



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA
ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III
ETAPA-PIURA, 2020**

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

AUTOR

**SALAZAR RAMOS, ROSITA ELENA AYMEÉ
ORCID: 0000-003-0458-1749**

ASESOR

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

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Salazar Ramos, Rosita Elena Aymeé

ORCID: 0000-0003-0458-1749

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

ASESOR:

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO:

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

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr(a) NELLY TERESA CÓNDOR HEREDIA

PRESIDENTE

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO

MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO

MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESOR

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por su infinito amor por ser el principal guía en mi camino y en cada paso que he dado para llegar a culminar con éxito este informe.

Al teniente gobernador del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso y a los pobladores por el apoyo y tiempo brindado para elaborar dicha investigación.

A mi asesora quien con paciencia y dedicación me guio día a día en el transcurso de mi aprendizaje y trasmitió conocimientos de suma importancia a lo largo de mi formación académica.

ROSITA ELENA AYMEÉ

DEDICATORIA

A Dios, quien en todo momento está conmigo guiando mis pasos. A mis padres, quienes han sido parte fundamental para poder culminar con éxito esta etapa.

A mi hija, quien es mi mayor motivación para ser una mejor madre y ser humano día a día. A mi esposo quien también formó parte indispensable del proceso para mi realización profesional.

A mis hermanas por ayudarme a cumplir con mis objetivos siendo el soporte indispensable en formación y crianza de mi hija. Y, por último, pero no menos importante, a mi abuelita, quien me cuida desde la eternidad.

ROSITA ELENA AYMEÉ

RESUMEN

La investigación se realizó para dar respuesta a la siguiente problemática ¿cuáles son los determinantes de salud en las personas adultas del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020? Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de salud de la persona adulta. La muestra fue de 172 personas. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, la entrevista, la observación y gráficos estadísticos. Se encontró que la mayoría fue de sexo masculino; tienen un ingreso económico menor de S/.750; más de la mitad son adultos maduros de 30 a 59 años 11 meses y 29 días, son trabajadores eventuales; fuman, pero no diariamente; menos de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente; la mayoría cuentan con SIS y refirieron pandillaje en la zona. Por lo tanto, se concluyó que consumir cigarrillo es un factor de riesgo y afectan la salud.

Palabras claves: Determinantes, salud, persona adulta.

ABSTRACT

The research was carried out to respond to the following problem: what are the health determinants in adults of the A.H. Ollanta Humala Tasso III stage-Piura, 2020? It was quantitative, descriptive with a single-box design. Its objective was to describe the health determinants of the adult. The sample was 172 people. The data collection instrument was the questionnaire, the interview, the observation and statistical graphics. It was found that the majority were male; They have an economic income of less than S / . 750; more than half are mature adults from 30 to 59 years 11 months and 29 days, they are temporary workers; they smoke, but not daily; less than half drink alcoholic beverages occasionally; the majority have SIS and reported gangs in the area. Therefore, it was concluded that smoking is a risk factor and affects health.

Keywords: determinants, health, adults.

CONTENIDO

TÍTULO DE TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	10
III. METODOLOGÍA	20
3.1 Diseño de la investigación	20
3.2 Población y Muestra	20
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.	21
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Plan de análisis.....	33
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7 Principios éticos	36
IV. RESULTADOS	38
4.1 Resultados	38
4.2 Análisis de resultados	67
V. CONCLUSIONES	95
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	98
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	99
ANEXOS	120

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.....	38
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
TABLA 2.....	42
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
TABLA 3.....	51
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
TABLA 4.....	59
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
TABLA 5.....	64
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES DE APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
TABLA 6.....	66
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS 01	39
SEXO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 02	39
EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 03	40
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 04	40
INGRESO ECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 05	41
OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 06.1	44
TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 06.2	44

TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H.
OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 06.3..... 45

MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H.
OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 06.4.....45

MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL
A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 06.5..... 46

MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA
DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 06.6..... 46

NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA
VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO
III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 07..... 47

ABASTTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA
DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 08..... 47

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA
DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 09	48
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 10	48
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 11	49
DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 12	49
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 13	50
ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 14	54
FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	
GRÁFICO 15	54
FRECUENCIA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020	

GRÁFICO 16.....55

NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL A.H.

OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 17.....55

FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL A.H.

OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 18.....56

EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO QUE SE REALIZA LA PERSONA ADULTA

DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 19.....56

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA LA PERSONA ADULTA DEL A.H.

OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 20.....57

ACTIVIDAD FÍSICA POR MÁS DE 20 MINUTOS QUE REALIZA LA PERSONA

ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 21.....58

FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS LA PERSONA

ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 22.....60

INSTIRUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ LOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 23.....61

CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 24.....61

TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 25.....62

TIEMPO QUE ESPERA PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 26.....62

CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 27.....63

EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA ZONA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 28.....64

RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL A.H.
OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 29.....65

RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSON ADULTA DEL A.H.
OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

GRÁFICO 30.....66

RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL
A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza a la salud como la situación de bienestar completo, físico, mental y social, además de la inexistencia de enfermedades o padecimientos. La salud se ve condicionada por factores económicos (promoción en las mejoras de atención y calidad de vida, buenas condiciones de trabajo , educación, esparcimiento y buen descanso); sociales (esto contempla los hábitos personales, grupo de alimentos, actividades físicas, conductas, actividades sexuales, empleos de los servidores de salud, entro otros); políticos (concierno asuntos de accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud, y la calidad al atender a los individuos y poblaciones) y ambientales (relacionados a ambientes físicos, biológicos, tipos de contaminación, indicadores socioculturales y psicosociales). Estos precisan el estado de salud de poblaciones e individuos y son llamados Determinantes de la salud (1).

La idea de determinantes sociales aparece con vigor hace dos décadas, ante el agradecimiento de las limitaciones de intervenciones dirigidos a los inconvenientes individuales de enfermar, que no tomaban en cuenta al rol de la comunidad. Los argumentos coinciden en la contemplación que las estructuras y patrones sociales forman y dirigen las decisiones y oportunidades de ser saludables de las personas (2).

Los determinantes de la salud son considerados de vital importancia, ya que intervienen en diferentes tipos de padecimiento que puede sufrir un individuo o comunidad, como pueden ser las principales causas de muerte, los

servicios de salud con más accesibilidad, además de cualquier eventualidad de sufrir alguna patología. En este sentido, un determinante de la salud, puede repercutir en la calidad de vida de las personas. Asimismo, se estima que el determinante político tiene un efecto de mayor impacto y alcance sobre las condiciones de vida y salud de las mismas (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la población adulta a nivel internacional en la actualidad tiene una estimación de una esperanza de vida superior a los 60 años. Por lo que se espera que para el 2050 tal población alcance una cuantiosa cifra llegando a los 2000 millones. Asimismo, hoy en día existe un promedio de 125 millones de personas con edades que oscilan entre los 80 años a más. Si bien es cierto para dicho año, un total de 80% de las personas adultas vivirán en circunstancias donde los ingresos para ellos serán muy bajos (4).

Fondo de Población Nacional del Perú (UNFPA), la cantidad de adultos peruanos que entre los 50 años aumentó en 3 millones en el año 2015 y se espera que aumente un 8,7 millón en el 2050. Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2018, encontró 3, 345, 552 personas adultas habitantes de un país, lo que equivale al 10,4% de la población total (5).

Por otro lado, gran parte de población adulta en el Perú, se encuentra en Lima-capital, sin embargo, las zonas rurales poseen un número mayor de la población adulta en comparación con las zonas urbanas. En efecto las regiones de Puno, Moquegua, Apurímac y Arequipa, constituyen entre el 13 y 14% de la población total. En materia de salud el 82,6% de la población adulta

femenina presenta un problema de salud crónico como diabetes, hipertensión arterial, asma, reumatismo, etc. En la población masculina, un 69% padece problemas de este tipo. Además, dentro de la población adulta, las mujeres del área urbana son el grupo más afectado por este tipo de problemas. Por otra parte, la mayoría de personas de 60 años a más con algún tipo de problema de salud se registró que no asisten a un establecimiento de salud para ser atendidas, es decir un 72,7% y un poco más de la cuarta parte 25,6% no acude a un establecimiento de salud porque le queda lejos de su hogar, o no le genera confianza o se demoran en la atención (5).

De acuerdo con la dinámica poblacional recogida por el INEI, el Perú está envejeciendo paulatinamente, se dice que la proporción de la población adulta estimada en el año 2020 es de 4 millones 140 mil personas. En la última década, la población de este grupo etario creció a una tasa promedio anual de 4,9% mayor al crecimiento de la población total del país. Además, el tema de la salud es lo que debería llamar la atención, ya que en el año 2019 se registró que 4 de cada 5 adultos padecían de una enfermedad crónica, siendo esto un riesgo que atraviesa todas las capas sociales, no es un tema solo de pobreza, lo que sin duda agrava aún más los riesgos de salud (6).

Un reporte de la Dirección Regional de Salud, Diresa-Piura, asegura que en la región la tasa de la población que padece diabetes se encuentra entre un 8%; los hipertensos llegan a un 15%. Además, tiene una de las mayores incidencias de casos de diabetes e hipertensión en el Perú y tiene que ver mucho con el tema de alimentación, el sedentarismo y el consumo excesivo de alcohol y tabaco. Más del 70% de problemas cardiovasculares y diabetes; el 30% de

cáncer de mama y de colon pueden ser totalmente prevenibles, si mantenemos un régimen de vida saludable, una alimentación adecuada, y la práctica de algún deporte (7).

La persona adulta entre los 18 y 59 años, necesita tener una alimentación sana y variada para lograr un buen estado que le permita desempeñarse con energía en sus actividades diarias como estudiar, trabajar, lograra mantener un peso saludable y evitar el desarrollo de enfermedades, relacionadas a la mala alimentación. Las porciones según el grupo de alimentación que se recomiendan están en función al requerimiento de energía de una persona saludable con un nivel de actividad física ligera y de ámbito urbano. Es decir, se aconseja consumir un total de 2200 Kcal provenientes de los diferentes grupos de alimentos (8).

Los factores determinantes para las personas adultas en el mundo, se encuentra el aumento de la esperanza de vida y disminución de la tasa de fecundidad, constituyendo la suma de ambos en un reto para las sociedades del mundo. La tasa de fecundidad y natalidad son consecuencias de diversos cambios en las concepciones y cultura de las sociedades como el retraso en la edad para el matrimonio, número de hijos, acceso al trabajo de la mujer y la búsqueda de igualdad de género, reestructuración de valores, etc.; asimismo, la disminución de la mortalidad siendo un factor que explica el envejecimiento demográfico y representa el éxito de las entidades sanitarias, avances tecnológicos en el área de la salud y la calidad de vida (9).

A su vez la adultez se compone de cambios que giran alrededor de la estabilidad. Independencia y reproducción, por lo cual se divide en tres etapas,

donde encontramos al adulto joven que se caracteriza por encontrarse en un rango de edad entre los 18 y 29 años, muchos de ellos a esta edad terminan su educación académica y empiezan su vida laboral, y eso los ayuda a sentirse adultos al ganar su propio dinero y ser económicamente independientes de su familia. Por otro lado, encontramos al adulto maduro que comprende edades entre los 30 y 59 años de edad, durante esta etapa se siguen presentando nuevos cambios, pero esta vez van en la culminación de un círculo ya vivido. Por último, encontramos a los adultos mayores que se encuentran entre los 60 años hacia adelante, en esta etapa lo más importante es tener una estabilidad adecuada, que mantenga un equilibrio entre actividades relajantes y seguir con ejercicios físicos y mentales para que no exista una degeneración en estos aspectos (10).

Tanto la población menos de 25 años, como los adultos mayores de 65 años a más, enfrentan diferentes dificultades relacionadas a la pobreza, ubicación de residencia, etc. El caso específico de los adultos jóvenes entre los 18 y 25 años es crítico porque se encuentran en una etapa en la cual recién ingresan al mundo laboral y comienzan a tener contacto con el sistema financiero, la seguridad social y el sistema de salud, y a pesar de no estar lo suficientemente familiarizados con estos sistemas, las decisiones que tomen en esta etapa afectarán su situación futura. En tal sentido, para los jóvenes el no contar con las capacidades financieras adecuadas tendrá consecuencias negativas más importantes a lo largo del tiempo (11).

La pobreza de los adultos tiene un gran impacto que va mucho más allá de las personas afectadas de manera inmediata. Además, ocasiona problemas

económicos de la sociedad en su conjunto, ya que los costos aumentan con respecto a la atención médica y programas sociales. Cuando las personas adultas luchan por cubrir sus necesidades básicas, corren un mayor riesgo de verse afectadas por enfermedades que se pueden prevenir o tratar como la diabetes, la insuficiencia cardíaca, el ataque cardíaco y la depresión. La pobreza de las personas también puede tener un fuerte impacto en la salud física, el bienestar mental y la calidad de vida en general (12).

A esta problemática de salud, no escapan las personas adultas del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020. El cual sus límites son: al norte, Asentamiento Humano La Molina; por el sur La Urbanización Loma Linda; por el este Asentamiento Humano Las Mercedes; por el oeste Asentamiento Humano Los Ángeles. En el Asentamiento Humano Ollanta Humala habitan 310 personas adultas dedicados a ser amas de casa, enfermeras, profesores, empleados públicos y privados, obreros e ingenieros. Por tanto, por ser una comunidad en progreso de desarrollo no cuenta con recursos económicos suficientes. Esta comunidad cuenta con luz eléctrica, organizaciones de vaso de leche, además de no existir lozas deportivas en sus alrededores, el carro recolector de basura no pasa al menos una vez por semana y algunos sectores no cuentan con servicios de agua y desagüe (13).

El Establecimiento de salud los Algarrobos, brinda atención de salud, solo en caso de emergencia, ya que una parte de ellos se encuentran asegurados por el Seguro Integral de Salud (SIS). Otras personas, sin embargo, gozan del Seguro Social de Es salud por el tipo de empleo que desempeñan. Las enfermedades más frecuentes en este sector son: obesidad, infecciones

diarreicas, infecciones respiratorias, infecciones urinarias, gastritis y tuberculosis, etc. (13)

Por lo que se plantea el siguiente enunciado, ¿Cuáles son los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020?

Con respecto a lo planteado se menciona el siguiente objetivo general; describir los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Asimismo, los objetivos específicos se plantean de la siguiente manera;

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, condición); entorno físico (servicios básicos, saneamiento ambiental) de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.
- Identificas los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud, su impacto en la salud y apoyo social, de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

La investigación fue necesaria en el campo de la salud ya que permite generar conocimientos para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En este sentido, la investigación que se realizó, es una función que todo sistema

de salud debe cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países.

El presente informe de investigación permitió incitar a los estudiantes, a investigar más sobre estos temas, y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un Perú más saludable. También ayudó a entender en enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persiga la equidad en salud y mejorar la salud de la población en general, y promocionar su salud en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

La investigación fue necesario para el Establecimiento de salud los Algarrobos, porque las recomendaciones y conclusiones pueden contribuir a elevar la eficacia del programa promocional de la salud en el adulto y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo de los problemas de salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 172 personas adultas quienes se encuentran habitando en el A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-

Piura, 2020. La entrevista y la observación, fueron instrumentos utilizados para realizar la entrevista, ambos previos consentimientos informados. Asimismo, se utilizaron los principios éticos establecidos por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Respecto a los determinantes del entorno biosocioeconómico encontramos que la mayoría de sexo masculino, tienen vivienda unifamiliar, fuman, pero no de manera habitual, no realizan actividad en su tiempo libre, no reciben apoyo social natural, cuentan con seguro SIS-MINSA, refieren que si existe pandillaje en su zona.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

➤ A nivel internacional:

Valera, N. (14) en su investigación titulada “prevalencia de obesidad y roles de género en adultos y adultas jóvenes en Limache y Olmué, Santiago-Chile, 2019”. Tuvo como objetivo general analizar la asociación entre roles de género y prevalencia de obesidad en mujeres, comparado con hombres, ambos adultos jóvenes nacidos de madres que residían en las comunas de Limache y Olmué. Fue de tipo transversal, con una muestra constituida por 1232 personas adultas. Concluyo lo siguiente: la prevalencia de obesidad mantiene una brecha importante entre hombres y mujeres, esta brecha es mucho mayor en obesidad abdominal. Existe asociación positiva entre roles de género femenino y mayor prevalencia de obesidad y obesidad abdominal en mujeres adultas jóvenes comparado con los hombres. La obesidad no afecta a todas las mujeres por igual, son las mujeres de menos nivel educacional que realizan trabajos manuales, no jefas del hogar y quienes dedican mayor cantidad de tiempo las que presentan mayor asociación con obesidad corporal y obesidad abdominal.

Ávila, S. (15) en su investigación titulada “determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo provincia del Azuay, Cuenca-Ecuador, 2015-2017”. Tuvo como objetivo general identificar la relación entre depresión y determinantes sociales en el adulto mayor que acude al

centro de salud de la parroquia San Juan de Cantón Gualaceo provincia de Azuay, Cuenca-Ecuador, 2015-2017. Fue de tipo cuantitativo, observacional analítico transversal, con una muestra constituida por 125 adultos mayores. Concluyó lo siguiente: existe una alta prevalencia de depresión la cual está constituida por factores de riesgo como los aspectos conductuales de afrontamiento del envejecimiento y la disfuncionalidad familiar, mientras que la salud mental tiene un autoconcepto positivo y disfrutan de las actividades diarias que protegen a la persona adulta de la depresión, por lo que estos aspectos deben ser fomentados en el cuidado de este grupo, junto a un ambiente de apoyo familiar y comunitario.

➤ A nivel nacional:

Quispe, M. (16) en su investigación denominada “determinantes de la salud en la persona del Distrito de Tarata-Tacna, 2018”. Fue de tipo cuantitativo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 292 personas adultas. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en las personas adultas del Distrito de Tarata-Tacna, 2018. Concluyó lo siguiente: los determinantes biosocioeconómicos de los adultos, más de la mitad son de sexo masculino, en su totalidad son adultos que oscilan entre los 30 y 59 años de edad, menos de la mitad cuentan con secundaria completa e incompleta, menos de la mitad reciben un sueldo menor a S/.750 soles mensuales y tienen un trabajo estable. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría se baña diariamente, no se realizan exámenes médicos periódicos, la mayoría se atiende en centros de salud cercanos a sus viviendas y cuentan con seguro SIS-MINSA. Más de

la mitad consideran que la calidad de atención que recibió es buena y refiere que si hay presencia de pandillaje en la zona, y por último menos de la mitad manifiesta que el tiempo de espera para ser atendido en el centro de salud fue regular.

Albitres, E. (17) en su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta de la Cooperativa 28 de agosto la Yarada-Tacna, 2018”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en la persona adulta de la Cooperativa 28 de agosto la Yarada-Tacna, 2018. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 215 personas adultas. Concluyo lo siguiente: que en los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femenino, con trabajo eventual y un ingreso menor a 1000 soles. Con relación con la vivienda, casi en su totalidad es de tipo unifamiliar, material de las paredes es de madera, la mayoría tiene tenencia propia, piso entablado, techo Eternit, abastecimiento de agua pozo, eliminación de excretas en pozo, cuentan con electricidad. En su totalidad suelen eliminar la basura en montículo o campo abierto. En los determinantes de estilos de vida, la mayoría no consumen bebidas alcohólicas, no fuman ni han fumado de manera habitual. En cuanto a la dieta, la mayoría consume diariamente pan, cereales, casi en su totalidad no se realizan exámenes médicos periódicos, la mayoría no realiza actividad física en su tiempo libre. En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría cuenta con seguro SIS-MINSA y en su totalidad indican que no existe pandillaje en la zona.

➤ A nivel local:

Yarleque, L. (18) en su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Salitral-Sector Buenos Aires-Sullana, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar los determinantes de salud en la persona adulta del centro poblado Salitral-Sector Buenos Aires-Sullana, 2018. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 197 personas adultas. Se concluyo que más de la mitad son de sexo femenino, adulto maduro, ingreso económico menor de 750 soles, la mayoría tiene vivienda propia, techo de calamina, más de la mitad no consumen tabaco. La mayoría consume fideos y carne a diario, más de la mitad consumen verduras, lácteos 3 o más veces a la semana, legumbres o huevos 1 o 2 veces por semana, la mayoría se atendieron en un centro de salud, todos manifiestan que no existe pandillaje en su zona. La mayoría no recibe apoyo social natural ni de otras organizaciones.

Quevedo, E. (19) en su investigación titulada “determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector-I ventiseis de octubre-Piura, 2015”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector-I ventiseis de octubre-Piura, 2015. Fue de tipo cuantitativo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 222 personas adultas. Concluyo con lo siguiente: que según los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de las personas son adultas jóvenes, sexo masculino. En lo referente a la vivienda, la mayoría cuenta con vivienda

unifamiliar, propia, se abastecen de agua por conexión domiciliaria, utiliza gas para cocinar, el carro recolecta la basura. En cuanto a los determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma actualmente, pero ha fumado antes, más de la mitad consume ocasionalmente bebidas alcohólicas. Y, en cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mitad de atendido en un centro de salud los últimos 12 meses, asimismo, cuentan con seguro SIS-MINSA, la mayoría no recibe apoyo social ni de otras organizaciones.

