



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIECIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA
ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III
ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTOR

PAYAC CORDOVA, CARMEN JUDITH

ORCID: 0000-0002-9382-0790

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

LAMBAYEQUE - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Payác Córdova Carmen Judith

ORCID: 0000-0002-9382-0790

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

ASESORA

Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA
PRESIDENTA

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO
MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
ASESOR

AGRADECIMIENTO

Dar gracias especiales: a dios por permitirme llegar con bien hasta el lugar de estudio, a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de la salud- Escuela profesional de Enfermería

Agradezco también a las autoridades del sector las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, por la confianza y haberme brindado la información necesaria para iniciar con esta investigación, a la población por la colaboración.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por ser la guía para culminar con esta investigación, por compartir sus conocimientos y enseñanzas a pesar de la pandemia que estamos viviendo a nivel mundial.

CARMEN JUDITH

DEDICATORIA

A mi madre Carmen Rosa Córdova Zeña y mi padre Víctor Humberto Payác Niño por no dejarme sola y estar siempre conmigo a pesar de las dificultades nunca soltaron mi mano y me impulsaron a continuar.

A mis tíos Víctor Infantes y Blanca Emely Huaylla por la confianza y estar conmigo desde el inicio de esta aventura; a mi primo Luis Manuel Jesús Ruiz Córdova que ya no se encuentra conmigo para celebrar, pero desde donde esta sé que está feliz por este logro.

A Ruby Janet Avendaño Lázaro por ser como una madre y apoyarme e impulsarme a avanzar desde que empecé la carrera. A mis docentes por la dedicación y entrega a sus estudiantes

CARMEN JUDITH

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020, cuyo enunciado del problema fue ¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020? Es tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla. Con una muestra de 310 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud. El análisis y el procesamiento de datos fue mediante el programa PASW Statistics versión 18.0. En los resultados encontramos que el (52,6%) son de sexo femenino; el (61,6%) son adultos maduros, el (51,9%) tienen un ingreso de 751 a 1000 soles, y el (39,4%) tiene trabajo eventual; (59,0%) ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, (58,4%) no se ha realizado ningún examen médico periódicamente, (47,4%) no realiza ninguna actividad física; el (66,8%) cuenta con SIS-MINSA; (99,0%) no recibe apoyo de ninguna otra organización. Se concluye que según lo investigado encontramos determinantes alterados que están perjudicando la salud de las personas, D. del entorno biosocioeconómico está el ingreso económico es de baja proporción porque que los trabajos que se presentan son de manera eventual, por lo que el ingreso económico oscila entre esos porcentajes; D de las redes sociales y comunitarias donde se aprecia la falta de interés por acudir a realizarse un examen médico, la falta de actividad física que conlleva a una vida sedentaria.

Palabras claves: Determinantes de la salud, persona adulta

ABSTRACT

The objective of this research was to identify the determinants of health in adults in the Las Dunas Sector, South side III stage - Lambayeque - Lambayeque, 2020, whose problem statement was What are the determinants of health in the adult in the Sector Las Dunas South side III stage - Lambayeque - Lambayeque, 2020? It is a descriptive quantitative type, with a single box design. With a sample of 310 adults. The data collection instrument was the questionnaire on determinants of health. Data analysis and processing was done using PASW Statistics version 18.0. In the results we find that (52,6%) are female; (61,6%) are mature adults, (51,9%) have an income of 751 to 1000 soles, and (39,4%) have temporary work; (59,0%) occasionally consume alcoholic beverages, (58,4%) have not undergone any regular medical examination, (47,4%) do not perform any physical activity; (66,8%) have SIS-MINSA; (99,0%) do not receive support from any other organization. It is concluded that according to the research we find altered determinants that are damaging the health of people, D. of the biosocioeconomic environment is the economic income is of low proportion because the jobs that are presented are temporary, so that the economic income oscillates between those percentages; D from social and community networks where there is a lack of interest in attending a medical examination, a lack of physical activity that leads to a sedentary life.

Keywords: Determinants of health, adult

CONTENIDO

1. TITULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA.....	v
6. RESUMEN	vi
7. ABSTRACT.....	vii
8. CONTENIDO.....	viii
9. INDICE DE TABLAS	x
10. INDICE DE GRAFICOS	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Diseño de la investigación	19
3.2 Población y muestra	19
3.3 Definición y Operacionalización de Variables	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	32
3.5 Plan de Análisis.....	34
3.6 Matriz de consistencia.....	36

3.7	Principios éticos	38
IV.	RESULTADOS	40
4.1	Resultados	40
4.2	Análisis de resultados	72
V.	CONCLUSIONES	97
	ASPECTOS COMPLEMENTARIO	100
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	101
	ANEXOS.....	122

INDICE DE TABLAS

TABLA 01.....	40
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
TABLA 02.....	44
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
TABLA 03.....	53
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
TABLA 03.....	54
ALIMENTACION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
TABLA 04:.....	63
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (EN SALUD) DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	

TABLA 05:67

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.

TABLA 06:69

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 01:.....	41
SEXO DE LAS PERSONAS ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
GRAFICO 02:.....	41
EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020	
GRAFICO 03:.....	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 04:.....	42
INGRESO ECONOMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE,2020.	
GRAFICO N°05:	43
OCUPACION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE,2020.	
GRAFICO 06:.....	46
TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE,2020.	
GRAFICO 07:.....	46

TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 08:.....47

MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 09:.....47

MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 10:.....48

MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 11:.....48

NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 12:.....49

ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 13:.....49

ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 14:.....50

COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 15:.....50

ENERGIA ELECTRICA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO N°16:51

DISPOSICION DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 17:.....51

FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO N°18:52

ELIMINACION DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 19:.....55

FRECUENCIA EN QUE FUMA LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 20:.....	55
FRECUCENCIA EN QUE CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 21:.....	56
NUMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 22:.....	56
FRECUCENCIA CON QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 23:.....	57
EXAMEN MEDICO PERIODICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO N°24:	57
ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 25:.....	58
ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LAS ULTIMAS SEMANAS LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	

GRAFICO N°26.1:	58
FRUTAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 26.2:.....	59
CARNE QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 26.3:.....	59
HUEVOS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 26.4:.....	60
PESCADO QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO N°26.5:	60
FIDEOS, ARROZ, PAPAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 26.6:.....	61
PAN, CEREALES QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.	
GRAFICO 26.7:.....	61

VERDURAS, HORTALIZAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 26.8:.....62

OTROS ALIMENTOS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 27:.....64

INSTITUCION DE SALUD DONDE SE ATENDIO LOS ULTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 28:.....64

DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 29:.....65

TIPO DE SEGURO DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 30:.....65

TIEMPO QUE ESPERO PARA SER ATENDIDO LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 31:.....66

CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 32:.....66

PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 33:.....68

APOYO SOCIAL NATURAL EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 34:.....68

APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 35.1:.....70

RECIBE PENSION 65 LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 35.2:.....70

RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 35.3:.....71

RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR
LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.

GRAFICO 35.4:.....71

RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL
SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE –
LAMBAYEQUE, 2020.

I. INTRODUCCIÓN

La OMS define a los determinantes sociales de la salud como circunstancias en la cual cada persona nace, crece, vive, trabaja y envejece. Y como resultado de estas circunstancias están el dinero, poder y recursos ya sea mundial, nacional o local que dependen de políticas adaptadas. También explican la mayor parte de inequidades sanitarias, en respuesta a esto establecen la comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, con el fin de ofrecer asesoramiento (1).

Con el estudio de Marc Lalonde se comienza hablar acerca de los determinantes de salud de los individuos y poblaciones, estos determinantes son un conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales los cuales determinan el estado de salud de los individuos; los gobiernos de los países de Europa y América del Norte, lograron comprender la importancia de los factores sociales y económicos para que la población gozara de buenas condiciones de vida y con ellos gozar de buena salud, por tal razón también se establece por primera vez servicios de salud pública (2).

Con la conferencia internacional de atención primaria de salud, reunida en Alma-Ata, expresando la necesidad de una atención urgente por parte de los gobiernos, de todos los profesionales sanitarios y los implicados en el desarrollo, y por parte de la comunidad para proteger y promover la salud. Se reafirma que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo ausencia de enfermedad (3).

Tiene un impacto sobre la salud, debido a que un determinante se entiende como una condición social en que las personas viven y trabajan, de manera que se refiere a un proceso mediante el cual las condiciones sociales se traducen en

consecuencia para la salud (4). Una de las características a nivel mundial en el siglo XXI, será el envejecimiento demográfico, entendido como un proceso que alcanzo a los países desarrollados ya la mayoría de América Latina. A medida que va aumentando la edad, la persona adulta se ve expuesta a riesgos relacionados con enfermedades como diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, las cuales constituyen la primera causa de morbilidad (5).

Desde hace años la pobreza y la salud están vinculadas, siendo los pobres los que más presentan problemas de salud. Si se eliminaran las condiciones sanitarias insalubres que afectan los sectores pobres, la productividad de estos mejoraría. En medida en que aumentara el ingreso, la esperanza de vida también aumentaría (6).

Estos determinantes son modificables, porque son influenciados por los factores sociales, y por eso las acciones de la salud pública deben dirigirse hacia esa modificación. En el diagrama de sectores circulares Lalonde estableció la importancia o efecto relativo que cada uno de los determinantes tiene sobre los niveles de salud pública (7).

La OMS confirmo en un informe de salud mundial de 2010 que existe una enorme brecha entre los países del mundo en términos de igualdad socioeconómica y la relación con el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles. Estas son las principales causas de muerte actual: casi el 80% de las muertes por enfermedades crónicas no transmisibles ocurren en los países de ingresos bajos; una parte de nuestras vidas está envejeciendo. La forma de experiencia en términos de salud y capacidad funcional depende en gran medida de la estructura genética y el entorno de vida del individuo. En los últimos años,

la proporción de adultos a nivel mundial ha ido en aumento. La población de 60 años en el Caribe ha alcanzado el 9,1% en América Latina es del 6,9%; en Asia, el 7,6%; en África, solo el 5,9%. En las regiones desarrolladas del mundo, esta proporción supera el 16%, como Europa (16,8%) y América del Norte (19,1%). Y esta población seguirá aumentando, mientras que la población joven va disminuyendo (8).

La calidad de vida y la autoconciencia de las personas mayores en cuanto a salud se ven afectadas por muchos factores. Uno de ellos es el estado de salud, que resulta ser en realidad una estructura complicada. La calidad de vida proviene de la interacción de la economía social, la salud mental, la salud física y la función social. La investigación científica ha demostrado que los principales factores que la calidad de vida o el estado auto percibido de la población siguen descubriendo son: ansiedad y depresión, falta de ejercicio y dependencia funcional de las actividades básicas y herramientas de la vida diaria (9)

Las enfermedades no transmisibles son la principal causa de morbilidad y mortalidad en todos los países de América. Existe una probabilidad que las muertes por estas aumenten sustancialmente como consecuencia y el envejecimiento de la población. La esperanza de vida en las Américas en general aumento en 20 años a finales del siglo XX. En 2010, la esperanza de vida era de 81,7 años en Canadá, 67,7 años en Haití, y 66,3 años en Bolivia; las mujeres generalmente viven más que los hombres, pero con probabilidad de contraer enfermedades y discapacidades relacionadas con las enfermedades no transmisibles y con una protección de salud limitada. De un total de 5,1 millones de muertes en la Región de las Américas en 2007, 3,9 millones (77%) se debieron

a enfermedades no transmisibles. De estos 3,9 millones de muertes, 2,95 de ellas (76%) se debieron a solo cuatro grupos de enfermedades no transmisibles: cardiovasculares enfermedades (ECV) (1,5 millones); cáncer (1 millón); enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (219.000), y diabetes (232.000), según datos de la OPS. En la Región de las Américas aproximadamente el 44% del total de muertes ocurrieron antes de los 70 años. En ingresos medianos bajos países de las Américas, alrededor del 53% de las muertes ocurrieron antes de los 70 años. En baja y países de ingresos medianos altos, alrededor del 52% de las muertes ocurrieron antes de esa edad, en comparación con el 35% en países de altos ingresos (10).

Las enfermedades no transmisibles son el principal factor que contribuye tanto a la carga de morbilidad como a las desigualdades en salud en Corea. En 2010, el 65% de las muertes totales en el mundo se atribuían a las ENT (34,5 millones de 52,8 millones de muertes). Según el estudio de 2010 Global Burden of Disease (GBD), las ENT causaron el 54 % de vida ajustados por discapacidad en todo el mundo (11).

Algunos factores de enfermedades no transmisibles están determinados biológicamente, la mayoría se debe al comportamiento personal, social y factores ambientales, fuerza del sector privado y políticas gubernamentales. Algunas de estas son modificables y se pueden prevenir, cuatro son los factores de riesgo conductuales principales: el tabaco, inactividad física, consumo de alcohol y dieta poco saludable. Un estudio reciente de la población adulta de siete países latinoamericanos encontró que el 30% fuma, el 18% tiene presión arterial alta, el 14% tiene colesterol elevado, el 7% vive con diabetes (relacionado con azúcar en

sangre) y el 23% son obesos. En términos de muerte atribuible, el principal factor de riesgo de enfermedades no transmisibles a nivel mundial es la presión arterial elevada (a la que el 13% de las muertes mundiales se atribuyen), seguido por el consumo de tabaco (9%), la glucemia elevada (6%), inactividad (6%) y sobrepeso / obesidad (5%). A nivel mundial, 6 millones de personas mueren cada año por causa de consumo de tabaco, ya sea por consumo directo o exposición al humo de segunda mano. Para el 2020, se espera que este número aumente a 7,5 millones o el 10% de todos fallecidos. Se estima que fumar causa aproximadamente el 71% de los cánceres de pulmón, el 42% de la EPOC y casi el 10% de enfermedades cardiovasculares (10).

El Perú atraviesa un proceso de envejecimiento poblacional y se estima que para el 2050 la proporción de adultos mayores alcanzaría el 22% del total de sus habitantes. El INEI brinda información sobre el estado nutricional de la población a través de la encuesta anual de población y salud familiar (ENDES), por lo que se informa que el sobrepeso (36,5%) y obesidad (17,9%) afectaron al 54,4% de la población en 2012. La tasa nacional de sobrepeso es del 40,5% y la tasa de obesidad es del 19,7%, lo que representa el 60,2% del total de la población adulta con sobrepeso. Entre las personas obesas, las mujeres representaron el 23,4% y los hombres el 15,7%; la obesidad abdominal de las mujeres fue del 51,2% para los hombres y del 14,8% para los hombres. Los sectores con mayor prevalencia de sobrepeso son Tacna (73,8%) e Ica (72,2%). Los departamentos con mayor prevalencia de OA son Lima, Ica y Lambayeque, con una tasa de prevalencia superior al 40%. La prevalencia de obesidad abdominal es mayor entre las

personas mayores de 40 años que viven en la costa a una altitud inferior a los 1,000 metros y viven en zonas urbana (12).

En 2015, el INEI anuncio que la población de adultos mayores superaba los 3 millones. Se estima que para el 2020, esta cifra aumentara a 8,7 millones, además de 1,6 millones de mujeres mayores y 1,4 millones de hombres. El equipo de investigación presenta los comportamientos que han aprendido durante el ciclo de vida. Según estadísticas de 2017 en la región de Lambayeque; el 11% de los ancianos se clasifican como adultos sanos, el 33% son obesos y el 40,6% tienen sobrepeso. Además, el 22% de las personas recibió información sobre asesoramiento nutricional y se determinó que el 6% estaba en riesgo de contraer enfermedades no transmisibles. Según las investigaciones, los adultos informan: “beber café todas las mañanas”, bajo consumo de frutas y ensaladas. Del mismo modo, rara vez realizan ejercicios físicos y algunos realizan caminatas aproximadamente. Otros dicen que su vida es sedentaria: pasan horas viendo la televisión, jugando a las cartas y hablando con otras personas mayores. (13).

No escapa a esta problemática de salud el Sector las Dunas lado Sur III etapa-Lambayeque-Lambayeque, donde la población está constituida por tres mil quinientos habitantes, de las cuales 1623 son personas adultas, está ubicada al oeste de la ciudad de Lambayeque; limita por el norte con el sector del Nuevo Mocce, al sur con la Urbanización Guardia Republicana, al este con P.P.J.J. San Martin, tiene como problemática un déficit de especialistas e implementos necesarios para el centro de salud; en algunas zonas del sector cuentan con agua, desagüe y energía eléctrica permanente; otras manzanas solo cuentan con pileta y no cuentan con desagüe y utilizan silo o letrina, volviéndose esta situación un

factor de riesgo para el sector desencadenándose enfermedades como las EDAS, IRAS, infecciones al tracto urinario también están presentes los malos hábitos alimenticios, enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, obesidad, etc.

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

¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020?

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

Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020

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

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

Se justifica esta investigación en el ámbito de salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote puesto que promueve conocimientos para concientizar problemáticas existentes que afectan a la población en general y

personas adultas, proponiendo a su vez soluciones y estrategias que lleven a contribuir una mejoría tanto para el sitio de estudio como para el país. Es conveniente porque ayuda a universitarios de la carrera de salud a investigar acerca de temas relacionados con los determinantes de la salud, y también a que vean la realidad de nuestro país, la necesidad de las personas, ver como la economía afecta bruscamente a la salud; la falta de empatía con las zonas vulnerables, ver que organizaciones como el vaso de leche, pensión 65, o un comedor no llegan a zonas que en realidad lo necesitan. También permite la alimentación de la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, con el tributo conocimiento de los niveles investigativos.

Esta investigación es necesario para la localidad de Las Dunas, gracias al instrumento de trabajo con el que se trabajó permitió lograr saber cuáles son los factores de riesgo que están afectando a la persona adulta, los resultados encontrados son de mucha para elaborar estrategias y recomendaciones, de la misma manera contribuye con la reducción de factores de riesgo que están presentes, mejorando los determinantes de la salud; logrando concientizar y enriquecer con información científica y con resultados hallados a nivel nacional para conocer como estamos a nivel mundial deteriorando nuestra salud con los malos hábitos de nuestro estilo de vida, y así poder tener un mejor control y un mejor manejo de los distintos problemas de salud que están presentes en el Sector Las Dunas y así exhortar a los profesionales en el ámbito de salud pública a preocuparse más por brindar charlas promocionando estilos de vida saludable .

También se buscó llamar la atención de las autoridades regionales de direcciones en salud y municipios en el ámbito de salud, de igual manera para el

sitio de estudio; ya que dicha investigación contribuye a que los individuos logren identificar sus determinantes de la salud que estén alterados y se llenen de motivación para empezar un nuevo cambio en sus vidas, mejoren su conducta y dejar atrás los malos hábitos, conociendo sobre estos se reducirá el riesgo de sufrir dolencias, enriquecer su salud y encuentren un mejor bienestar.

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal con diseño de una sola casilla con una muestra de 310 personas adultas. Se realizó con el objetivo de identificar los determinantes de la salud de la persona adulta del Sector las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque – Lambayeque. Se aplicó un instrumento para medir los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y la observación; nos ayudó a identificar los problemas que afectan a la población para tomar medidas adecuadas y brindar recomendaciones, estrategias y mejorar la calidad de vida para el bien de la comunidad en estudio.

Se realizó en el Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque. En la actualidad existen varias investigaciones sobre determinantes de la salud, los estilos de vida y también va de la mano la economía. Existen estadísticas donde nos muestran las enfermedades más prevalentes en la vida de la persona adulta, entre ellas destacan; la diabetes mellitus, sedentarismo, obesidad, EPOC, alcoholismo. El propósito es de brindar recomendaciones y estrategias para contribuir con la calidad de vida en las personas adultas a través de acciones preventivas promocionales.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontró los siguientes estudios relacionados a la investigación

Mejía I. et al, (14), en su investigación titulada “Estilos de vida de los migrantes adultos mayores estadounidenses residentes en la ciudad de Cuenca - Ecuador, 2015”. El propósito del estudio fue determinar el estilo de vida de los migrantes adultos mayores estadounidenses que residen en la Ciudad de Cuenca. Corresponde a un estudio de tipo descriptivo, se utilizó una encuesta en una muestra de 74 estadounidenses en edades comprendidas entre 65 años en adelante que residen en la ciudad. Se manejó el programa estadístico SPSS Statistics 20, Microsoft Excel, a través de gráficos simples. Se concluye que el estudio permitió determinar que un alto porcentaje de los encuestados aseguran mantener estilos de vida saludables, favoreciendo a una vejez activa.

Arias J. et al., (15), en su investigación titulada “Diseño de una estrategia de promoción de la salud para el abordaje de la obesidad en mujeres de 25 a 45 años de los cantones de Alajuelita y Escazú: un análisis desde los determinantes estructurales e intermedios del modelo de la comisión de Determinantes Sociales de la Salud, Costa Rica, 2019”. Siendo como objetivo diseñar una estrategia de

promoción de la salud para el abordaje de la obesidad en mujeres de 25 a 45 años”. Corresponde a un estudio descriptivo de corte transversal que utiliza una metodología mixta para el análisis de datos. Trabajaron con dos poblaciones, se realizó 10 entrevistas mediante un cuestionario a una muestra de 137 madres, observando, así como la población que presenta mayor prevalencia de obesidad es la que tiene menor nivel socioeconómico. Una vez obtenidos los datos, se concluye que las estrategias para abordar la obesidad en cada cantón toman en cuenta la complejidad de la obesidad y los multifactores que intervienen en su prevalencia.

Investigación actual en el ámbito nacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

Bustamante F. (16). En su investigación titulada “Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo - Chachapoyas - 2015”. Siendo como objetivo determinar la relación entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo - Chachapoyas – 2015. La muestra fue de 45 personas, utilizando el método de la entrevista, técnica la entrevista estructurada y como instrumentos de guía de entrevista elaborado por Walker, Pender, Reina. El tipo de investigación fue de nivel descriptivo, correlacional prospectivo. Se concluye que existe relación significativa entre los estilos de vida saludable y los factores sociales y culturales,

a excepción de la religión; así mismo no existe relación entre el factor biológico con los estilos de vida del adulto mayor.

Hipolo, L. (17). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de los Adultos de la Comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar – Carhuaz, 2017”. Siendo como objetivo general determinar los determinantes de la salud de los adultos. La muestra estuvo constituida por 156 adultos, a los cuales se les aplico la encuesta sobre determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en software. PASW Statics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. En los determinantes biosocioeconómicos: la mayor parte obtiene ingresos económicos menor de 750 soles, trabajo eventual; más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción inicial/primaria; menos de la mitad eliminan la basura en montículo o campo limpio. Determinantes del estilo de vida: la totalidad no realizan examen médico, realizan actividad física, consumen bebidas alcohólicas. Determinantes de las redes sociales y comunitarias la totalidad se atienden en puesto de salud, tienen SIS – MINSA, no existe pandillaje, no reciben apoyo social organizado, reciben apoyo de sus familiares. De acuerdo a los resultados se concluye la mayor parte de los adultos pasan por desapercibido los exámenes médicos, la totalidad no perciben tipo de apoyo social organizado por desconocimiento.

Vílchez R. et al. (18). E su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo, 2019”. Siendo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos de la jurisdicción de la red de Salud Pacífico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote. Se

realizó un estudio descriptivo no controlado, los determinantes de la salud fueron descritos mediante las dimensiones: del entorno biosocioeconómico, de los estilos de vida y de las redes sociales y comunitarias. Para el análisis descriptivo de variables categóricas se utilizaron frecuencias relativas y absolutas. Se incluyeron 1496 adultos. Se concluye que la mayoría de las personas estudiadas culminó estudios secundarios y no accedió a mejores escalas salariales. La mayoría cuenta con vivienda propia y servicios básicos, pero viven en hacinamiento. Predomina el sedentarismo y alimentación elevada en carbohidratos.

A nivel Local

Ventura S. et al. (19). En la investigación titulada “estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos de primer nivel, Lambayeque, 2017.” El objetivo principal del estudio fue determinar los estilos de vida de las personas mayores que asisten a los círculos del adulto mayor de los establecimientos de primer nivel de atención del distrito de Lambayeque respecto a la alimentación, actividad física, descanso y sueño. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. En este estudio participaron 100 personas adultas mayores; para selección se utilizó un muestreo aleatorio simple; se aplicó el cuestionario “estilos de vida en alimentación, actividad física, descanso y sueño”; instrumento fue validado por juicio de expertos. Concluyéndose que los adultos mayores tienen hábitos saludables de alimentación (frutas, ingesta de lácteos y menestras); respecto a la

actividad física no es común la realización de ejercicios semanales, ni la participación en actividades recreativas; con respecto al descanso y sueño, duermen de 5 a 6 horas.

Ucancial V. (20). En su investigación titulada “Nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, 2018” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, 2018. El estudio fue de aplicativo, cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 50 enfermeros. La técnica e instrumento fue la encuesta y cuestionario, se utilizaron tablas y figuras para representar los datos, el software estadístico SPSS, donde se realizó la prueba estadística de cuestionario analizado por el Alfa de Crombach obteniendo un puntaje de 0,72 siendo altamente confiable. Se concluye los profesionales de enfermería hacen uso en forma saludable las diferentes dimensiones como: actividad física y deporte, practican un 68% estilos de vida saludable.

