: <http://www.granma.cu/salud/2016-11-15/determinantes-sociales-de-la- salud-claves- para-el-progreso-15-11-2016-23-11-33>

14. Manrique M, Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín-Sector B- Huaraz. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 25 Diciembre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000160022009000200002
15. Wong J, Determinantes de la salud en los adultos mayores del Club del Adulto Mayor-Huacho. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 17 Noviembre del 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719
16. Herrera C, Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Potrerillo - Sullana. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 26 ene 2020]. Disponible en: <file:///D:/Downloads/Dialnet-ElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC5376562.pdf>
17. Cruz G, Determinantes de la Salud de la persona adulta del Centro Poblado Tamboya – Yamango - Morropon. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;

2018. [Citado el 21 Noviembre 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1137/1/Tesis%20de%20>
18. Paz N, Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío Canizal Grande-La Unión - Piura. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado el 12 Diciembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos93/asis-villapriamvera/asisvillapriamvera2>
19. Chumacero E, Determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres - Piura. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado el 22 Diciembre 2019]. Disponible en:
https://cursos.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0
20. 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 el 19 ene 2020]. Disponible en:
<http://www.eumed.net/libros-gratis/2011d/1046/indice.htm>
21. Lalonde M, A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada, 2015. [Citado el 15 Noviembre del 2019]. Disponible en <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>

22. 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. [Citado el 23 Noviembre del 2019]. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.
23. 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. [Citado 2019 Diciembre 12]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
24. Organización mundial de la salud, Comisión sobre determinantes sociales de la salud. Subsana las desigualdades de una generación, editorial; 2016. [Citado 2019 Diciembre 22]. Disponible en URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
25. Enciclopedia de Conceptos (2019), Comunidad. Recuperado de: <https://concepto.de/comunidad>: [Citado 2019 Diciembre 18]. URL disponible en: <https://concepto.de/comunidad/#ixzz5geGbPHQo>
26. Julián Pérez Porto y María Merino, Publicado: 2014. Actualizado: 2016. Definición. de: Definición de servicios de salud [Citado 2019 Noviembre 12]. Disponible en:

<https://definicion.de/servicios-de-salud/>

27. Julián Pérez Porto y María Merino, Publicado: 2014. Actualizado: 2016. Definición. de: Definición de educación. [Citado 2019 Noviembre 18]. Disponible en: [https://definicion.de/educacion salud/](https://definicion.de/educacion%20salud/)
28. Trabajo, En: Significados.com. [Citado 2019 Diciembre 12]. Disponible en: <https://www.significados.com/trabajo/>
29. Territorio, En: Significados.com. [Citado 2019 Diciembre 15]. Disponible en: <https://www.significados.com/territorio/>
30. Equidad, En: Significados.com. [Citado 2019 Diciembre 23]. Disponible en: <https://www.significados.com/Equidad/>
31. Hernández S, Fernández C y Baptista L, Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hil; 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.
32. Schoenbach V, Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]; 2017. [citado 2019 Diciembre 5]. [44 páginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.

33. Canales F y Alvarado E, Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2014. [Citado 2020 Enero 13]. <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?doCID=48226>
34. ContraPeso.info: sexo y género, Colombia; 23 de febrero del 2016. [citado el 23 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2019/sexo-y-genero-definiciones/>
35. Pérez J, Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2019 [citado el 20 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
36. Eusko J, Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2014. [citado el 23 Diciembre 2019]. Disponible en: http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
37. Ballares M, Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2015. [citado el 13 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>

38. Definición HTML, Gestionado con WordPress; 2015. Ocupación. [citado el 11 Noviembre 2019]. Disponible desde: <http://definicion.de/ocupacion/>
39. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), Censo de población y vivienda 2016. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2016. México. 2017. [citado el 17 Noviembre 2019]. Disponible en: http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2016.pdf
40. Dávila E, Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2015. [Citado 2019 Noviembre 24]. Disponible en el URL: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n6/64originaldeporteyejercicio03.pdf>
41. Martínez R, Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 20017. [citado el 23 Diciembre 2019]. Disponible en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf
42. Martos E, Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2016. [Citado 2019 Noviembre 28]. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>