2.2. Bases Conceptuales:

El presente informe de investigación de fundamentó en las bases conceptuales de los determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead; teoristas que explican los principales determinantes de la salud, facilitando la comprensión de los principales factores sociales que influyen en el estado de salud de los individuos, es importante también conocer las teorías mencionadas ya que ayudan a identificar los principales problemas relacionados con la salud y la manera de intervenir sobre ellos (20).

En el modelo de Dahlgren y Whitehead nos explica como las inquietudes de salud son las consecuencias de las interacciones entre distintos tipos de condiciones causales ya sean socioeconómicas, culturales y medioambientales, este modelo de inquietud de producción nos ayuda a explicar los determinados mecanismos para lograr cambios estructurales en las condiciones generales, mejorando las condiciones de vida y de trabajos de todos los individuos, mediante las estrategias de salud pública,

fortaleciendo así el apoyo social y de la comunidad mediante el empoderamiento y la participación social influyendo de tal manera en los estilos de vida y las actitudes individuales. Y todo esto con la finalidad de promover estilos saludables. Además, este modelo se considera como la base para la construcción de los mecanismos de las inequidades en salud y del marco conceptual de abordaje de los determinantes sociales de la salud, que está propuesto en el presente estudios (20)

Los determinantes biosocioeconómicos, están constituidos por aspectos relacionados con la estructura de la sociedad, es decir, son aquellos que determinan las desigualdades en salud, pueden ofrecer a los grupos sociales mayor vulnerabilidad ante los problemas de salud, o por contrario, mayores oportunidades para recuperar o mantener la salud. Estos dependerán de la posición social, ya que los grupos sociales con mayor acceso a recursos materiales, sociales, educacionales, pueden presentar situaciones menos vulnerables y/o con mayores posibilidades para recuperar o mantener su salud (21).

Los determinantes de los estilos de vida son considerados como las prácticas, cualidades, comportamientos, acciones y medidas, delante de diversos escenarios con las que la persona se desempeña en su vida diaria y que pueden ser modificados. Además, está limitado con aspectos como, una dieta equilibrada, el mantenimiento del peso corporal, la práctica habitual, la actividad física, y la abstención del consumo de alcohol y tabaco entre otros (22).

Los determinantes de redes sociales se conceptualizan como una estructura capaz de influir sobre la satisfacción individual y de los integrantes de una familia en cuanto a la calidad de vida. Se relaciona con los patrones de salud, bienestar y desarrollo de la calidad de vida de los individuos que pertenecen a comunidades o poblaciones en condiciones de desventaja, es por ello que se llega a comprender el impacto e importancia de las redes sociales al nivel del desarrollo de las comunidades, así como las posibles implicaciones negativas que comporta la ausencia de adecuados sistemas sociales de intercambio y soporte que conllevan a una reducción de la posibilidad de acceder a recursos sociales útiles para los individuos, desde los cuales se pueda favorecer a la adaptación y neutralizar las adversidades (23).

Marck Lalonde manifestó que la base de la salud y/o enfermedad no estaban relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos, de hecho, enfatizaba que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico. Es así que su informe es fue aclamado internacionalmente por el tipo de enfoque orientado a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, donde las principales causas de los problemas son socioeconómicas, mientras que las políticas de salud se centran en el tratamiento de las enfermedades sin incorporar intervenciones sobre el entorno social donde se encuentran las causas de las causas (24).

Los hábitos saludables en las personas adultas son conductas y comportamientos que contribuyen al bienestar físico, mental y social, así

como la prevención de enfermedades ocasionadas por el sedentarismo como problemas cardiovasculares, digestivas, obesidad; poniendo en riesgo la vida del adulto. Estos hábitos saludables incluyen la práctica de actividad física, alimentación saludable, higiene; los cuales contribuyen en los individuos (25).

Por otro lado, un entorno saludable es un espacio físico, social y cultural donde se habita cotidianamente y donde además se establecen relaciones sociales que determinan una manera de vivir y de ser. Implica también un método multidisciplinario para promover la salud y prevenir enfermedades a través de un sistema completo en lugares o contextos sociales, en lo que los individuos participan en actividades diarias, donde los factores ambientales, organizaciones y personales interactúan para afrontar la salud y el bienestar (25).

La Organización Mundial de la Salud, define a los determinantes sociales de la salud como un estado donde las personas nacen, se relacionan, se reproducen y envejecen. Además, son factores, personales, sociales, económicos y ambientales los cuales determinan el estado de los individuos o de una determinada población (26).

Los determinantes sociales permiten entender la importancia de focalizar la salud en todas las políticas, además de manifestar de forma meteorológica las paradojas y contradicciones de las brechas sociales. Asimismo, este concepto ha llegado a ocupar un lugar destacable, no solamente para explicar las brechas de inequidad que existen entre las clases sociales con relación a las condiciones de vida, salud o bienestar, sino que

también para formular nuevas políticas públicas eficientes y de intervención. Es así que esta idea metodológica de construir políticas públicas con un enfoque de promoción y prevención construye un camino para que los países se centren en intervenciones que fortalezcan la participación activa de la sociedad a favor de mejorar la salud (27).

La salud de la persona adulta va más allá de la enfermedad, esto incluye el acceso a los servicios de salud de calidad, y por eso, se debe promover una cobertura sanitaria universal. Es considerado además uno de los derechos fundamentales de toda persona. A su vez representa el grado en que los individuos, de manera individual o colectiva, son capaces de satisfacer sus necesidades y ampliar sus capacidades para interactuar exitosamente a un ambiente biológico, físico y social (28).

Según la Organización Mundial de la Salud, las personas en etapa de adultez hoy en día, tienen una expectativa de 10 años más de vida, por lo que se considera que en mayoría dispongan de actividades de promoción y prevención de la salud, y que a su vez sean otorgadas por el mismo sistema de salud al que pertenecen. Asimismo, tienen como objetivo principal controlar en mayor cantidad de enfermedades posibles que puedan sufrir a futuro o controlarlas adecuadamente y mantener una autonomía, logrando un envejecimiento exitoso. El promover cambios en los estilos de vida de la persona adulta, es un deber indiscutible de los sistemas de salud y ponerlos al día entre el vínculo que existe entre los factores de riesgo y su salud (29).

La adultez es la etapa que prosigue luego de la adolescencia, marcando el fin de los cambios hormonales, físicos, emocionales y

psicológicos para dar paso a la construcción del ser integral completo. Una persona adulta hace referencia a un individuo con una edad que, alcanzado su pleno desarrollo orgánico, incluyendo la capacidad de reproducirse. Cabe resaltar que esto es debido a todos los factores que comprende la etapa de la adultez en general, los cuales son: salud, condición física y emocional, relaciones y vínculos afectivos, dependencia e independencia, hábitos de vida y desenvolvimiento profesional (29).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de Investigación

Descriptivo:

El diseño del informe de investigación fue de una sola casilla y de tipo cuantitativo de corte transversal, ya que se utilizó un solo grupo, con el objetivo de obtener un informe aislado, de carácter experimental, donde el investigador observa y describe los problemas identificados (30).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Universo

La población estuvo constituida por 310 personas adultas en el A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra fue de 172 personas adultas, mediante muestreo aleatorio simple, fue valorada utilizando el programa Epiinfo en el que la muestra se evalúa para un estudio de carácter descriptivo aleatorio. Obteniendo un nivel de confianza del 99%, con un margen de error del 5%.

Unidad de análisis

Cada adulto del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso

Criterios de inclusión

- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que tengan más de 3 años viviendo en dicha comunidad.
- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que acepten participar en el estudio.

- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que tengan disponibilidad de tiempo para participar en la encuesta como informante sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que presenten algún trastorno mental.
- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que presenten problemas de comunicación.
- Adultos del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso que no acepten participar en el estudio.

3.3. Definición y operacionalización de variables

Determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico

Edad

Definición conceptual:

Es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplido de una persona en el momento del estudio (31)

Definición operacional:

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

Sexo

Definición conceptual:

Es un conjunto de características fisiológicas, corporales y sexuales con las que nacen hombres y mujeres. El sistema sexo-género define distintas funciones del sexo y asigna a mujeres y a hombres distintos roles y posiciones dentro de la sociedad (32).

Definición operacional:

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición conceptual:

Es el grado más alto de estudios realizados. Es decir, la instrucción aborda las necesidades de todos los educandos, incluyendo aquellos con necesidades especiales, fomentando la exclusividad y reduciendo las barreras para el aprendizaje (33).

Definición operacional:

- Sin nivel de instrucción
- Primaria completa/incompleta
- Secundaria completa/incompleta
- Superior universitaria completa/incompleta

Ingreso económico

Definición conceptual:

Es la suma de sueldos y retribuciones. Son todas las entradas financieras que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, entre otros. El ingreso es una remuneración que se obtiene por realizar dicha actividad (34).

Definición operacional:

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

Ocupación**Definición conceptual:**

Es la principal actividad remunerativa del jefe de la familia. El tener una ocupación y éxito beneficio a todos los miembros de la familia (35).

Definición operacional:

- Trabajador estable
- Trabajador eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes de la salud relacionado con la vivienda**Vivienda****Definición conceptual:**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (36).

Definición operacional:**Tipo**

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, 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
- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo

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

Material de las paredes

- Madera, estera

- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta

- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

Energía eléctrica

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

Disposición de basura

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

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

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

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

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

- Otros

Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual:

Determinan la forma como se desarrolla el hombre dentro de la sociedad y su relación con el proceso salud-enfermedad. Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (37).

Definición operacional:

¿Actualmente fuma?

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

¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

¿Cuántas horas duerme Ud.?

- 4 a 8 horas
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

¿Con qué frecuencia se baña?

- Diariamente

- 4 veces a la semana
- No se baña

¿Se realiza usted algún examen periódico, en un establecimiento de salud?

- Si
- No

¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

- Camina
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

- Caminar
- Gimnasia suave
- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- Ninguna

Alimentación

Definición conceptual:

Son factores alimenticios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (38).

Definición operacional:

Dieta: frecuencia de consumo de alimentos

- Dieta
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca

Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual:

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contexto de complejidad (39).

Apoyo social

Definición operacional:

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

Apoyo social organizado

- Organización de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa en la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado

- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual:

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores y proveedores. Se considera que el concepto de acceso; en disponibilidad de los servicios, capacidad para brindar una atención de calidad y que existan barreras para utilizar los servicios (40).

Institución de salud en que es atendida

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

Distancia del lugar donde se atendió

- 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

Calidad de atención recibida

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

Pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda

- Si
- No

3.4. Técnicas e instrumentos

Técnica

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

Instrumento

En el presente informe de investigación se realizó un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación.

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre determinantes de la persona adulta. Elaborado por la investigadora en línea de la escuela profesional de enfermería Uladech católica, la Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020. Hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño):
- Determinantes de las redes sociales y comunitarias de la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Control de calidad de datos:

EVALUCIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: se exploró mediante la calificación por medio de criterios expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructor de dimensiones. Para efecto de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi 2004).

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

Donde:

X: \bar{X} es la medida de las calificaciones de los jueces de la muestra

L: es la calificación más baja posible

K: es el rango de los valores posibles

El coeficiente de V de Aiken total es de 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 A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando 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 para los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (41).

3.5. Plan de análisis

3.5.1. Procedimiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió el consentimiento a las personas del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020. Haciendo hincapié a que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó en este caso con el Secretario General del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, la disponibilidad y fecha para la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

3.5.2. Análisis y procedimientos de los datos:

Los datos fueron ingresado 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 procesamiento. Para el análisis de los datos se contribuyó tablas de distribución absoluta y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿CUÁLES SON LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Describir los determinantes de la salud en el A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.</p>	<p>Determinantes del entorno socioeconómico.</p>	<p>Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de la vivienda, personas que duermen en una habitación, abastecimiento de agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica, disposición de basura.</p>	<p>Diseño de la investigación: de una sola casilla Tipo de investigación: cuantitativa Nivel de investigación: descriptiva Población: estuvo constituida por 310 personas adultas.</p>
	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: •Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en las personas adultas en el A.H Ollanta Humala Tasso III Etapa-Piura, 2020.</p>	<p>Determinante de los estilos de vida.</p>	<p>Hábito de fumar, hábito de ingerir bebidas alcohólicas, horas de sueño, frecuencia de baño, actividad física, alimentos que consume.</p>	<p>Muestra: estuvo constituida por 172 personas adultas.</p>
	<p>•Identificar los determinantes de los estilos de vida en las personas adultas en el A.H Ollanta Humala Tasso III Etapa-Piura, 2020. •Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en las personas adultas en el A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.</p>	<p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias.</p>	<p>Apoyo social natural, apoyo de organizaciones del estado, institución de salud donde se atendió, tipo de seguro, distancia del lugar donde se atendió, tiempo de espera, calidad de donde se atendió, tiempo de espera para ser atendido, calidad de atención recibida.</p>	<p>Unidad de Análisis: personas adultas del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020 quienes formaron parte de la muestra y quienes respondieron a los criterios de investigación.</p>

3.7. Principios éticos

Son estrategias que tienen como finalidad establecer principios y valores éticos orientados a la protección de las personas, según el código de ética de ULADECH, los principios éticos que orientan la investigación son: Protección de las personas que se encarga de respetar la dignidad humana, identidad, diversidad, confiabilidad y privacidad; el cuidado del medio ambiente y biodiversidad que se debe respetar la dignidad de animales y cuidado del medio ambiente por encima de fines científicos, con el fin de obtener beneficios para la investigación y disminuir posibles riesgos. Por otro lado, la libre participación y el derecho a estar informado donde las personas que participan en la investigación deben estar bien informados sobre el propósito y finalidad de la investigación (42). Estos principios se cumplieron y respetaron en el momento de poner en marcha el proyecto.

Por otro lado, la beneficencia y no maleficencia donde el investigador debe asegurar el bienestar de los participantes, es decir, no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar beneficios. Además, el principio de justicia hace referencia al juicio razonable, ponderable y la toma de precauciones necesarias para la participación de la investigación y se otorga el derecho a conocer los resultados obtenidos de la investigación realizada. Y, por último, la integridad científica que hace referencia al correcto procedimiento de la práctica de la ciencia, honestidad, transparencia, justicia y responsabilidad (42). Como investigador se trató de causar los daños menos posibles ya sea de tipo moral a las personas que están colaborando con nuestro proyecto.

Asimismo, se les hará conocer cuáles fueron los resultados en la ejecución de dicho proyecto.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

Sexo	N	%
Masculino	115	66,9
Femenino	57	33,1
TOTAL	172	100,0

Edad (años)	N	%
Adulto joven de 18 a 29 años 11 meses y 29 días	29	16,9
Adulto maduro de 30 a 59 años 11 meses y 29 días	87	50,6
Adulto mayor de 60 a más años	56	32,6
TOTAL	172	100,0

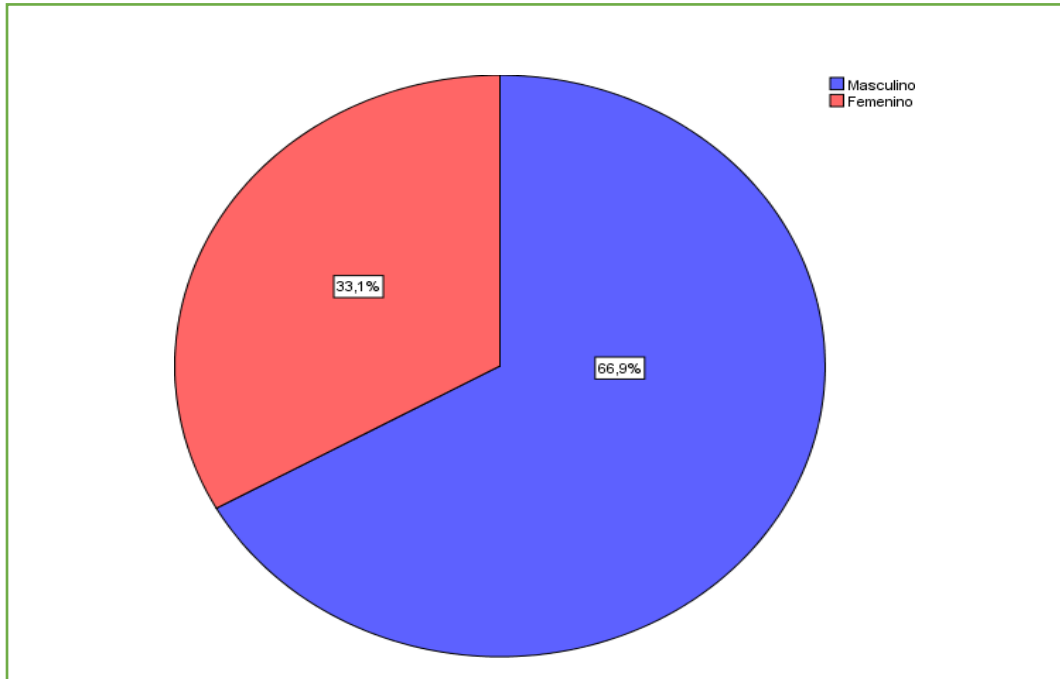
Grado de instrucción	N	%
Sin nivel de instrucción	42	24,4
Inicial/Primaria	63	36,6
Secundaria: Completa/Incompleta	35	20,3
Superior: Completa/Incompleta	28	16,3
Superior no universitaria: Completa/Incompleta	4	2,3
TOTAL	172	100,0

Ingreso económico familiar (s/)	N	%
Menor de 750	133	77,3
De 751 a 1000	28	16,3
De 1001 a 1400	7	4,1
De 1401 a 1800	4	2,3
De 1801 a MÁS	0	0,0
TOTAL	172	100,0

Ocupación del jefe de la familia	N	%
Trabajo estable	30	17,4
Eventual	96	55,8
Sin ocupación	29	16,9
Jubilado	17	9,9
Estudiante	0	0,0
TOTAL	172	100,0

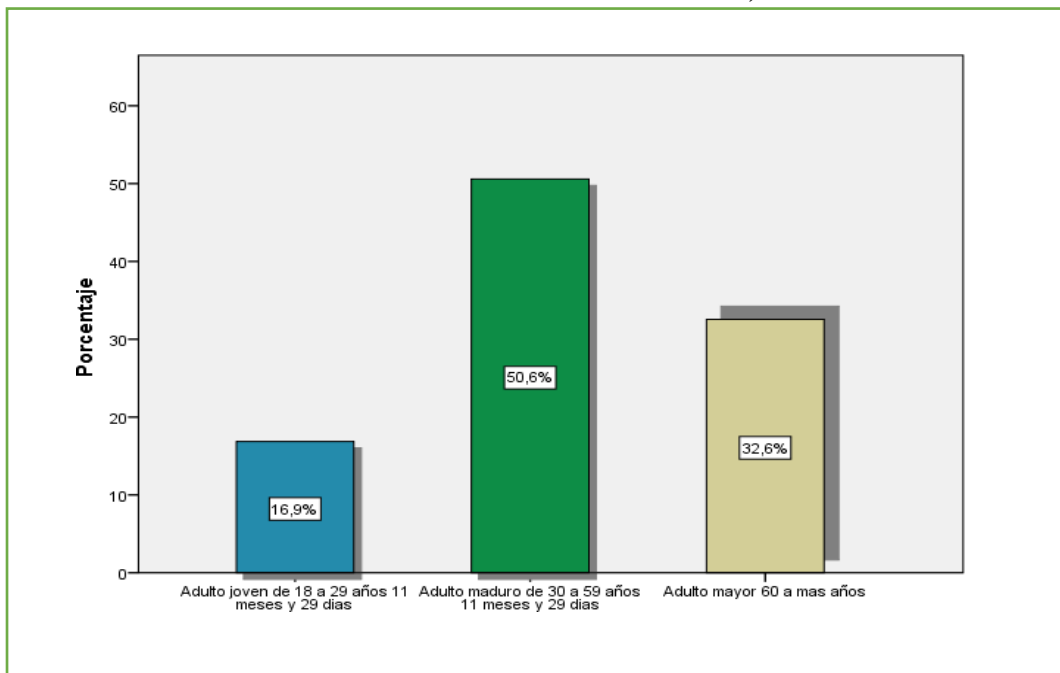
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 1: SEXO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