2.2 Bases teóricas

La presente investigación se encuentra fundamentado en el modelo de determinantes de la salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, en ellos se evidencian los principales determinantes de la salud.

Se denomina determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales, económicos y ambientales los cuales determinan el estado de salud de los individuos y poblaciones. Se comienza hablar de determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones, a partir del estudio presentado por Marc Lalonde. Esta investigación marcó como una disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población. Estos se dividen en dos grandes grupos los que son responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales, políticos y los que son responsabilidad del sector de salud, se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros (21).

Los determinantes de estilos de vida son los determinantes que tienen mayor impacto en la salud y se modifican más fácilmente mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria. Cuando se trata de biología humana, se refiere a la herencia, que generalmente no es modificada por la tecnología médica existente. El sistema de salud es el sistema con menor impacto, sin embargo, es al menos uno de los determinantes para obtener la mayor cantidad de recursos económicos para cuidar la salud de las personas en los países desarrollados. El medio ambiente también está estrechamente relacionado con el

medio ambiente, el aire, el agua, la contaminación del suelo y la psicología social y el medio ambiente social causado por factores naturales (22).

Desde principios del siglo XX, los determinantes aparecieron en el modelo de Lalonde como el índice más grande, a partir de ahí comenzaron a desarrollarse determinantes, incluyendo una serie de factores o categorías, que hicieron que los determinantes de la salud se desarrollaran de acuerdo con los cambios sociales y las políticas de salud, organizaciones nacionales y supranacionales.

Los determinantes de la salud han sido reconocidos unánimemente y actualmente están siendo tratados e investigados en diferentes foros (global, regional, nacional, etc.). Por tanto, la OMS puso en marcha el comité sobre determinantes de una sociedad saludable en el marco de la UE en 2005 y lanzó un plan de acción comunitario en el campo de la salud pública en 2002; por último, en España tanto las autoridades sanitarias estatales como autonómicas están implicadas y coordinadas en el desarrollo de los determinantes de salud (23).

Dahlgren y Whitehead en su modelo conceptual nos explican como las inequidades de salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde aquel que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel correspondiente a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales (24).

El modelo que proponen en 1991, encontramos los factores inamovibles de un individuo: edad, sexo y otros constitucionales, estos serían los aspectos que Lalonde determinaba como los relacionados con la biología humana. También están los estilos de vida individuales; las redes sociales y comunicativas. Esta dentro del modelo las condiciones de vida y trabajos los cuales se ven

influenciados por la vivienda, nivel educativo, condiciones de agua o higiene, agricultura y producción de alimentos, medio laboral o desempleo y servicios sanitarios. Están presentes las condiciones socioeconómicas, culturales y medioambientales (25).

Los determinantes sociales de la salud según la OMS lo definen como “El entorno en el que nace la gente, crecimiento, vida, trabajo y edad, incluidos sistema médico. Estas situaciones son el resultado de la distribución del dinero, resultado de la distribución de energía y recursos a nivel global, nacional y local, y depende de la política adaptada”. El modelo de determinantes permite considerar los múltiples factores del proceso de enfermedad saludable que enfrentan los modelos de enfermedad tradicionales utilizados en medicina: modelo biomédico, este identifica los factores de riesgo a nivel individual (26).

Los determinantes sociales intermedios de la salud en la segunda categoría, el nivel medio de los determinantes sociales de la salud, 14 artículos mencionaron los siguientes factores: abuso de drogas, consumo de alcohol, uso de sustancias psicotrópicas, estado civil, problemas maritales, problemas sociales y familiares, violencia, suicidios previos intentos e historial de recibir servicios psiquiátricos (27).

En este modelo en la capa del centro nos muestra al ser humano como un componente genético y hereditario, lo cual puede influir en su situación de salud. En la siguiente capa se ubican los comportamientos y los estilos de vida, personas que forman parte de dos grupos vulnerables, pueden desarrollar ciertos estilos de vida y poner en peligro la salud, como consumir alcohol, sedentarismo, malos hábitos alimenticios. En el siguiente nivel se observa la sociedad, resalta la

importancia de las redes sociales y comunitarias su función es brindar apoyo y hasta cierto punto ciudadano a las personas. Del mismo modo, en esta capa, la gente puede expresar en las redes sociales que les permitan triunfar, donde se encuentran la familia, amigos y las comunidades más remotas, y no menos importantes como la junta de comité de acción comunitaria, comité de acción local, iglesias, grupos comunitarios de apoyo, defensoría del pueblo, comisaria familiar, etc. (28).

La red de apoyo social permite que las personas pueden acceder a programas y mejorar sus habilidades a través de cursos de formación. Por lo tanto, las personas tienen la oportunidad de interactuar con la base técnica que les permite crecer y fortalecer en la sociedad. En el siguiente nivel forman parte de la comunidad, educación, vivienda, acceso a servicios básicos, el acceso a servicios de salud y las condiciones laborales son algunas de estas condiciones de vida. El nivel superior son las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales de todos los países, incluso tiene que determinar el estilo de vida salud y enfermedad (28).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla el cual consiste en obtener datos por observación de hecho condicionados por el investigador, en donde se manipula una sola variable (31). Se utilizó en un solo grupo de personas una vez obtenida la muestra.

Tipo y nivel de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo la cual se dedica a recoger, procesar y analizar datos cuantitativos y números sobre una determinada variable. Pertenece a un nivel descriptivo el cual consiste en caracterizar un fenómeno o una situación concreta indicando los rasgos más peculiares (29,30).

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 1623 personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020 y el tamaño de la muestra es de 310 personas adultas, mediante un muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis

Cada persona adulta del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020 que formará parte de la muestra y responderá a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Persona adulta que viva más de 3 años en la zona del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020.

- Persona adulta del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa – Lambayeque - Lambayeque, 2020 que acepte participar en el estudio.
- Persona adulta del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020 que tenga la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin importar el género, condición económica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Persona adulta del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020 que tengan algún trastorno mental.

3.3 Definición y Operacionalización de Variables

3.3.1 Determinantes del entorno biosocioeconómico

Son condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud, circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven y envejecen (32).

Sexo

Definición Conceptual

Elemento biopsicosocial que le da identidad al individuo (33).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

Tiempo que ha vivido una persona (34).

Definición Operacional

Escala de razón:

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Puede ser el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (35).

Definición Operacional

- Escala Ordinal
- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: Incompleta/Completa
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Ingreso que entra a una casa luego del trabajo de una persona (36).

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

Ha ido incorporando elementos como motivación, el bienestar y la autorrealización personal. En la actualidad se desarrolla un modelo para la ocupación que fomente la inserción laboral a través de acciones que permitan el desarrollo personal (37).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

- Estudiante

Vivienda

Definición Conceptual

Representación esquemática relacionada con el habitad (38).

Definición Operacional

Escala nominal

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinada para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos

- Laminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 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

3.3.2 Determinantes de los estilos de vida

Conjunto de pautas y hábitos comportamentales cotidianos de una persona (39).

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 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

Forma y manera de proporcionar al cuerpo las sustancias indispensables para mantener la salud y la vida (40).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta:

Frecuencia de consumo de alimentos

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

3.3.3 Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Fuente de información para la vigilancia de salud, puede aportar información sobre la creación de capacidad de promoción de salud de los servicios sanitarios, servicios sociales y los centros educativos (41).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Hablar de acceso, nos referimos a la facilidad que tiene una persona para utilizar un servicio en el momento que lo necesita (42).

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

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

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

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

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

Instrumento:

En la presente investigación sobre determinantes de la salud de la persona adulta, se utilizó un instrumento para la recolección de datos, el cual fue elaborado por Vílchez Reyes Adriana, constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes que se detallan a continuación.

- Datos de identificación, donde se especifica los datos del adulto encuestado.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida de la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Los determinantes de redes sociales y comunitarias de la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020. Apoyo social, acceso de los servicios de Salud para las personas y su impacto en la salud.

Control de calidad de datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

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

3.5 Plan de Análisis

Procesamiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente proyecto, se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió un consentimiento informado a las personas adultas de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos con su participación serán estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con la persona adulta su la disponibilidad de tiempo, el día y la hora que se iba a realizar la visita.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas específicas del proyecto.

- Se aplicó el instrumento en un tiempo de 20 minutos. La respuesta fue marcada de manera personal.

Análisis y Procesamiento de los datos

Los datos fueron ingresados a Excel, procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples luego se elaboraron sus respectivos gráficos.

3.6 Matriz de consistencia

¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020?	<p>Objetivo General:</p> <p>Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.</p>	<p>I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Grado de instrucción ▪ Ingreso económico ▪ Vivienda 	<p>❖ Tipo y nivel de investigación</p> <p>Cuantitativo, descriptivo</p> <p>❖ Diseño de la investigación</p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p>❖ Población</p> <p>La población estuvo constituida por 1623 personas adultas</p> <p>❖ Muestra</p> <p>El tamaño de mi muestra fue de 310</p>
	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (grado de instrucción,</p>	<p>II. DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hábito de fumar ▪ Consumo de bebidas alcohólicas ▪ Números de horas que duermen 	

	<p>ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frecuencia de baño ▪ Actividad física ▪ Alimentación <hr/> <p>III. DETERMIANTES DEL LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Institución de la salud publica ▪ Lugar de la atención que fue atendido ▪ Tipo de seguro ▪ Tiempo que espero en la atención ▪ La calidad de atención recibida ▪ Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda 	<p>personas adultas mediante nuestro aleatorio simple.</p> <p>❖ Análisis y Procesamiento de los datos:</p> <p>Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.</p>
--	---	--	--

3.7 Principios éticos

La presente investigación se aplicó bajo los principios éticos que rigen la actividad de investigación de Uladech:

- Protección a la persona, lo primero que debemos saber que las personas deben ser tratados como agentes autónomos, y lo segundo que las personas con autonomía disminuida tienen derecho a protección (43). Durante la ejecución la persona necesitó cierto grado de protección, respetando la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- Beneficencia y no maleficencia, el principio ético de beneficencia significa siempre hacer el bien, actuar en beneficio de cada persona, curar el daño y promover el bienestar. Y el principio de no maleficencia es nunca hacer daño (44). Aquí se aseguró el bienestar de la persona que decidió participar libremente en la encuesta, no se causó daño, se disminuyó los posibles efectos adversos y se trató de maximizar los beneficios.
- Justicia, en este principio las personas que deciden participar en una investigación deben ser tratados con igualdad, se hace un reparto equitativo de beneficios y cargas. También exige tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (45). Con este principio se trató a cada persona por igual respetando el principio ético, se reconoce la equidad y la justicia

otorgada a todas las personas que decidieron participar en la encuesta que se realizó.

- Integridad científica, la integridad del investigador resulta totalmente relevante cuando, en función a normas deontológicas de la profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales. Por ello se debe mantener la integridad científica en caso se presente un conflicto de interés que puedan afectar los resultados (46). La investigación tuvo base científica, normas deontológicas de la profesión de enfermería.
- Consentimiento informado, es una garantía con la que confirmas que el participante ha entendido y aceptado la investigación (47). Las personas de estudio de las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020, que decidieron participar tuvieron el derecho de estar bien informados sobre propósitos y las finalidades de la investigación, una vez que este explicado y entendido se procedió con la respectiva firma.

IV. RESULTADOS

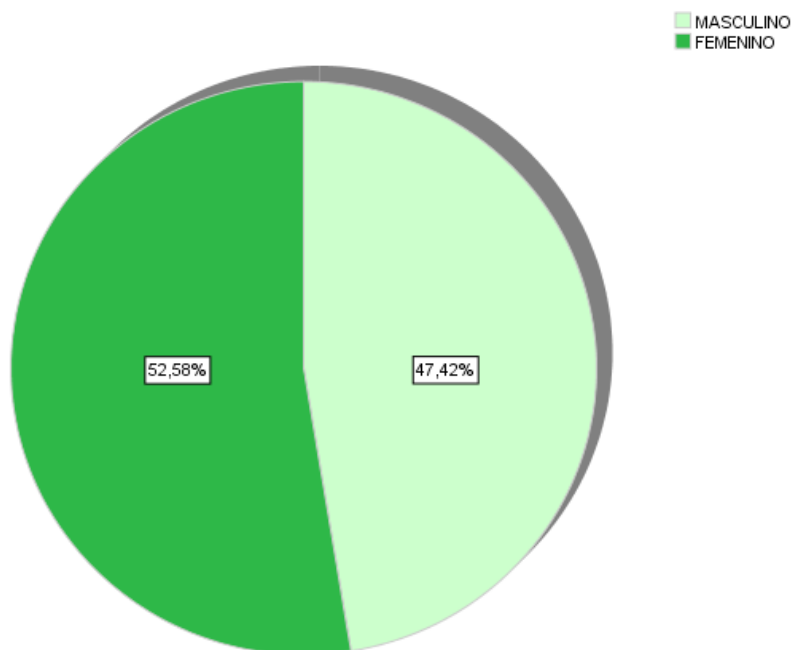
4.1 Resultados

TABLA 01. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020

Sexo	n	%
Masculino	147	47,4%
Femenino	163	52,6%
Total	310	100,0%
Edad	n	%
Adulto Joven	97	31,3%
Adulto Maduro	191	61,6%
Adulto Mayor	22	7,1%
Total	310	100,0%
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	11	3,5%
Inicial/Primaria	54	17,4%
Secundaria Completa/Secundaria Incompleta	134	43,2%
Superior Universitaria	36	11,6%
Superior no Universitaria	75	24,2%
Total	310	100,0%
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	112	36,1%
De 751 a 1000	161	51,9%
De 1001 a 1400	34	11,0%
De 1401 a 1800	1	,3%
De 1801 a más	2	,6%
Total	310	100,0%
Ocupación	n	%
Trabajo estable	57	18,4%
Eventual	122	39,4%
Sin ocupación	67	21,6%
Jubilado	11	3,5%
Estudiante	53	17,1%
Total	310	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 01: SEXO DE LAS PERSONAS ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



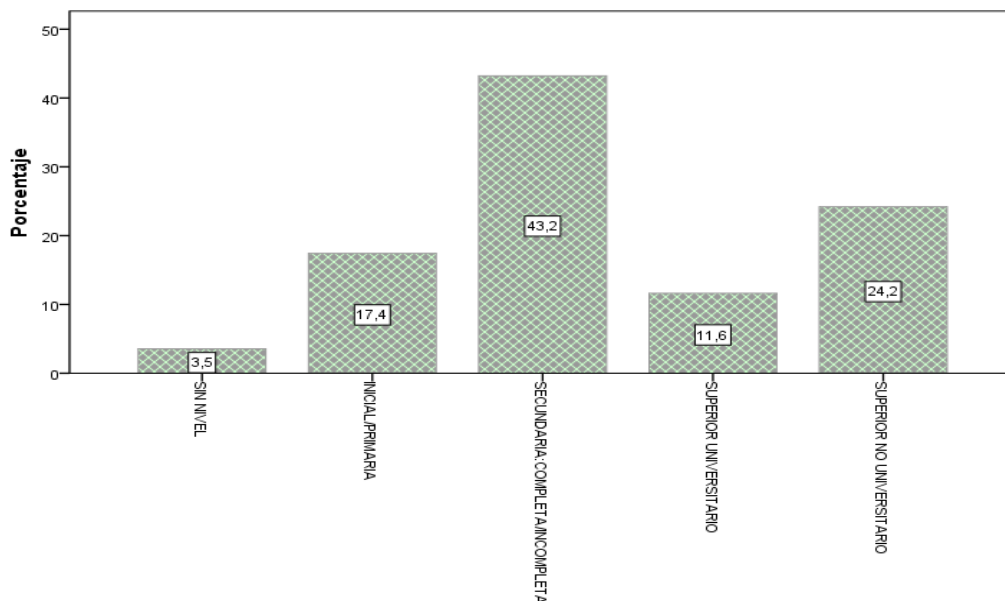
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 02: EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



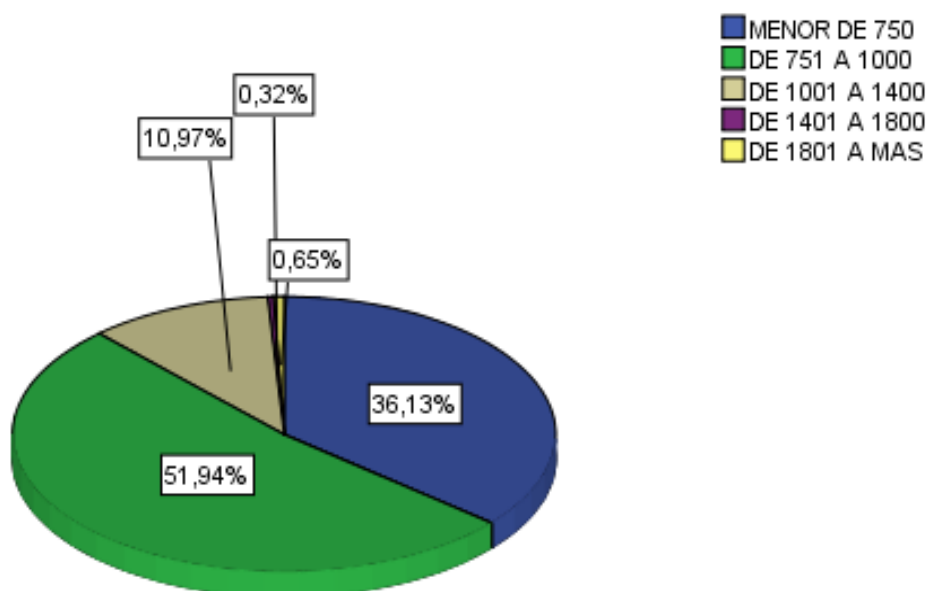
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



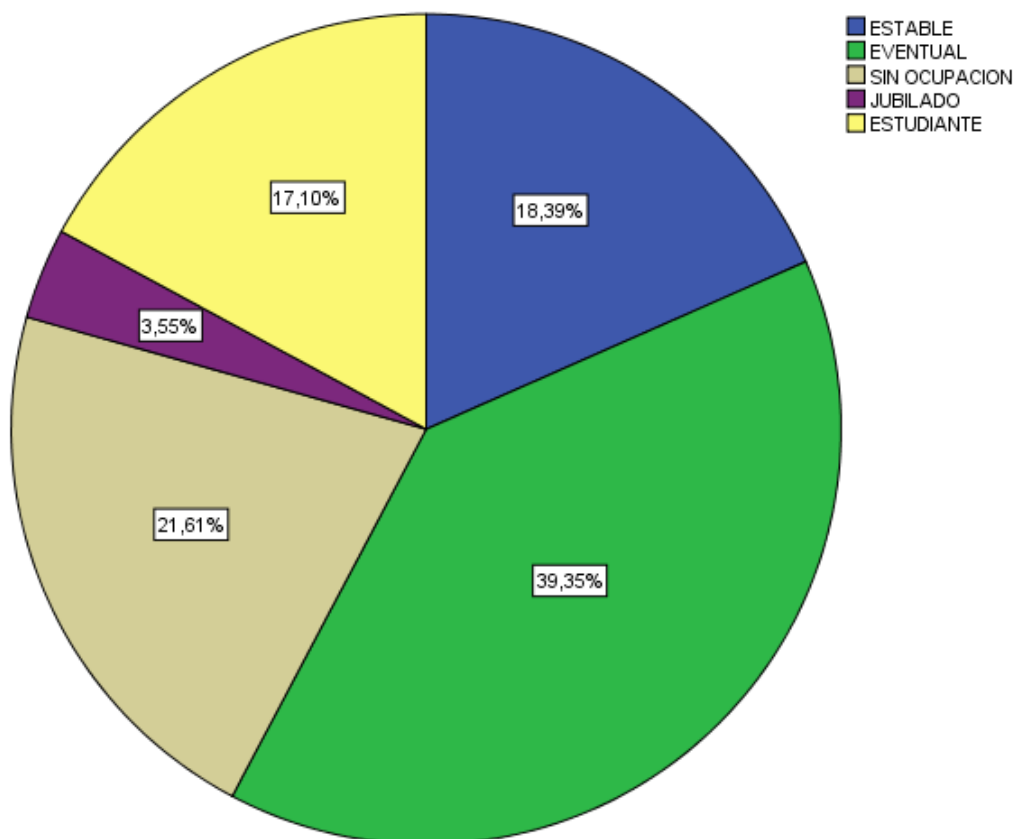
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 04: INGRESO ECONOMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°05: OCUPACION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

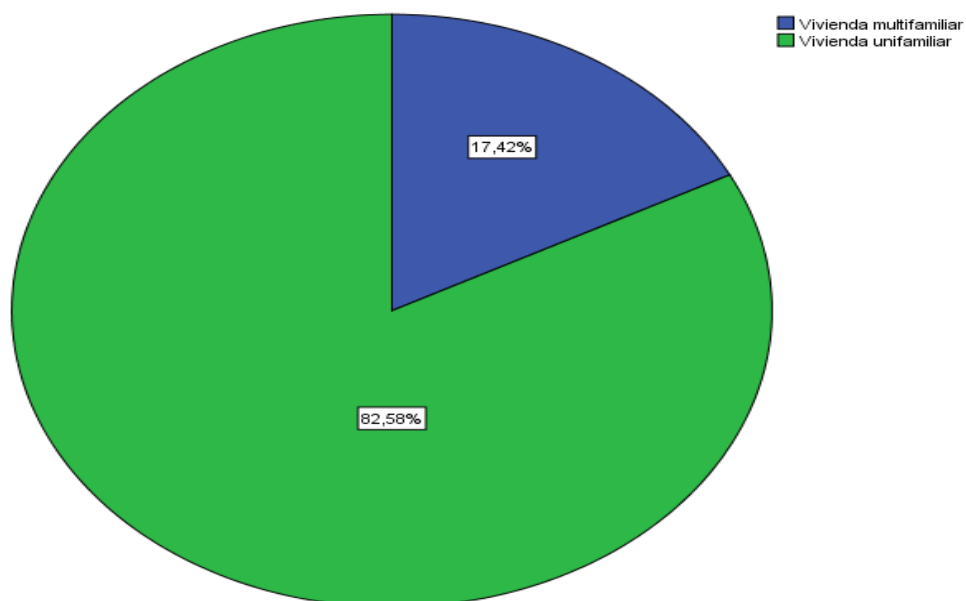
TABLA 02. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	256	82,6%
Vivienda multifamiliar	54	17,4%
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0%
No destinada para habitación humana	0	0%
Otros	0	0%
Total	310	100%
Tenencia	n	%
Alquiler	19	6,1%
Cuidador/alojado	19	6,1%
Plan Social	0	0%
Alquiler venta	0	0%
Propia	272	87,7%
Total	310	100%
Material de Piso	n	%
Tierra	101	32,6%
Entablado	0	0%
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	202	65,2%
Laminas asfálticas	0	0%
Parquet	7	2,3%
Total	310	100,0%
Material de Techo	n	%
Madera, estera	5	1,6%
Adobe	4	1,3%
Estera y adobe	0	0%
Material noble ladrillo y cemento	61	19,7%
Eternit	174	56,1%
Calamina	66	21,3%
Total	310	100,0%
Material de las Paredes	n	%
Madera, estera	15	4,8%
Adobe	186	60,0%
Estera y adobe	1	,3%
Material noble ladrillo y cemento	108	34,8%
Total	310	100,0%
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	8	2,6%
2 a 3 miembros	182	58,7%
Independiente	120	38,7%
Total	310	100,0%
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0%
Cisterna	0	0%
Pozo	0	0%
Red publica	83	26,8%
Conexión domiciliaria	227	73,2%
Total	310	100,0%
Eliminación de excretas	n	%

Aire libre	8	2,6%
Acequia, canal	0	0%
Letrina	78	25,2%
Baño publico	0	0%
Baño propio	224	72,3%
Otros	0	0%
Total	310	100,0%
Combustible para cocinar		
	n	%
Gas, electricidad	288	92,9%
Leña, carbón	22	7,1%
Bosta	0	0%
Tuza (coronta de maíz)	0	0%
Carca de vaca	0	0%
Total	310	100,0%
Energía eléctrica		
	n	%
Sin energía	0	0%
Lampara (no eléctrica)	0	0%
Grupo electrógeno	0	0%
Eléctrica temporal	16	5,2%
Eléctrica permanente	294	94,8%
Vela	0	0%
Total	310	100,0%
Disposición de basura		
	n	%
A campo abierto	19	6,1%
Al rio	0	0%
En un pozo	0	0%
Se entierra, quema, carro recolector	291	93,9%
Total	310	100,0%
Frecuencia del recojo de basura		
	n	%
Diariamente	189	61,0%
Todas las semanas, pero no diariamente	108	34,8%
Al menos 2 veces por semana	7	2,3%
Al menos una vez al mes	6	1,9%
Total	310	100,0%
¿Cómo elimina su basura?		
	n	%
Recolector	228	73,5%
Montículo o campo abierto	18	5,8%
Contenedor especifico de recogida	50	16,1%
Vertido por el fregadero o desagüe	6	1,9%
Otro	8	2,6%
Total	310	100,0%