43. 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 Noviembre 2]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/>
44. Bejar L, Valores éticos del contador público y su incidencia frente a la globalización en el gobierno regional de Ayacucho, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Contador Público]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado 2019 Diciembre 24]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3671/VALORES_ET_ICA_BEJAR_NAVARRO_LOURDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Salas M, Determinantes De La Salud En Adultos Mayores AA.HH Esperanza Baja, Chimbote, 2015, [Tesis Para Optar El Título De Enfermería]. Piura, Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016. [citado 2019 Diciembre 11]. Disponible En: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/3246/Adultos_Mayores_Determinantes_de_la_Salud_Salas_Cano_Marilyn_Gheraldine.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
46. Castillo A, Determinantes De La Salud De Los Adultos De Acopampa Sector A1 – Carhuaz, 2018. [Tesis Para Optar El Título De Enfermería]. Huaraz, Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Huaraz; 2018. [citado 2019 Diciembre 15]. Disponible En: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/3662/Adultos_De

terminantes De Salud Castillo Gaytan Abimael Maicol.Pdf?Sequence=1&Isa

47. Martínez P, Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Victorino Elorz Goicoechea –Sullana, 2015. [tesis para optar el título de enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado 2019 Diciembre 19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040100>
48. León M, Ciencia, sexo y género. Espiga [Internet]. 2016 [citado 3 de diciembre del 2019]; 15(32); 137-144 pág. [citado 2020 Enero 11]. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/Leon/Downloads/Dialnet-CienciaSexoYGenero-5703504.pdf>
49. Nuria A, Envejecimiento: edad, salud y sociedad. SciELO [Internet]. 2018 [citado el 3 de diciembre del 2019]. 17(2). [citado 2019 Diciembre 20]. Disponible en el URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
50. Lamas H, Sobre el rendimiento escolar. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2015 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 3(1); 313-386 pág. [citado 2019 Diciembre 14]. Disponible en el URL <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-SobreElRendimientoEscolar-5475216.pdf>
51. Ruiz A, García N y García D, Gobernanza, distribución del ingreso y desempeño

económico en América Latina. Nova Scientia [Internet]. 2015 [citado el 3 de diciembre del 2019]. 7(3). 616-643 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-GobernanzaDistribucionDelIngresoYDesempenoEconomic-6214564.pdf>

52. Correa M, Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Caserío de Samán-Marcavelica-Sullana, 2017. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado 2020 Enero 2]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040094>

53. Ruiz L, Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Caserío de Samán-Marcavelica-Sullana, 2017. [tesis para optar el título de enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado 2020 Enero 12]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Fidel C y Romero G, Producción de vivienda y desarrollo urbano sustentable [Internet]. 1 edición. Buenos Aires-Argentina: Pensamiento Crítico; 2017 [actualizado el 1 de marzo del 2017; citado el 2 de diciembre del 2019]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5102832&query=la+vivienda>

55. Gonzales M e Iglesias C, Decisiones de tenencia de vivienda y Aculturación de la población extranjera residente en España. Detevi. Acpoex Rees [Internet]. 2015 [citado el 29 de noviembre 2019]; 1(325): 183-209 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/144-310-1-SM.pdf>
56. Garrido A y Sánchez G, Diseño de un programa de formación sobre Materiales de Construcción para los futuros ingenieros de edificación en el EEES. REDE [Internet]. 2017 [citado el 29 de noviembre del 2019]; 15(1): 219-239 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-DisenodeUnProgramaDeFormacionSobreMaterialesDeCons-6275395.pdf>
57. Millán P, Aplicación e impacto de la Ley de Habitaciones Obreras de 1906: el caso de Valparaíso. EURE [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2019]. 42(125) 273-292 pág. Disponible en el URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0250-71612016000100012
58. Castañaga M, Agua, Saneamiento y Salud, SciELO [Internet]. 2018 [citado el 4 de diciembre del 2019]. 35(2). Disponible en el URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000200001
59. Mora D y Portugués C, Cobertura de la disposición de excretas en Costa Rica en el periodo 2000-2014 y expectativas para el 2021. Codi Ex CosRi [Internet]. 2016