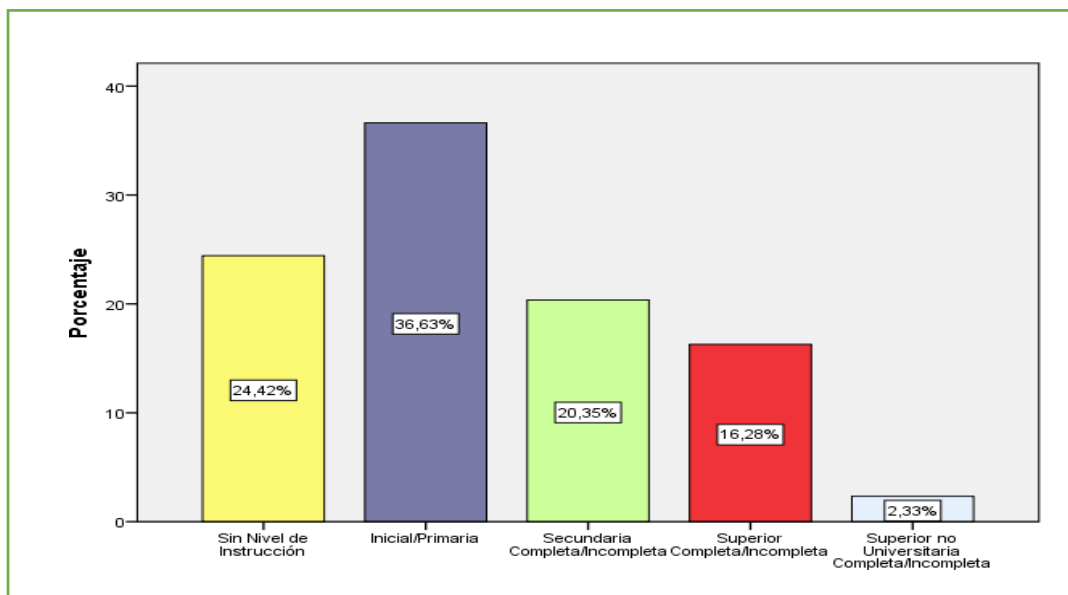
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vilchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 2: EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



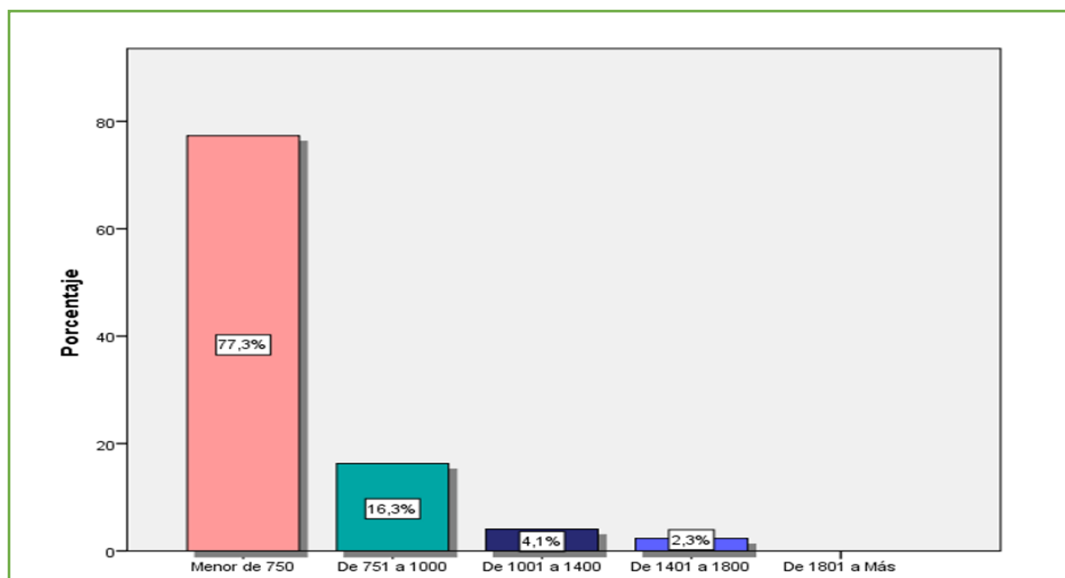
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicando a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



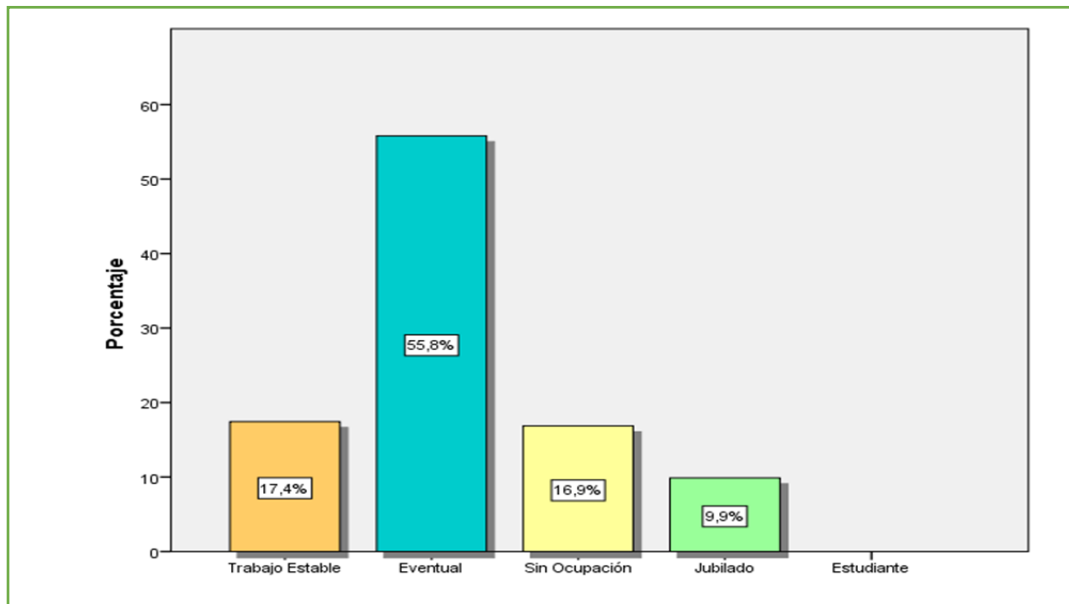
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicando a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 4: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR (S/.) DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicando a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por la Dra. Vilchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicando a la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

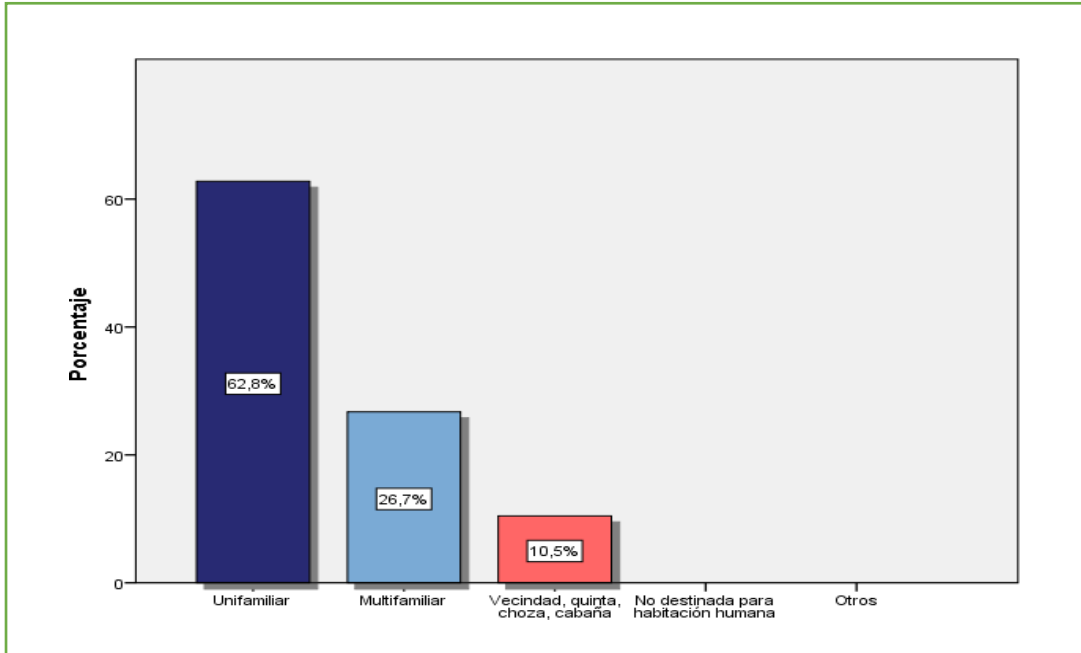
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

Tipo	n	%
Unifamiliar	108	66,2
Multifamiliar	46	25,3
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	18	8,4
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	28	16,3
Cuidador/Alojado	0	0,0
Plan Social	0	0,0
Alquiler Venta	20	11,6
Propia	124	72,1
TOTAL	172	100,0
Material del Piso	n	%
Tierra	121	70,3
Entablado	0	0,0
Loseta, Vinílicos o sin Vinílicos	51	29,7
Láminas Asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Material del Techo	n	%
Madera, Estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y Adobe	0	0,0
Material Noble Ladrillo y Cemento	31	18,0
Eternit	141	82,0
TOTAL	172	100,0
Material de las Paredes	n	%
Madera, Estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y Adobe	72	41,9
Material noble ladrillo y cemento	100	58,1
TOTAL	172	100,0
Personas que Duermen en una Habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	79	45,9
Independiente	93	54,1
TOTAL	172	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	26	15,1
Red Pública	41	23,8
Conexión Domiciliaria	105	61,0
TOTAL	172	100,0
Eliminación de excretas	n	%

Aire libre	0	0,0
Acequia, Canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño Público	0	0,0
Baño Propio	172	100,0
Otros	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	155	90,1
Leña, Carbón	17	9,9
Bosta	0	0,0
Tuza (Coronta de Maíz)	0	0,0
Carca de Vaca	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin Energía	0	0,0
Lámpara (No Eléctrica)	31	18,0
Grupo Electrónico	0	0,0
Eléctrica Temporal	0	0,0
Eléctrica Permanente	141	82,0
Vela	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	41	23,8
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	131	76,2
TOTAL	172	100,0
Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	13	7,6
Todas las semanas, pero no diariamente	90	52,3
Al menos 2 veces por semana	69	40,1
Al menos una vez al mes	0	0,0
TOTAL	172	100,0
¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro recolector	120	69,8
Montículo o campo limpio	33	19,2
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otro	19	11,0
TOTAL	172	100,0

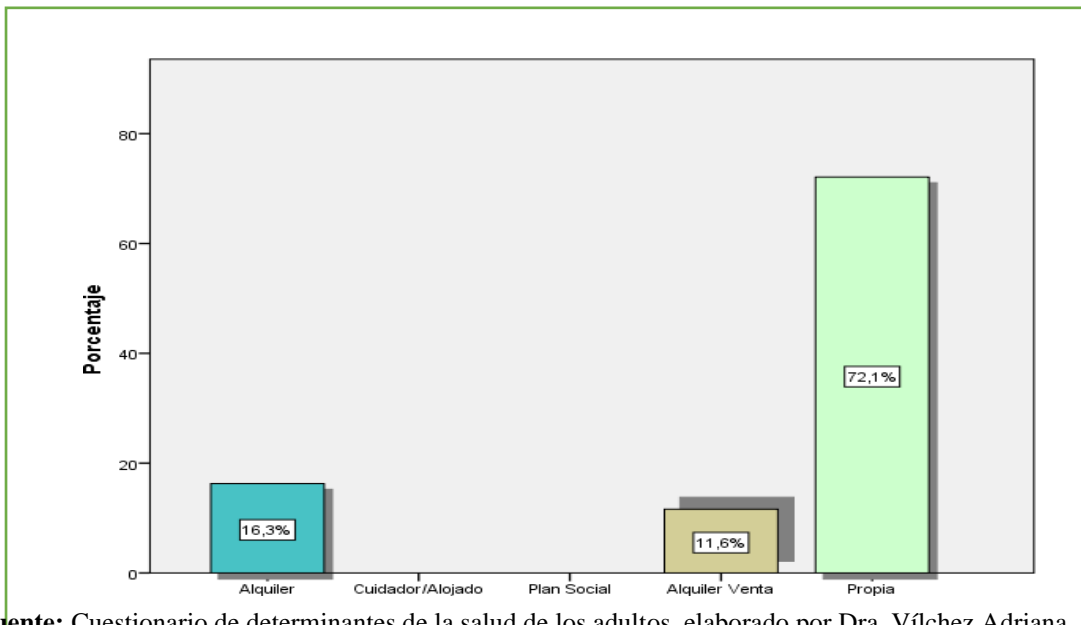
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vélchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 6: TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



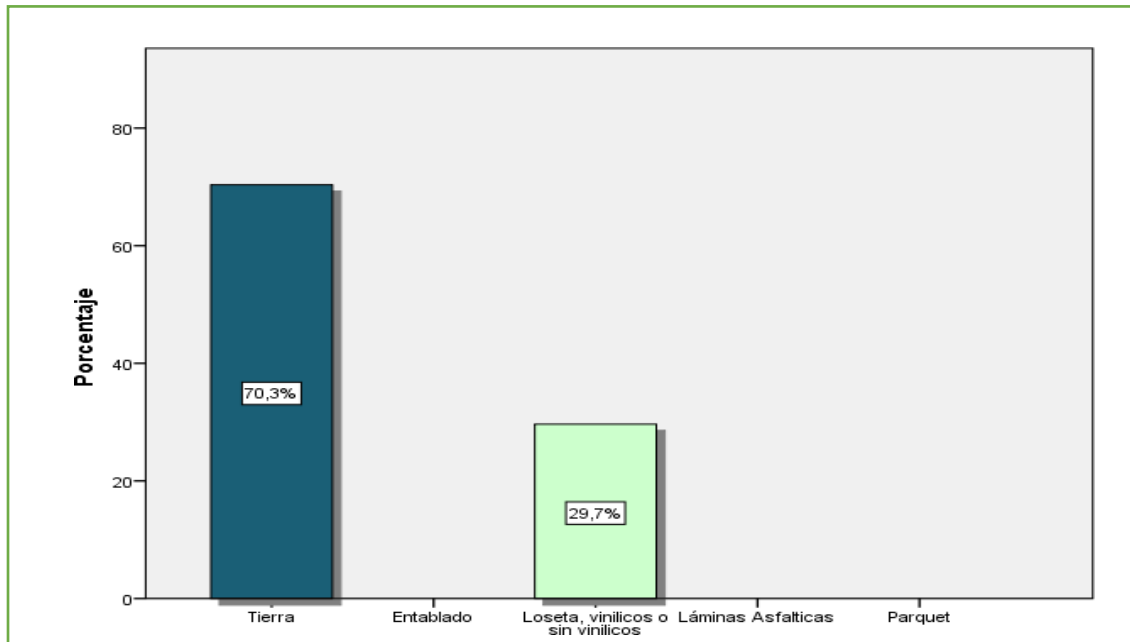
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 7: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



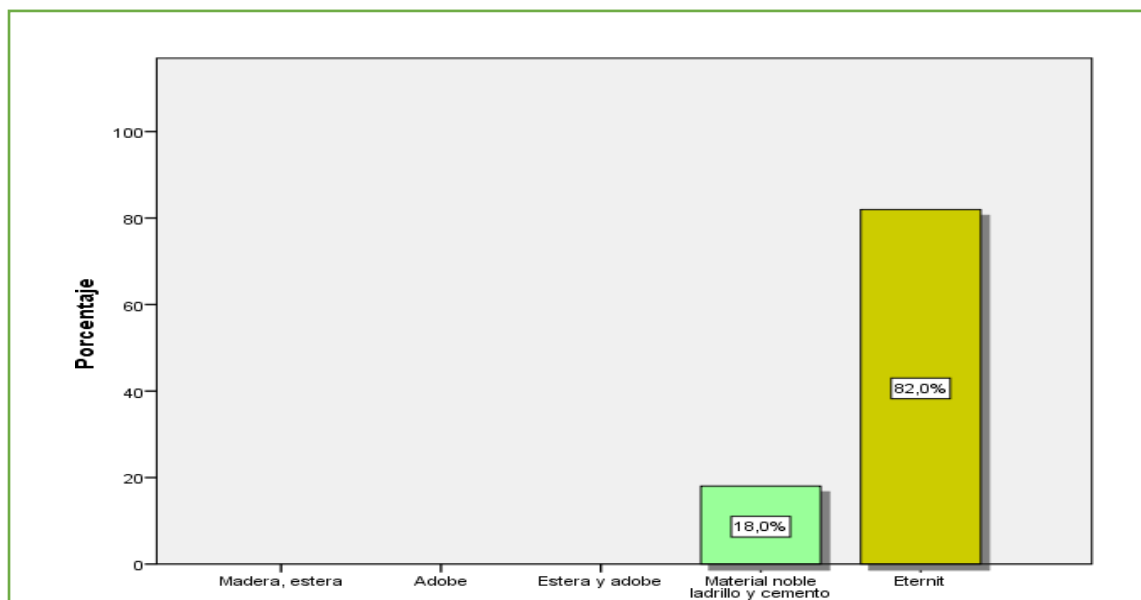
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 8: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



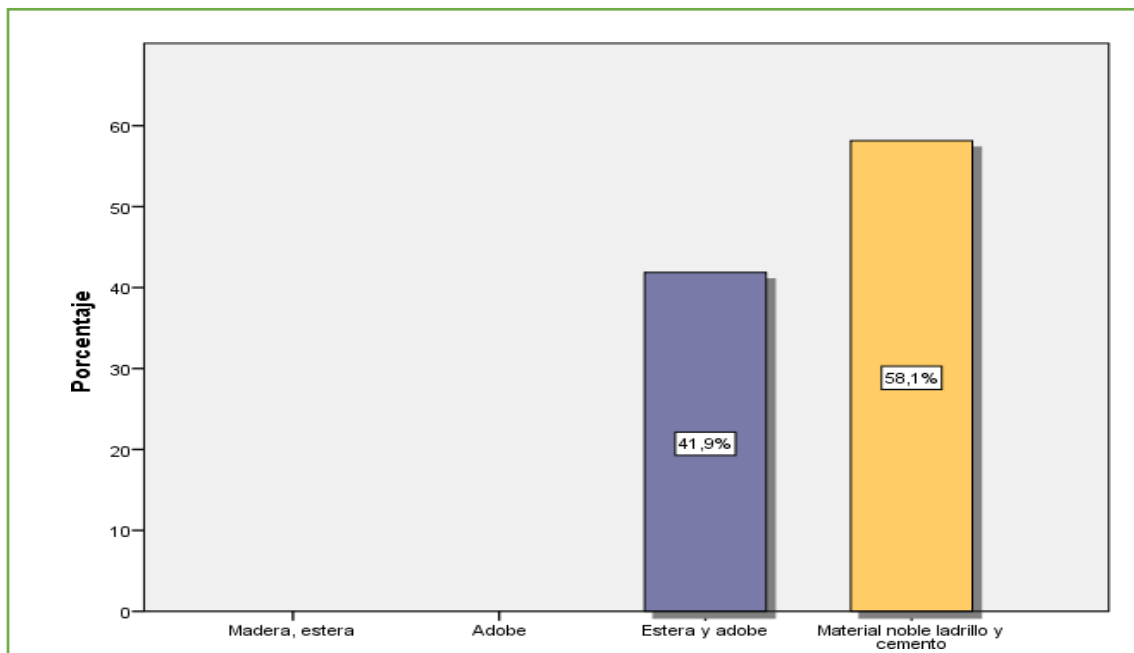
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 9: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



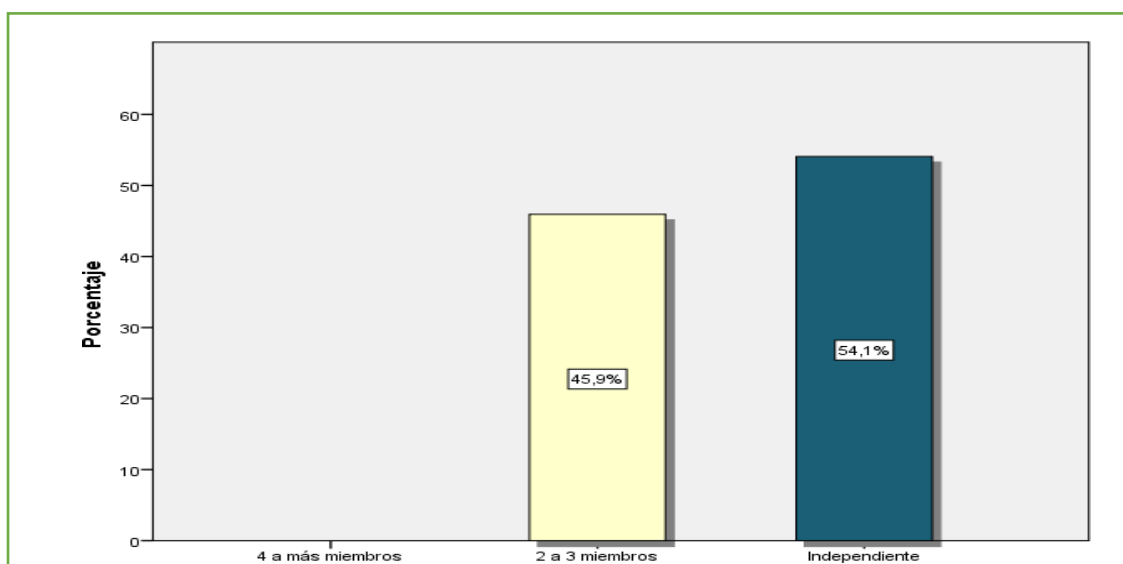
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