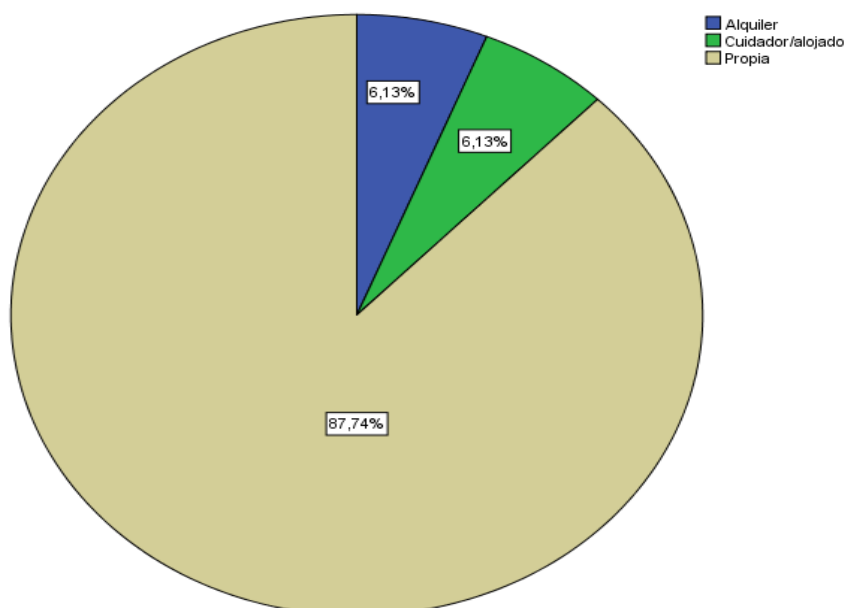
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 06: TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



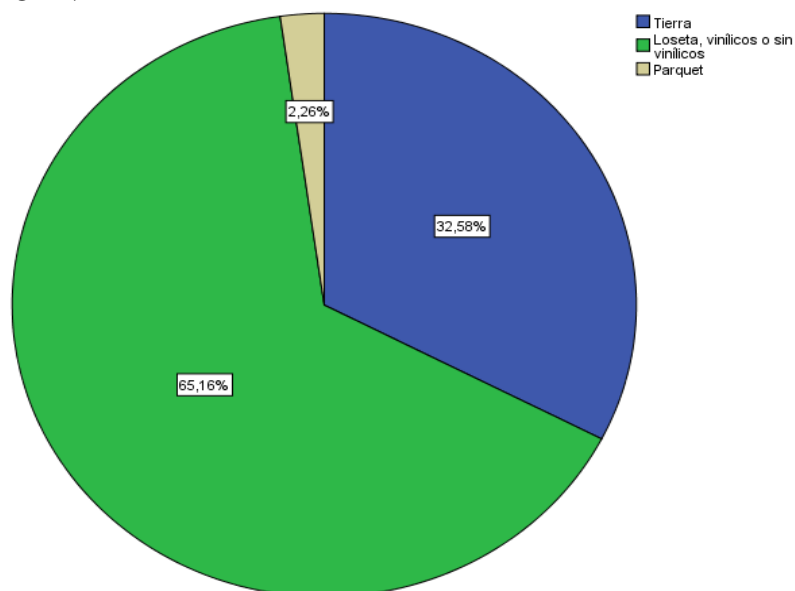
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 07: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



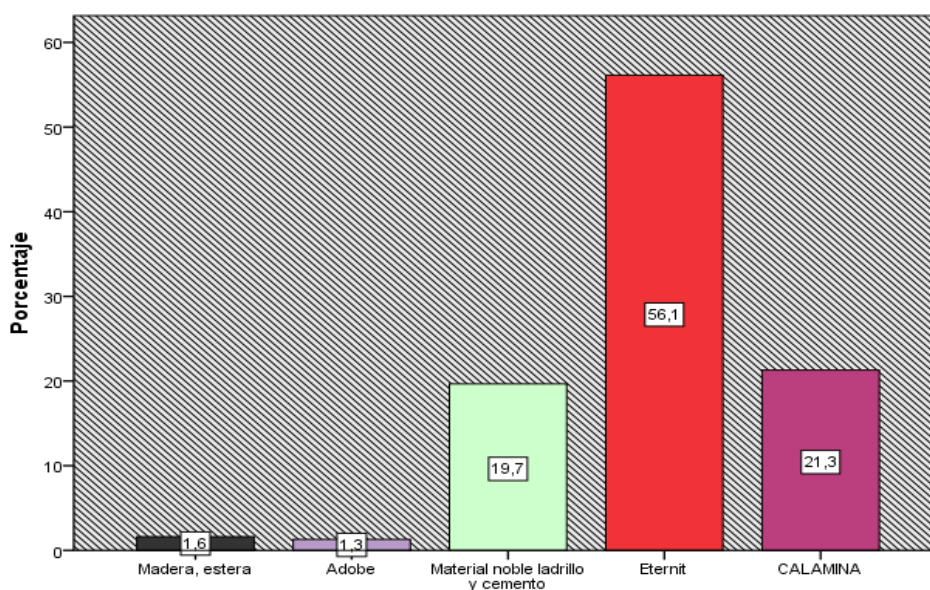
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 08: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



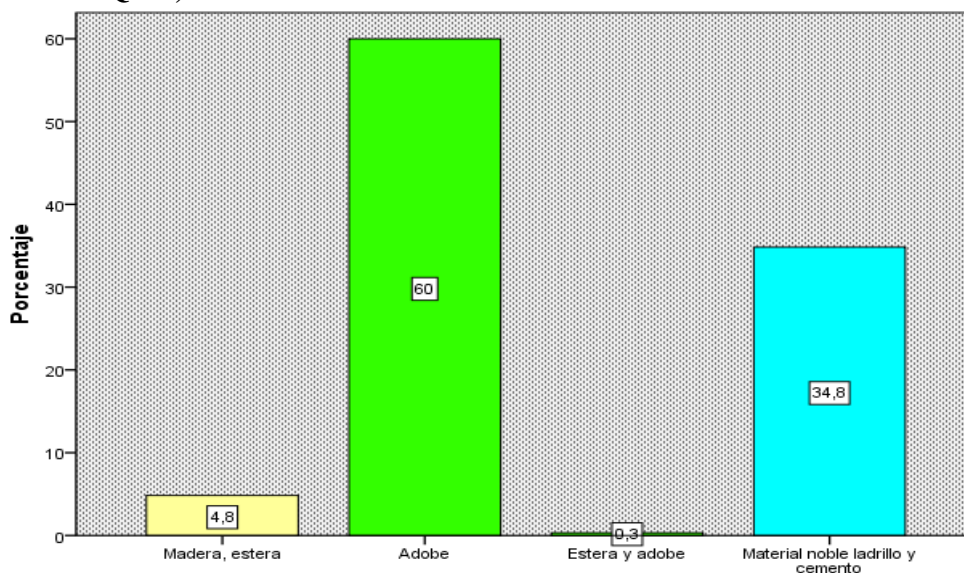
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 09: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



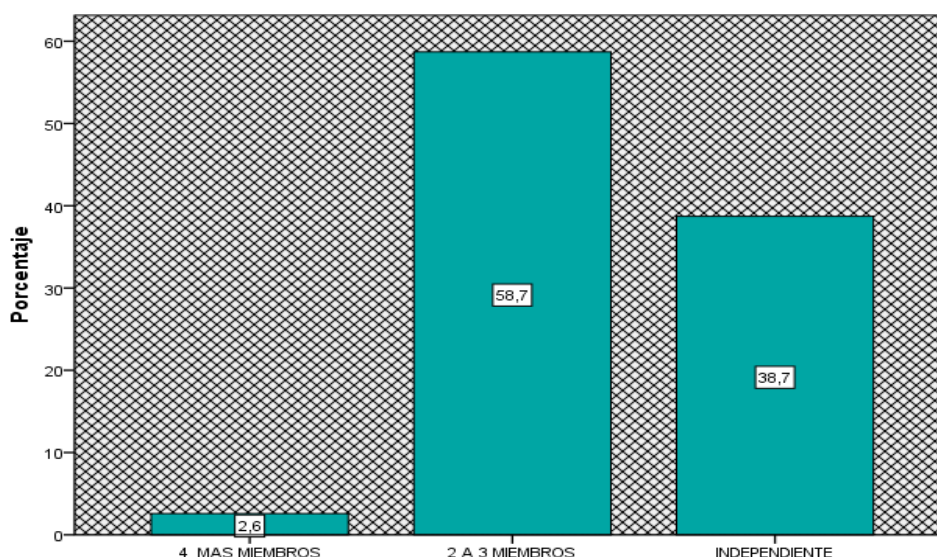
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 10: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



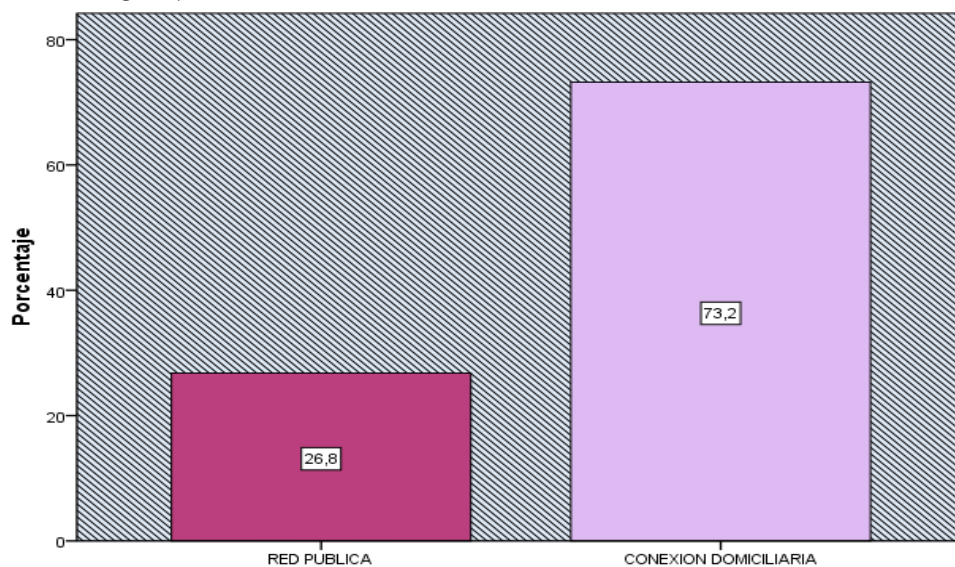
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



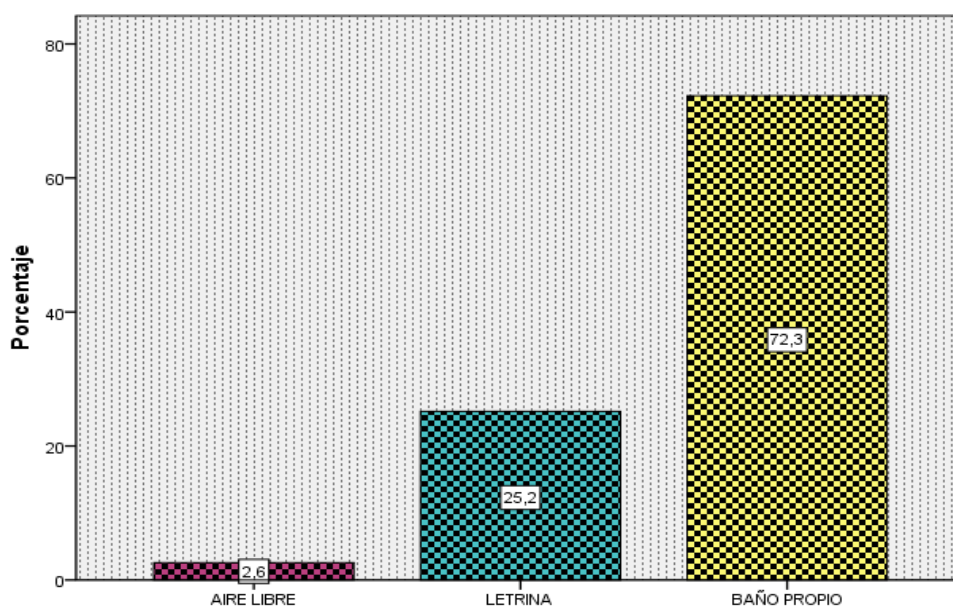
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



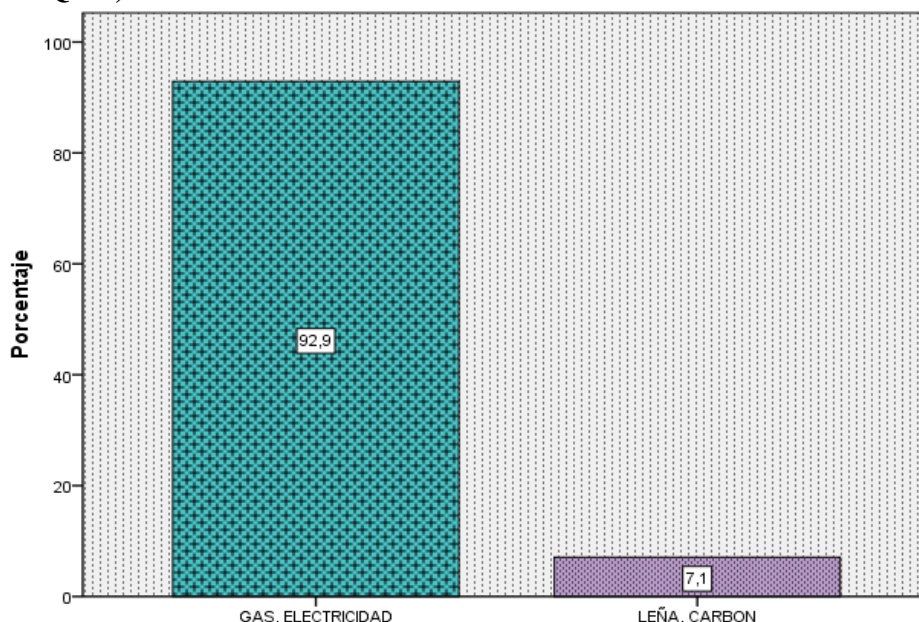
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 13: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



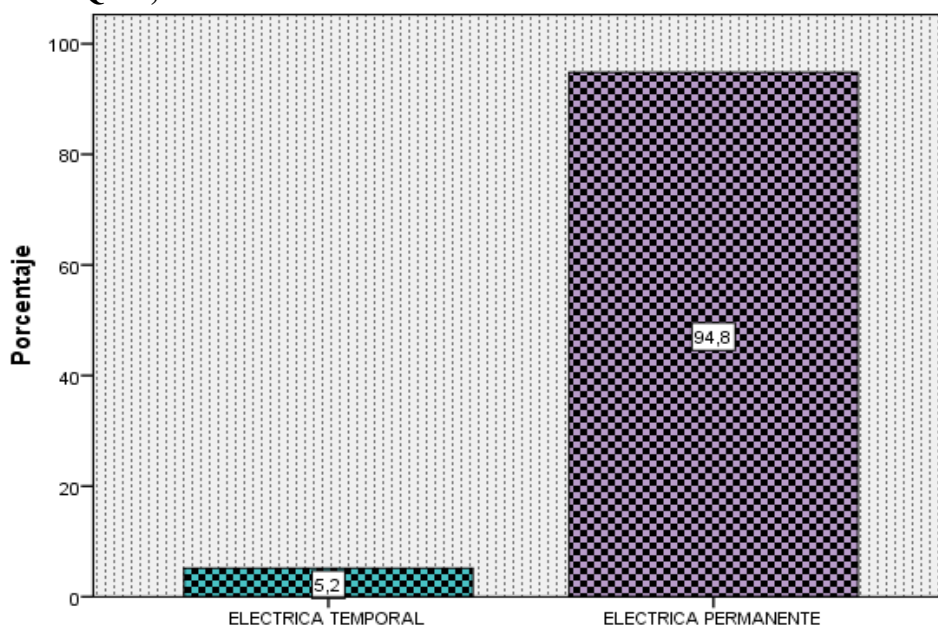
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



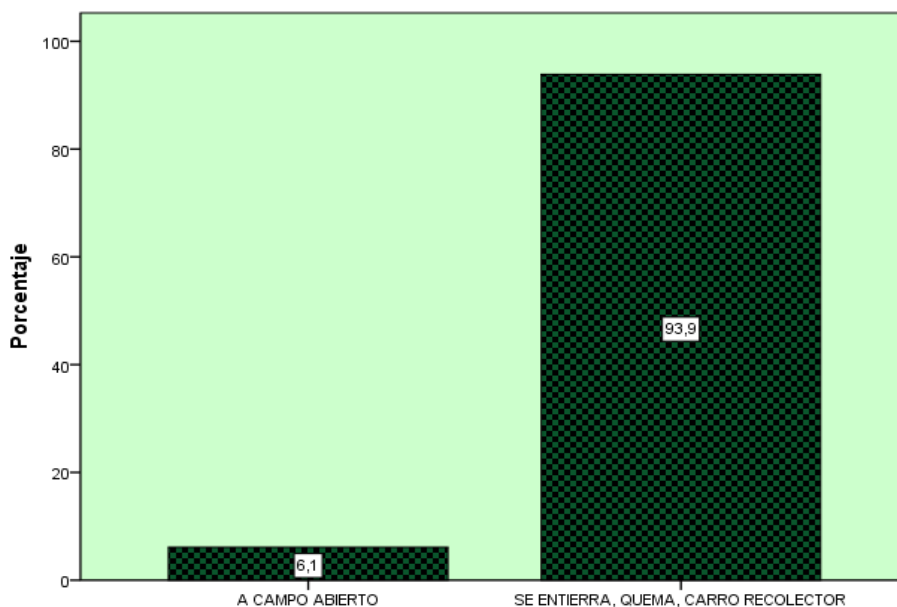
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 15: ENERGIA ELECTRICA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



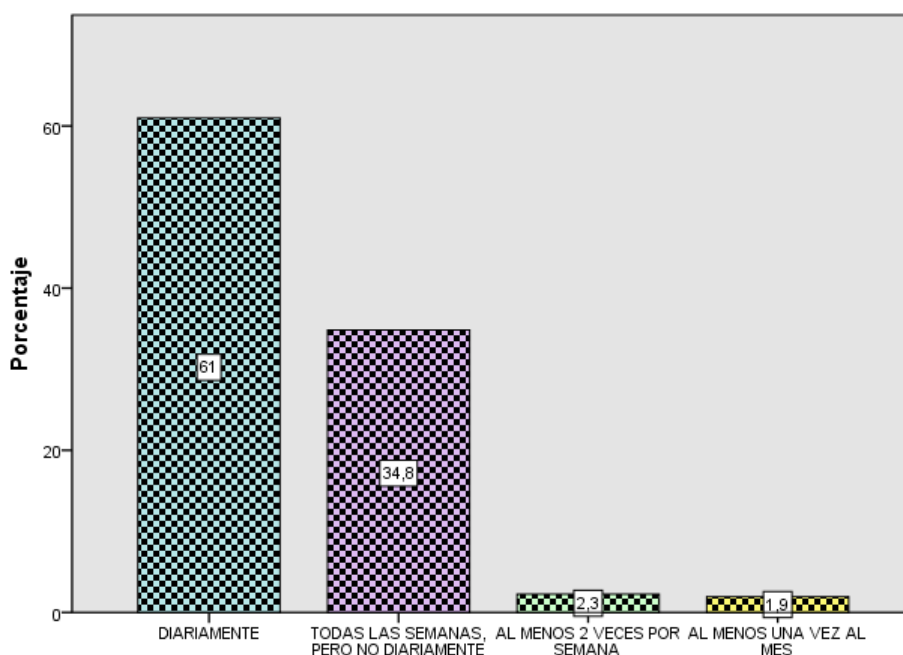
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°16: DISPOSICION DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



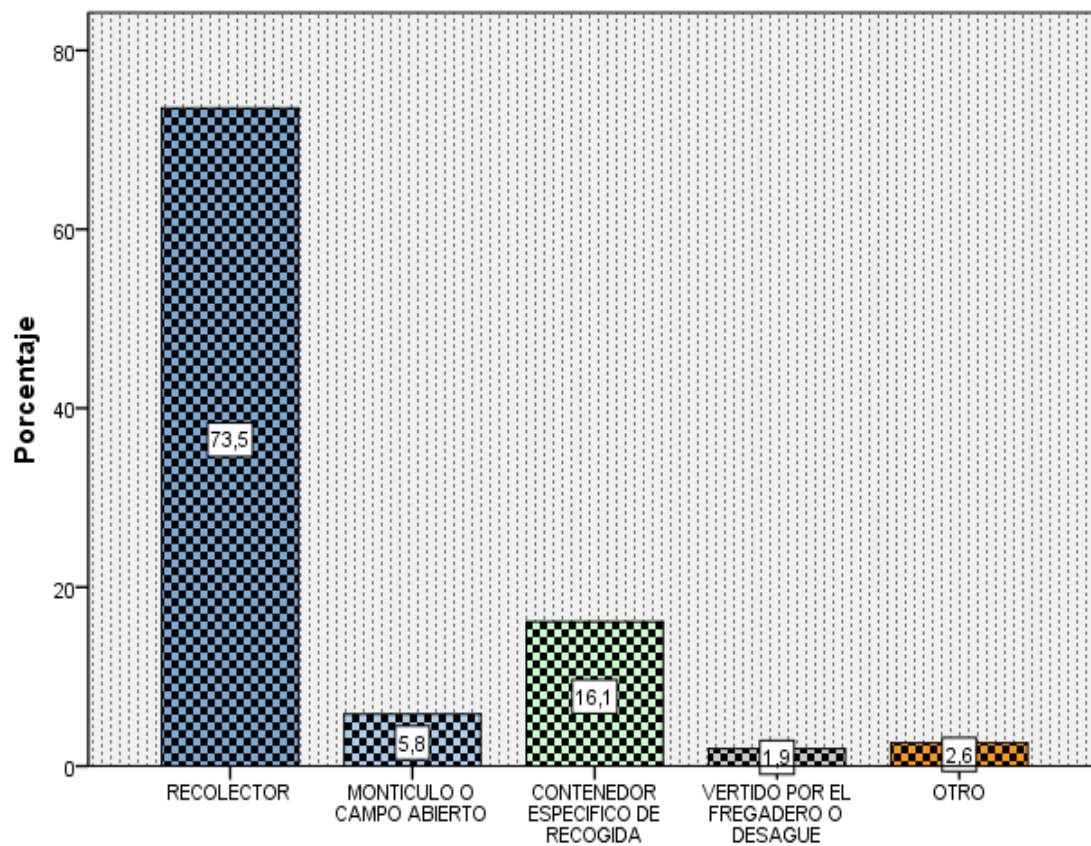
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 17: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°18: ELIMINACION DE BASURA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

TABLA 03. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020

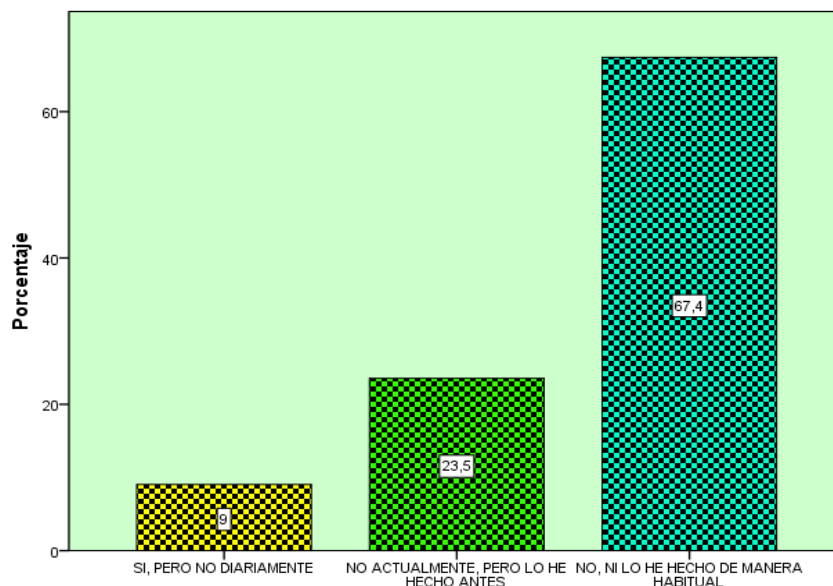
Fuma actualmente	n	%
Si, diariamente	0	0%
Sí, pero no diariamente	28	9,0%
No actualmente, pero lo he hecho antes	73	23,5%
No, ni lo he hecho de manera habitual	209	67,4%
Total	310	100,0%
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	10	3,2%
Dos o tres veces por semana	0	0%
Una vez a la semana	8	2,6%
Una vez al mes	15	4,8%
Ocasionalmente	183	59,0%
No consumo	94	30,3%
Total	310	100,0%
N° de horas que duerme	n	%
De 6 a 8 horas	233	75,2%
De 8 a 10 horas	57	18,4%
De 10 a 12 horas	20	6,5%
Total	310	100,0%
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	295	95,2%
4 veces a la semana	15	4,8%
No se baña	0	0%
Total	310	100,0%
Se realiza algún examen médico, en un establecimiento de salud	n	%
SI	129	41,6%
NO	181	58,4%
Total	310	100,0%
Realiza alguna actividad física	n	%
Camina	44	14,2%
Deporte	100	32,3%
Gimnasia	19	6,1%
No realizo	147	47,4%
Total	310	100,0%
En las últimas semanas que actividad física realizo	n	%
Caminar	41	13,2%
Gimnasia suave	21	6,8%
Juegos con poco esfuerzo	22	7,1%
Correr	7	2,3%
Deporte	72	23,2%
Ninguna	147	47,4%
Total	310	100,0%