- [citado el 1 de diciembre del 2019]. 29(2). 43-62 pág. Disponible en el URL:
<file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-CoberturaDeLaDisposicionDeExcretasEnCostaRicaEnEIP-5622222.pdf>
60. Troncoso K, Smith K y Tagle M, Afecciones respiratorias por el uso de leña y carbón en comunidades de Paraguay. Afre LeCar [Internet]. 2018 [citado el 1 de diciembre del 2019]. 45(1). 45-52 pág. Disponible en el URL:
<file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-AfeccionesRespiratoriasPorElUsoDeLenaYCarbonEnComu-6958332.pdf>
61. Organización Mundial de la Salud, Informe sobre la salud en el mundo 2018. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018.
62. Curay J, Determinates de la Salud de la Persona Adulta de la Urbanización Popular Eliane Karp- Sullana, 2016. [tesis para optar el título de enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado 2019 Diciembre 17]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040109>
63. Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento: Definición de vivienda. [Serie Internet] [Citado el 2019 Diciembre 18] [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: www.mtc.gob.pe Ministerio, Perú
64. Moreno A, Herrero G y Rivero G, Tabaquismo: programa para dejar de fumar.

Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2017. [citado 2019 Diciembre 27].

Disponible en el URL:

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3173360&query=fumar>

65. García A y Quero J, El sueño, la vigilia y los ritmos circadianos [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Editorial Díaz de Santos; 2015 [actualizado 01 de febrero del 2016; citado el 05 de Diciembre del 2019]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3201629&query=definicion+del+sue%C3%B1o>
66. Calvo F y Tojo B, Atención Higiénica [Internet]. 1 edición. Madrid, España: editorial McGraw-Hill Interamericana de España, 2015 [actualizado en noviembre del 2016; citado el 05 de Enero del 2020]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3212742&query=aseo+personal>
67. Cespedes L, Calidad de la Atención y satisfacción del usuario en el Hospital Hipólito Unanue- Tacna 2017. [citado 2019 Diciembre 23]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
68. Farfan H, Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Villa María-Cieneguillo Centro-Sullana, 2015, [tesis para optar el título de enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado 2019

Diciembre 28]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040112>

69. Ministerio de la Vivienda Pandillas Juveniles, [Monografía de Internet]. 2016.

[citado 2019 Diciembre 21]. Disponible en:

[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/988C26E33A074ACF052577840063AAFD/\\$FILE/Pandillas_Juveniles.p](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/988C26E33A074ACF052577840063AAFD/$FILE/Pandillas_Juveniles.p)

70. Programa de la salud: Indicadores de la OCDE, 1 edición. Paris: Editorial Canifarma;

2015 [citado el 07 de Diciembre del 2019]. Disponible en el URL:

<https://books.google.com.pe/books?id=6QpJDgAAQBAJ&pg=PA120&dq=definici%C3%B3n+de+el++seguro+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJucLufbAhWB2IMKHSwYD2sQ6AEINTAD#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20el%20%20seguro%20de%20salud&f=false>

71. Indecopi, Guía informativa acerca de seguros de salud y el código de protección al

consumidor [Internet]. Lima, Perú; 2016 [actualizado en marzo del 2016; citado el

07 de Enero del 2020]. Disponible en el URL:

https://www.indecopi.gob.pe/documents/51783/407331/seguro_salud.pdf/78033daa-8eab-4f4e-a65d-9a7981904418

72. Alvar L y Suñol R, Calidad de atención [Internet]. Fundación Avedis Donabedian;

2016 [citada el 23 de Noviembre del 2019]. Disponible en el URL:

http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf

73. Salud, secretaria de salud. Institutos nacionales de salud [Internet]. México; 2015 [actualizado el 07 de septiembre del 2015; [citado el 1 de Enero del 2020]. Disponible en el URL: <http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/ins.html>
74. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas y Públicas. Dom. Cien [Internet]. 2019. [citada el 10 de diciembre del 2019]. [Disponible en el URL: <file:///C:/Users/Vinces/Downloads/Dialnet-DeterminantesSocialesDeLaSaludPoliticasyPublicas-7152632.pdf>