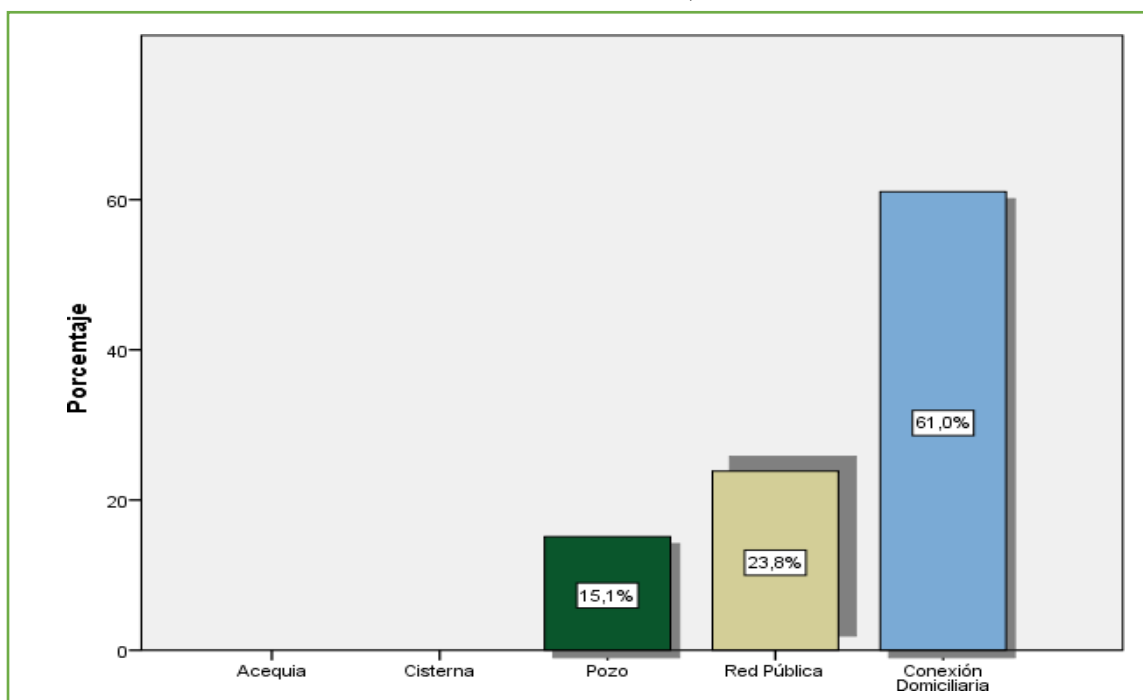
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



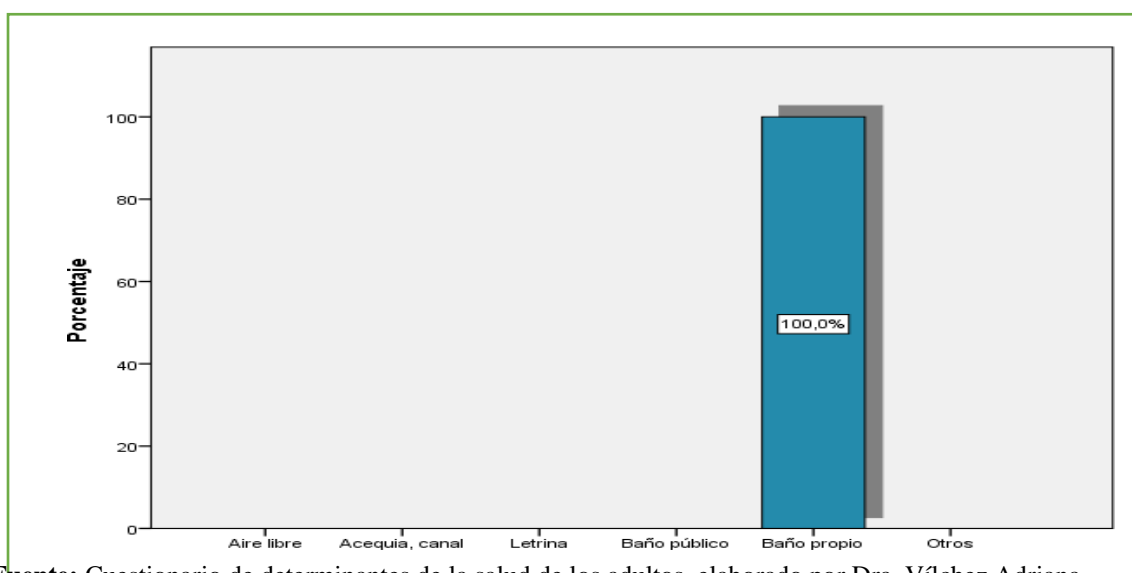
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



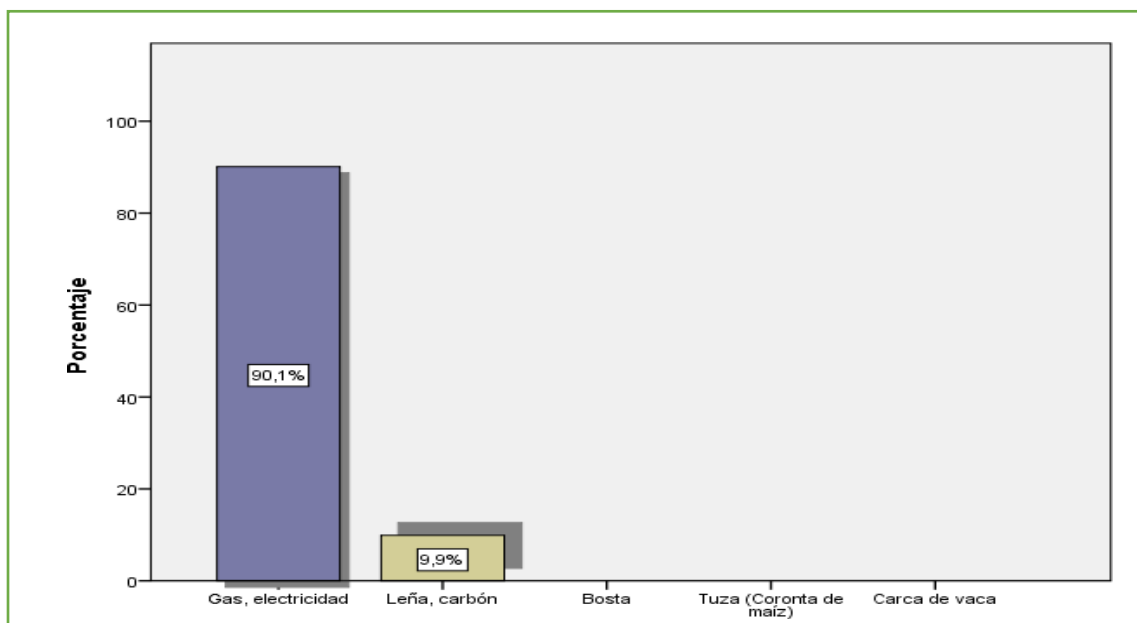
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



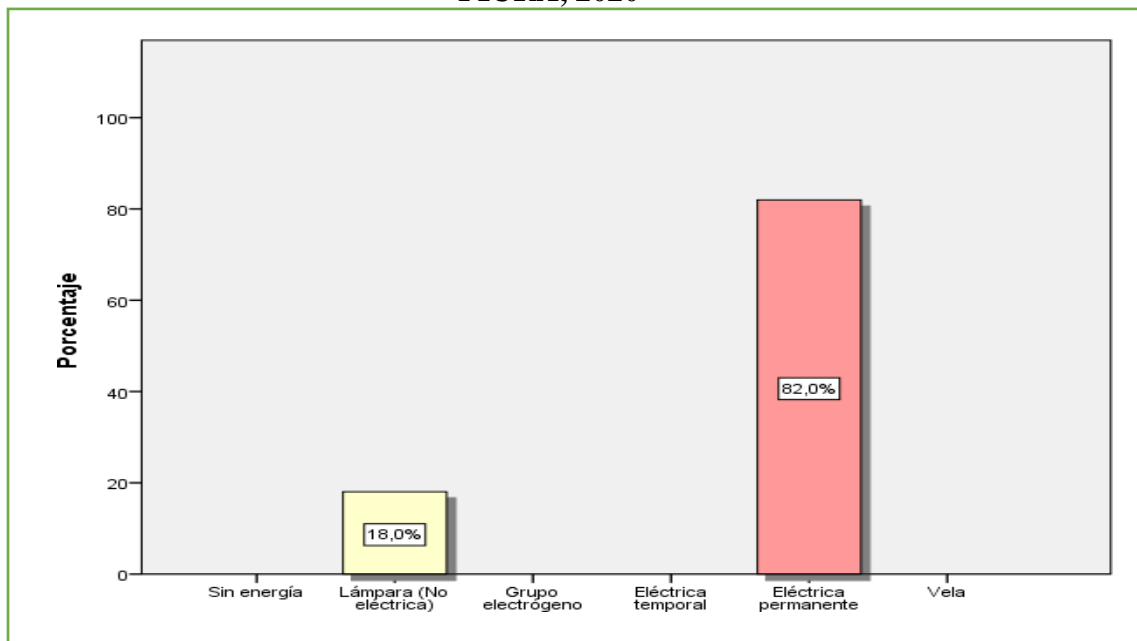
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



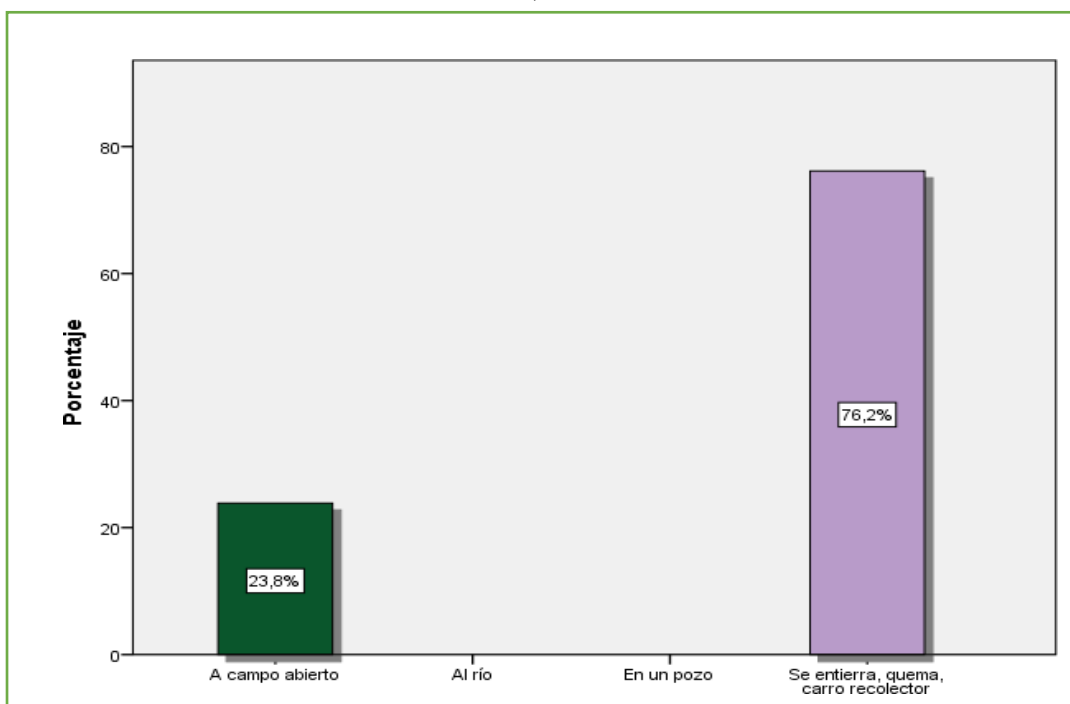
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 15: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



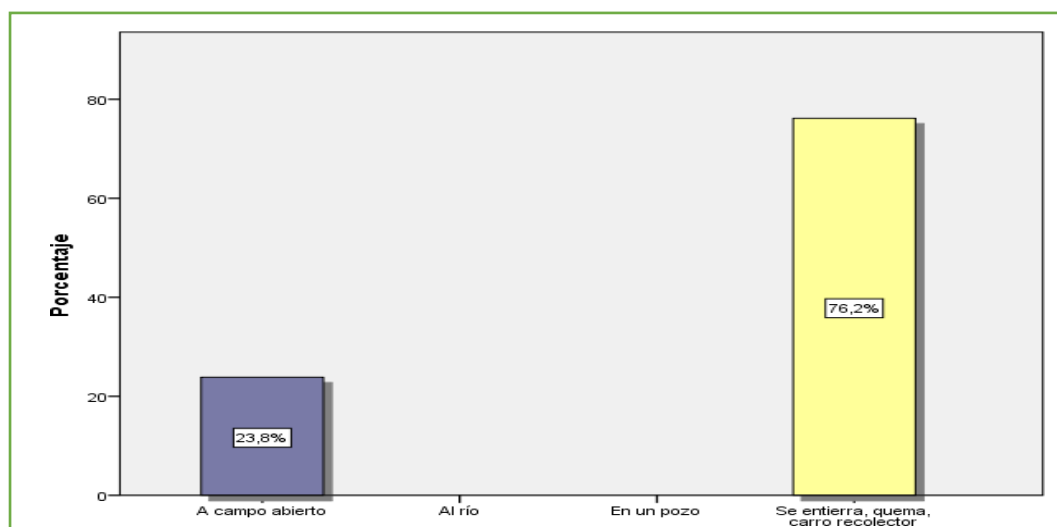
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 16: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



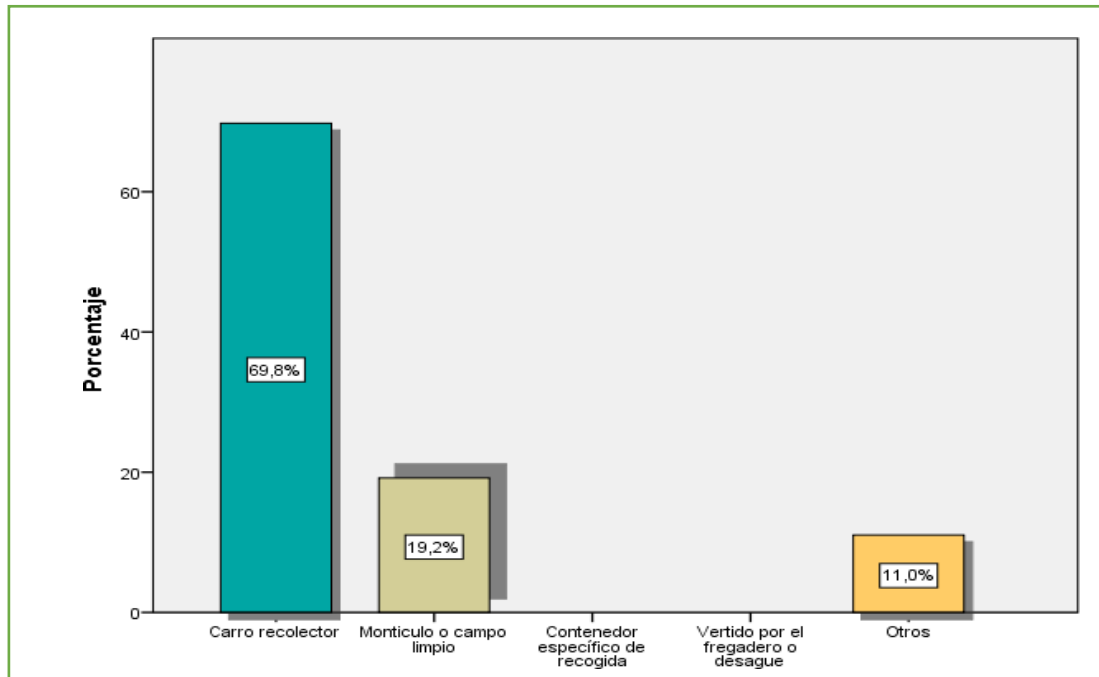
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 18: CÓMO ELIMINA SU BASURA LAS PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

¿Actualmente fuma?	n	%
Si, diariamente	9	5,2
Sí, pero no diariamente	101	58,7
No actualmente, pero lo he hecho antes	52	30,2
No, ni lo he hecho de manera habitual	10	5,8
TOTAL	172	100,0
¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	31	18,0
Una vez a la semana	13	7,6
Una vez al mes	54	31,4
Ocasionalmente	60	34,9
No consumo	14	8,1
TOTAL	172	100,0
¿Cuántas horas duerme?	n	%
De 6 a 8 horas	132	76,7
De 8 a 10 horas	40	23,3
De 10 a 12 horas	0	0,0
TOTAL	172	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	153	89,0
4 veces a la semana	19	11,0
No se baña	0	0,0
TOTAL	172	100,0
¿Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?	n	%
Si	120	69,8
No	52	30,2
TOTAL	172	100,0
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	n	%
Camina	66	38,4
Deporte	37	21,5
Gimnasia	0	0,0
No realizo	69	40,1
TOTAL	172	100,0
¿En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?	n	%
Caminar	66	38,4
Gimnasia Suave	0	0,0

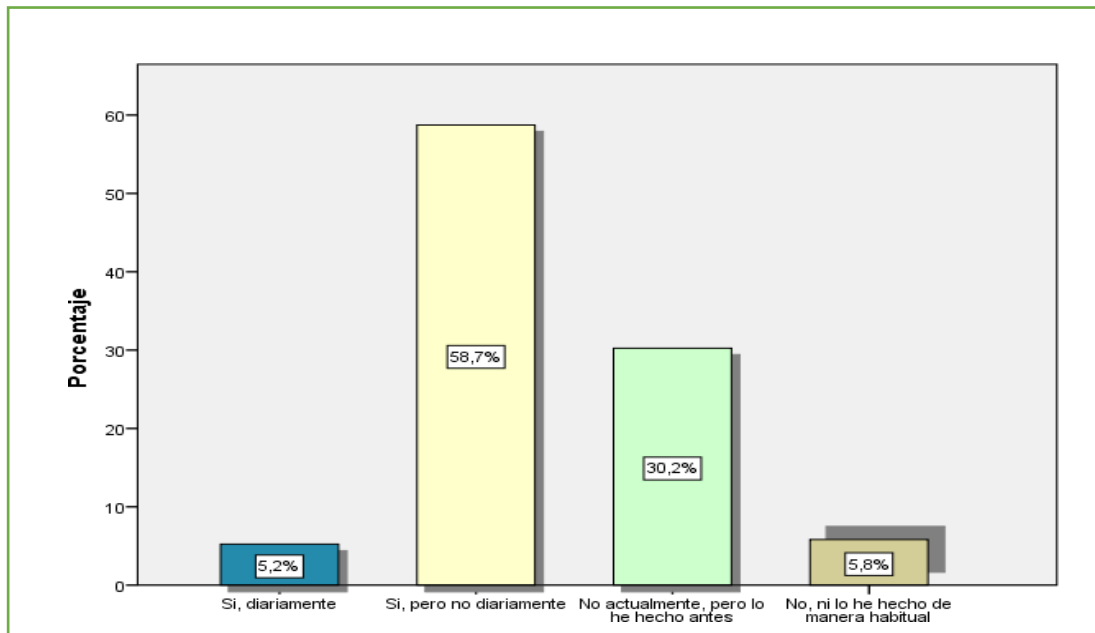
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	37	21,5
Ninguno	69	40,1
TOTAL	172	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o Casi Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Frutas	49	28,5	36	20,9	27	15,7	22	12,8	38	22,1	172	100,0
Carne (Pollo,res,cerdo ,etc.)	23	13,4	102	59,3	39	22,7	8	4,7	0	0,0	172	100,0
Huevos	38	22,1	83	48,3	32	18,6	5	2,9	14	8,1	172	100,0
Pescado	29	16,9	45	26,2	61	35,5	8	4,7	29	16,9	172	100,0
Fideos, arroz, papas	24	14,0	39	22,7	83	48,3	26	15,1	26	15,1	172	100,0
Pan, Cereales	87	50,6	62	36,0	12	7,0	5	2,9	6	3,5	172	100,0
Verduras y Hortalizas	37	21,5	48	27,9	10	5,8	2	1,2	75	43,6	172	100,0
Legumbres	29	16,9	45	26,2	61	35,5	8	4,7	29	16,9	172	100,0
Embutidos, enlatados	23	13,4	102	59,3	39	22,7	8	4,7	0	0,0	172	100,0
Lácteos	32	18,6	31	18,0	62	36,0	18	10,5	29	16,9	172	100,0
Dulces, gaseosas	27	15,7	43	25,0	17	9,9	16	9,3	69	40,1	172	100,0
Refrescos con azúcar	21	12,2	98	57,0	38	22,1	9	5,2	6	3,5	172	100,0%
Frituras	8	4,7	57	33,1	50	29,1	45	26,2	12	7,0	172	100,0%