TABLA 03. ALIMENTACION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces por semana		Menos de una semana		Casi nunca		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	92	29,7%	198	63,9%	19	6,1%	1	,3%	0	0%	310	100,0%
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	93	30,0%	139	44,8%	75	24,2%	3	1,0%	0	0%	310	100,0%
Huevos	115	37,1%	99	31,9%	86	27,7%	10	3,2%	0	0%	310	100,0%
Pescado	63	20,3%	130	41,9%	89	28,7%	21	6,8%	7	2,3%	310	100,0%
Fideos	74	23,9%	91	29,9%	101	32,6%	40	12,9%	4	1,3%	310	100,0%
Pan, cereales	272	87,7%	22	7,1%	12	3,9%	4	1,3%	0	0%	310	100,0%
Verduras y hortalizas	53	17,1%	63	20,3%	131	42,3%	63	20,3%	0	0%	310	100,0%
Otros	2	,6%	6	1,9%	42	13%	121	42,5%	136	47,7%	310	100,0%

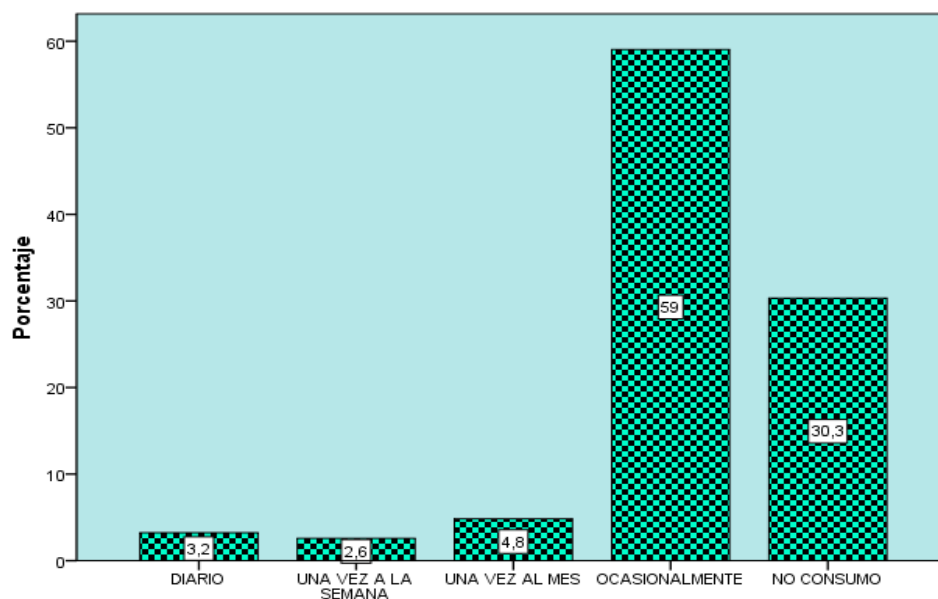
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 19: FRECUENCIA EN QUE FUMA LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



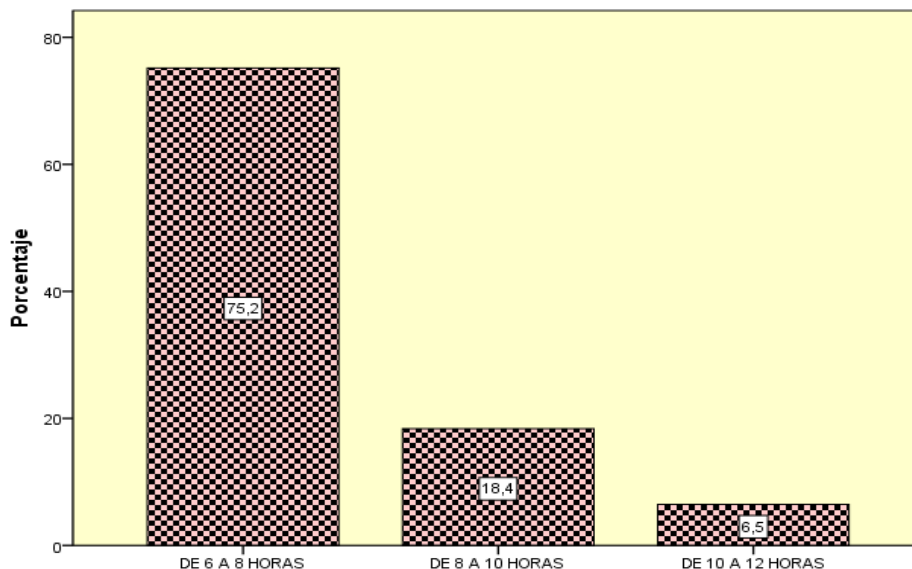
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 20: FRECUENCIA EN QUE CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



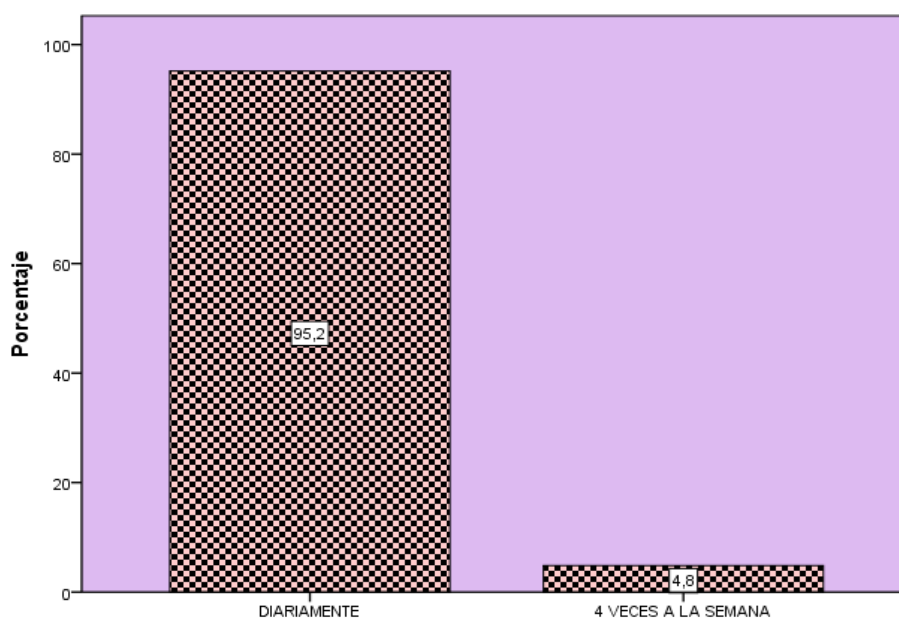
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 21: NUMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



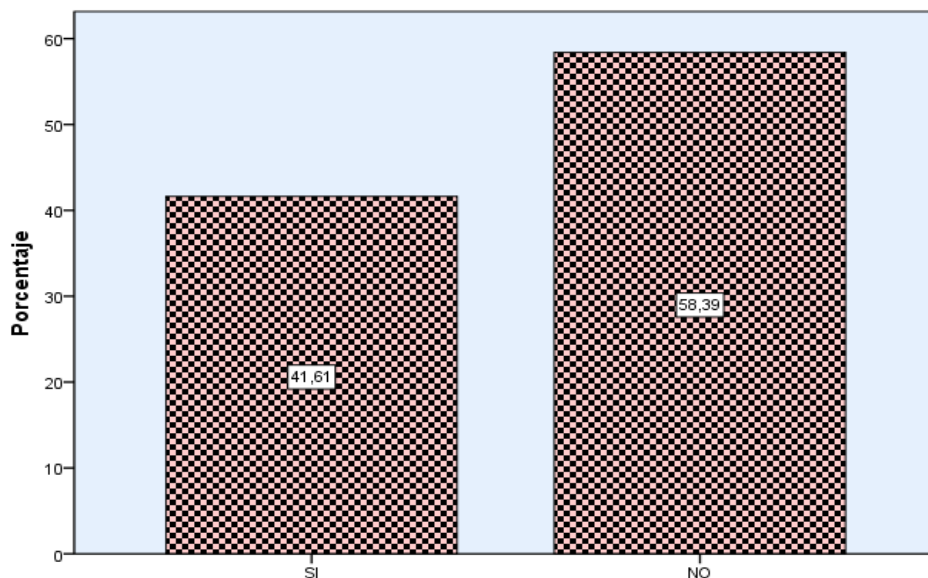
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 22; FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



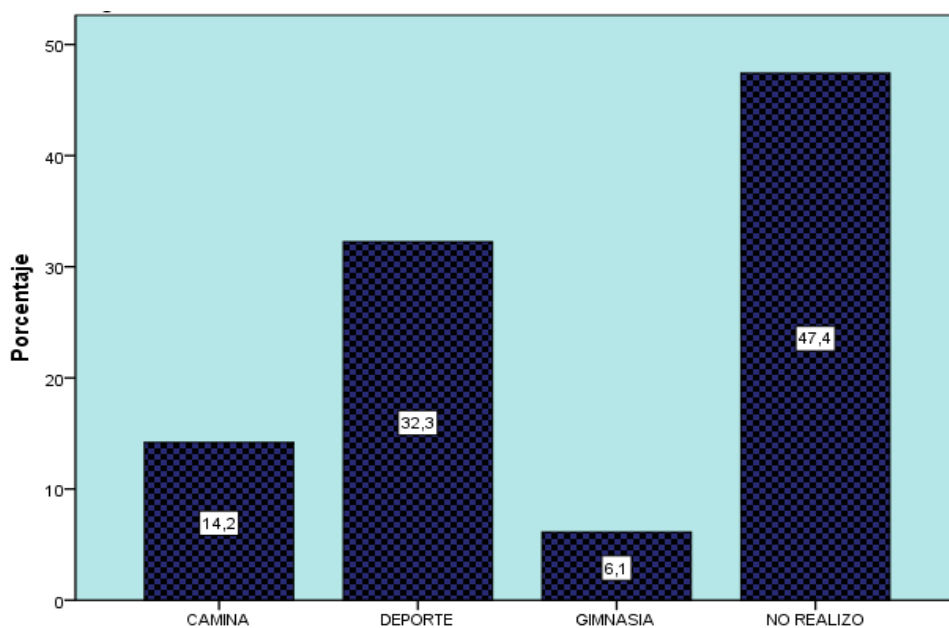
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 23: EXAMEN MEDICO PERIODICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



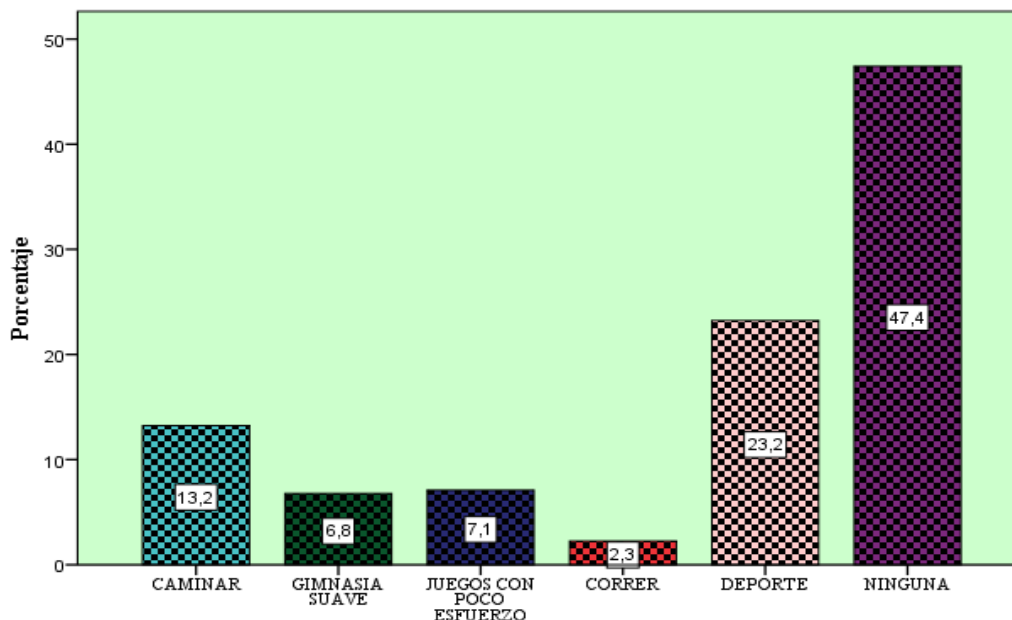
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°24: ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



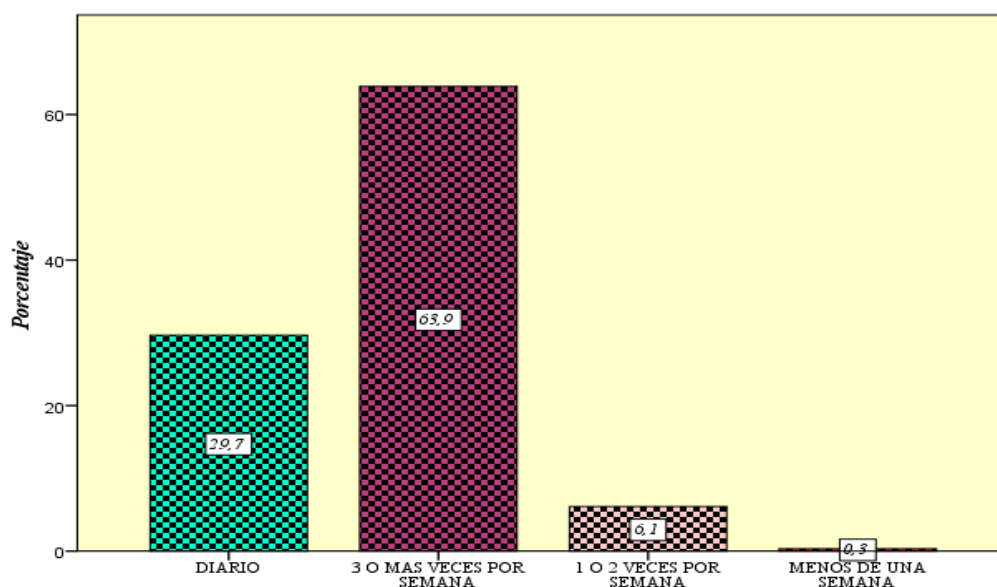
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 25: ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LAS ULTIMAS SEMANAS LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



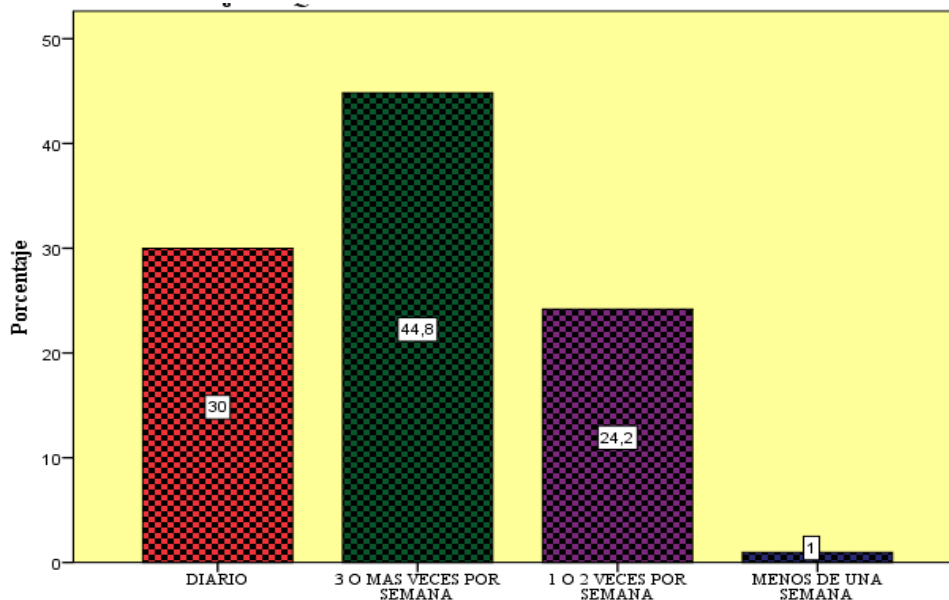
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°26.1: FRUTAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



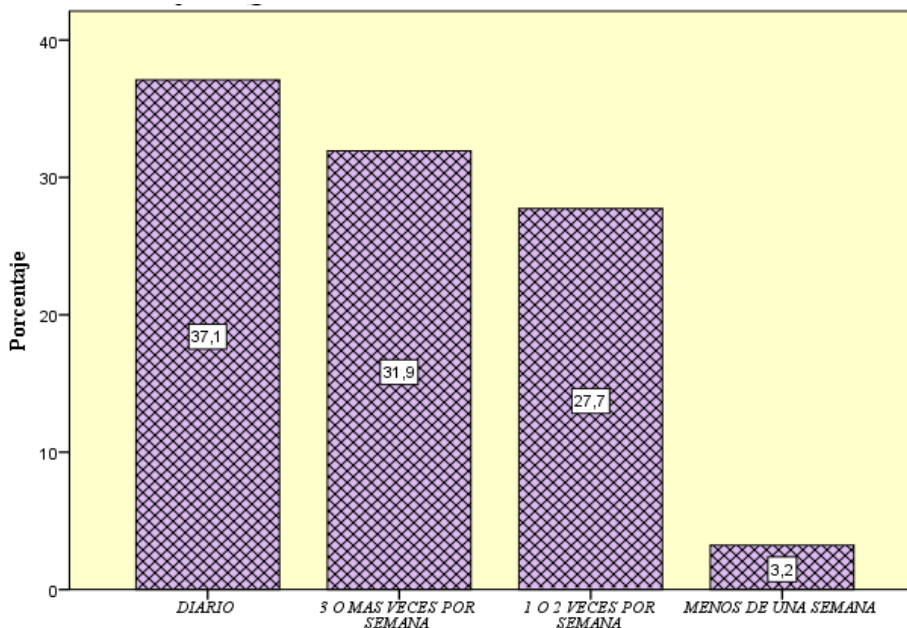
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.2: CARNE QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



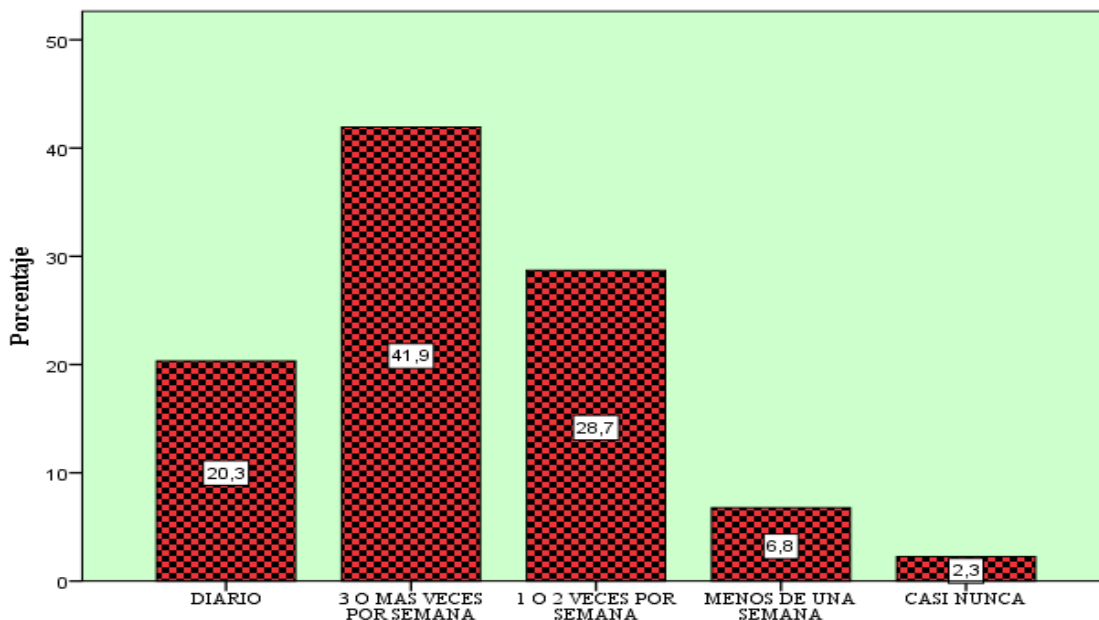
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.3: HUEVOS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



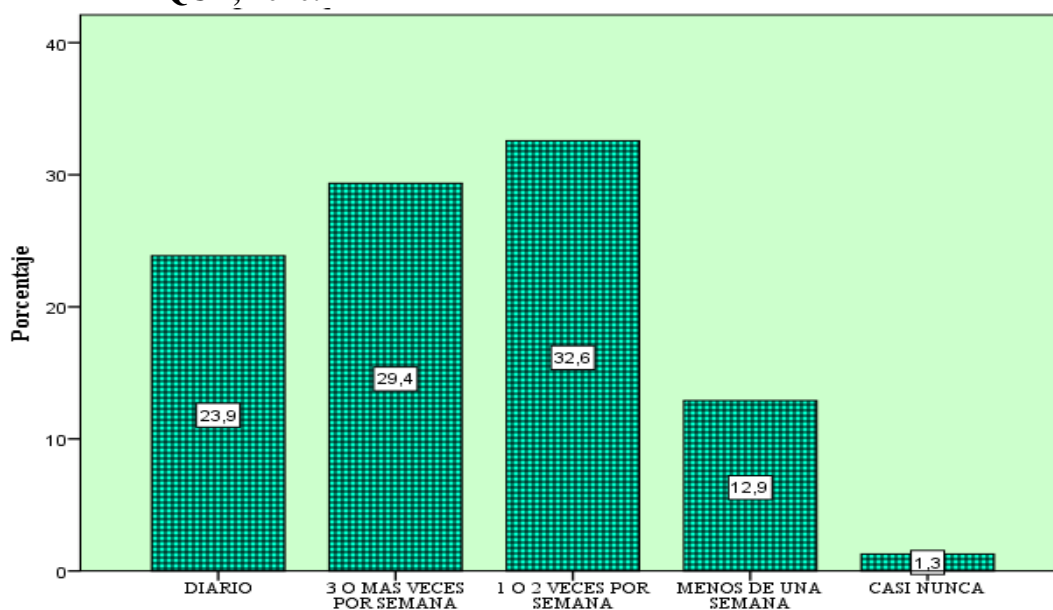
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.4: PESCADO QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



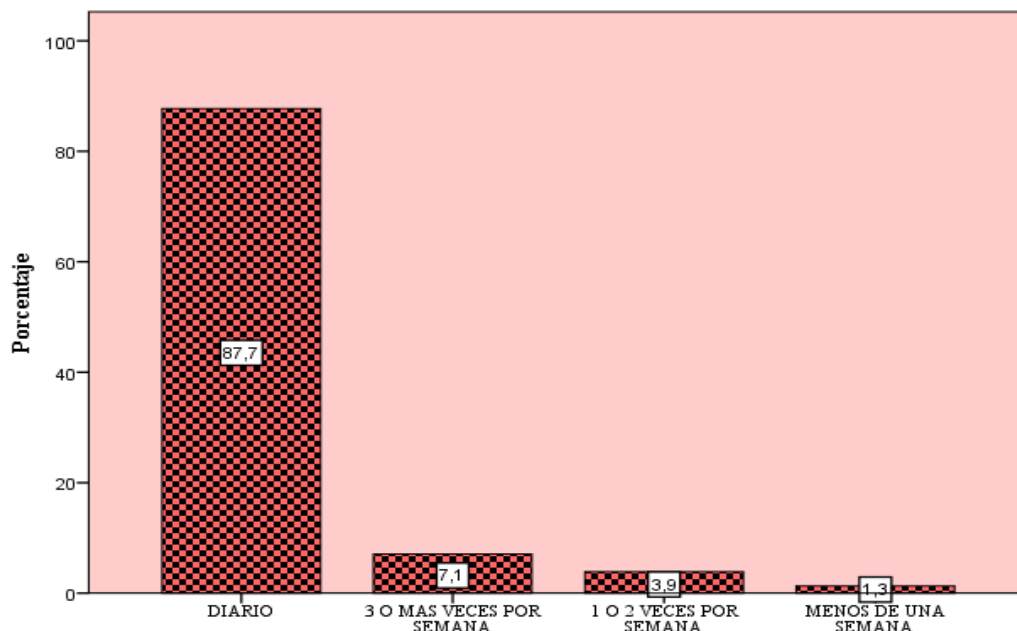
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°26.5: FIDEOS, ARROZ, PAPAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