ANEXOS

Anexo N°1: Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019.								Año 2020.							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	28 nov.															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		5dic														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			12dic													
4	Exposición del proyecto al JI				19dic												
5	Mejora del marco teórico y metodológico					26dic											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información						2enero										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							9enero									
8	Recolección de la información								16enero								

9	Presentación de resultados									23enero							
10	Análisis e Interpretación de los										30 enero						
11	Redacción del informe preliminar											6 feb.					
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación												13 feb.				
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													20 feb.			
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														27 feb.		
16	Redacción de artículo científico															5 marzo	12 marzo

Anexo N°2: Presupuesto y bienes de servicio

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Bienes de Consumo			
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
Internet		150.00	150.00
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			2,671.00

Fuente: Elaboración Propia

Anexo N°3: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



QUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

DE LA PERSONA ADULTA EN REGIONES DEL PERU

Elaborado por Dra. Vélchez Reyes Adriana, 2013

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

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

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

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 CERALES					
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
3	PUESTO DE SALUD
4	CLINICAS PARTICULARES
5	OTROS
23. CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	

27. ¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	
1	SI
2	NO
28. ¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	
1	FAMILIARES
2	AMIGOS
3	VECINOS
4	COMPAÑEROS ESPIRITUALES

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

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°4: 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.

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

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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



Anexo N° 5: 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:

$$n = \frac{382 * 1,96^2 * 0.25}{(382 - 1) * 0.05^2 + 1,96^2 * 0.25}$$

$$n = 192$$

Anexo N° 6: Registro de las Calificaciones

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° 7: Ficha de validación del cuestionario



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°8: Consentimiento Informado.

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



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHÁVEZ II ETAPA – DISTRITO
VEINTISÉIS DE OCTUBRE- 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 CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD”

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TESIS

Señor:

**ÁNGEL GABRIEL PURIZACA CASQUERO
PRESIDENTE JUVECO A.H. JORGE CHAVEZ II**

Yo, Aguilera Lama Cynthia Elena identificada con DNI N° 41581310 estudiante de la Universidad los Ángeles de Chimbote perteneciente a la facultad de Enfermería, solicito a usted permiso para realizar mi tesis en esta población del proyecto sobre “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA - 2019”.

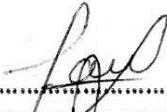
Esperando su comprensión y apoyo, quedo a la espera a la atención a mi solicitud.

Piura, diciembre de 2019

Atentamente,



Gabriel Purizaca Casquero
PRESIDENTE JUVECO
DNI: 02783458
AA.HH. JORGE CHAVEZ II ETAPA
DISTRITO 26 DE OCTUBRE - PIURA



AGUILERA LAMA CYNTHYA ELENA
DNI N° 41581310

ASENTAMIENTO HUMANO JORGE CHAVEZ II

RESEÑA HISTORICA:

A finales de julio del año 1988 un grupo de 15 familias con la necesidad de contar con una vivienda propia es que se reúnen para coordinar las acciones y solicitar a la municipalidad provincial de Piura unos terrenos que se encontraban desocupados y que eran utilizados como botadero de basura y por gente de mal vivir, y obteniendo una respuesta negativa por parte de la municipalidad de Piura. Es que deciden invadir este terreno el día 22 de agosto de ese mismo año. Las primeras personas en asentarse en este lugar fueron los señores; purizaca casquero Gabriel, Margot prado morales, marino Salazar Martínez, Carlos otero atto, Rogelio abad, miguel valiente y otros que en acción decidida se establecieron y conformaron la primera directiva para realizar las gestiones de reconocimiento ante la municipalidad de Piura.

Es así que después de múltiples gestiones de la directiva en el mes de junio de 1994 se lograr el reconocimiento formal por parte de la municipalidad de Piura.

El día de hoy el asentamiento humano Jorge Chávez II, forma parte del

Distrito veintiséis de octubre y alberga a cerca de 800 habitantes, cuenta con un local comunal, plataforma deportiva y los lotes cuentan con título de propiedad.