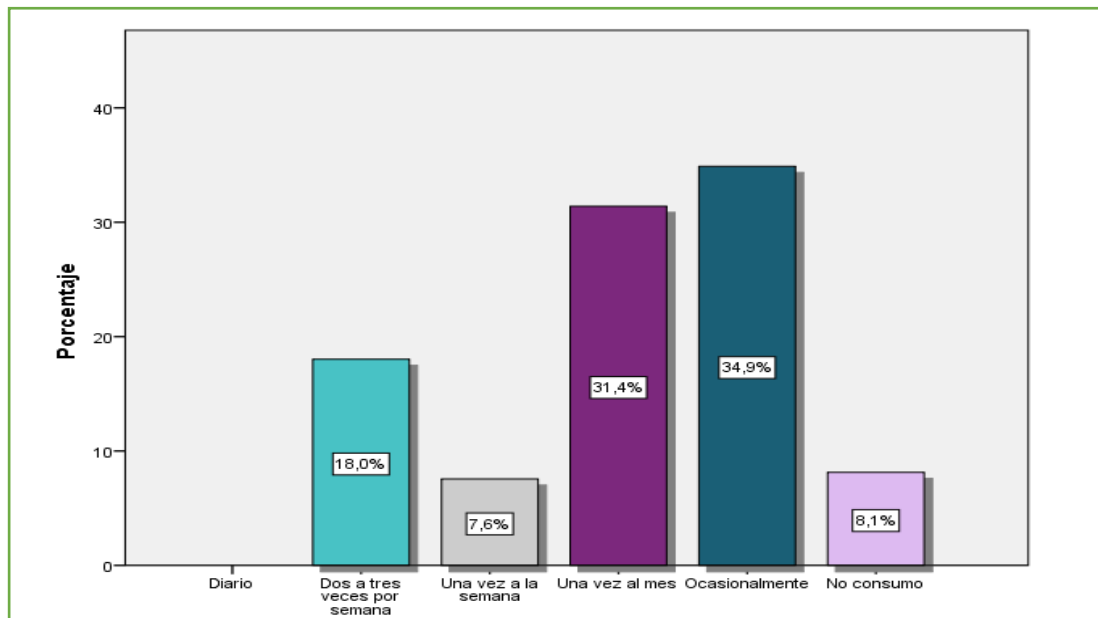
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 19: FRECUENCIA QUE FUMAN LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



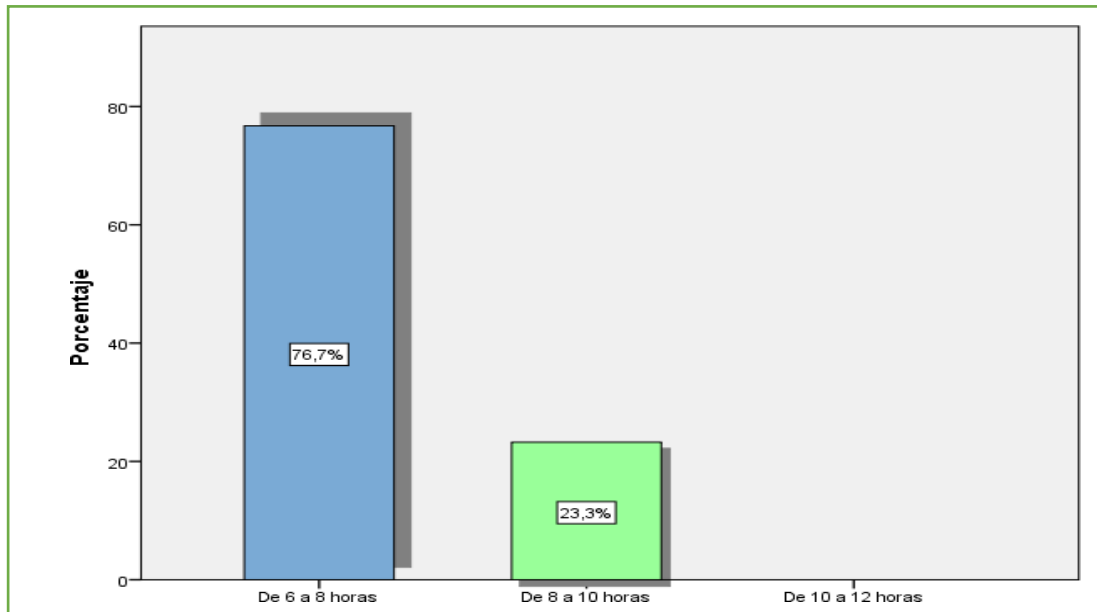
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 20: CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



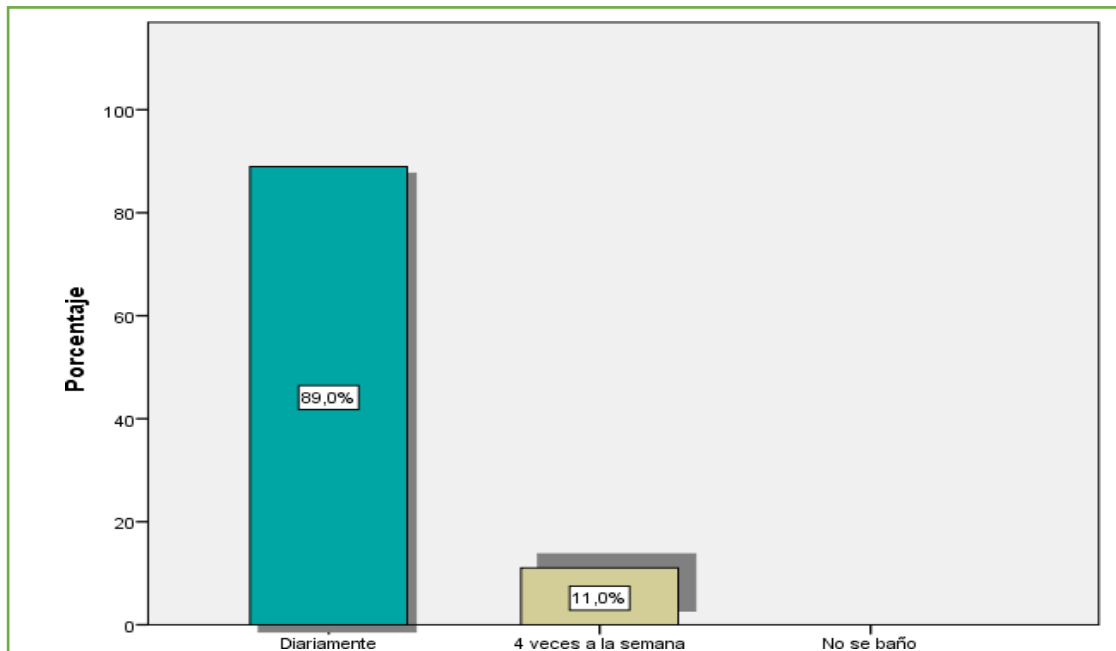
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 21: CUÁNTAS HORAS DUERMEN LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



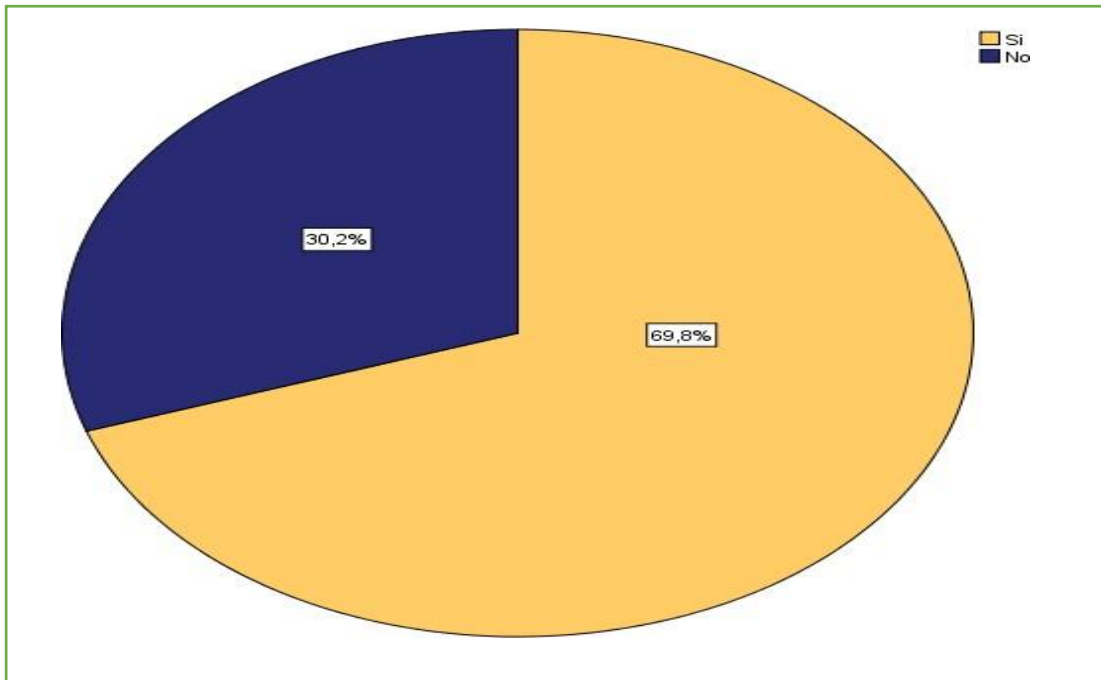
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 22: CON QUÉ FRECUENCIA SE BAÑAN LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



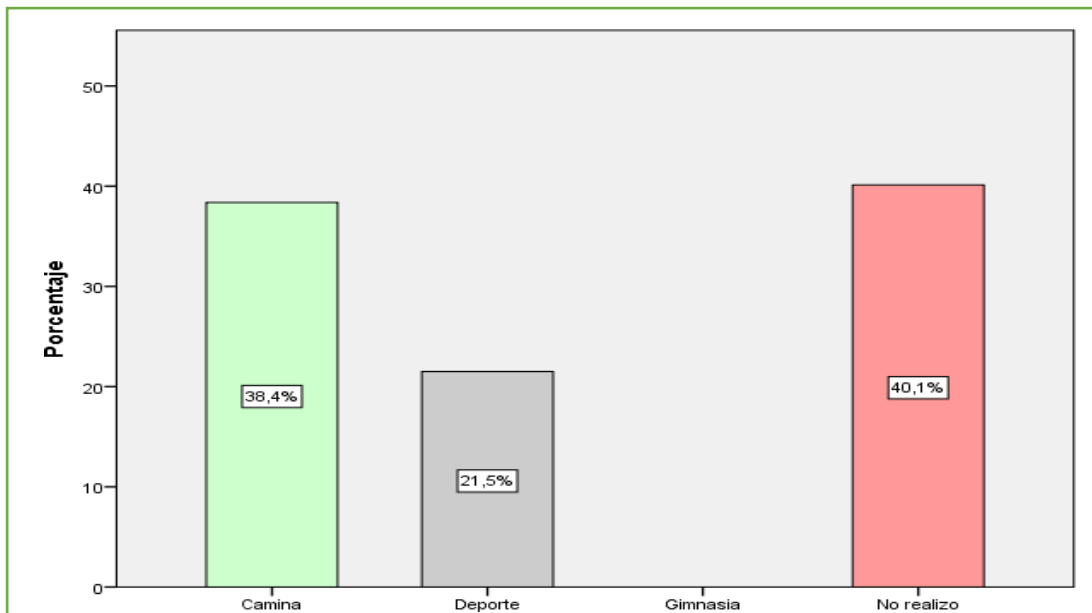
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 23: REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



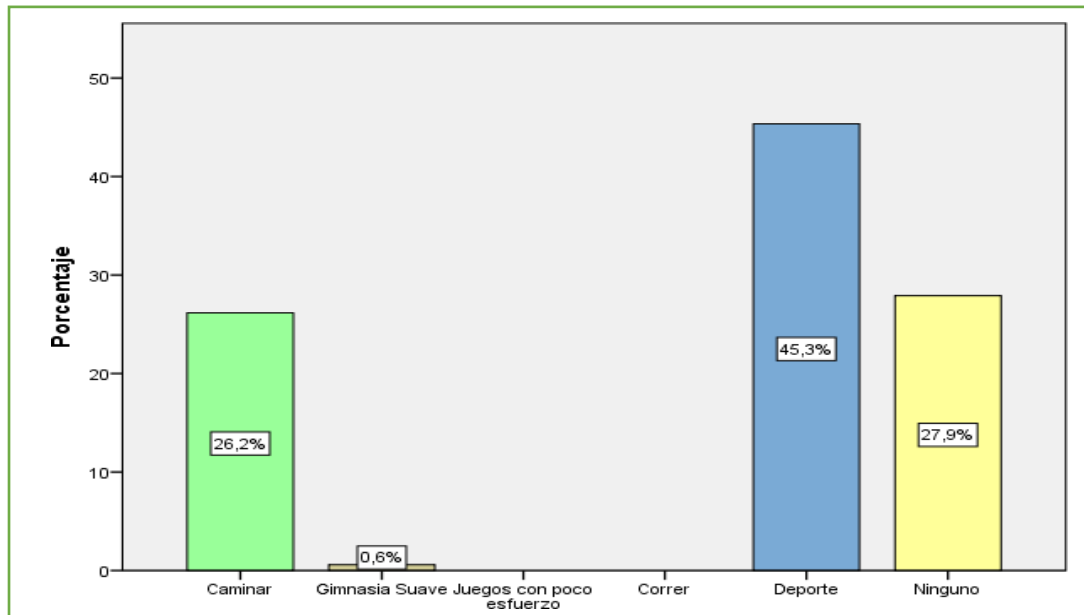
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 24: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



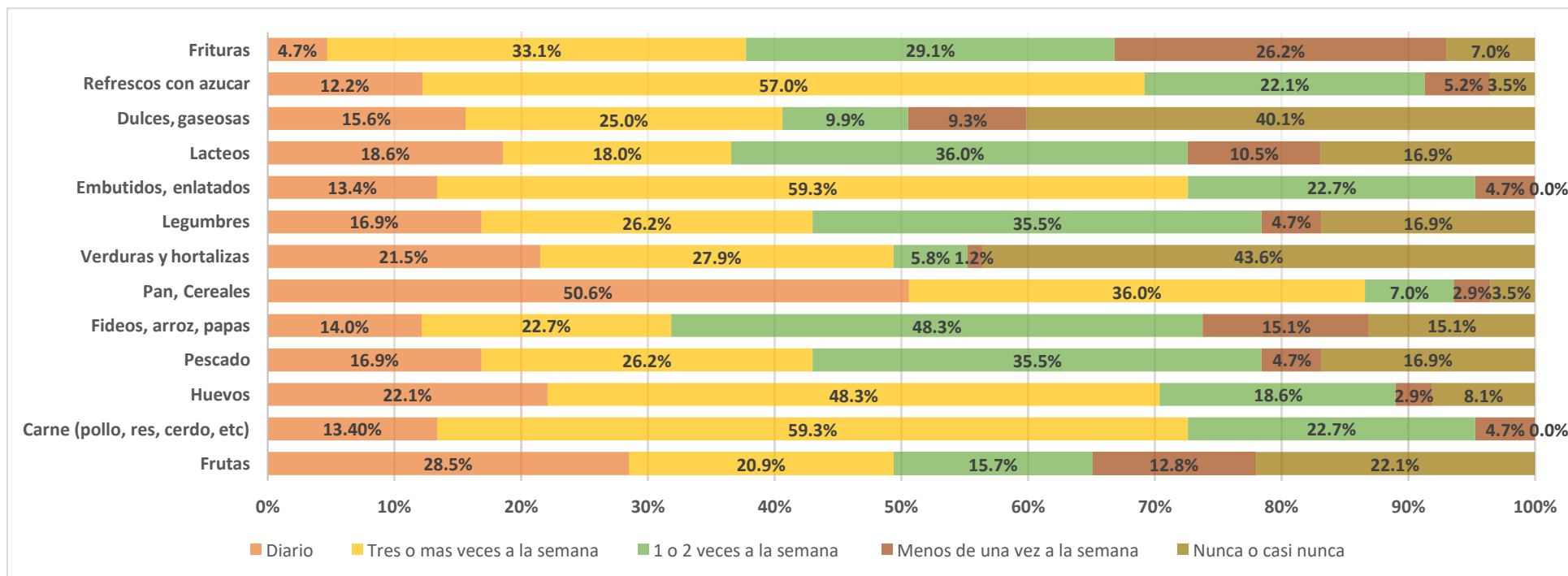
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 25: EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRAFICO 26: DIETA DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

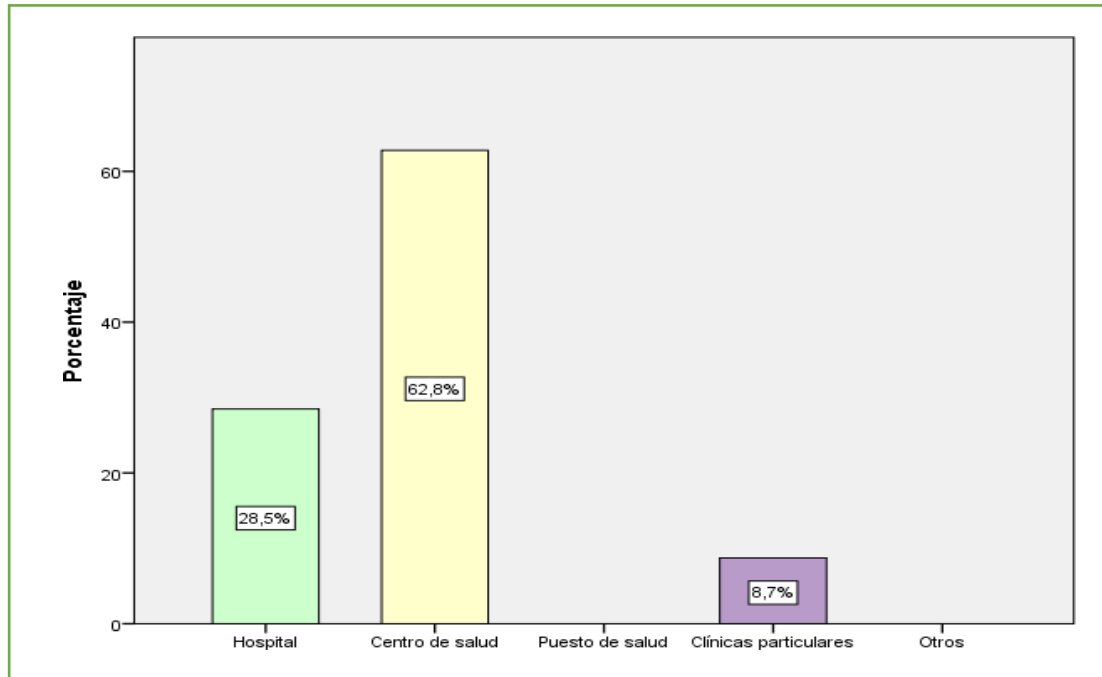
TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

¿En qué instituciones de salud se atendido en estos últimos 12 meses?	n	%
Hospital	49	28,5
Centro de salud	108	62,8
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	15	8,7
Otros	0	0,0
TOTAL	172	100,0
Considera usted que el lugar donde lo(la) atendieron esta:	n	%
Muy cerca de su casa	21	12,2
Regular	86	50,0
Lejos	53	30,8
Muy lejos de su casa	12	7,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	172	100,0
¿Qué tipo de seguro tiene usted?	n	%
ESSALUD	51	29,7
SIS-MINSA	121	70,3
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	172	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿Le pareció?	n	%
Muy largo	11	6,4
Largo	34	19,8
Regular	93	54,1
Corto	19	11,0
Muy corto	3	1,7
No sabe	12	7,0
TOTAL	172	100,0
En general, ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
Muy buena	6	3,5
Buena	83	48,3
Regular	40	23,3
Mala	37	21,5
Muy mala	6	3,5
TOTAL	172	100,0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?	n	%

Si	119	69,2
No	53	30,8
TOTAL	172	100,0

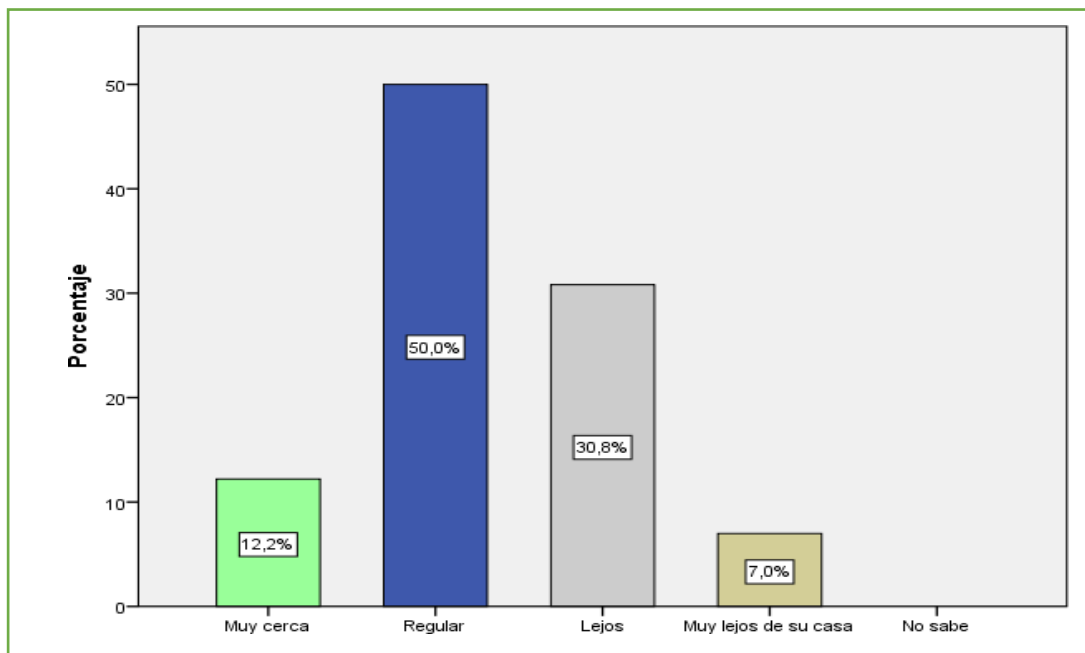
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 27: EN QUÉ INSTITUCIONES DE SALUD SE ATENDIDO EN ESTOS ÚLTIMOS 12 MESES LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