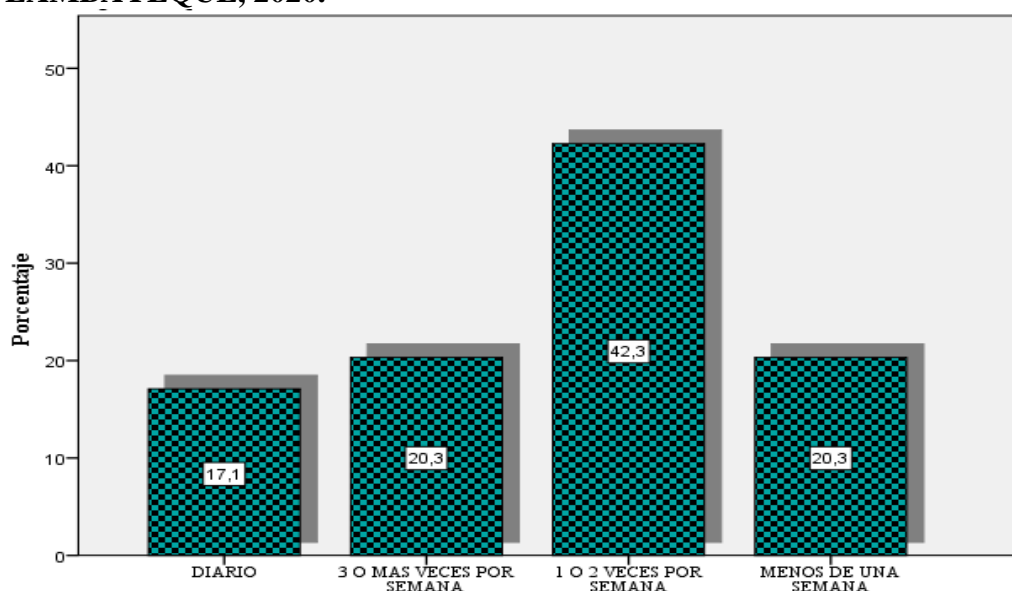
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.6: PAN, CEREALES QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



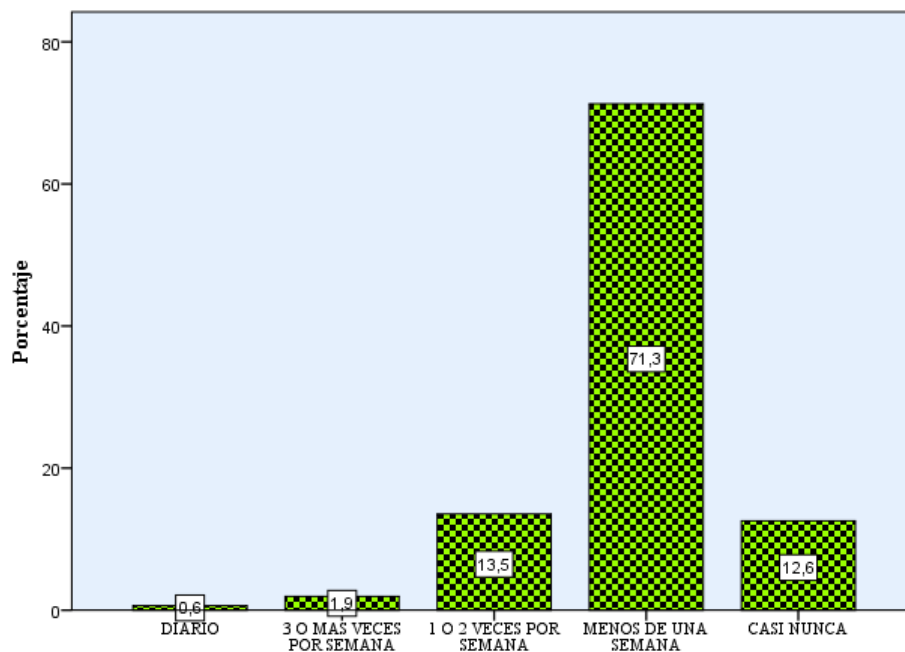
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.7: VERDURAS, HORTALIZAS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 26.8: OTROS ALIMENTOS QUE CONSUME LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.



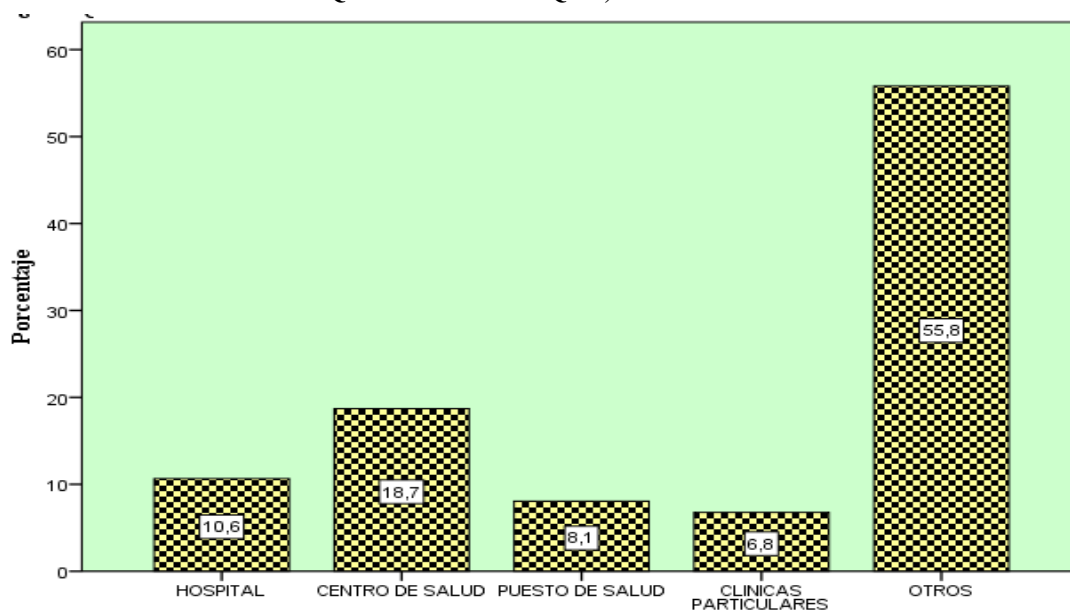
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

TABLA 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	33	10,6%
Centro de salud	58	18,7%
Puesto de salud	25	8,1%
Clínicas particulares	21	6,8%
Otros	173	55,8%
Total	310	100,0%
Considera Usted que el lugar donde lo atendieron esta:	n	%
Muy cerca de su casa	9	2,9%
Regular	64	20,6%
Lejos	64	20,6%
Muy lejos de su casa	0	0%
No sabe	173	55,8%
Total	310	100,0%
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	92	29,7%
SIS-MINSA	207	66,8%
SANIDAD	11	3,5%
Otros	0	0%
Total	310	100,0%
El tiempo que espero para que lo atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	14	4,5%
Largo	31	10,0%
Regular	53	17,1%
Corto	42	13,5%
Muy corto	4	1,3%
No sabe	166	53,5%
Total	310	100,0%
La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	24	7,7%
Buena	63	20,3%
Regular	58	18,7%
Mala	8	2,6%
Muy mala	0	0%
No sabe	157	50,6%
Total	310	100,0%
Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa	n	%
SI	243	78,4%
NO	67	21,6%
Total	310	100,0%

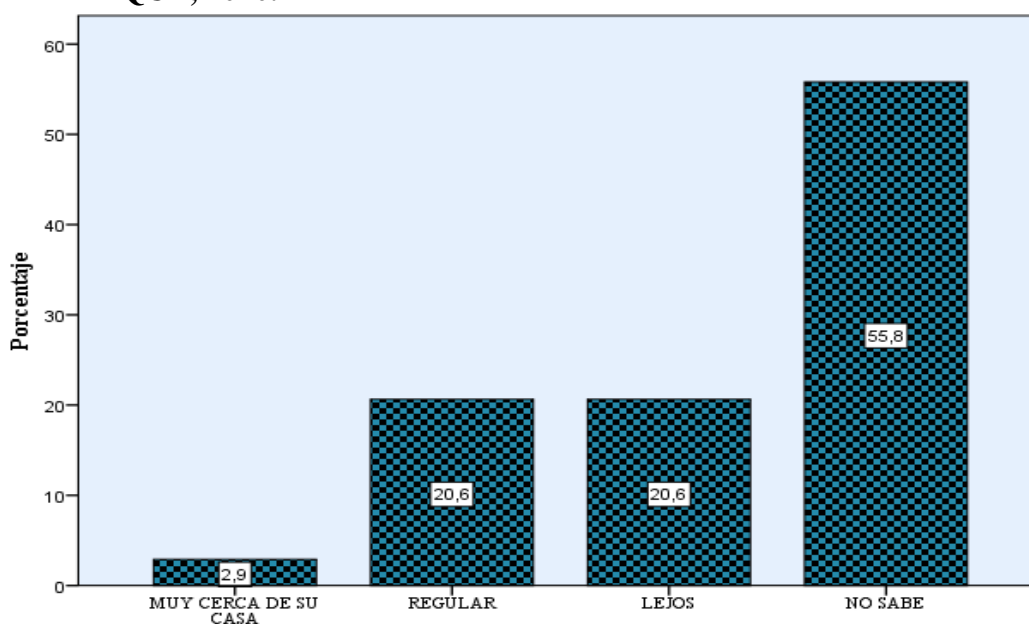
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 27: INSTITUCION DE SALUD DONDE SE ATENDIO LOS ULTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



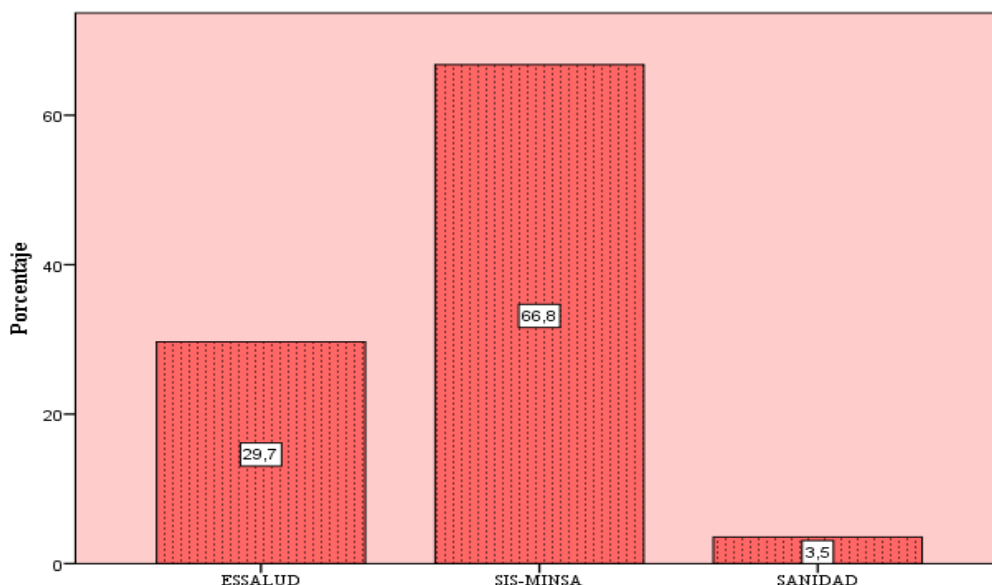
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°28: DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCION DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



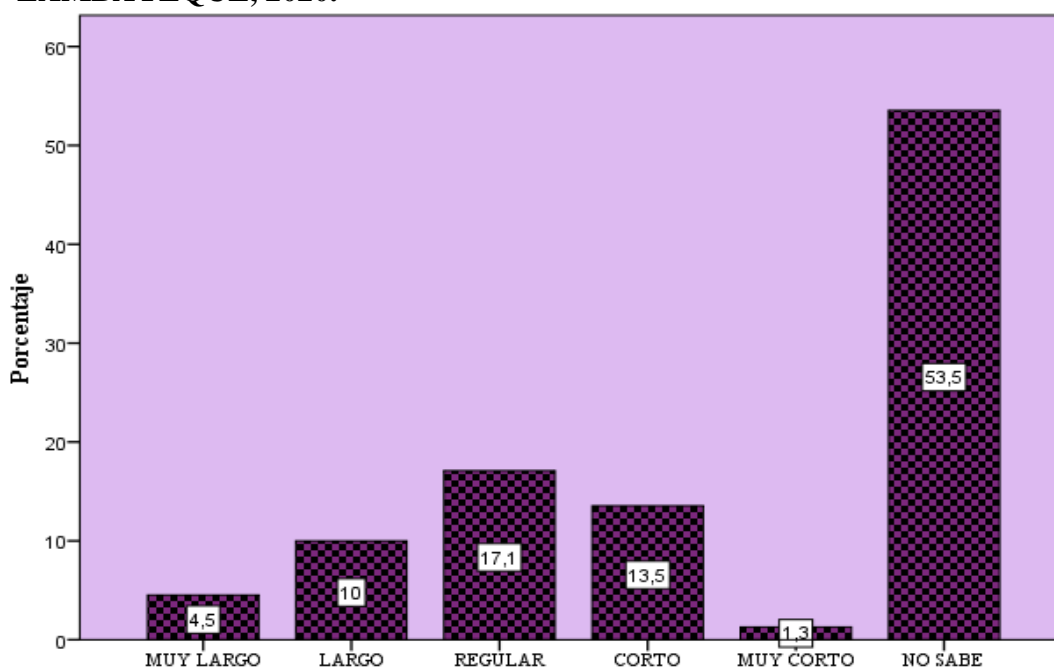
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 29: TIPO DE SEGURO DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



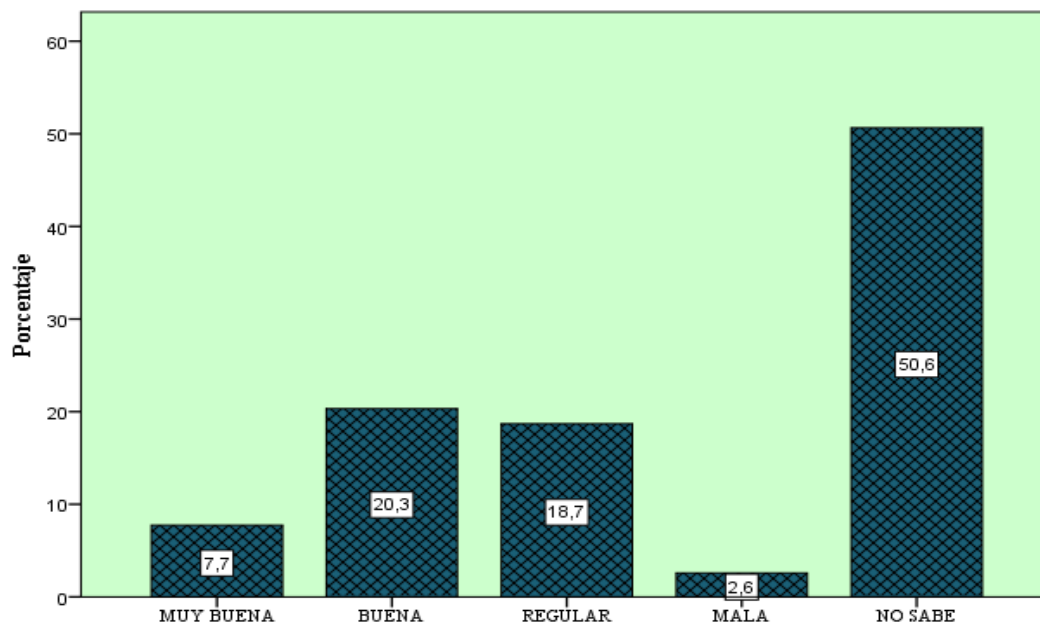
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 30: TIEMPO QUE ESPERO PARA SER ATENDIDO LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



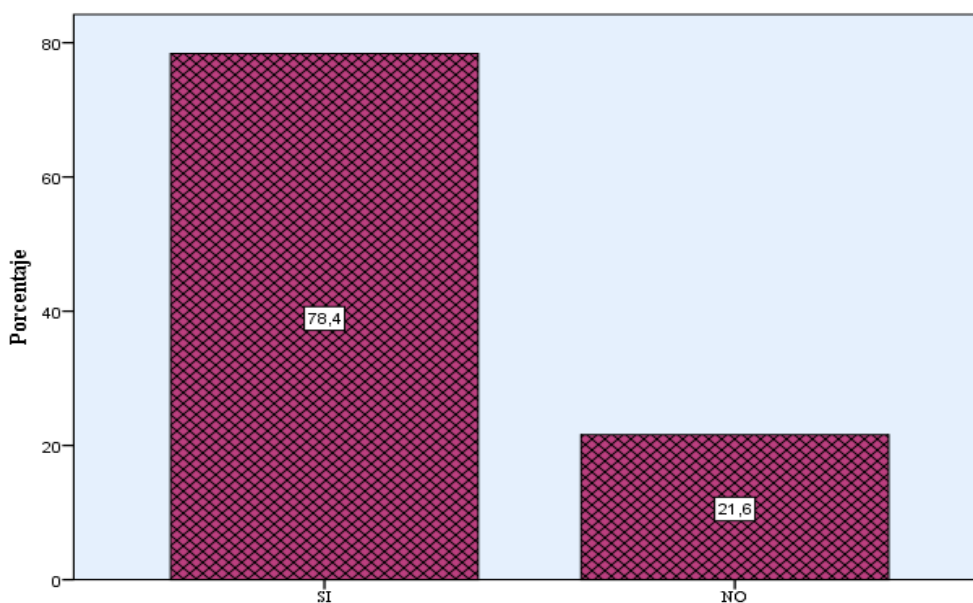
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 31: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO N°32: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



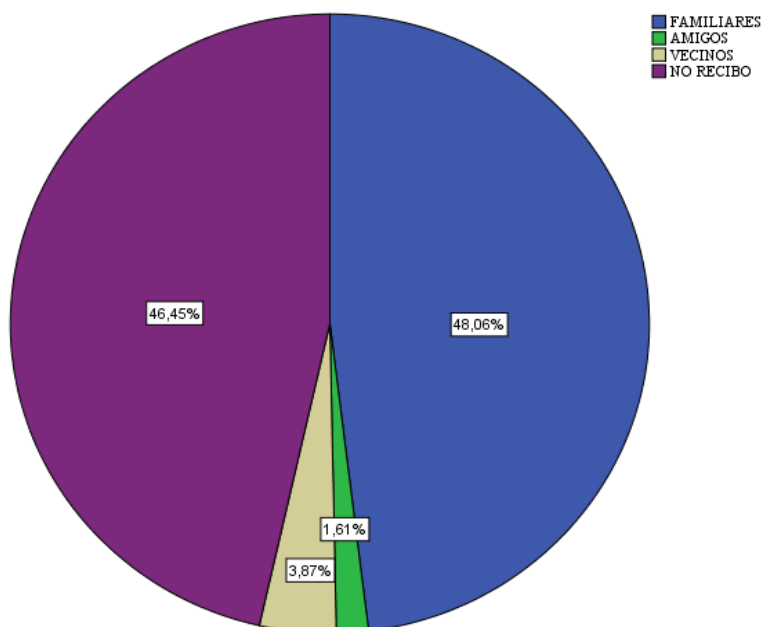
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

TABLA 05: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	149	48,1%
Amigos	5	1,6%
Vecinos	12	3,9%
Compañeros espirituales	0	0%
Compañeros de trabajo	0	0%
No recibo	144	46,5
Total	310	100,0%
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0%
Seguridad social	0	0%
Empresa para la que trabaja	0	0%
Instituciones de acogida	0	0%
Organizaciones de voluntariado	0	0%
No recibo	310	100,0%
Total	310	100,0%

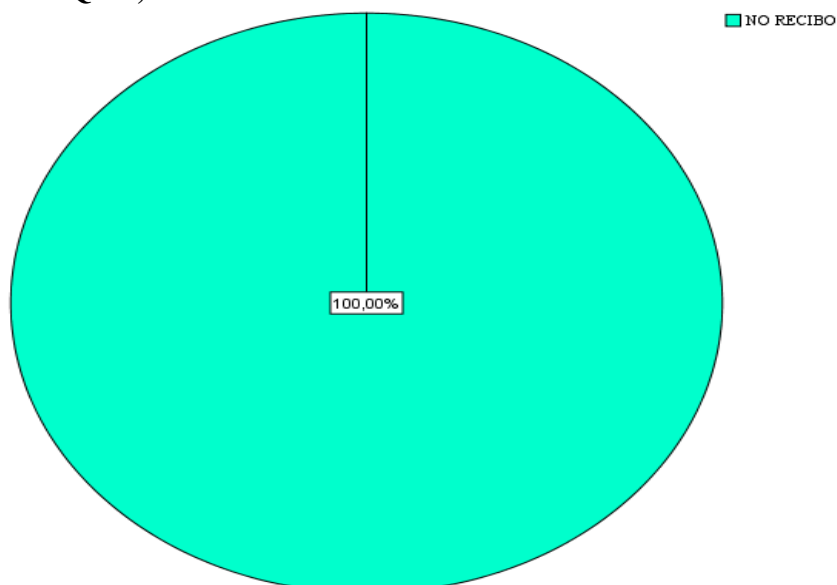
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 33: APOYO SOCIAL NATURAL EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 34: APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



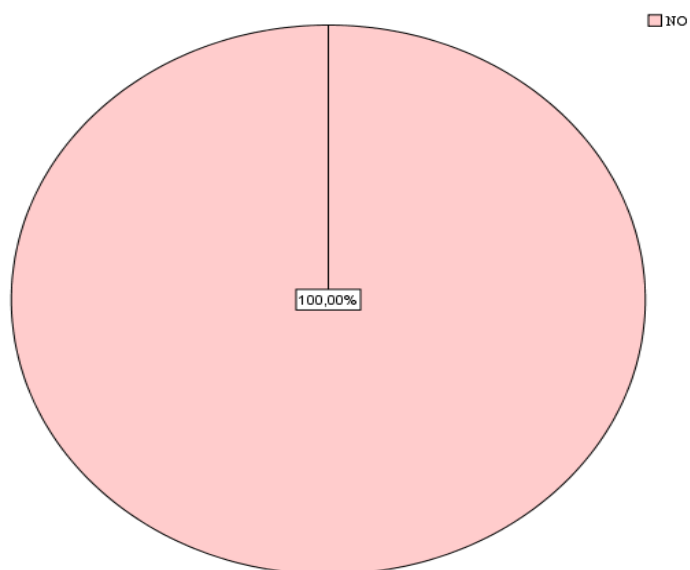
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

TABLA 06: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020.