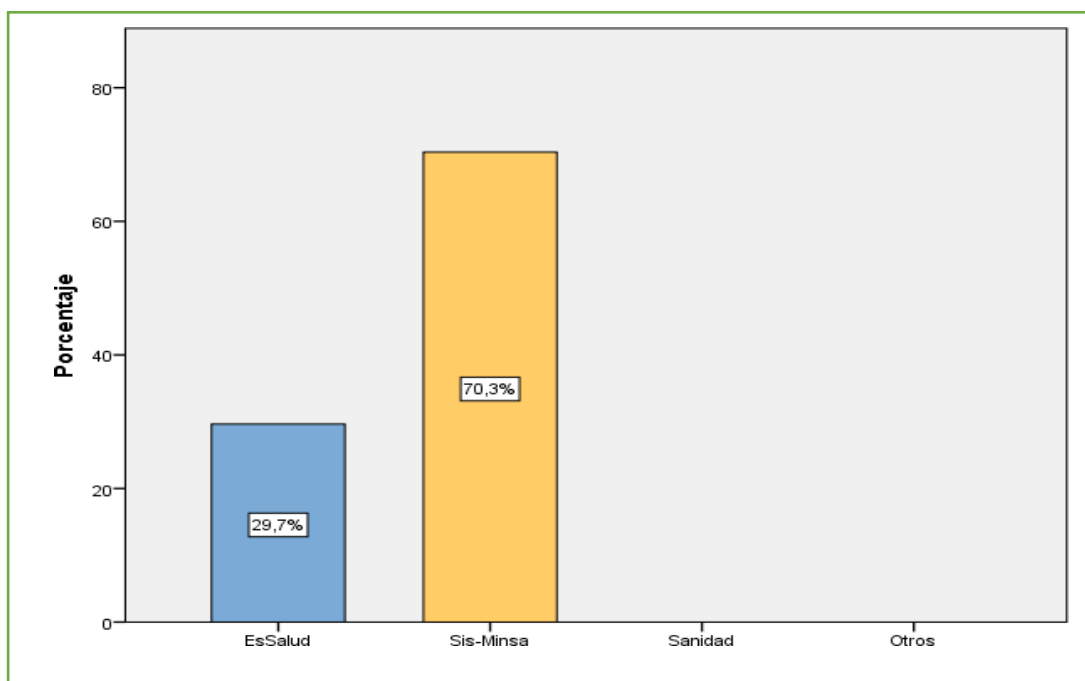
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 28: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



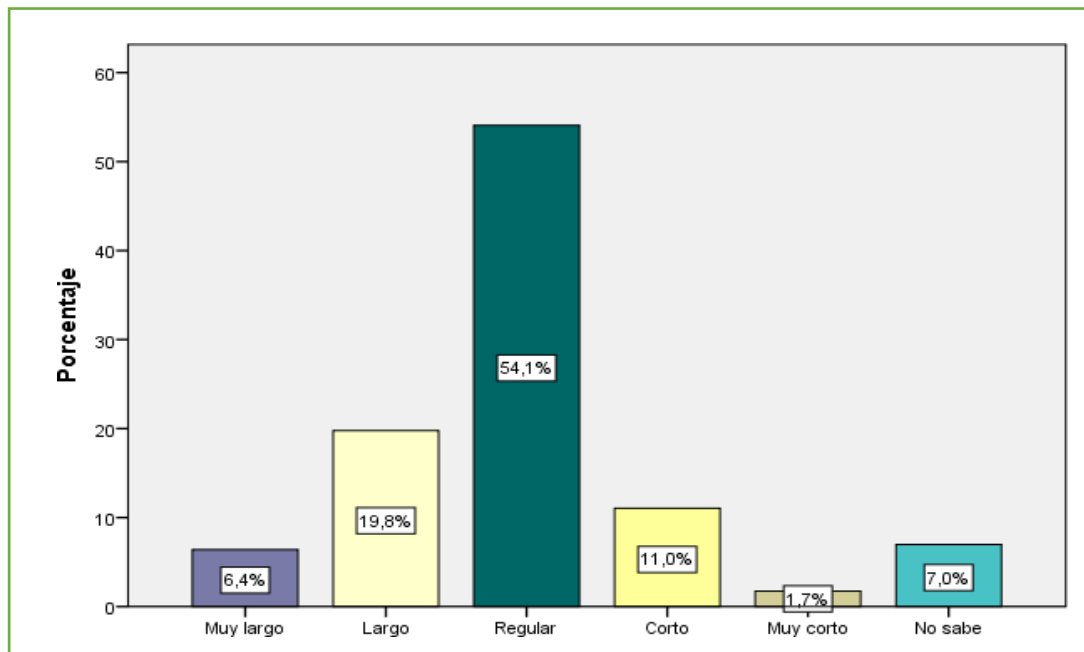
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 29: TIPO DE SEGURO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



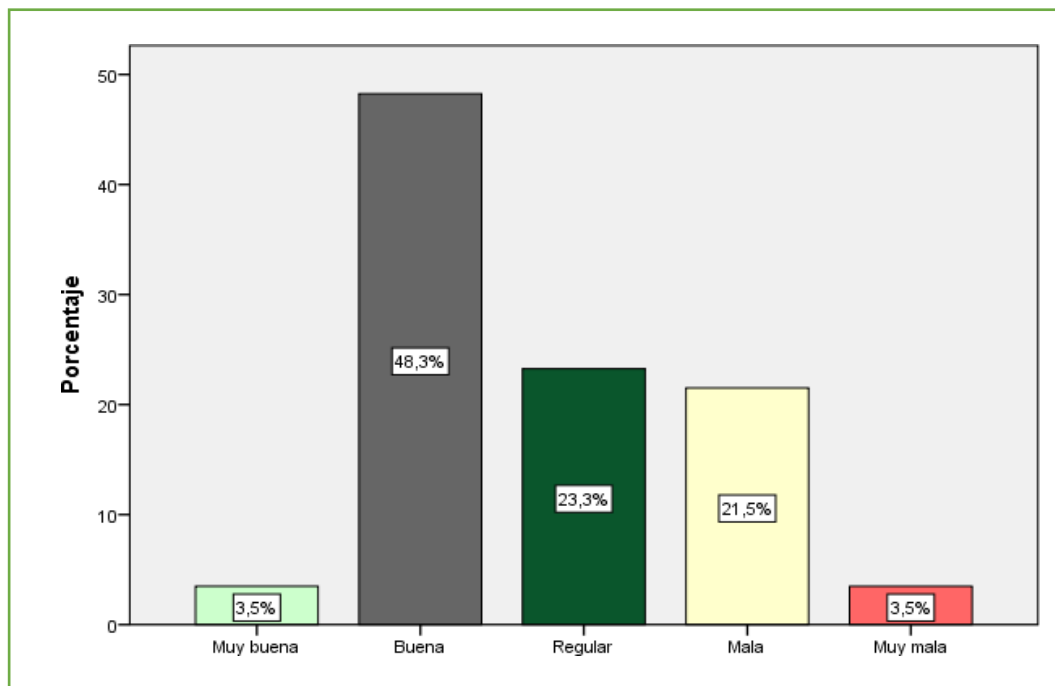
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 30: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE SEAN ATENDIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



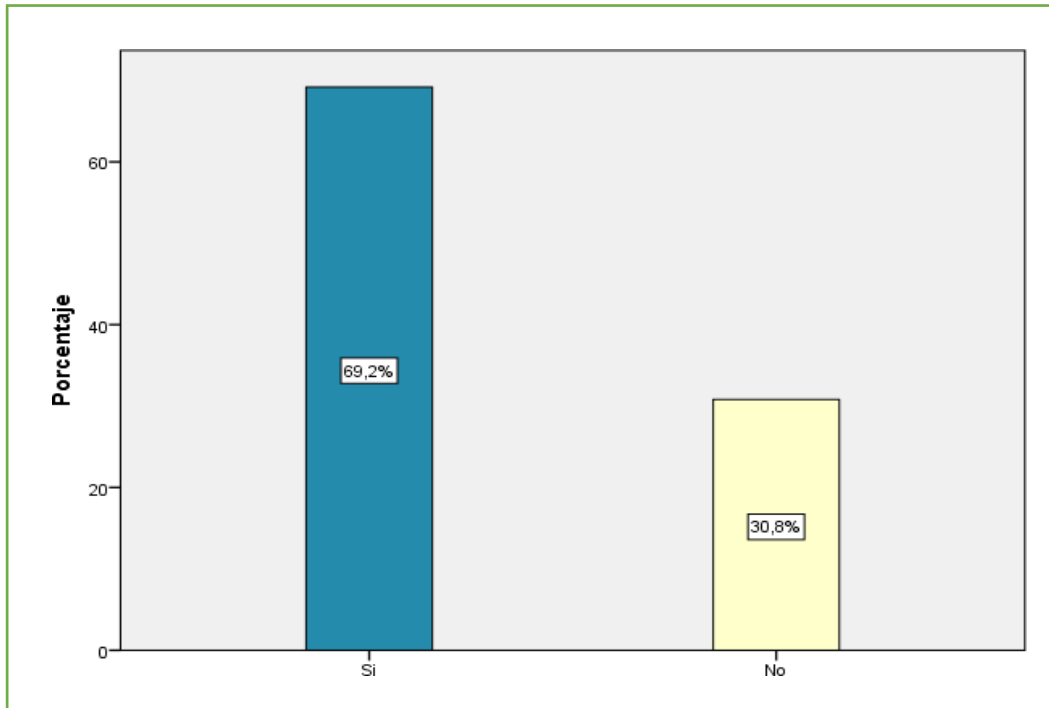
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 31: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 32: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

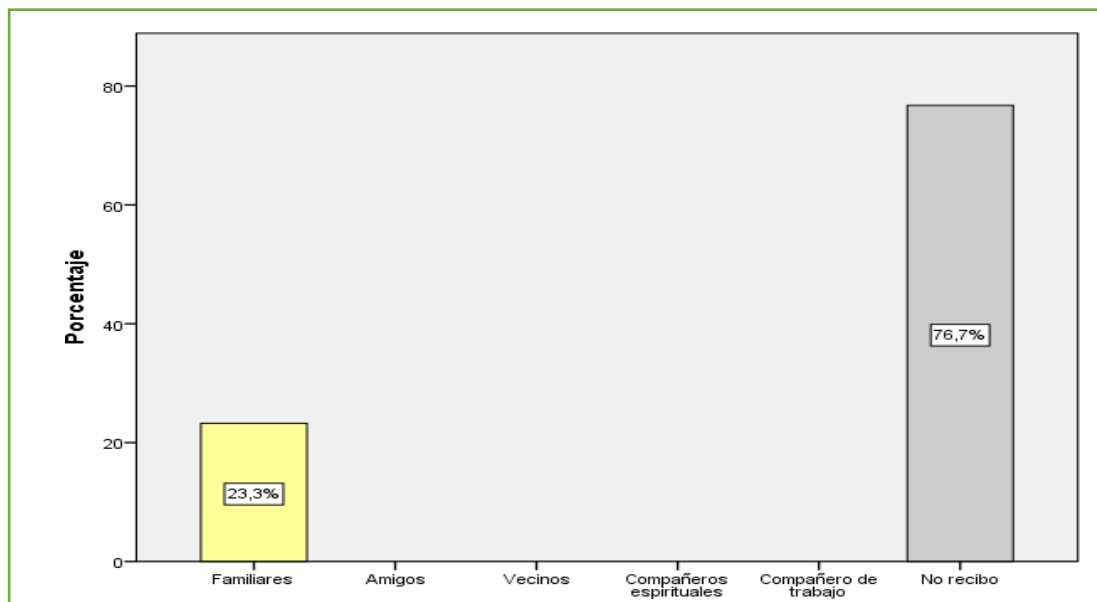
TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

¿Recibe algún apoyo social natural?	N	%
Familiares	40	23,3
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	132	76,7
TOTAL	172	100,0

¿Recibe algún apoyo organizado?	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntario	5	2,9
No recibo	167	97,1
TOTAL	172	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020

GRÁFICO 33: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020

GRÁFICO 34: RECIBE APOYO ORGANIZAD LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



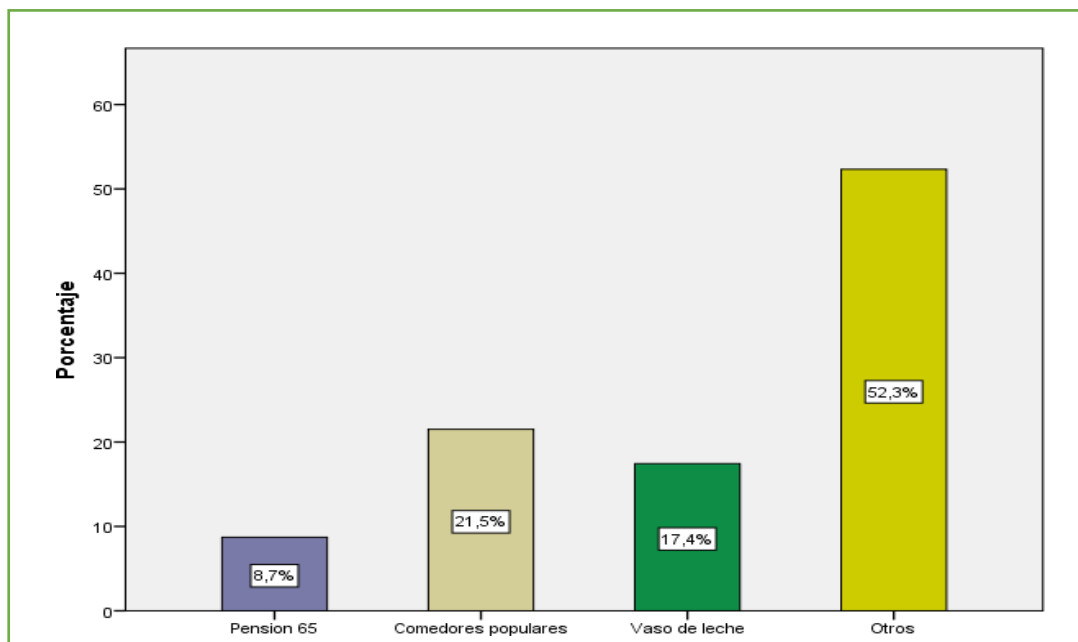
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

TABLA 06: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN QUE RECIBEN APOYO LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020.

¿Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones?	N	%
Pensión 65	15	8,7
Comedores populares	37	21,5
Vaso de leche	30	17,4
Otros	90	52,3
TOTAL	172	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

GRÁFICO 35: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL A.H OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a la persona adulta del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

4.2. Análisis de resultados:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los Determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Tabla 1. Con respecto a los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómicos de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, se observó que el 66,9% de las personas adultas son de sexo masculino, el 50,6% tienen una edad ente 30 a 59 años 11 meses y 29 días, el 36,6% de las personas adultas tienen un grado de instrucción inicial primaria, el 77,3% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y el 55,8% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Zapata, K. (43) en su investigación “Determinantes de la salud biosocioeconómicos en los adultos del Caserío Dos Altos La Unión-Piura, 2018”. Se observa que se observó que el 53,61% son masculinos, el 35,05% cuenta con instrucción primaria, el 80,41 % recibe un ingreso económico de menor de 750 soles mensuales y el 57,22 % tiene un trabajo eventual.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Paico, A. (44) en su investigación “Determinantes de la salud en el adulto con Parkinson. Hospital Es salud Chimbote, 2020”. Se observa que el 70% son de sexo masculino; el 64% tienen como grado de instrucción; el 76%

tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 40% tienen ocupación eventual.

Los resultados difieren con los estudios de Ávila, E. (45) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos. Asociación de trabajadores Azucareros Jubilados Ladero-Trujillo, 2015”. Obteniendo como resultado que el 78.3 % son de sexo masculino; el 74.6% tienen grado instrucción inicial y/o primaria; 31.9% tienen un ingreso económico que fluctúa entre los 750 mensuales.

Los resultados difieren con los estudios de Herrera, C. (46) en su investigación “Determinantes de la salud de la persona adulta del Caserío Potrerillo-Valle Chipillico-Las Lomas-Sullana, 2017”. En donde se observó que 61,15% son adultos maduros (de 30 a 59 años 11 meses, 29 días); además que el 52,88% tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y el 94,96% tienen trabajo eventual.

Al finalizar la variable sexo, encontramos que la mayoría es de sexo masculino, esto se define como como las características biológicas, anatómicas, fisiológicas que tiene toda persona y que gracias a ello se diferencian entre hombres y mujeres. Por otro lado, tenemos que la población a nivel Perú se incrementa a 31 millones 488 mil 625 personas, así lo dictaminó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2016, en el marco del día mundial de la población de esa cifra, el 50,1% son hombres y el 49,9% mujeres y la mayoría se encuentra en la región Lima, que alberga a 9 millones 985,664 de personas adultas (47).

Hasta hoy en día podemos ver que el sexo masculino se encuentra predominando por diversas razones, dentro de ellas tenemos que los varones tienen muchas más oportunidades de trabajo dentro de la sociedad, así como también se diferencian de las mujeres mediante los roles que desempeñan, considerándose a esta como la del sexo débil.

Dentro de ello encontramos también en nuestro estudio que más de la mitad son adultos maduros entre la edad de 30 a 59 años, la edad viene a ser el tiempo que transcurre desde la concepción, nacimiento hasta la actualidad o el momento de expiración. Asimismo, se puede entender como un proceso de evolución o cambios que, por presentar diversas singularidades comunes, se divide la vida. Estas etapas son: infancia o edad de la niñez, juventud o edad adulta y vejez (48).

En la actualidad existen diversos estudios psicológicos evolutivos, que marcan con atención el análisis que abarca el estudio del desarrollo de los adultos fraccionando la vida adulta en diferentes etapas. Por otro lado, la edad resulta ser un dato muy importante que nos puede facilitar ciertos datos. Es por ello que ciertas investigaciones o análisis de la sociedad cogen como referencia la edad. Por otro lado, podemos observar que las personas aparentan más edad de la que tienen, debido al cuidado que cada individuo tenga consigo mismo, tanto en lo personal como en la parte de su salud

A ello podemos sumar el grado de instrucción de nuestra población, el grado de instrucción hace referencia a los años de estudios que tiene una persona, y a medida que va escalando niveles de educación puede obtener

una mejor remuneración, un mejor trabajo y una mejor calidad de vida para los suyos, en la población encuestada se observa que menos de la mitad cuentan con inicial/primaria, esto se puede entender que no contaron con los recursos económicos suficientes para poder terminar sus estudios básicos, ya sea por diferentes motivos o porque tuvieron que dedicarse a ser madres y por ende a la crianza de sus hijos a una edad demasiado joven. Por lo que debemos entender que un grado de instrucción superior nos va a permitir tener un avance en nuestra vida profesional y una mejora en nuestra vida (49).

Cabe mencionar y resaltar que existen personas quienes tuvieron que trabajar desde edades muy tempranas por lo cual se les fue imposible poder dedicarse a sus estudios con total entrega o porque de repente no contaron con los medios económicos suficientes para lograrlo, dentro de las personas encuestadas tenemos que algunos adultos cuentan con nivel de educación superior, lo cual les va a permitir generar mejores ingresos económicos y una calidad de vida tanto para ellos como para sus familias.

Al analizar la variable ingreso económico se puede observar que la mayoría cuenta con un ingreso menor de 750 soles, esto a ser de mucha ayuda como motor para una inversión a futuro y desarrollo, porque aparte de mejorar ciertas condiciones de vida podemos verlo como una manera de aumentar la dinámica productiva, produciendo más dinero, pero siempre y cuando este en constante movimiento. Por tanto, entendemos por ingresos al total de ganancia que generamos trabajando para una entidad, pública o privada. Asimismo, ingresos se vincula con aspectos económicos

y el ámbito social, ya que ambos pueden establecer los estilos y calidad de vida de una familia o persona (50).

De acuerdo al ingreso económico de cada persona, permitirá y ayudará a cubrir ciertas necesidades que puedan tener, ya sea para la alimentación, vestido, vivienda y para la educación de los hijos. Administrando convenientemente los bienes que puedan poseer.

Con respecto a la variable ocupación, observamos que más de la mitad presenta un trabajo eventual, ocupación se refiere a lo que una persona se dedica a hacer en la vida cotidiana, ya sea a realizar un trabajo, actividad o profesión o cualquier otra labor que requiera de tiempo. Por otro lado, podemos entender ocupación como el oficio de cualquier individuo, ya sea que lo hiciese de manera independiente para la compañía que estuviese contratada o de que ejerza la profesión que ha estudiado (51).