Apoyo social de las organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	0	0%	310	100%	310	100,0%
Comedor popular	0	0%	310	100%	310	100,0%
Vaso de leche	115	37,1%	195	62,9%	310	100,0%
Otros	3	1,0%	307	99,0%	310	100,0%

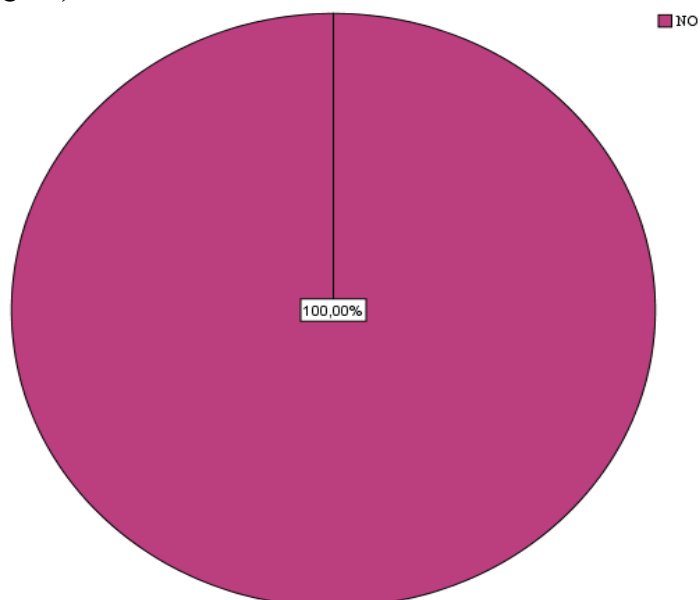
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta, autor. Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado Sur III Etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 35.1: RECIBE PENSION 65 LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



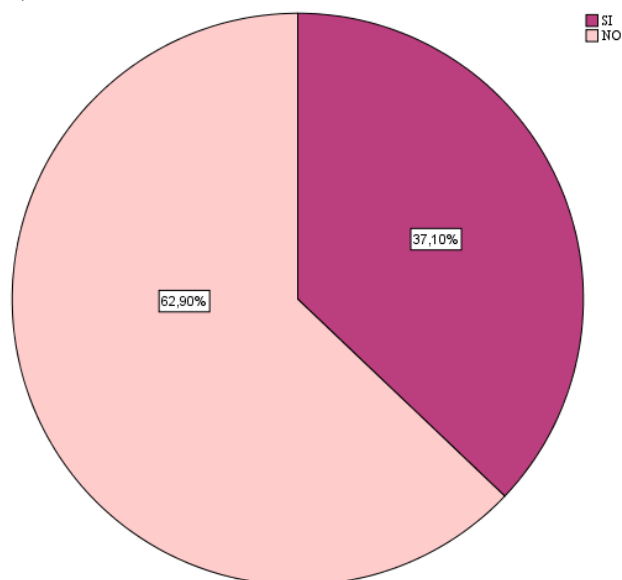
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 35.2: RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



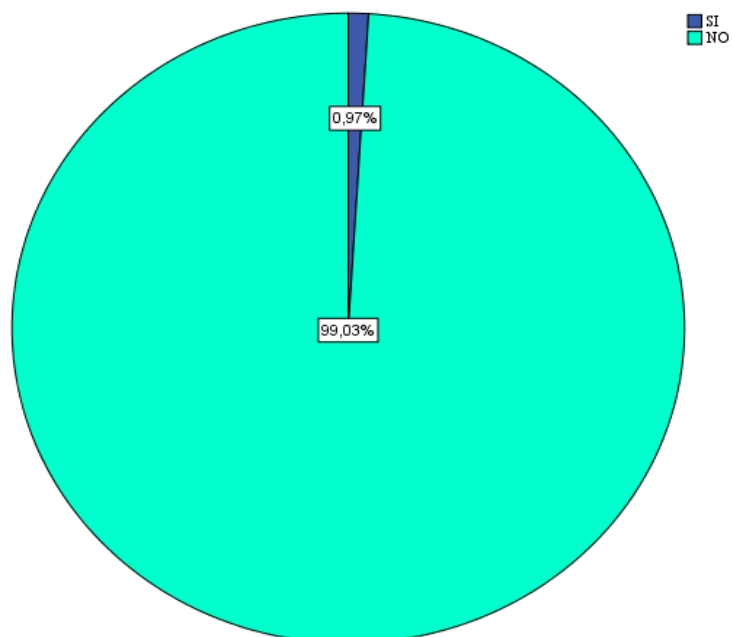
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 35.3: RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

GRAFICO 35.4: RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a las personas adultas del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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 Sector Las Dunas lado Sur III etapa – Lambayeque – Lambayeque, 2020.

En la tabla 01: Se muestra la distribución porcentual de los determinantes de salud de las personas adultas participantes en la siguiente investigación que reside en el Sector Las Dunas lado Sur III etapa-Lambayeque-Lambayeque. En los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 52,6% son de sexo femenino; el 61,6% están en la etapa adulto maduro comprendida de 30 a 59 años 11 meses 29 días; el 43,2% tiene un grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, el 51,9% tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles, y el 39,4% tiene trabajo eventual.

Los resultados del presente estudio se asemejan a lo investigado por García H. (48), en la tesis sobre “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Las Mercedes II etapa – Castilla – Piura, 2013”. Los resultados fueron en relación a los determinantes biosocioeconómicos destacando que el 63,4% encuestados son del sexo femenino, el 65,0% están en la etapa adulto maduro comprendida de 30 a 59 años 11 meses y 29 días, el 48,0% tiene un grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, difiere en las variables de ingreso económico y trabajo eventual, donde encontró que el 73,2% tienen un ingreso económico familiar menor de 750; 63,4% tiene trabajo eventual.

Así mismo, los resultados de la presente investigación son similares a los encontrados por Lachira R. (49). En su estudio titulado “Determinantes de la salud

en la persona adulta del Asentamiento Humano Víctor Raúl Haya de la Torre – Castilla – Piura, 2014”, encontró que el 66,3% de ellos son de sexo femenino, el 62,0% de las personas adultas son adultos maduros (de 30 a 59 años 11 meses, 29 días), respecto al grado de instrucción se observa que el 51,3% tiene secundaria completa/ incompleta, 45,5% son trabajadores eventuales; difiere en la variables de ingreso económico donde encontró que el 43,9% tienen un ingreso económico menos de 750 soles mensuales.

Estos resultados difieren a los encontrados por Cohaila T. (50). En su estudio de “Determinantes de la asociación jóvenes unidos – Tacna, 2015”, obteniendo como resultados que el 61,44% son de sexo femenino; un 59,80% son adultos maduros; el 42,16% tienen secundaria completa/ secundaria incompleta; el 69,93% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y un 40,20% con ocupación de trabajo eventual.

Así mismo estos resultados difieren con los encontrados por Abad P. (51). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Luis Alberto Sánchez - Piura, 2014”. En los resultados encontró que el 53,4% de la población son de sexo masculino, el 42,8% de las personas adultas son adultos maduros (de 30 a 59 años 11 meses 29 días), respecto al grado de instrucción el 35,5% tiene nivel de instrucción secundaria completa/incompleta, además el 47,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y 39,2% son trabajadores eventuales.

Cuando hablamos de la palabra sexo nos referimos a las características biológicas fijas, tiene que ver con las hormonas, genes y morfología; también se

puede definir en cuanto a los roles y conductas que ambos sexos deben mantener entre sí. En la era de la modernidad, se incluyó el tema de la igualdad en donde independientemente del sexo todos deberíamos gozar de los mismos derechos y oportunidades. A nivel mundial avanza la llamada ideología de género esta se promueve como la pérdida de la identidad en relación al sexo femenino y masculino, más allá de esto, en los diversos países se muestran limitaciones en cuanto a las diferencias sexuales, basándose en normativas con la finalidad de lograr la igualdad laboral entre hombres y mujeres (52).

La edad implica cambios continuos en las personas, a su misma vez también supone formas de acceder o pérdida de derechos a recursos, también están presentes las enfermedades y discapacidades. Uno de los cambios más radicales de esta es la llegada de la jubilación y adaptación a la nueva etapa (53).

Según Erikson, cuando se llega a la etapa de adulto maduro, se impone la búsqueda de la intimidad, se intensifican los deseos de vivir por tratarse de una etapa llena de decisiones importantes y avances sustanciales en el camino de la vida. Al llegar la adultez madura lo que toca a la persona es alcanzar todo aquello que se propuso en las otras etapas de la vida, trabajar para poder llegar a obtener estabilidad económica, llegar a formar una familia, viajar, en esta etapa abarca la procreación, productividad y creatividad. El adulto maduro tiene que descubrir si todo lo que hace tiene sentido porque tiene una dirección, una meta que cumplir. De acuerdo con Erikson en esta etapa se cultiva la virtud del cuidado, como un compromiso de cuidar a las personas, los productos y las ideas (54).

En la historia de la humanidad una de las mayores preocupaciones ha sido y sigue siendo es la educación, la educación se ha caracterizado por ser un privilegio de pocos. En el Perú desde la constitución de 1828 la educación primaria se convierte en gratuita para todos los ciudadanos, cabe resaltar que esto solo hablaba de varones, y no de minorías étnicas, ni tampoco de mujeres. En la búsqueda de lograr mejorar la calidad de educación peruana se crea el Sistema Nacional de Evaluación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE) mediante la Ley 28740 promulgada en el 2006. Esta introduce estándares de calidad a nivel de la educación básica regular, educación superior universitaria y educación superior no universitaria (55).

El grado de instrucción de una persona puede llegar a ser el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletas (56).

Los ingresos en si refleja las diferencias de productividad entre personas (además no todos los individuos de la sociedad tienen los mismos ingresos, niveles de riqueza, educación o experiencia). Sin embargo, la desigualdad en la economía comienza a ser negativa debido a las consecuencias que se derivan de ella, debido a que la población no puede tener acceso a un nivel básico de bienestar, que se traduce en educación, salud, alimentación, seguridad, entre otros (57).

La ocupación es la acción y el efecto de ocuparse o el trabajo que impide emplear el tiempo en otra cosa, actividad que se emplea como fuente de subsistencia. Es una unidad de actividades que son clasificadas y denominadas por la cultura según sus propósitos que cumplen. La ocupación es la actividad

principal del ser humano en todas sus vertientes, fruto de un proceso evolutivo que culmina en el desarrollo de sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales (58).

Se considera un trabajo eventual cuando se contrata por situaciones extraordinarias, para las cuales no se establece un plazo cierto (no puede superar la mitad de un año) de lo contrario sería un contrato a plazo fijo. El trabajador eventual es aquel que presta sus servicios en labores distintas a las que normalmente se dedica la empresa. Es la persona física que presta sus servicios en vez en cuando para otra persona física o moral (59).

En la investigación realizada en el Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, debido a que existen mujeres emprendedoras que ven la manera de llevar un sustento a su hogar a través de trabajos eventuales, para poder sustentar los gastos y poder apoyarse de una u otra manera económicamente compartiendo gastos con su esposo, las mujeres de este siglo ya no solo se dedican a las labores del hogar y a la crianza de los hijos, también buscan la manera de aportar dentro de su hogar.

Al analizar la variable edad se encontró que la mayoría son adultos maduros lo cual las hace personas capaces de responder y analizar las situaciones que se presenten, tiene mayor conocimiento y responsabilidad con lo que respecta a su familia, tanto así, que están en condiciones de responder física y psicológicamente.

Según la investigación se encontró que menos de la mitad tiene grado de instrucción secundaria / secundaria incompleta, debido a la falta de recursos no

han avanzado con una carrera técnica o universitaria, en el caso de las mujeres algunas refieren que porque se comprometieron muy jóvenes no lograron avanzar con una carrera, también algunos muestran desinterés por los estudios y algunos empezaron a trabajar desde muy jóvenes y no tuvieron tiempo para poder desarrollarse profesionalmente, algunos solos sus padres los apoyaron hasta su secundaria y no contaron con los medios adecuados para poder culminar y/o avanzar con una carrera.

En relación al ingreso económico más de la mitad tiene un ingreso de 751 a 1000 soles mensual, esto se debe a que las personas que viven en el Sector las Dunas lado Sur III etapa, obtienen sus ganancias gracias a las pequeñas tiendas, talleres de confección, pequeñas boticas; menos de la mitad tiene trabajo eventual y con lo que ganan logran sustentar los gastos de sus familias.

En la tabla 02: Se muestra la distribución porcentual de los determinantes de la salud relacionado con la vivienda, se observa que el 82,6% de los adultos tienen una vivienda unifamiliar, el 87,7% de los adultos tienen vivienda propia, el 65,2% de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 56.1% el material de su techo es de Eternit, el 60,0% el material de las paredes de su vivienda es de adobe.

En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 58,7% es de 2 a 3 miembros. Además, el 73,2% se abastece de agua por conexión domiciliaria, respecto a la eliminación de excretas el 72,3% cuenta con baño propio. En cuanto al combustible que utilizan para cocinar el 92,9% utiliza gas, el 94,8% cuenta con energía eléctrica permanente. Con respecto a la disposición de

la basura el 93,9% la elimina en el carro recolector, también se observa que el 61,0% afirma que la frecuencia del recojo de basura es diariamente, el 73,5% elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren a los encontrados por Valencia M. (60). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado San Pedro – Cura Mori – Piura, 2015”, obteniendo como resultado que el 64,1% cuentan con vivienda unifamiliar, el 89,5% tiene casa propia, el 67,7% piso de tierra, el 81,1% el material de techo es de calamina, el 46,8% tiene adobe como material de paredes. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 58,9% duermen 2 a 3 miembros, el 42,3% de los adultos se abastece de agua a través de una red pública. De acuerdo a la eliminación de excretas se evidencia que el 44,4% lo realiza al aire libre. Relacionado al combustible el 74,6% utiliza leña; el 87,9% cuenta con energía eléctrica permanente. También se puede evidenciar que el 64,5% entierra o quema su basura. Así mismo se observa que el 58,5% elimina la basura en montículo o campo limpio.

También estos resultados difieren a los encontrados por Rivas L. (61). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Independencia – Castilla – Piura, 2015”; donde se muestra que el 52,42% tiene una vivienda unifamiliar, un 95,97% su casa es propia; el 42,34% de las viviendas cuenta con piso de tierra, además el 64,11% tiene techo de calamina o eternit, así también un 81,45% de las viviendas son de material noble. Con respecto a las personas que duermen en una habitación encontramos que el 81,85% es independiente, un 100% se abastece de agua por conexión domiciliaria. En la eliminación de excretas un 98,39% cuenta con baño propio, el

84,27% utiliza gas, 96,77% cuenta con energía eléctrica permanente, el 81,05% bota la basura en carro recolector y un 29,44% manifiesta que el carro recolector pasa diariamente.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Ávila Mogollón M. (62). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores - La Huaca - Paita, 2013”, en los resultados de las variables podemos observar que el 78,7% tienen viviendas unifamiliares, el 91,0% tienen casa propia, difiere en la variable de material de piso donde encontramos que el 51,6% de las viviendas tienen piso de tierra; el 96,1% tiene su techo de material de eternit, el 57,4% de las viviendas el material de sus paredes son de adobe; en cuanto al número de personas que duermen por habitaciones de la vivienda se observa que el 67,1% duermen de 2 a 3 miembros por habitación, el 96,8% de las familias encuestadas tiene agua por conexión domiciliaria, el 100% tiene baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 69,0% utiliza gas, el 98,7% tiene alumbrado eléctrico permanente, el 93,5% entierra, quema o deposita la basura al carro recolector; difiere en las siguientes variables donde encontramos que el 77,0% elimina la basura al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas, el 93,8% elimina la basura en un montículo o campo abierto.

Los resultados también coinciden a los encontrados por Martínez D. (63). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Victorino Elorz Goicoechea -Sullana, 2013”, en los resultados de las variables podemos observar que el 83,5% de ellos tiene vivienda unifamiliar, se observa que el 81,78% de las personas adultas tienen vivienda propia, también podemos ver que el 56,36% de las viviendas tienen piso de loseta,

además el 87,63% de las viviendas tienen techo de eternit, en la variable de material de paredes difiere con un porcentaje 64,26% donde las viviendas tienen paredes de material noble. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 94,85% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 94,85% se abastece de agua con conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100% tiene baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 70,79% utiliza gas. El 87,29% cuenta con energía permanente. Así mismo se observa que el 96,31% entierra, quema o deposita la basura en el carro recolector. También difiere en las variables de frecuencia y eliminación de la basura donde se observa que el 100% afirma que al menos 1 vez al mes pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 58,07% elimina su basura en montículos o campo libre.

La vivienda es un elemento fundamental en la intervención de la salud pública y prevención primaria, así indico la OMS, por otro lado, las condiciones de la vivienda también pueden generar riesgos para la salud: defectos estructurales que favorezcan caídas o lesiones, dificultades de acceso que generen aislamiento de personas con limitaciones físicas, las temperaturas extremas también contribuyen a enfermedades respiratorias o eventos cardiovasculares, la contaminación también es otro problema que implica más enfermedades no transmisibles, el mal saneamiento de los desechos o acceso al agua potable (64).

Según la OMS, mejorando las condiciones de habitabilidad de una vivienda puede salvar vidas, previene enfermedades, aumenta la calidad de vida, reduce pobreza, ayuda a mitigar el cambio climático y contribuye al logro de los objetivos de desarrollo sostenible. Así lo confirma del informe “Who Housing and Health

Guidelines” (Guías de Vivienda y Salud), publicado por este organismo internacional en el año 2018 y donde recogen algunas directrices sobre las viviendas saludables. En estas destaca el reducir la aparición de enfermedades o problemas de seguridad y mejorar la calidad del agua y del aire en la vivienda (65).

El agua y el saneamiento son derechos y medios esenciales para garantía de todos los derechos humanos, especialmente de la vivienda y la salud; el acceso universal y equitativo al agua potable y lograr que todos tengan acceso a servicios de saneamiento e higiene adecuados (66).

La acumulación de las basuras puede ocasionar afectaciones al medio ambiente, a la salud humana y, en general, es un problema de salud pública. Una de las razones importantes para desechar la basura de forma correcta es la cantidad de problemas de salud que puede ocasionar la acumulación de desechos. El acumulo de basura puede causar erupciones en la piel, alergias e infecciones respiratorias debido al mal olor y la contaminación. También si la basura tiene contacto con los alimentos pueden sufrir las personas vulnerables enfermedades gastrointestinales debido a bacterias como la salmonela (67).

Los combustibles son sustancias las cuales liberan energía en forma de calor al producirse una reacción química llamada oxidación. El gas es un combustible fósil, su uso emite menos cantidad de dióxido de carbono (68).

En la presente investigación sobre determinantes de la salud de la persona adulta Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020; se evidencia que la mayoría tiene una vivienda unifamiliar ya que solo lo conforman padre, madre e hijos.

En relación a la tenencia encontramos que la mayoría cuenta con casa propia, debido a que la zona antes era un descampado, encontraron la manera de invadir un terreno y lograr quedarse, algunos han comprado terrenos y lograr tener su casa propia, en algunos casos les han dejado de patrimonio donde puedan vivir de una manera segura y estable.

En los que respecta a la variable de material de piso la mayoría cuenta con piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; algunas personas disponen con los recursos o disponen de posibilidades para poder contar con piso de loseta, también porque es necesario para evitar que el polvo o la tierra produzca alergias y más si hay niños menores.

Tienen más de la mitad un material de techo de eternit, este material no es el más barato, pero si el más seguro dentro de las posibilidades de ellos, también porque en época de calor no se sentirá tan sofocado como lo es con la calamina, el tipo de material de las paredes la mayoría tiene de adobe, es el material más fácil y barato de conseguir y está al alcance de su bolsillo.

Más de la mitad duermen en una habitación 2 a 3 miembros, algunos no contaron con que la familia se incremente y se acomodaron de acuerdo a su situación. Tienen pocas piezas debido a que no contaron con el recurso económico suficiente como para poder avanzar a construir más piezas.

Con respecto al abastecimiento de agua la mayoría cuenta con conexión domiciliaria y baño propio, el acceso al agua potable y al saneamiento adecuado son los recursos más importantes de la salud pública para prevenir enfermedades infecciosas y proteger la salud de las personas, no es un recurso ilimitado y barato.

La variable combustible para cocinar casi la totalidad utiliza gas, electricidad. El gas es un recurso natural y no es dañino para la salud de las personas, ahora está más al alcance de sus casas porque cuentan con la conexión directa, y algunos aun cuentan con el balón de gas.

Según la variable energía eléctrica casi la totalidad cuenta con energía eléctrica permanente tanto para las viviendas como en el alumbrado público.

En la variables de disposición de basura casi la totalidad de las personas la entierran, queman o eliminan en el carro recolector, la frecuencia de recojo de basura la mayoría la recoge diariamente y la mayoría la elimina en el carro recolector; el carro recolector pasa diariamente a recoger la basura las personas disponen de contenedores para poder eliminar la basura para que estas puedan ser canalizadas a tiraderos o vertederos, rellenos sanitarios u otro lugar, el carro recolector proviene de la municipalidad.

En la tabla 03: Respecto a los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los adultos del Sector Las Dunas lado Sur III etapa-Lambayeque-Lambayeque. El 67,4% no fuma, ni lo han hecho de manera habitual. Así como el 59,0% ocasionalmente consume bebidas alcohólicas. El 75,2% las horas que duerme son de 6 a 8; el 95,2% la frecuencia con que se bañan es diariamente. Así también el 58,4% no se ha realizado ningún examen médico periódicamente, observamos que el 47,4% no realiza ninguna actividad física y el 47,4% no ha realizado en las últimas semanas actividad física.

Respecto a la dieta alimenticia que consumen se observa que diariamente el 37,1% consume huevos, el 87,7% consume pan y cereales; también se encontró

que el 63,9% consume frutas 3 o más veces a la semana al igual que el 44,8% consume carne (pollo, res, cerdo, etc.), y el 41,9% consume pescado; también se observa que el 32,6% consume fideos 1 o 2 veces a la semana al igual que el 42,3% que consume verduras y hortalizas; también se encontró que el 47,7% en menos de una semana consume otros alimentos.

Los resultados difieren a lo investigado por Astudillo Flores G. (69). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Santa Victoria-Querecotillo-Sullana, 2013”; encontramos en la variable fuma actualmente que el 64,19% no han fumado nunca de manera habitual. Así como el 44,44% no consume bebidas alcohólicas. El 76,54% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 98,35% se baña diariamente. Así también se observa que el 51,85% no se ha realizado ningún examen médico periódicamente. El 72,43% camina en su tiempo libre como actividad física. También se observa que el 69,55% en las últimas semanas no ha realizado actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia que consumen se observa que diariamente el 45,68% frutas, el 51,44% huevos, el 46,91% fideos/arroz, el 39,51% verduras/hortalizas, el 37,45% productos lácteos. También se encontró el 60,08% consume carne 3 o más veces a la semana al igual 47,74% pescado, el 37,86% legumbres y el 33,75% consume frituras, luego se observa que el 32,10% menos de 1 vez a la semana consumen pan/cereales, el 44,44% dulces y gaseosas, el 30,86% refrescos con azúcar y el 40,74% casi nunca consumen embutidos.

Los resultados se aproximan a lo investigado por Reyes de Curay M. (70). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta de la

Urbanización popular Nuevo Sullana Sector A – Sullana, 2013”); se observa que el 86,61% de los adultos no fuma ni ha fumado de manera habitual, además observamos que el 53,54% consume bebidas alcohólicas de manera ocasional, el 100% de los encuestados duerme un promedio de 6 a 8 horas diarias, en cuanto al examen médico periódico el 77,56% indica que no lo realiza, así mismo el 50% refiere que no realiza actividad física en su tiempo libre, y el 54,72% refiere que no realiza ninguna actividad física. Respecto a la dieta alimenticia se observa el consumo diario de los siguientes alimentos: 65,4% de huevos, 68,9% de pan/cereales; 37,8% menos de una vez a la semana consume embutidos, el 60,2% gaseosas, se aprecia el consumo de refrescos con azúcar en un 52,8% menos de una vez a la semana, y un 30,7% consume frituras menos de una vez a la semana.

Los resultados difieren a los encontrados por Pariona C. (71). En su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado de Barrio Sur-Salitral-Sullana, 2014”. Los resultados muestran que el 81,98% no han consumido de forma habitual tabaco. Así como el 73,50% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. El 99,65% las horas de dormir son de 06 a 08 horas, también se observa que el 98,59% realiza diariamente el baño, el 58,30% no se realizan algún tipo de examen en los establecimientos, se observa que el 82,33% en su tiempo libre si realiza actividad física caminar, así mismo el 97,88% caminan en las 2 últimas semanas han realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la alimentación el 45,58% consumen frutas 3 o más veces a la semana, el 84,45% consumen a diario carne, el 48,41% consume huevos 3 o más veces a la semana, también el 61,13% consume 1 o 2 veces a la semana pescado, también el 88,34% consume diariamente fideos arroz y papas, el

45.58% consume pan y cereales a 3 o más veces a la semana, el 42.46% consume verduras y hortalizas a 3 o más veces a la semana , en cuanto al consumo de legumbres el 50.88% consume 1 o 2 veces a la semana, el 49.12% consumen embutidos menos de una vez a la semana.

Los resultados difieren a los encontrados por Pasapera C. (72). En su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas Sector II-Piura, 2013”; el 89,03% no fuman, ni fuman de manera habitual, el 78,39% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 100,0% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias, además el 100,0% se baña diariamente, el 68,39% no se ha realizado ningún examen médico, el 68,71% no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre, el 68,71% en las 2 últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente, el 73,23% consume frutas, el 78,39% consume fideos, arroz, el 77,74% consume pan, el 80,0% consume verduras y hortalizas, el 50,35% consumen lácteos, el 53,55% consumen carnes tres o más veces por semana, el 73,23% consumen legumbres ,el 44,52% consume huevos una o dos veces por semana , el 70,97% consumen pescado ,el 40,32% consumen frituras, el 42,91% consumen embutidos menos de una vez por semana, el 70,32% nunca o casi nunca consumen dulces y golosinas, y el 86,45% no consumen refrescos con azúcar.

Se denomina estilo de vida a la forma que usualmente vivimos de manera cotidiana en diversas esferas del campo vital; también es el conjunto de pautas y hábitos cotidianos de comportamiento de una persona, lo saludable implica una serie de conductas que no influyen negativamente en la salud, acorde de cada

cultura y su entorno. La actividad física se define como movimientos corporales producidos por los músculos esqueléticos y que progresivamente producen efecto beneficioso para la salud; el ejercicio es un tipo de actividad física en el que hay movimientos corporales repetidos, planeados y estructurados, los cuales hacen mejorar la condición física (73).

El estilo de vida definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una forma general de vida, basada en la interacción de las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinado por los factores socioculturales y las características personales. Los estilos de vida dependen de la gama de decisiones que el sujeto toma y que le afectan, sobre las que tiene menor o mayor control (74).

Fumar es la causa conocida de cáncer, enfermedades cardiovasculares, complicaciones del embarazo y enfermedad pulmonar obstructiva crónica. El consumo de tabaco es la primera causa de enfermedad, invalidez y muerte evitable. Fumar es al mismo tiempo una adicción física y psicológica, una conducta aprendida y una dependencia social (75).

El alcohol ha estado presente en nuestro estilo de vida, en nuestro entorno social, el consumo en exceso, se debe a problemas y se producen efectos sobre quienes los rodean como violencia intrafamiliar, problemas económicos, la economía, también debido al alcoholismo hay muertes por ahogamiento, suicidios e incluso homicidios (76).

El concepto de sueño como una necesidad para alcanzar un sueño saludable que comporte una mejor calidad de vida ha planteado algunas preguntas

interesantes, desde conceptos cuantitativos como cuántas horas hay que dormir, hasta todas aquellas cuestiones cualitativas que ayudan a conseguir un mejor descanso, como la importancia de los horarios, el entorno ambiental, la alimentación y el deporte. Se sabe que cada componente individual de la higiene del sueño se relaciona con conseguir dormir mejor (77).

El chequeo médico es de suma importancia para prevenir y detectar cualquier tipo de enfermedades en etapas tempranas y poder tratarlas adecuadamente. La OMS recomendó realizarse un chequeo médico general una vez al año a partir de los 40 años. También pueden encontrar problemas a tiempo, cuando las posibilidades de cura son mayores. Los chequeos y exámenes que usted necesita, dependerán de su edad, salud, historia familiar y estilo de vida, como por ejemplo, qué come, cuán activo se mantiene y si fuma (78).

Una alimentación saludable ayuda a proteger la salud y a prevenir enfermedades. Muchos relacionan la falta de una buena alimentación saludable con enfermedades crónicas (cardiovasculares, obesidad, diabetes, cáncer, etc.), una alimentación sana hace que nuestro organismo funcione con normalidad. Una alimentación equilibrada es fundamental para llevar una vida saludable (79).

En la presente investigación sobre determinantes de la salud de la persona adulta Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020; se evidencia que la mayoría no fuma, ni lo ha hecho de manera habitual, ya que la gente es consciente de que este producto puede causar varios daños a su organismo; la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas observamos que más de la mitad la consumen ocasionalmente, en caso de algún compromiso o reunión

familiar; casi la mayoría sus horas en que duermen es de 6 a 8 horas diarias, así descansan duermen bien y tienen energía para continuar al siguiente día sus labores diarias; casi la totalidad se bañan diariamente porque saben que el baño tiene que ser diario ya que el baño relaja y es bueno siempre estar aseado así también matamos gérmenes y bacterias.

En relación a la variable examen médico periódico, encontramos que más de la mitad no se realiza examen médico en un establecimiento de salud, esto se debe a la falta de tiempo o desinterés por su salud, también porque escuchan rumores del tipo de atención y el tiempo que demoran en atenderlos y por su trabajo no disponen algunos de mucho tiempo, consideran que deben estar enfermos para acudir a realizarse un examen y mientras no se presenten síntomas de alguna enfermedad se consideran personas totalmente sanas. En lo que respecta a la variable de actividad física menos de la mitad no realiza actividad física y también en las últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física.

En los resultados de la variable alimentación encontramos que la mayoría consumen frutas 3 o más veces a la semana, menos de la mitad carne (pollo, res, cerdo) y menos de la mitad pescado; consumen diario menos de la mitad huevos y la mayoría pan, cereales; consumen 1 0 2 veces a la semana menos de la mitad consumen fideos y verduras/hortalizas; también consumen menos de una semana menos de la mitad otros tipos de alimentos.

En la tabla 04: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los adultos del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020. El 55,8% indican que el lugar donde

se atendió los últimos 12 meses en ninguna institución de salud fueron otros, así también se observa que el 55,8% no sabe dónde está el lugar de atención; también se observa que el 66,8% cuenta con SIS-MINSA; también el 53,5% no sabe el tiempo que espero para que lo atendieran, el 50,6% no sabe la calidad de atención que brindan en el establecimiento de salud, así también el 78,4% refiere que si existe pandillaje y delincuencia cerca de su hogar.

Los resultados se aproximan a lo encontrado por Peña N. (80). En su investigación titulada “determinantes de la salud del adulto en el caserío Palo Blanco -Chulucanas - Morropon - Piura, 2013” se observa 23,1% indican que la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fueron otros, el 45,6% considera regular la distancia entre el establecimiento de salud y su casa, el 61,0% tienen seguro del SIS-MINSA, el 40,2% de adultos indican que el tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud fue regular, el 43,8% refirieron que la calidad de atención fue buena y el 100,0% respondieron que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados difieren a los encontrados por García C. (81). En su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano San Martín Oriente-Paita-Piura, 2014”; se observa que el 48,4% se ha atendido en los últimos 12 meses en un hospital, así también se observa que el 46,6% consideran que el hospital tiene una distancia regular a su casa, el 73,7% está asegurado en el SIS-MINSA, el 43,9% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 77,9% considera regular la calidad de atención. El 92,6% refiere que no existía delincuencia y pandillaje en la zona.

Los resultados difieren a lo encontrado por Bautista D. (82). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Fátima - veintiséis de octubre - Piura, 2015” en los determinantes de la redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 40,48% se ha atendido en los últimos 12 meses en un hospital, 59,59% considera una distancia regular al lugar donde lo atendieron con relación a su casa; el 37,70% tiene SIS-MINSA; el 53,57% espera regular tiempo para la atención, el 68,65% considera regular la calidad de atención, el 88,89% refiere que existe delincuencia y pandillaje en la zona.

El Seguro Integral de Salud, es un organismo que tiene como finalidad proteger a todos los peruanos, extranjeros y residentes, el SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, bonos de sepelio y traslado de emergencia (83).

La OMS define a la calidad sanitaria como asegurarse que cada paciente reciba el conjunto de servicios, diagnóstico y terapia más adecuada, para brindar una atención óptima tiene que tener en cuantos ciertos factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico y así lograr el mejor resultado y la satisfacción del paciente (84).

El nivel de atención es un método estratégico ordenado el cual organiza los recursos para satisfacer las necesidades de la población. El primer nivel es lo más cercano a la población, es el primer contacto. Por lo tanto se proporciona como una organización de recursos que puede abordar las necesidades de atenciones básicas y más frecuentes, que pueden abordarse mediante actividades

de promoción de la salud, prevención de enfermedades y procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puesta de entrada al sistema de salud que permite que la población tenga suficientes oportunidades para recibir una atención oportuna y eficaz (85).

En relación a los resultados los adultos del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque; se evidencia que más de la mitad no se atendieron en ningún puesto de salud, algunas personas de estudio refieren acudir a farmacias a comprar algún medicamento que pueda calmarles el malestar que puedan estar sintiendo y así se automedican sin alguna prescripción médica, también han participado en campañas médicas, refieren no acudir a un centro de salud porque es una pérdida de tiempo y demoran en atender en dicho establecimiento.

Además, más de la mitad no sabe la distancia donde queda el lugar donde lo atendieron, esto se debe a que utilizan como medio de transporte alguna moto y no calculan el tiempo que demora para llegar a dicho establecimiento.

Además, la mayoría el tipo de seguro con el que cuentan es el SIS-MINSA, debido a que no tienen un trabajo estable cuentan con el seguro que les ofrece el estado; en relación a los resultados encontrados en la investigación se evidencia que la mayoría aseguran que si existe pandilla o delincuencia cerca a su casa.

En la tabla 05: Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los adultos del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020. El 48,1% ha recibido apoyo social natural por parte de familiares, el 100.0% no ha recibido apoyo social organizado.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Berrospi J. (86). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015”; con respecto a la variable de los determinantes de redes sociales y comunitarias se observa que el 78,4% recibió apoyo social natural por parte de sus familias y el 100% no ha recibido apoyo social organizado.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Távora G. (87). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Héroes del Cenepa-Sullana, 2013” en los determinantes de las redes sociales según apoyo natural y organizado observamos que el 59,24% recibió apoyo natural familiar, el 95,22% no ha recibido apoyo social organizado.

Los resultados difieren a los encontrados por Arévalo R. (88). En su investigación titulada “determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano nueva esperanza sector 7 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015”; en los determinantes de las redes sociales según apoyo natural y organizado observamos que un 52,9% no recibió apoyo social natural y el 66,8% recibió apoyo social de la empresa para la que trabaja.

Los resultados difieren a los encontrados por Gayoso N. (89). En su investigación titulada “determinantes de la salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal Hospital La Caleta - Chimbote, 2015”; observamos que el 100% refiere que no recibe ningún apoyo social de ninguna organización.

La familia es uno de los sistemas sociales más importantes para el desarrollo humano, es la unión de un individuos que comparten un proyecto vital de

existencia común, en el cual generan sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe compromiso entre sus integrantes y establecen lasos relacionados a la intimidad, reciprocidad y dependencia (90).

El apoyo social son los recursos humanos y materiales que las personas o familias pueden utilizar para superar determinadas crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, ruptura familiar) Los sistemas de apoyo social pueden construirse en forma de organizaciones interconectadas, lo que favorece su eficacia y rentabilidad (91).

En la presente investigación sobre determinantes de la salud de la persona adulta del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020; la población asegura que menos de la mitad recibe apoyo social natural de sus familiares, debido a que son personas cercanas y confiables uniéndolos los lazos de sangre. En cuanto a la variable de apoyo social organizado se evidencia no reciben apoyo social organizado y se sienten abandonados algunos por el estado por no brindarles un poco de apoyo ya que son algunas personas con escasos recursos y que en realidad lo necesitan.

En la tabla 06: En los determinantes de las rede sociales según la organización de quien recibió apoyo, podemos observar que en los adultos del Sector Las Dunas Lado Sur III etapa - Lambayeque – Lambayeque, 2020. En lo que respecta al apoyo social por parte de organizaciones del estado, evidenciamos que el 100% no recibe apoyo por parte de pensión 65, el 100% no recibe apoyo social por parte del comedor popular, el 62,9% no cuenta con apoyo de

organización del vaso de leche, y el 99,0% no recibe apoyo de ninguna otra organización.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Castillo V. (92). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos con tuberculosis del centro penitenciario Cambio Puente. Chimbote- 2014”, el 100% no recibe pensión 65; de comedor popular el 100% no recibe; de vaso de leche 100% no recibe apoyo; de otros 100% no recibe ningún tipo de apoyo social de organizaciones.

Los resultados se aproximan a los encontrados por Cordova M. (93). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Robles – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015”; observamos que en la variables determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se observa que 99,60% no recibe apoyo por parte del programa pensión 65, el 100% no recibió apoyo por parte del comedor popular, el 96,77% no recibió vaso de leche.

Los resultados difieren a los encontrados por Albitres E. (94). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en las personas adultas de la cooperativa 28 de agosto la Yarada – Tacna, 2015”; se observa que el 66,51% no recibe algún apoyo social organizado; el 58,60% recibe apoyo de comedor popular.

Los resultados difieren a los encontrados con Choque Y. (95). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del distrito de Camilaca, provincia de Candarave_ Tacna, 2015”, se observa que el 16,72%

recibe apoyo del programa de pensión 65, 83,28% no recibe apoyo del comedor popular, el 53,65% recibe apoyo del programa de vaso de leche.

El comedor popular es una organización que fue hecha por mujeres, este tiene como finalidad mejorar el sistema alimentario a un mínimo precio para el consumo de la población (96).

El vaso de leche tiene como finalidad reducir los niveles de desnutrición infantil en los grupos más vulnerables, a este programa están incluidos niños de 13 años, adultos mayores de 65 años y enfermos de tuberculosis (97).

Según los resultados obtenidos podemos indicar que la totalidad no recibe apoyo de organizaciones como el programa pensión 65, comedor popular o de alguna otra organización; también observamos que la mayoría no recibe apoyo del programa vaso de leche; en el sector las dunas según lo que refieren si existe el programa vaso de leche pero no todos tienen la oportunidad de acceder porque solo según refieren que solo es para niños y mujeres embarazadas, muy pocos pobladores saben de la existencia del programa.

V. CONCLUSIONES

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

- En cuanto a los determinantes del entorno biosocioeconómicos, hallamos que más de la mitad es de sexo femenino, tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales; la mayoría son adultos maduros y cuentan con trabajo eventual; esto puede estar pasando porque no contaron con los medios adecuados para realizar una carrera, lo cual fue algo perjudicial para poder ingresar a un trabajo estable ya que no cumplen con los requisitos establecidos para poder ingresar a empresas donde puedan tener una remuneración fija, por ende el ingreso económico es de baja proporción y oscila entre esos porcentajes; podemos darnos cuenta gracias a los porcentajes como es que la mujer de estos tiempos es empoderada, decidida a emprender, tanto el hombre como la mujer ahora aportan en el hogar, existen las mujeres que no le tienen miedo a nada y saben sacar adelante a su familia.
- En cuanto a los determinantes de la salud relacionados a la vivienda, encontramos que la mayoría tiene una vivienda unifamiliar, casa propia, piso de loseta, se abastecen de agua por conexión domiciliaria, tienen baño propio, la frecuencia de recojo de basura es diariamente, eliminan la basura en el carro recolector; más de la mitad tiene techo de eternit, paredes de adobe, duermen en una habitación 2 a 3 miembros; casi la

totalidad utiliza gas, cuentan con energía eléctrica permanente. Tener un entorno saludable es beneficio para la salud física y mental, como podemos observar las personas de estudio están propensas a sufrir enfermedades respiratorias, dermatológicas por no tener una vivienda adecuada para vivir, también comparten habitación y eso no les permite tener privacidad.

- En lo que refiere a los determinantes de estilos de vida, la mayoría nunca ha fumado, consumen frutas 3 o más veces por semana, consumen pan, cereales a diario; más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan examen médico en un establecimiento de salud; menos de la mitad no realiza actividad física durante 20 minutos. En este determinante encontramos muchos factores de riesgo para la salud debemos concientizar y hacer ver la importancia de ir al menos una o dos veces al año a realizarse un chequeo general porque podemos detectar alguna enfermedad y pararla a tiempo, observamos que la población no realiza un examen médico, también no realizan actividad física, algunos refieren que por falta de tiempo; podemos ver que llevan una vida sedentaria, puede llevarlos a un sobrepeso o a otras enfermedades no trasmisibles como es la diabetes, problemas cardiovasculares entre otros.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad no se atendió los últimos 12 meses en una institución de salud, no saben dónde queda el lugar de atención, no saben el tiempo que espero

para que lo atendieran, no sabe sobre la calidad de atención; la mayoría asegura que si existe pandillaje y delincuencia cerca de su hogar, cuentan SIS-MINSA, aseguran no recibir apoyo de ninguna organización de apoyo social; menos de la mitad aseguran que el tipo de apoyo social natural que reciben es por parte de sus familiares. La delincuencia es una batalla diaria y podemos ver que el Sector Las dunas no es ajena a esta problemática social, la ayuda de organizaciones tampoco se hace presente.

ASPECTOS COMPLEMENTARIO

- Es conveniente dar a conocer los resultados a la población donde se realizó el estudio, con la finalidad que ellos como personas adultas tomen conciencia y contribuir así con una mejoría en su salud y los estilos de vida que la perjudican a esta.
- Brindar información sobre los resultados a las policías y teniente gobernador para que en grupo se generen estrategias y así lograr controlar la delincuencia que ya bastante daño viene causando.
- Es necesario también informar sobre los resultados a los profesionales de la salud y así realicen estrategias sobre promoción de salud, estilos de vida saludable, alimentación saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS | Determinantes sociales de la salud [Internet]. Who.int. 2020 [citado 22 Setiembre2020]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
2. Villar Aguirre Manuel. Determining factors in health: Importance of prevention. Acta méd. Peruana; 28 (4): 237-241. [Internet]. 2011 Oct [citado 2020] Sep 22 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
3. Tejada de Rivero David A. La historia de la Conferencia de Alma Ata. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Jul [citado 2020 Sep 22]; 64 (3): 361-366. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300008&lng=es.
4. FRENZ P. Desafíos en salud pública de la Reforma, equidad y determinantes sociales de la salud. [Internet]. 2005 [citado 22 septiembre 2020]; 105–109. Disponible en: <https://revistaidiem.uchile.cl/index.php/RCSP/article/download/20128/21293>
5. Montoya-Arce, Bernardino Jaciel, Román-Sánchez, Yuliana Gabriela, Gaxiola-Robles Linares, Sergio Cuauhtémoc, & Montes de Oca-Vargas, Hugo. Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de México, 2010. (2016). Papeles de población, 22(90), 43-77[citado el 27 de septiembre de 2020]; 18 (2): 219-231. Disponible en: <https://doi.org/10.22185/24487147.2016.90.034>
6. Collazo Herrera, M., Cárdenas Rodríguez, J., González López, R., Miyar Abreu, R., Gálvez González, A. M., & Cosme Casulo, J. (2002). La economía

- de la salud: ¿debe ser de interés para el campo sanitario?. 359–360. URL disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v12n5/359-365/es>
7. Ávila-Agüero María Luisa. Hacia una nueva Salud Pública: determinantes de la Salud. Acta méd. costarric [Internet]. 2009 Apr [cited 2020 Sep 23]; 51(2): 71-73. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002&lng=en.
 8. García Puello, F. Autopercepción de Salud y Envejecimiento Self-perception of Health and Aging, 2013 [citado 2020 Sep 24] Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/87/2836>
 9. Azpiazu Garrido Mercedes, Cruz Jentoft Alfonso, Villagrasa Ferrer José Ramón, Abanades Herranz Juan Carlos, García Marín Natividad, Alvear Valero de Bernabé Fernando. Factores asociados a mal estado de salud percibido o a mala calidad de vida en personas mayores de 65 años. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2002 Dic [citado 2020 Sep 24]; 76(6): 683-699. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000600005&lng=es.
 10. Non-communicable Disease Prevention and Control. [Internet]. 2011 [citado 24 septiembre 2020]; Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=reunion-alto-nivel-onu-3958&alias=14815-technical-reference-document-on-non-communicable-disease-prevention-control-815&Itemid=270&lang=en

11. Burden of Noncommunicable Diseases and National Strategies to Control Them in Korea. [Internet]. 2013 [citado 24 septiembre 2020];. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3740220/>
12. Pajuelo Ramírez Jaime, Torres Aparcana Lizardo, Agüero Zamora Rosa, Bernui Leo Ivonne. Overweight, obesity and abdominal obesity in the adult population of Peru. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Ene [citado 2020 Sep 24]; 80(1): 21-27. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100004&lng=es
13. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. (2019). [citado 24 septiembre 2020] ACC CIETNA Vol 6, (N 1), 60–61. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218/628>
14. Mejía Pacheco Inés, Galarza Álvarez Angelica. Estilos de vida de los migrantes adultos mayores estadounidenses residentes en la ciudad de Cuenca, 2015. (tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería) Universidad de Cuenca. Cuenca 2016. [citado el 17 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23498/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
15. Arias J., Corrales J., Gómez M., Granados G., Montero M. Diseño de una estrategia de promoción de la salud para el abordaje de la obesidad en mujeres de 25 a 45 años de los cantones de Alajuelita y Escazú: un análisis desde los determinantes estructurales e intermedios del modelo de la comisión de

Determinantes Sociales de la Salud, Costa Rica, 2019. (trabajo final de graduación para optar el grado de licenciatura en Promoción de la Salud) Universidad de Costa Rica. San José. Costa Rica 2019. [citado el 17 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/7204/1/44219.pdf>

16. Bustamante Fernández Noemi. Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor en el asentamiento humano santo toribio de Mogrovejo - Chachapoyas – 2015 (tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas. Perú; 2015. [citado el 17 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Hipolo, L.. Determinantes de salud de los adultos de la comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar – Carhuaz, 2017 (Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16724/ADULTOS_DETERMINANTES_SALUD_ENFERMERIA_HIPOLO_ROJAS_LILIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
18. Vílchez Reyes María, Zavaleta Elizabeth, Balazar Janina. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo [Internet].

2019 [citado 25 septiembre 2020] Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Elizabeth_Zavaleta_Lopez/publication/33634801_Determinants_of_health_in_adults_in_the_city_of_Chimbote_Peru_a_descriptive_study/links/5d03a887a6fdcc39f1180978/Determinants-of-health-in-adults-in-the-city-of-Chimbote-Peru-a-descriptive-study.pdf

19. Ventura Suclupe, Zevallos Cotrina ADR. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. cietna [Internet]. 5 de julio de 2019 [citado 25 de septiembre de 2020]; 6 (1): 60 - 7. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>
20. Ucancial Velásquez O. Nivel de conocimientos y practicas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, 2018 (tesis para optar el título de licenciada en enfermería) Universidad Señor de Sipán. Pimentel. Perú; 2018. [citado el 17 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5085/Ucancial%20Vel%c3%a1squez%20Orfelinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Villar M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. [Internet]. 2011 [citado 26 septiembre 2020]; Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
22. Salud y Solidaridad. Recordando los determinantes de salud de Lalonde, 2018[Internet] [citado 26 septiembre 2020]; Disponible: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>

23. Girón Daviña P. Los Determinantes de la Salud percibida en España. (Tesis para optar al grado de Doctor). Universidad Compluse de Madrid, 2010 [citado 26 septiembre 2020]; Disponible: <https://core.ac.uk/download/pdf/19713928.pdf>
24. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso J. Determinantes sociales en salud. 2017 [citado 25 septiembre 2020] Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesaludCompleto.pdf>
25. Rascon Sanchez M, Salud y Enfermedad, dos conceptos en cambio. 2019. Universidad de Jaén [citado 26 septiembre 2020]; Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/11722/1/RASCN_SANCHEZ_M.ADORACIN_TFM_BIOLOGA_Y_GEOLOGA.pdf
26. Bases teórico – conceptuales para el análisis de inequidades sociales en salud: discusión. Art. Pag 14- 15. International Journal of Dental Sciences. 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2020/ijd201a.pdf>
27. Carvalho Mariana Lustosa de, Costa Ana Paula Cardoso, Monteiro Claudete Ferreira de Souza, Figueiredo Maria do Livramento Fortes, Avelino Fernanda Valéria Silva Dantas, Rocha Silvana Santiago da. Suicide in the elderly: approach to social determinants of health in the Dahlgren and Whitehead model. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 18]; 73(Suppl 3): e20200332. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

71672020001500304&lng=en. Epub Nov 06, 2020.

<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0332>.