De acuerdo a lo establecido por el INEI, jefe de familia esta conceptuado como aquella persona que debe hacerse responsable de asumir ese rol en cada vivienda. Por el contrario, las opciones sobre de quien es la responsabilidad están abierta. Asimismo, sugiere que cualquiera que desempeñe tal rol, debe tener más de 15 años de edad (51).

Es de vital importancia que la educación sea reconocida como una prioridad en la vida, por ello los adultos del A.H. Ollanta Humala Tasso deben rescatar lo importante de ello inculcándoles a sus hijos, al apoyarlos en sus deberes del colegio y así mismo establecer reglas y mejoras para su educación, permitiendo de esa manera que puedan tener un futuro prometedor, con una buena remuneración, trabajo estable, sin pasar

carencias. Y así sentir una satisfacción plena tanto personal como a nivel familiar.

Asimismo, debemos hacer un llamado a las autoridades locales, a que se puedan ejecutar diversas estrategias con respecto a los resultados obtenidos de esta investigación, en cuanto a las oportunidades laborales, así como también en el nivel educativo.

Tabla 2. En cuanto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, se observó que el 63,2% cuentan con un tipo de vivienda unifamiliar, un 72,1% tienen una vivienda propia, el 70,3% del material del piso es de tierra, el 82,0% del techo son de eternit, el 58,1% de las paredes de las viviendas son de material noble, ladrillo y cemento, el 54,1% de las personas adultas tienen una habitación independiente, el 61,0% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 100% tienen baño propio, el 90,1% utiliza gas, electricidad para cocinar, el 82,0% cuenta con energía eléctrica permanente, el 76,2% la disposición de basura es enterrándola, quemándola o en carro recolector, el 52,3% afirma que pasa el carro recolector todas las semanas, pero no diariamente y el 69,8% elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan a los de Caballero, Y (52). en su investigación “Determinantes de la salud del Centro Poblado de Tuyu-Bajo-Macará-Ancash, 2015”. En donde se observa que el 66% son de viviendas unifamiliares, 64% cuentan con casa propia, 72% cuentan con

techo de eternit, 73% cuentan con conexión domiciliaria, 100% cuentan con baño propio, 82% cocinan sus alimentos a gas, 100% refieren tener energía eléctrica temporal, 56% eliminan los desechos mediante el carro recolector, 65% menciona que el camión recolector recoge la basura todas las semanas pero no de manera diaria, finalmente el 67% suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan a los de Meléndez, R. (53) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur-Víctor Larco Herrera, 2018”. En donde se observó que el 69% tienen una vivienda unifamiliar, el 71% tienen vivienda propia, el 72% piso tierra, el 74% tienen techo de eternit, 64% también las paredes son de material noble ladrillo y cemento, en cuanto a la eliminación de excretas con un 99% tienen baño propio, el combustible para cocinar es a gas con un 100% así como también la energía eléctrica con un 100% y un 51% con la frecuencia del recojo de la basura más de la mitad expresa que es diariamente.

Los resultados difieren a los de Espinola, J. (54) en su investigación de “Determinantes de la salud del adulto Asociación Mutual de Sub Oficiales Retirados de la PNP-Trujillo, 2015”. Obteniendo como resultado que el 88.2% habitan en una vivienda unifamiliar; el 91.2% poseen casa propia. Así mismo, el 100% poseen como material de paredes el ladrillo y cemento; el 70.6% duermen en habitaciones independientes; el 100% tienen abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria; el 100% utilizan el gas como combustible para cocina; el 100% cuentan con energía

eléctrica permanente; el 100% realiza el deshecho de basura a través del carro recolector que pasa por sus viviendas; el 87.6% afirma que la frecuencia que pasa el carro recolector por su casa es diariamente; finalmente el 100% suelen eliminar la basura por medio del carro recolector.

Los resultados difieren a los estudios de Toledo, E. (55) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector I-Ventiseis de octubre-Piura, 2015”. Obteniendo como resultado que el 76,13% de las personas adultas tienen vivienda unifamiliar, el 78,38% tienen vivienda propia en un, el 40,99% poseen el material del piso tierra, el 42,79% el material de techo es calamina, el 86,94% el material de paredes es noble, ladrillo y cemento, el 90,54% poseen habitación independiente, el 99,10% tienen conexión domiciliaria, el 97,30% tienen baño propio, el 98,65% utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, el 99,10% tienen energía permanente, el 96,85% disposición de la basura pasa el carro recolector, el 84,23% señalan que el carro recolector pasar todas las semanas pero no diario y el 96,4% indican que la basura suele eliminarse en carro recolector.

Al analizar el entorno físico observamos que la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, sin importar el material que se emplee o se haga uso para la construcción de una vivienda, esta debe tener estructuras seguras.

También existen los tipos de viviendas que nada más el conjunto de viviendas que presentan varias características entre sí o y que las hacen semejantes y diferentes (56).

Se entiende por vivienda unifamiliar, al espacio en donde se desarrollan o comparten lazos familiares, experiencias, entre otros; y cada miembro esta para apoyarse en cuanto a sus necesidades o para generar cierto ingreso económico que ayude a solventar gastos internos y cuidado de cada uno de sus miembros.

Se entiende además por vivienda al área física en donde las personas pasan la parte de su vida, este ambiente de acuerdo a sus propiedades y especificaciones, ofrece muchas condiciones para desempeñar el uso de prácticas saludables de sus habitantes, y así poder evitar previniendo de alguna manera que los riesgos que generas problemas de salud, sean altos (56).

Hoy en día podemos ver que muchas personas, enfrentan diferentes situaciones y trabajan para obtener una vivienda que sea netamente de ellos, en nuestro estudio se puede observar que la mayoría cuenta con vivienda propia y de esa manera se evitan pagar cuotas mensuales que de alguna manera disminuye su sueldo o el poco sueldo que pueden generar, siendo un ahorro el tener una vivienda propia. Asimismo, se puede observar que el material de la vivienda en su mayoría es de tierra, el material del techo es Eternit, como sabemos el material de con el que está hecha la vivienda influye mucho en cuanto a la salud y a la propagación de enfermedades.

Dentro de ello encontramos también que más de la mitad cuenta con material noble ladrillo y cemento, tanto las paredes, piso y techos deben ser lisos, compacto y proporcionar protección y solidez para eludir

el ingreso de lluvias y de diferentes animales que conlleven a desencadenar alguna enfermedad. (57).

Si bien es cierto el material de una vivienda, tiene que ver mucho con la parte emocional y psicológica de una persona, por lo tanto, una vivienda se tiene que adecuar al ingreso económico que uno genere, pero más allá de ello es importante que cumpla con los requerimientos de salubridad para evitar así cualquier problema de salud, por ende, una vivienda que está hecha de material adobe no será suficiente refugio en situaciones de desastres naturales y puede ocasionar daño entre sus miembros.

Por otro lado, una vivienda se encuentra dividida de acuerdo a los integrantes de la familia, en el estudio de investigación se puede observar que más de la mitad tienen habitación independiente, una habitación se puede definir como divisiones que presenta una vivienda y que cumplen diferentes funciones bien definidas. Por ejemplo, hay habitaciones para comer, habitaciones para entretenimiento, aseo, dormir, entre otras (57).

Los integrantes de una familia, necesitan un espacio propio para realizar diferentes actividades, y poderlas realizarlas a plenitud sin restricciones, asimismo, al contar con su propio espacio se volverán más autodependientes de ellos mismos, ya que será motivo para comenzar hacerse responsables y ordenados, manteniendo un orden y limpieza a diario.

En cuanto a los servicios básicos, la presente investigación la mayoría cuenta con conexión domiciliaria, el agua es un elemento de vital

importancia para la vida como bien la conocemos. Por otro lado, cabe mencionar que, de acuerdo a lo dicho por la Organización Mundial de la Salud, ha advertido ininidad de veces la relación directa existente entre la incidencia y la morbilidad a causa de diferentes enfermedades diarreicas y epidemias, en las zonas más vulnerables del mundo que con el acceso al agua han sido víctimas (58).

En lo que respecta a los servicios básico que tienen las viviendas, se observó que los adultos del A.H. Ollanta Humala Tasso la mayoría si cuenta con agua, desagüe, combustible para cocinar y energía eléctrica permanente, entre otros. Estos servicios de alguna manera ayudan mucho a los pobladores a vivir aumentando su bienestar y calidad de vida, manteniendo asimismo un ambiente limpio y mejores condiciones físicas.

La adecuada eliminación de excretas es el lugar donde se desechas las evacuaciones de las personas con el objeto de acumularlas y separarlas, de ese modo evitar que las bacterias patógenas, puedan causar algún tipo de enfermedad. El Comité de Expertos en Saneamiento del Medio Ambiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la evacuación de estas excretas es una parte importante del saneamiento ambiental (59).

Con lo que respecta al combustible, en nuestro estudio tenemos que la mayoría cuenta con gas, electricidad, combustible a todo tipo de material que, tras sufrir una transformación de combustión, son aptos de liberar energía potencial que se modifica en energía utilizable, así como la energía térmica o mecánica (60).

Este es uno de los más destacados elementos y fuentes de energía, aprovechados por todo el planeta netamente para uso doméstico, si bien es cierto existen otros materiales para su uso cotidiano, como pueden ser la madera, los residuos de cosechas, el carbón y el estiércol, pero al entrar en contacto con el fuego pueden producir contaminación y problemas de salud.

En cuanto a la energía eléctrica, en la investigación podemos observar que la mayoría cuenta con ella. La energía eléctrica es básica para una vivienda. Actualmente, no podemos evitar vivir sin iluminación nocturna ni a los diferentes electrodomésticos que de alguna manera nos hacen la vida mucho más fácil (61).

La energía a cobrado importancia en todas las viviendas ya que se ha vuelto indispensable en la vida de las personas, no solo para los realizar los quehaceres del día a día como utilizar electrodomésticos sino también para cumplir con diferentes actividades como realizar trabajos universitarios o tareas escolares, escuchar música o ver la televisión. Y para aquellas personas que tienen algún negocio.

Al analizar la variable disposición de basura se observó que la mayoría entierra, quema o elimina en el carro recolector y este pasa todas las semanas, pero no diariamente. Al no presenciarse una adecuada eliminación de basura, se evidencia una contaminación en sus alrededores. Por otro lado, pueden existir diferentes enfermedades como diarreicas o gastrointestinales, entre otras.

En este caso los pobladores del A.H. Ollanta Humala Tasso, manifiestan que la basura que ellos desechan lo hacen mediante el carro recolector. Es de vital importancia que sean muy cuidadosos en cuanto a la disposición de los desperdicios, para así evitar que se propaguen enfermedades, ya que también depende de ellos mismo evitarlas depositándola en espacios adecuados y así prevenir aromas desagradables dentro de sus hogares. Mantener un hábito de higiene también ayudará a mantener un ambiente aseado y una buena salud.

Asimismo, sería conveniente que la Junta vecinal junto con el Teniente Gobernados y demás autoridades del A.H. Ollanta Humala Tasso, se reúnan para solucionar uno de los tantos problemas que aquejan a la comunidad, o ejecutar un proyecto con las diferentes necesidades básicas de vivienda, recojo de basura, evitando de esa manera propagación de enfermedades que sería uno de los principales daños ocasionado a sus habitantes.

Tabla 3. En los determinantes de estilos de vida de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, se observó que un 58,7% si fuma, pero no diariamente, el 34,9% consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, 76,7% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 89,0% se baña diariamente, el 69,8% si realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 40,1% de las personas adultas no realiza alguna actividad en su tiempo libre, el 40,1% no realiza actividad física durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas.

Con respecto a los alimentos se observó que el 28,5% de las personas adultas consume frutas diariamente, el 59,3% consume carnes de 3 o más veces por semana, el 48,3% consume huevos 3 o más veces por semana, el 35,5% consume pescado 1 o 2 veces por semana, el 48,3% consume fideos de 1 o 2 veces por semana, el 50,6% consume pan, cereales diariamente, el 43,6% nunca o casi nunca consume verduras, hortalizas, el 35,5% de las personas adultas consume legumbres de 1 o 2 veces a la semana, el 59,3% consume embutidos, enlatados 3 o más veces por semana, el 36,0% consume lácteos 1 o 2 veces por semana, el 40,1% consume dulces, gaseosas nunca o casi nunca, el 57,0% consume refrescos con azúcar y un 33,1% consume frituras 3 o más veces por semana.

Los resultados se asemejan a los de Vigo, A. (62) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Los Geranios-Nuevo Chimbote, 2016”. Obteniendo los siguientes resultados el 72,5% duermen de (06 a 08) horas; el 85,0% se bañan diariamente; el 70,8% acudió al establecimiento de salud a se realiza algún examen médico, el 41,7% no realiza la actividad física, el 39,0% en las últimas dos semanas realizo deporte.

Los resultados se asemejan a los de Flores, M. (63) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado La Golondrina-Marcavelica-Sullana, 2015”. Obteniendo como resultado que el 69,8% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas diarias; el 98,3 % se baña diariamente; el 63,3% si ha realizado algún examen médico periódicamente; el 45,8% no realizó actividad física en su

tiempo libre; así mismo el 43,1% en las 2 últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Los resultados difieren con los de Diego, L. (64) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano San Juan Bautista-Nuevo Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultados que el 83,5% beben bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 89,4% duermen de (06 a 08) horas; el 91,8% nadie realiza médico en la posta de salud, el 89,4% ninguno realiza la acción física, el 85,9% ningún deporte en las últimas dos semanas.

Los resultados difieren con los de Manrique, M. (65) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Huamarín-SectorB-Huaraz-Ancash, 2018”. Obteniendo como resultado que 93% ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, 52% no realiza actividades físicas en su tiempo libre, 63% no realizan actividad física por más de 20 minutos, 100% duerme de 06 a 08 horas, 76% se bañan diariamente.

Los estudios se asemejan a los de Zapata, K. (43) en su investigación “Determinantes de la salud en el adulto del Caserío Dos Altos-La Unión-Piura, 2018”. Obteniendo como resultados que el 57% consume carnes de 3 o más veces por semana, el 43% consume huevos 3 o más veces por semana, el 55,6% consumen a diario pan y cereales, el 28% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana, con respecto a los embutidos y enlatados el 56,70% lo consumen 3 o más veces por semana, el 40,1 nunca o casi nunca consumen dulces, gaseosas; en cuanto a los refrescos

con azúcar refieren que consumen refrescos con azúcar 55.5% refiere nunca o casi nada consumirlos y por último consumen frituras 3 o más veces por semana un 29,8%.

Los resultados se asemejan a los de Lino, H. (66) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos con Tuberculosis, Centro de Salud Yugoslavo Nuevo Chimbote, 2015”. Obteniendo como resultados que el 49.38% consume huevos 3 o más veces a la semana, el 36.88% consume pescado 1 o 2 veces por semana; el 53.75% consume pan y cereales a diario; el 36,88% alimentos que consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana; el 57,5% consumen embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana, el 34,38% alimentos que consumen lácteos es de 1 o 2 veces a la semana; el 49,38% en alimentos que consumen dulces, gaseosas nunca o casi nunca.

Los resultados difieren con los de Chávez, T. (67) en su investigación “Determinantes de la salud del adulto del Mercado Modelo Celendín-Cajamarca, 2019”. Obteniendo como resultados que el 63,2% consumen frutas diario; 41,1% consume huevos de 1 a 2 veces por semana; el 35,3% embutido 3 o más veces por semana; 42,1% lácteos diarios; 31,6% dulces, gaseosas 1 o 2 veces por semana; 37,9% refrescos con azúcar de 3 a más veces por semana; 43,2% frituras de 3 o más veces por semana.

Los resultados difieren con los de Natividad, D. (68) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano “25 de mayo”-Chimbote, 2015”. Obteniendo como resultados

que el 53,5% consume frutas; de tres o más veces a la semana el 52,8% consume carne; de 1 o 2 veces a la semana el 44,1% consume huevos; de 1 o 2 veces a la semana el 34,8% consume pescado; diario el 100% consume fideos; diario el 100% consume pan, cereales; Diario el 88,2% consume verduras, hortalizas; de 1 ó 2 veces a la semana el 47,2% consume legumbres; menos de una vez a la semana el 67,7% consume embutidos; nunca o casi nunca el 65,4% consume lácteos; menos de 1 vez a la semana el 61,4% consume dulces; de 1 o 2 veces a la semana el 40,9% consume refrescos con azúcar; de 1 o 2 veces a la semana el 51,9% consume frituras.

Al analizar los estilos de vida observamos dentro de nuestro estudio que menos de la mitad si fuma, pero no diariamente. Fumar se ha vuelto para muchas personas que comienzan hacerlo desde edades muy tempranas un hábito muy difícil de abandonar, ya que en su interior contiene una sustancia muy adictiva como se mencionó anteriormente llamada nicotina. Algunas personas creen que fumar se ve bien u otras simplemente comienzan hacerlo por diversas razones. Asimismo, se ha realizado una evaluación que las personas que comenzaron a consumir tabaco a partir de los 18 años de edad (69).

Del mismo modo al analizar la variable bebidas alcohólicas se observó que meno de la mitad consume ocasionalmente estas bebidas, como sabemos este tipo de bebidas son excesivamente dañinas para la salud, aunque se sabe que su consumo por las personas comienza a edades tempranas, mucho antes incluso de los 18 años, y es ingerida de manera habitual y descontrolada, sin mediar las consecuencias de lo que esta

bebida puede estar ocasionando en sus organismos como enfermedades crónicas que muchas veces lo pueden llevar hasta la muerte si no se trata a tiempo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ingerir bebidas alcohólicas en reuniones sociales está permitido y es bastante frecuente a nivel mundial, pero al mismo tiempo pueden tener efectos sanitarios y sociales de manera negativa, originando mala relación entre sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede crear. Además, de las diferentes enfermedades que esto puede traer consigo quienes beben cantidades excesivas de alcohol a lo largo de los años (70).

En cuanto al número de horas que los adultos duermen observamos en nuestra investigación que la mayoría duerme entre 6 a 8 horas. El sueño está considerado como uno de los agentes principales para nuestra salud, pero para ello debe realizar dos funciones fundamentales; el tiempo que dedicamos a descansar y la calidad de sueño que tenemos por las noches. La edad es un factor que influye mucho en cuanto a las horas de sueño, ya que se va reduciendo progresivamente con el paso del tiempo. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda para un adulto, las horas de sueño que debe tener son entre 7 u horas, y de esa manera poder sobreponerse toda la energía perdida durante el día (71).

Es por esta razón es que debemos tener en cuenta que dormir las horas necesarias para nuestro cuerpo, son sumamente importante ya que, descansando, se está recuperando todas las energías que perdemos durante el día realizando nuestras actividades diarias que pueden suscitarse por

diferentes motivos, ya sea la alta demanda excesiva de trabajo y al día siguiente levantarse nuevamente temprano. Asimismo, debemos tener en cuenta que dormir poco o nada puede generar en nuestro organismo problemas graves de salud que pueden ser desde cambios de humor hasta enfermedades como problemas de presión alta o problemas cardiovasculares.

En cuanto a su higiene personal, encontramos que en su totalidad la mayoría se baña diariamente. La higiene personal tiene enfocada su importancia en la salud de las personas, porque con una buena y adecuada higiene podemos evitar la propagación de diferentes enfermedades. Por ello, debemos entender de forma clara y precisa el concepto de higiene, y como alcanzar el grado de desarrollo, por lo que debemos siempre guiarnos o basarnos en los indicadores del estado de salud. Contar con una buena higiene personal, va a depender de nosotros mismos. La autoestima como papel primordial juega un papel drástico dentro de este aspecto, porque quien se estima, se quiere y va a esforzarse por verse bien y saludable (72).

Al analizar la variable de la realización de exámenes médicos periódicamente se obtuvo como resultados que la mayoría sí se realizan exámenes. Realizarse exámenes con cierta frecuencia o cuando se requiera es importante para la aparición de enfermedades, así como la exploración de los factores de riesgo y el diagnóstico precoz de enfermedades. Es por ello que es importante conocer el estado de salud de las personas, el riesgo de encontrar alguna patología aumenta con la edad, ya que existe una

diferencia en realizarse un chequeo médico a los 40 años y a los 60 años (73).

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), conceptualiza a la actividad física como cualquier movimiento de los músculos esqueléticos que demande demasiada energía. Asimismo, realizar diferentes actividades físicas diarias como caminar, bailar, correr, etc. Podemos encontrar que la mayoría de adultos no realizan actividad física, por ello tener una buena salud no simplemente significa alimentarse adecuadamente sino también estar en constante actividad, que de alguna manera nos ayudará a bajar de peso y mantener una salud adecuada. Otras de las ventajas de nos da la actividad es combatir el estrés, la ansiedad y problemas cardiovasculares (74).