28. Rodríguez Corredor ZA, Los determinantes sociales y su importancia para los profesionales de la salud (Generación de contenidos impresos N.º 17). Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia. doi: <https://doi.org/10.16925/genc.15>
29. Cadena-Iñiguez, Pedro, Rendón-Medel, Roberto, Aguilar-Ávila, Jorge, Salinas-Cruz, Eileen, Cruz-Morales, Francisca del Rosario de la, & Sangerman-Jarquín, Dora Ma. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. (2017). Revista mexicana de ciencias agrícolas, 8(7), 1603-1617. [citado 26 septiembre 2020]; Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342017000701603&lng=es&tlng=es
30. Frank Morales. Tipos de investigación. Conozca 3 tipos de investigación: Descriptiva, Explorativa y Explicativa. 2014. [citado 26 septiembre 2020]
31. Álvarez Risco A. Clasificación de las investigaciones, Universidad de Lima. Facultad Ciencias Empresariales y Economicas. Carrera de Negocios Internacionales. 2020. [citado 26 septiembre 2020]; Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/10818/Nota%20Acad%20-%20Clasificaci%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

32. Kervorkian R, Grancelli H, Blanco P, Gimeno G & Lobianco D. Factores Determinantes de la Salud. 2017. [citado 26 septiembre 2020]; Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
33. Gonzales S, Gonzales N, Valdez J. Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. 2016. [citado 26 septiembre 2020]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
34. ¿Qué diferencia hay entre la edad cronológica y la biológica? [Internet]. 65ymas .com. 2018 [citado 26 septiembre 2020]. Disponible en: https://www.65ymas.com/salud/preguntas/que-diferencia-hay-entre-la-edad-cronologica-y-biologica_7806_102.html
35. Nivel de instrucción. [Internet]. Euskadi.eus [citado 26 septiembre 2020]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,Primarios%20y%20menos.
36. Ingresos. [Internet]. Definición [citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: <https://definicion.mx/ingresos/>
37. Torelles C, Alsinet C, Blasco A, Berenguer N, Begoña Feliu Pereza. Innovar en los programas de formación para la ocupación: Talentlab. 2017[Internet] [citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/6136/Q_30_%282017%29_04.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Miguel-Velasco, Andrés Enrique, Martínez García, Karina Aidee, Pérez Pérez, Maribel, & Moncada García, María del Rosario. Las redes de la vivienda y el desarrollo sustentable en la centralidad de las ciudades de Oaxaca, México, 2000-2015. Estudios demográficos y urbanos. (2017) [citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.24201/edu.v32i3.1729>
39. Salazar, E., Mercado Peña, J., Gonzalez Montes, M., Guerra Camargo, I., Vilorio Oliveros, J., & Tamara Severiche, A. (2017). Consumo de alcohol, cigarrillo y drogas como determinante de salud relacionado con los estilos de vida en jóvenes universitarios. *revisalud unisucre*, 3(1). [citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.recia.edu.co/index.php/revisalud/article/view/572>
40. Rosales Ricardo Yury, Peralta Lilia, Yaulema Lorena, Pallo Jenny, Orozco David, Caiza Vinicio et al. A healthy diet in professors. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Sep 27]; 33(1): 115-128. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100010&lng=es.
41. Gállego J, Aliaga P, Belén C, et al. Las redes de experiencias de salud comunitaria como sistema de información en promoción de la salud: la trayectoria en Aragón Networks of experiences on community health as an information system in health promotion: lessons learned in Aragon (Spain). 2016. [citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116301212>
42. Peña-Montoya Maria Eugenia, Garzon-Duque Maria, Cardona-Arango Doris, Segura-Cardona Angela. Acceso a los servicios de salud de los adultos

- mayores. Antioquia - Colombia: Acceso a servicios de salud para adultos mayores. Antioquia - Colombia. Univ. Salud [Internet]. Agosto de 2016 [consultado el 27 de septiembre de 2020]; 18 (2): 219-231. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000200004&lng=en
43. Kopsell David, Ruiz de Chávez Manuel. Ética de la investigación [internet] [citado el 2 de octubre del 2020] Disponible en: http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/Libro_Etica_de_la_Investigacion_gratuito.pdf
44. Agustin Zeron. Beneficencia y no maleficencia. Editor en jefe de la Revista ADM, Premio Cum Laude y miembro de la Comisión de Honor y Justicia de la Asociación Dental Mexicana. [2019] [internet] [citado el 2 de octubre del 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
45. Lydia Feito Grande. Principialismo.] [internet] [citado el 2 de octubre del 2020] Disponible en: <https://www.um.es/documents/7232477/7281408/1--lydia-feito-grande.pdf/c4f02b2d-bb6f-48ce-9bf0-1a02b2fa56c6>
46. Uladech. Rectorado. Código de ética para la investigación [internet] [citado el 2 de octubre del 2020] Disponible en: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
47. Cash Richard, Wikler Daniel, Saxena Abha, Capron Alexander. Estudios de casos sobre ética de investigación internación en salud [internet] [citado el 2 de octubre del 2020] Disponible en: <https://medicina.udd.cl/centro->

[bioetica/files/2019/03/Ethical-Case-investigacion-internacional-salud-Book-Spanish.pdf](#)

48. Lucy Aracely García Huamán. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Las Mercedes -II Etapa - Castilla - Piura, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2015. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039491>
49. Lachira Rimaycuna Sara Janet. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humana Victor Raúl Haya de la Torre – Castilla – Piura, 2014. (Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2015. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3439>
50. Cohaila, A. Determinantes de la salud en las personas adultas de la asociación Jóvenes Unidos_ Tacna, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tacna; 2018. [citado 19 de noviembre del 2020] URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049727>
51. Abad Palacios Greysi Yohana. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Luis Alberto Sanchez-Piura-2014(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2015. URL disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3740/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ABAD PALACIOS GREYSI %20YOHANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3740/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_ABAD_PALACIOS_GREYSI_%20YOHANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

52. Muñoz Mora J., Vásquez Flores E., Ideología de género: origen, definición y sus alcances. 2019. Trabajo de investigación para optar el grado de bachiller en psicología. [citado 26 de octubre del 2020] URL disponibles en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2421/Joel_Trabajo_Bachillerato_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Ávila, N. R. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. [revista en la Internet]. 2018 abr [citado 2020 Oct 26]; 17 (2): 87-88. URL disponibles en: https://www.mendeley.com/catalogue/db21356d-e3fb-353a-b1e8-031492fe3cbe/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B93f05352-8f80-481a-acbd-b299b1d847f5%7D
54. En foco: América latina. “progresismo” y “restauración conservadora”. [revista en la Internet]. 2018 enero – marzo Vol. 27 [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: <file:///C:/Users/Carmen/Downloads/Dialnet-ConstruccionDeLasRepresentacionesSocialesDeLaCalid-6473195.pdf>
55. Coriñaupa Vargas F. El currículo basado en conceptos como base para mejorar la calidad de educación básica regular peruana. Tesis para obtener el grado de doctor. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo. [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16480/Cori%c3%b1aupa_VF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Definición: Nivel de instrucción (7 grupos). [revista en la Internet][Eustat.eus] 2019 [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: <https://www.mendeley.com/catalogue/4d63a0df-d233-3ac4-8832->

1df19ea50538/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B26989522-f9e7-48ab-89ea-717ebfcfb4%7D

57. Huaranga Narvajo J. Actividad Macroeconomica y Desigualdad del Ingreso: Estudio del caso peruano entre 1997 – 2013. Facultad de Ciencias Economicas. [Tesis para optar el título profesional de economista] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal. [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3846/UNFV_HUARA_NGA_NARVAJO_JUVERT_ALEXI_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Ocupación humana. Terapia Ocupacional Wiki. FANDOM [en línea] [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: https://terapia-ocupacional.fandom.com/es/wiki/Ocupaci%C3%B3n_Humana
59. Concepto de eventual. DeConceptop.com [en línea] [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/eventual#:~:text=En%20el%20Derecho%20Laboral%2C%20un,%20contrato%20a%20plazo%20fijo.>
60. Valencia, M.. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado San Pedro – Cura Mori - Piura, 2015(Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2018. [citado 2020 Nov 19]. URL disponibles en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049584>
61. Rivas, L.. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Independencia - Castilla - Piura, 2015(Tesis para optar el título de

- licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Piura; 2018. [citado 2020 Nov 19]. URL disponibles en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049583>
62. Mercedes Juleydi Ávila Mogollón. Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores - La Huaca - Paita, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040095>
63. Daphne Drusila Martínez Vargas. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Victorino Elorz Goicoechea -Sullana, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 2020 Oct 26]. URL disponibles en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040100>
64. OMS. SemFYC. Medicina familiar y comunitaria. La medicina de la familia [en línea][citado el 26 octubre 2020] disponible en: <https://www.semfyc.es/hemos-leido-guia-de-la-organizacion-mundial-de-la-salud-vivienda-y-salud/>
65. ¿Cómo debe ser una vivienda saludable? Deplace. [en línea] [citado 26 octubre 2020] disponible en: <https://www.deplace.es/como-debe-ser-vivienda-saludable/>
66. Pablo Villatoro. Indicadores no monetarios de privación en América Latina: disponibilidad, comparabilidad y pertinencia. [en línea][citado el 26 octubre 2020] Disponible en:

<https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/2017-05-pablo-villatoro.pdf>

67. Beneficios de la recolección y eliminación de basuras [en línea] [citado el 27 octubre 2020] disponible en: <https://www.canecas.com.co/recoleccion-eliminacion-de-basuras#:~:text=Beneficios%20de%20la%20recolecti%C3%B3n%20y%20eliminaci%C3%B3n%20de%20basuras,-3%20de%20Diciembre&text=La%20correcta%20separaci%C3%B3n%20de%20basuras,y%20conservaci%C3%B3n%20del%20medio%20ambiente>
68. Combustibles en la vida cotidiana. Ejemplos [en línea] [citado 27 de octubre 2020] disponible en: <https://www.ejemplos.co/ejemplos-de-combustibles-en-la-vida-cotidiana/>
69. Graciela Elizabeth Astudillo Flores. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Santa Victoria – Querecotillo - Sullana, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040096>
70. Marisol Infante Reyes de Curay. Determinantes de la salud en la persona adulta de la urbanización Popular Nuevo Sullana Sector A- Sullana, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040102>
71. Karen Paola Pariona Cisneros. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado de barrio sur - salitral- Sullana, 2014(Tesis para optar el

- título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote. Sullana; 2018. [citado 27 octubre 2020] Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045965>
72. Lisyd Jamillette Pasapera Calle. Determinantes de la salud en la persona adulta
en el asentamiento humano Micaela Bastidas sector II- Piura, 2013(Tesis para
optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica
Los Ángeles de Chimbote. Sullana; 2017. [citado 27 octubre 2020] Disponible
en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046036>
73. Ramírez Hoffmann, Henry, Acondicionamiento físico y estilos de vida
saludable. Colombia Médica [Internet]. 2002; 33 (1): 3-5. [citado 27 octubre
2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28333101>
74. Suescún-Carrero, S. H., Sandoval-Cuellar, C., Hernández-Piratova, F. H.,
Araque-Sepúlveda, I. D., Fagua-Pacavita, L. H., Bernal-Orduz, F., & Corredor-
Gamba, S. P. (2017). Estilos de vida en estudiantes de una universidad de
Boyacá, Colombia. Revista De La Facultad De Medicina, 65(2), 227-231.
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.58640>
75. Rodrigo Córdoba Garcíaa, Francisco Camarelles Guillemb, Elena Muñoz
Secoc, Juana M. Gómez Puented, Joaquín San José Arangoe, José Ignacio
Ramírez Manentf, Carlos Martín Canterag, M. del Campo Giménezh, Juan
Revenge Frauca. Recomendaciones sobre estilo de vida. [en internet] [citado
27 octubre 2020] Disponible en: [https://papps.es/wp-
content/uploads/2019/02/recomendaciones-estilo-vida-papps.pdf](https://papps.es/wp-content/uploads/2019/02/recomendaciones-estilo-vida-papps.pdf)
76. Martinez Garcia M., Padilla Raygoza N., Delgado Sandoval S. Correlación de
la percepción del estilo de vida con el consumo de alcohol en el adulto joven.

- [en internet] [citado 27 octubre 2020] Disponible en:
<http://148.214.50.9/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/2500/pdf1>
77. Sueño Saludable: evidencias y guías de actuación. Documento oficial de la Sociedad Española de Sueño. Revista de Neurología. [en internet] [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://www.ses.org.es/docs/rev-neurologia2016.pdf>
78. La importancia de realizarse un chequeo médico general. Federación de periodistas de Perú. [en internet] [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <https://fpp.org.pe/la-importancia-de-realizarse-un-chequeo-medico-general/>
79. Porque es importante llevar una alimentación saludable. DKV Salud. [en internet] [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/alimentacion/por-que-es-importante-llevar-una-alimentacion-saludable>
80. Johana Lizbeth Peña Nole. Determinantes de la salud del adulto en el caserío Palo Blanco -Chulucanas - Morropon - Piura, 2013(Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043361>
81. Viviana García Castañeda. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano San Martín Oriente- Paita-Piura, 2014. (Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2017. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043371>

82. Bautista, D.. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015(Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Piura; 2018. [citado 19 noviembre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049585>
83. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). Gob.pe [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <https://www.gob.pe/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis>
84. Bautista R. La calidad en salud un concepto histórico vigente. Ciencia y Cuidado. [Citado el 04 de diciembre 2020] URL disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/download/731/710>
85. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia, Sosa Alicia. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [Internet]. 2011 Abr [citado 2020 Dic 04]; 33(1): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es.
86. Berrospi, J. Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2019. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049857>
87. Luz Marina Távara Grau. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano héroes del Cenepa - Sullana, 2013(Tesis para optar el

- título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana; 2018. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045966>
88. Arévalo, J.. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano nueva esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre - Piura, 2015(Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2018. [citado 19 de noviembre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049587>
89. Gayoso, N., Determinantes de la salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal Hospital La Caleta - Chimbote, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2019. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000050390>
90. Byrme, et al. Los componentes del apoyo social en las familias en riesgo psicosocial. International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 3, núm. 1, 2006, pp. 163-173 Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores Badajoz, España [Citado el 04 de diciembre 2020] URL disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832314015.pdf>
91. Factores de Apoyo. Centro virtual de información en salud pública y apoyo a la ciudadanía [citado el 04 de diciembre de 2020] URL disponible en: <https://centrovirtualcsp.wixsite.com/saludpublica/apoyo>
92. Rosa María Castillo Valladares. Determinantes de la salud en adultos con tuberculosis del centro penitenciario Cambio Puente Chimbote- 2014(Tesis

- para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043645>
93. Cordova, M.. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Los Robles - Veintiséis de Octubre - Piura, 2015(Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2018. [citado 19 noviembre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049581>
94. Albitres, E.. Determinantes de la salud en personas adultas de la cooperativa 28 de agosto - La Yarada - Tacna, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Tacna; 2018. [citado 19 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049721>
95. Choque, Y.. Determinantes de la salud en adultos del distrito de Camilaca, provincia de Candarave_ Tacna, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tacna; 2018. [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049722>
96. Salinas H. Creación y sostenibilidad de un comedor popular autogestionario, 2019. Universidad Nacional de Educación (monografía para optar el título profesional de licenciado en educación Especialidad: Industria Alimentaria y Nutrición) [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/3525/MONOGRAF%c3%8da%20-%20SALINAS%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

97. Augusta A. Marielle. Analisis de Focalizacion de la Politica Social. Rev. Estudios Económicos [citado 27 octubre 2020] Disponible en: <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Estudios-Economicos/18/Estudios-Economicos-18-3.pdf>

ANEXOS



Anexo N°01
Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	AÑO 2020															
		Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	x															
2	Revisión del proyecto por el Jurado de investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de investigación.			x													
4	Exposición del proyecto al JI o asesor.				x												
5	Mejora del marco teórico					x											
6	Redacción de la revisión de literatura.						x										
7	Elaboración del consentimiento informado.							x									
8	Ejecución de metodología.									x							
9	Resultados de la investigación.										x						
10	Conclusiones y recomendaciones.											x					
11	Redacción del informe final.												x				
12	Aprobación del informe final por el jurado de investigación.														x		
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación.															x	
14	Redacción de artículo científico.																x



**Anexo N°02
Presupuesto**

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% 0 Numero	Total
Suministro			
Impresiones	0.50	300	150.00
Fotocopias	0.10	700	70.00
Empastados	40.00	1	40.00
Papel bond A4	12.00	1	12.00
Lapiceros	0.90	5	4.50
USB	25.00	1	25.00
Servicios			
Uso de turnitin	50.00	1	50.00
Sub Total			351.50
Gastos viaje			
Pasaje para recolectar información	3.00	5	15
Sub Total			15
Total de presupuesto			366.50

Anexo N°03



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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE
LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III
ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....

Dirección.....

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y marque su respuesta con absoluta veracidad ya que los resultados no serán divulgados y solo se utilizarán para fines de la investigación.

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

1. Sexo: Masculino () 1 Femenino () 2

2. Edad:

Adulta joven de 18 – 29 años ()1

Adulta Madura de 30 – 59 años ()2

Adulta mayor ()3

3. Grado de instrucción:

Sin nivel ()1

- Inicial/Primaria ()2
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()3
- Superior no universitaria ()4
- Superior universitaria ()5

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 ()1
- De 751 a 1000 ()2
- De 1001 a 1400 ()3
- De 1401 a 1800 ()4
- De 1801 a más ()5

5. Ocupación del jefe de familia

- Trabajador estable ()1
- Eventual ()2
- Sin ocupación ()3
- Jubilado ()4
- Estudiante ()5

6. Vivienda

    Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()1
- Vivienda multifamiliar ()2
- Vecindada, quinta choza, cabaña ()3
- Local no destinada para habitación humana ()4
- Otros ()5

    Tenencia

- Alquiler ()1
- Cuidado / alojado ()2
- Plan social (dan casa para vivir) ()3
- Alquiler venta ()4




Propia ()5

    Material del piso:

Tierra ()1
Entablado ()2
Loseta, Venilicos o sin vinilicos ()3
Laminas asfálticas ()4
Parquet ()5

    Material del techo:



Madera, estera ()1
Adobe ()2
Estera y adobe ()3
Material noble ladrillo y cemento ()4
Eternit ()5

    Material de las paredes:

Madera, estera ()1
Adobe ()2
Estera y adobe ()3
Material noble ladrillo y cemento ()4

    Cuantas personas duermen en una habitación



4 a más miembros ()1
2 a 3 miembros ()2
Independiente ()3

  Abastecimiento de agua:

Acequia ()1
Cisterna ()2
Pozo ()3

Red pública ()4

Conexión domiciliaria ()5

  Eliminación de excretas:

Acequia ()1



Acequia, canal ()2

Letrina ()3

Baño público ()4

Baño propio ()5

Otros ()6

  Combustible para cocinar:



Gas, electricidad ()1

Leña, carbón ()2

Bosta ()3

Tuza (coronta de maíz) ()4

Carca de vaca ()5

   Energía eléctrica:

Sin energía ()1

Lámpara (no eléctrica) ()2

Grupo electrógeno ()3

Energía eléctrica temporal ()4

Energía eléctrica permanente ()5

Vela ()6

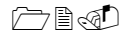
   Disposición de basura:

A campo abierto ()1


Al río ()2

En un pozo ()3

Se entierra, quema, carro colector ()4

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

- Diariamente ()1
- Todas las semana pero no diariamente ()2
- Al menos 2 veces por semana ()3
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()4

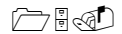
 ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

- Carro colector ()1
- Montículo o campo limpio ()2
- Contenedor específicos de recogida ()3
- Vertido por el fregadero o desagüe ()4
- Otro ()5

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

 ¿Actualmente fuma?




- Si fumo, diariamente ()1
- Si fumo, pero no diariamente ()2
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ()3
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()4

 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?



- Diario ()1
- Dos a tres veces por semana ()2
- Una vez a la semana ()3
- Una vez al mes ()4
- Ocasionalmente ()5
- No consumo ()6

 ¿Cuántas horas duerme Ud.?



- 6 a 8 horas ()1
- 8 a 10 horas ()2
- 10 a 12 horas ()3

   ¿Con qué frecuencia se baña?



- Diariamente ()1
- 4 veces a la semana ()2
- No se baña ()3

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

- SI ()1
- NO ()2

  ¿En su tiempo libre, realiza alguna actividad física?

- Camina ()1
- Deporte ()2
- Gimnasia ()3
- No realizo ()4

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


- Caminar ()1
- Gimnasia suave ()2
- Juegos con poco esfuerzo ()3
- Correr ()4
- Deporte ()5
- Ninguna ()6

 **DIETA:**

¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

	Diario	3 o más veces a la semana	1 o dos veces a la Semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta					
2. Carne:(pollo Res, cerdo, etc)					
3. Huevos					
4. Pescado					
5. Fideos, arroz Papas					
6. Pan, cereales					
7. Verduras y Hortalizas					
8. Otros					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

 ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()1
- Amigos ()2
- Vecinos ()3
- Compañeros espirituales ()4
- Compañeros de trabajo ()5
- No recibo ()6

 ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()1
- Seguro social ()2
- Empresa para la que trabaja ()3

- Instituciones de acogida ()4
- Organizaciones de voluntariado ()5
- No recibo ()6



Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 ()1
- Comedor popular ()2
- Vaso de leche ()3
- Otros ()4



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

- Hospital ()1
- Centro de salud ()2
- Puesto de salud ()3
- Clínicas particulares ()4



Considera usted que el lugar donde la atendieron está:




- Muy cerca de su casa ()1
- Regular ()2
- Lejos ()3
- Muy lejos de su casa ()4
- No sabe ()5



¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- ESSALUD ()1
- SIS-MINSA ()2
- Sanidad ()3

Otros ()4

   El tiempo que espero ara que la atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

Muy largo ()1

Largo ()2




Regular ()3

Corto ()4

Muy corto ()5

No sabe ()6

No se atendió ()7

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

Muy buena ()1

Buena ()2




Regular ()3

Mala ()4

Muy mala ()5

No sabe ()6

No se atendió ()7

   Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa

SI ()1

NO ()2

Muchas gracias por su colaboración

Anexo N°04

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

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

Anexo N°05

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°06 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:

$$n = \frac{1623 * 1,96^2 * 0.25}{(1623 - 1) * 0,05^2 + 1,96^2 * 0.25}$$

$n = 310$ personas adultas

Anexo N°07
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS
EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coeficiente de validez del instrumento														0,998

Anexo N°08

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								

P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									

Comentarios								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P22								
Comentario								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario:								
P25								
Comentario:								
P26								
Comentario:								
P27								
Comentario:								

P28								
Comentario								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración.

Anexo N°09



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Carmen Judith Payac Cordova y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo N°10



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo payac_08_1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador (o
encargado de recoger información)

**Anexo N°11
SOLICITUD**



"AÑO DE LA UNIVERZALIZACIÓN DE LA SALUD"

SOLICITO: Permiso para realizar una investigación dentro de su localidad.

Lambayeque, 22 de setiembre del 2020

Sr(a): YOVERA RAMOS JOSE APARICIO

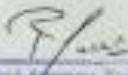
Teniente gobernador DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE.

Yo **PAYAC CORDOVA CARMEN JUDITH** identificado con DNI N°73130858, con carnet universitario N°0812132004 de la escuela profesional de enfermería de la UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - FILIAL PIURA, ante usted con debido respeto me presento y expongo lo siguiente:


Por motivos de estudio y teniendo que desarrollar el TRABAJO DE INVESTIGACION denominado "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020".

Por lo tanto, solicito a usted Señor Teniente Gobernador me conceda el permiso correspondiente para poder realizar el mencionado trabajo, cuyas pautas las hee llegar previamente a su persona.

POR LO EXPUESTO, esperando acceda a mi solicitud, quedo de usted muy agradecida por su propia respuesta.


José Aparicio Yovera Ramos
TENIENTE GOBERNADOR
SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA
PROPIEDAD DE LAMBAYEQUE

ATENTAMENTE


PAYAC CORDOVA CARMEN JUDITH
DNI N°73130858

Anexo N°12
AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE


"AÑO DE LA UNIVERZALIZACIÓN DE LA SALUD"

AUTORIZACION

Yo **YOVERA RAMOS JOSE APARICIO** Teniente Gobernador del SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA- LAMBAYEQUE – LAMBAYEQUE.

AUTORIZA:

A la Srta. **CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA**, para desarrollar el trabajo de investigación denominado "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020" con las personas: ADULTO JOVEN (18 A 29 AÑOS 11 MESES 29 DIAS), ADULTO MADURO (30 A 59 AÑOS 11 MESES 29 DIAS), ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS), al termino del trabajo de investigación nos remita dicha información.



José Aparicio Torres Ramos
TENIENTE GOBERNADOR
SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA
DISTRITO DE LAMBAYEQUE

Se expide la presente solicitud de la interesada

Lambayeque, 22 de setiembre del 2020

ANEXO N° 13

EVIDENCIAS


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

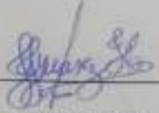
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 952562974. Si desea, también podrá escribir al correo payac_08_1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

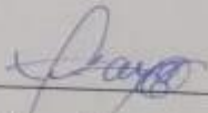
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre JEJH

Fecha: 05/10/2020

Correo electrónico: jjuarezh@unpry.edu.pe


Firma del participante


Firma del participante investigador (o encargado de recoger información)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 92 9132759. Si desea, también podrá escribir al correo payac_08_1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre Braun Smith Bances Sanchez

Fecha: 05-10-2020

Correo electrónico: Smith98er@gmail.com

Firma del participante

Firma del participante investigador (o
encargado de recoger información)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 97497630. Si desea, también podrá escribir al correo payac_08_1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

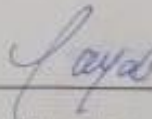
Nombre J.A.Y.R

Fecha: 08-10-2020

Correo electrónico: T


JOSÉ APONTE
TENIENTE GOBERNADOR
SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA
DISTRITO DE LAMBAYEQUE

Firma del participante



Firma del participante investigador (o
encargado de recoger información)



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

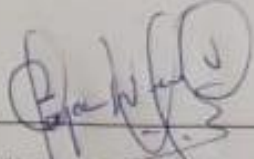
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo payac_08_1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

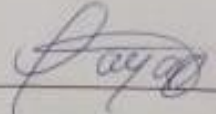
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre UHP&J

Fecha: 05-10-2020

Correo electrónico: _____


Firma del participante


Firma del participante investigador (o encargado de recoger información)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL SECTOR LAS DUNAS LADO SUR III ETAPA - LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE, 2020 y es dirigido por CARMEN JUDITH PAYAC CORDOVA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado Sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____ . Si desea, también podrá escribir al correo pavac.08.1994@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre PUL

Fecha: 05-10-2020

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador (o
encargado de recoger información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Carmen Judith Payac Cordova y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta del Sector Las Dunas lado sur III etapa - Lambayeque - Lambayeque, 2020?	X	No
---	---	----

Fecha: 05/10/2020