Al analizar la variable alimentos podemos encontrar que menos de la mitad consumen frutas 3 o más veces por semana; más de la mitad consumen carnes, embutidos y refrescos; menos de la mitad consumen frituras y huevos y menos de la mitad consumen pescados, fideos, arroz, papas, legumbres, lácteos, verduras, hortalizas, dulces y gaseosas. Debemos entender que tener una lo que abarca una buena alimentación saludable, cada una de las personas presenta ciertos requerimientos nutricionales para su evaluación ya sea, en función a su edad, talla, sexo, estado de salud o enfermedad. Asimismo, para poder mantener una buena salud y prevenir ciertas enfermedades se sugiere tener un estilo de vida saludable, es decir saber elegir bien los alimentos que nos van a proporcionar una dieta equilibrada (75).

Casi a diario, al ingerir diferentes alimentos no estamos informándonos ciencia cierta sobre los aportes nutricionales que estos contienen, ya sean, por ejemplo, calorías, cantidades de sodio y azúcar, y al mismo tiempo se habla de consumir unos alimentos mejores que otros como las proteínas en reemplazo de las harinas o dietas sugeridas por distintos especialistas o nutricionistas (75).

Por ello, los resultados encontrados en la población del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso son de vital importancia para poder conocer los estilos de vida de cada persona, saber cómo se desempeñan en su actividad diaria y poder hablar con las autoridades de dicha comunidad para poder realizar junto con el establecimiento de salud campañas a favor de la salud, como estilos de vida saludables y otros factores que influyen en la vida de cada persona, así como también una adecuada alimentación saludable.

TABLA 4. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa- Piura, 2020, se observó que el 62,8% de las personas adultas se atendió en un centro de salud los 12 últimos meses, el 50,0% considera que el lugar donde lo atendieron se encuentra en regular distancia de su casa, el 70,3% cuenta con un seguro SIS-MINSA, el 54,1% considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 48,3% de las personas adultas refiere que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud

fue buena, el 69,2% de las personas adultas refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados se asemejan a los de Albarran, N. (76) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos hipertensos Puesto de salud Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultado que el 67,0% se atendió en puesto de salud en los últimos 12 meses; el 58,0% le pareció regular el tiempo que espero para que lo atendieran; en cuanto al pandillaje, el 66,0% si existe delincuencia cerca de su casa

Los resultados difieren también a los de Albarran, N. (76) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos hipertensos Puesto de salud Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultados que el 98,0% considera que el lugar donde se atendió esta regular de su casa; el 98,0% tiene seguro SIS-MINSA; el 53,0% considero que fue regular la calidad de atención que recibieron.

Los resultados se asemejan a los de Risco, M. (77) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos con Hipertensión, en el Puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultados que el 50,9% considera que en el lugar donde se atendió es regular a su casa; el 56,2% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 50,0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena.

Los resultados difieren a los de Risco, M. (77) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos con Hipertensión, en el Puesto de

salud Magdalena Nuevo-Chimbote, 2016". Obteniendo como resultados que el 90,5% fue atendido en una institución de salud en los 12 últimos meses fue en el puesto de salud; el 97,0% tiene seguro del SIS MINSA; el 50,9% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Al analizar la variable Institución en que se atendieron observamos que la mayoría se atendió en un centro de salud, es de mucha importancia que los pobladores se realicen exámenes médicos para poder descartar cualquier enfermedad o cualquier situación que puedan poner en riesgo su vida para así poder evitarlos, sin importar la etapa de vida en la que se encuentren.

Las Instituciones de salud son sociedades el cual tiene su ámbito de acción en todo el País y tiene como función principal la investigación en cuanto al campo de la salud. Una Institución pública es un refugio de atención en donde personas con bajos recursos o que no pueden contar con algún seguro, pueden acudir para su atención, ya sea para la aplicación de diferentes tratamientos (78).

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), define al personal de salud como un equipo que tiene a cargo diferentes tareas a desempeñar y tiene como principal finalidad la promoción de la salud. El personal que trabaja para el sistema salud, está calificado para poder entablar con una relación con el paciente ya brindar una atención no solo se basa en administrar medicamentos, por el contrario, también es formar ese vínculo enfermera-paciente para poder llegar al fondo de la enfermedad

y poder apoyar en el transcurso de su recuperación construyendo un clima de comunicación y confianza (79).

Al analizar la variable el tipo de seguro con que cuentan observamos que la mayoría cuenta con seguro SIS-MINSA. Se debe considerar de manera importante que todas las personas siempre deben contar con un seguro de salud, ya que de alguna manera este puede cubrir o de proteger a las personas contra algún accidente o enfermedad. Es un seguro que el Estado otorga a personas que se encuentran en total desamparo o en situaciones de vulnerabilidad, además de fortificar la economía a través de un procedimiento de inversión tanto para él o ella y la familia (80).

Se define como un reparo económico a la persona por los gastos médicos provocados como consecuencia de una enfermedad o accidente. Podemos decir que el seguro social de salud es una herramienta, que por medio de él la compañía de seguros está en la obligación en cubrir gastos en salud de la persona asegurada o de sus beneficiarios a cambio del pago de una prima. Entre los gastos que cubre el seguro social de salud tenemos, clínicos, médicos, farmacéuticos o de hospitalización y tales tienen que estar descritos en el contrato (80).

Dentro de estos determinantes encontramos también la variable pandillaje en donde observamos que en su mayoría refieren que si existe pandillaje en su zona. Se puede decir que es un fenómeno social y que pone el riesgo la seguridad pública de las personas, así mismo va contra las buenas costumbres ya establecidas por la sociedad. Asimismo, es un

problema social que afecta a nuestra sociedad, las cuales tenemos: La desintegración familiar, desempleo, violencia familiar y el abandono moral (81).

La formación de pandillas, vienen muchas veces de hogares disfuncionales, padres separados, falta de comunicación entre padres e hijos, de ahí viene la falta de afecto dentro del hogar, por lo que ellos se sienten de alguna manera protegidos e identificados con las pandillas en las cuales son acogidos y dentro de las cuales descubren el amor, amistad y sentimientos que ellos creían perdidos, aunque por el contrario solo existe una mala formación de valores y habilidades sociales (81).

TABLA 5. En cuanto a los determinantes de redes sociales de apoyo social natural y organizado de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, se observó que el 76,7% de las personas adultas refiere que no recibe apoyo social natural, el 97,1% manifestó que no recibe apoyo social organizado. y el 52,3% de las personas adultas refiere que recibe apoyo de otras organizaciones.

Los resultados se asemejan a los de Manrique, M. (65) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Huamarín-SectorB-Huaraz-Ancash, 2018”. Obteniendo como resultados que el 73% no recibe apoyo social natural, 100% no reciben apoyo social organizado, 51,7% no recibe apoyo social organizado por el estado.

Los resultados se asemejan a los de con los de Aguilera, C. (82) en su investigación “Determinantes de la salud en la persona del Asentamiento Humano Jorge Chávez II etapa-Distrito veintiséis de octubre-Piura, 2019”. Obteniendo como resultados que el 74,27% no recibió apoyo social natural y el 100% no recibieron apoyo social organizado y el 65,10% no reciben apoyo de otras organizaciones.

Los resultados difieren a los de Valencia, Sh. (83) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos Pueblo Joven-La Unión-Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultados que el 92% no recibe algún apoyo social natural; el 100% no recibe ningún apoyo social de las organizaciones.

Los resultados difieren a los de Estación, M. (84) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos Puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2016”. Obteniendo como resultados que el 59,0% no reciben apoyo social natural; el 100% no recibe algún apoyo social organizado; el 100% no recibe apoyo social organizado.

Al analizar la variable recibe un apoyo social natural encontramos que la mayoría no recibe apoyo social. Sin importar la edad o etapa en que se encuentre una persona es importante que estos puedan recibir una ayuda o apoyo que cubran las necesidades económicas que puedan estar pasando; este apoyo no solo se basa en lo material sino también es importante recibir apoyo moral y afectivo lo cual será indispensable y de mucha ayuda en la realización de su vida.

Un apoyo social natural es una programación, intercambio la cual es brindada por personas, procedimientos disponibles en una sociedad en que se desarrolla un individuo, alcanzando con éxito resultados positivos en el ámbito profesional y personal. Esto quiere decir que son recursos con lo que las personas pueden alcanzar una meta o salir adelante, ya sea por medio de recursos humanos o materiales (85).

Por ello, tenemos que en el país existen muchos programas sociales que se encuentran vinculados a través de Organizaciones Sociales, y tienen como función principal proporcionar o alimentar a personas de bajos recursos. Cabe mencionar que dentro de estas Organizaciones tenemos a Vasos de leche, Comedores populares, Club de madres, entre otros (85).

TABLA 6. En cuanto a los determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibe apoyo de la persona adulta del A.H Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020, se observó que el 52,3% de las personas adultas refiere que recibe apoyo de otras organizaciones.

Los resultados se asemejan a los de Milla, P. (86) en su investigación “Determinantes de la salud de la comunidad de Paria-Sector San Martín, 2015”. Obteniendo como resultados que el 53,1% reciben apoyo de otras organizaciones.

Los resultados se asemejan a los de Torres, N. (87) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos Mayores que acuden al Centro Médico Eben-Ezer-Nuevo Chimbote, 2018”. Obteniendo como resultados que el 58% no recibe ningún tipo de apoyo social organizado.

Los resultados difieren con los de Calderón, J. (88) en su investigación “Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa Sector A2-Carhuaz, 2016”. Obteniendo como resultado que el 85,9% reciben ningún apoyo social organizado

Los resultados difieren con los de Blas, J. (89) en su investigación “Determinantes de la salud de los adultos del Caserío Santa Rosa-Ladero, 2018”. Obteniendo como resultado que el 73,0% recibe apoyo de otras organizaciones.

Al analizar las variables apoyo de otras organizaciones se observó que más de la mitad recibe apoyo de otras organizaciones. Las redes sociales comunitarias son diseñadas por un grupo de personas que tienen como única finalidad el poder mantener y fortalecer la inclusión social permitiendo entrar a las nuevas tecnologías informativas y de comunicación. Estas redes son sin fines de lucro, pero con fines comunitarios, enfocan sus derechos a la comunicación, bajo acuerdos de participación democrática de sus equipos, igualdad de género, diversidad y pluralidad (90).

Asimismo, el Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso, a través de la junta vecinal o de sus autoridades deberían llegar a un acuerdo y ejecutar un plan de estrategia a la Municipalidad para así, poder obtener entrada a los diferentes programas que todos deberían tener acceso, siendo esto bastante beneficioso para los habitantes que muchos de ellos no suelen contar con un ingreso económico suficiente para cubrir ciertas necesidades.

V. CONCLUSIONES

Por lo que se detallan las siguientes conclusiones:

- ✓ Con respecto a los Determinantes biosocioeconómicos, se encontró que la mayoría son de sexo masculino; más de la mitad son adultos maduros; menos de la mitad tienen grado de instrucción inicial/primaria; la mayoría cuenta con un ingreso económico menor de 750 soles; haciendo más difícil ciertos accesos, sobre todo porque no se logra satisfacer el costo de la canasta básica vital. Más de la mitad tiene un trabajo eventual. Existieron muchos factores por los cuales estas personas no pudieron culminar sus estudios dentro de ellos porque no contaron con un sistema económico suficiente para poder solventar los gastos que demandan los estudios; es por ello también que no cuentan con un ingreso económico alto, porque al no haber concretado una vida profesional, es mucho más difícil encontrar un buen trabajo que les genere ingresos económicos altos. Asimismo, podemos observar en cuanto a los porcentajes que hoy en día en la sociedad sigue siendo el hombre el sexo fuerte, dominante, ya que sigue predominando en algunas familias el machismo.
- ✓ Con respecto a los determinantes de la salud de la vivienda, encontramos que la mayoría pertenecen a una familia unifamiliar, tienen vivienda propia, el material del piso es de tierra, material del techo Eternit; más de la mitad tienen sus paredes hechas de material noble ladrillo y cemento, duermen en habitaciones independientes; la mayoría cuenta con conexión domiciliaria; todos cuentan con baño propio y eliminan su basura en el carro recolector. Vivir rodeado de un ambiente limpio es bastante

beneficioso para nuestra salud y nos juega puntos a favor ya que de esa manera podemos prevenir muchas enfermedades. Por otro lado, el material con que se fabrique una vivienda es también de vital importancia porque por ejemplo viviendas hechas de material Eternit o calamina pueden ser sofocantes en tiempos de calor y también pueden desencadenar enfermedades causadas por olas de calor.

- ✓ Asimismo, en los determinantes de los estilos de vida se encontró que menos de la mitad si fuman, pero no diariamente, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente; la mayoría duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, si se realizan examen médicos periódicos en establecimientos de salud; menos de la mitad no realizan actividad física en su tiempo libre, no realizan actividad durante 20 minutos. Realizarse chequeos mensuales para una persona adulta puede prevenir patologías que con el tiempo puedan complicarse. Mantenerse aseados también permitirá una buena salud, como también tener una alimentación saludable que conlleve a mantener un estilo de vida saludable. Algunas personas refieren que la falta de actividad física se debe a que el tiempo que ellos tienen para poder realizarlos se ve opacado por las actividades diarias que conllevan de mayor responsabilidad o simplemente por la vida sedentaria que llevan.
- ✓ Por último, en cuanto a los Determinantes de las redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría no recibe apoyo social natural ni organizado; más de la mitad reciben apoyo de otras organizaciones; la mayoría cuenta con seguro social SIS/MINSA, en su totalidad refieren que

si existe pandillaje en su zona. Muchas de las personas refieren tener miedo ya que la delincuencia se ha vuelto el pan de todos los días por su zona,

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Al terminar el análisis de resultados, consideramos los siguientes aspectos complementarios:

- ✓ Hacer de conocimiento los resultados obtenidos de la investigación a las autoridades del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso, para que tomen en cuenta ciertos puntos que están afectando a la salud de dicha población, acatando medidas de prevención convenientes para que exista un progreso en la salud de cada uno de ellos, tomando asimismo acciones para que la población tenga una adecuada calidad de vida.
- ✓ El Establecimiento de salud al cual pertenecen los moradores del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso, deben enfocarse en realizar campañas de tipo preventivas para que la población sea participe, de manera que puedan ayudar a la población a conocer cuáles son las enfermedades más frecuentes que aquejan a las personas adultas, por otro lado, también sería adecuado fomentar hábitos saludables para que de alguna manera su salud no se vea afectada.
- ✓ Por otro lado, y como punto también importante considero dentro de esta investigación, que deberían las autoridades del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso, organizarse mejor en cuanto a la recolección de la basura, si bien es cierto algunos de ellos queman o entierran, otros también la tiran a campo abierto y esto puede originar la propagación de enfermedades, es por ello que deben llegar a un acuerdo para que se ejecuten acciones de manera que el carro recolector de basura pueda pasar más seguido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud (OMS). Determinantes sociales de la salud. [Internet], 2015 [Citado el 18 agosto 2020]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
2. Ministerio de Salud. Determinantes sociales en la salud. [Internet], 2019 [Revisado 2020, citado el 20 agosto 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes sociales de la salud. [Internet], 2015. [revisado 2020, citado el 16 setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. [Internet], 2018. [revisado 2020, citado 15 Setembre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
5. Blouin C, Tirado E, Mamani F. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política [Internet]. 2018. Lima, Perú: Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú. [revisado 2020, consultado 15 Setiembre 2020]. Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp->

<content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>

6. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Incidencia de diabetes en adultos. [Internet], 2020. [revisado 2020, consultado 4 Setiembre 2020].
Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-e-hipertension&Itemid=900
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación saludable. [Internet], 2018. [citado 18 agosto 2020]. Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adultos/cantidades-por-dia>
8. Macedo S, Mata A. El adulto mayor y su aporte económico a la sociedad peruana. [Tesis para para obtener el grado de licenciado]. Universidad Peruana de ciencias aplicadas. Lima-Perú; 2018. [revisado 2020, citado 12 agosto 2020] Disponible en:
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624782/macedo_sc.pdf?sequence=4&isAllowed=y
9. Uriarte J. Adultez [Internet]. 2019 [revisado 2020, citado 13 de agosto 2020]. Disponible en:
<https://www.caracteristicas.co/aduldez/>
10. Ministerio de salud (MINSA) Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. [Internet]. [revisado 2020, citado el 15 agosto 2020].
Disponible en:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf

11. Ministerio de salud (MINSA) Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. [Internet]. [revisado 2020, citado el 15 agosto 2020].

Disponible en:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf

12. Ministerio de salud (MINSA) Lineamientos de política sectorial salud mental [Internet] Lima – Perú: MINSA; 2018. [revisado 2020, citado 19 de agosto 2020] Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/320975/Lineamientos_de_pol%C3%ADtica_sectorial_en_salud_mental_Per%C3%BA_201820190613-19707-wthzx0.pdf

13. Piura Región. Piura, Perú. Datos del asentamiento humano Ollanta Humala Tasso III etapa. Oficina de estadística. Marzo, 2016. [revisado 2020, citado 6 de setiembre]. Disponible en:

http://ofi5.mef.gob.pe/appFs/Download.aspx?f=2809_OPIGRPI_20161221_72734.pdf

14. Valera N. Prevalencia de obesidad y roles de género en adultos y adultas jóvenes de Limache y Olmué. [Tesis para optar al grado de magister en salud pública]. Universidad de Chile. Santiago-Chile, 2019. [revisado 2020, citado

12 de setiembre 2020] Disponible en:

http://campusesp.uchile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/592/Tesis_Nicol%20Varela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Ávila S. Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto

mayor en el centro de salud de la parroquia san Juan Cantón Gualacero provincia del Azuay 2015. [Tesis previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria]. Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador, 2017. [revisado 2020, citado 19 de setiembre 2020]

Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27256/1/Tesis.pdf>

16. Quispe M. Determinantes de la salud de la persona adulta del distrito de Tarata- Tacna, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Tacna-Perú; 2018. [revisado 2020, citado 10 agosto 2020] Disponible en: _

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8558>

17. 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 Ángeles de Chimbote. Tacna-Perú; 2018. [revisado 2020, citado 2 agosto 2020]

Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4988>

18. Yarleque, L. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral-Sector Buenos Aires-Sullana, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Sullana-Perú; 2019. [revisado 2020, 5 setiembre 2020] Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11276>

19. Quevedo, E. Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 1-Ventiseis de octubre-Piura, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú; 2019. [revisado 11 de setiembre 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11125>
20. Álvarez A, García A, Bonet M. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los Determinantes de la Salud. Rc Salud Pública. 2015 [citado 9 Dic 2019];68(1):1.4. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2007.v33n2/10.1590/S0864-34662007000200013/>
21. Ferrelli R. Equidad en salud desde un enfoque de determinantes sociales. Fundación Española para la Cooperación Internacional, Salud y Política Social. Editoriales, S.A, México. [Citado en junio 2015] Disponible en: http://onis.salud.gob.mx/site4/somos/docs/memoria_encuentro_regional.pdf
22. Salas J. Estilos de vida saludable: Un derecho fundamental en la vida del ser humano. Revista Latinoamericana de Derechos Humanos. [Internet]. 2015 [citado 25 de setiembre 2020]; 26(2): 37-51.
Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/derechoshumanos/article/view/801/9048>
23. Castiblanco C, Rodríguez D, Becerra L, Duarte M, Jiménez P.

Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el PIC. MINSALUD; 2015. 1(3). 1-5 p. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PE/NT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>

24. Organización mundial de la salud (OMS) Conferencia internacional de Alma Ata 2020, [revisado 17 de agosto 2020] Disponible en:
<https://www.who.int/dg/20080915/es/>
25. Hogar del corazón de Jesús. Hábitos saludables [Internet] Guayaquil-Ecuador 2016 [revisado 2020, citado 11 de setiembre 2020] Disponible en:
<https://hogarcorazondejesus.org.ec/blog/item/20014-habitos-vida-saludables-adulto-mayor>
26. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud.
ESAN Ediciones; 2017. 1-236 p. [revisado 2020, citado 12 de setiembre 2020] Disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
27. Sarria A, Villar F. Promoción de la salud en la comunidad [Internet]. Madrid- España: Universidad Nacional de Educación a Distancia, 2014 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID>

[=3221433&query=PROMOCION%2BDE%2BLA%2BSALUD](#)

28. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y ciclo de vida: Datos interesantes acerca del envejecimiento. [Internet], 2015. [revisado 2020, consultado 9 Setiembre 2020]. Disponible en:
<https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
29. Cuesta E. Salud y bienestar. Etapas de la adultez [Internet]. 2018 [revisado 2020, citado 30 agosto 2020]. Disponible en:
<https://estilonext.com/salud-y-bienestar/etapas-aduldez#:~:text=En%20teor%C3%ADa%2C%20la%20adultez%20es,cons%20trucci%C3%B3n%20del%20ser%20integral%20completo.>
30. Fidias G. Tipos y diseños de la Investigación. Editorial Santillana. España; 2015. Disponible en:
http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion_21.html
31. Enciclopedia jurídica. Edad [Internet]. 2020. [revisado 2020, citado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en:
<http://www.encyclopediajuridica.com/d/edad/edad.htm>
32. Organización Mundial de la Salud (OMS). Género y salud. [Internet]. 2018. [revisado 2020, citado 17 de agosto 2020]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>

33. León J, Rodríguez J, Vargas S, et al. Estado de la educación en el Perú: Análisis y perspectivas de la educación básica. [Internet]. Lima-Perú: FORGE; 2017. [Consultado el 15 Jun 2019]. Disponible en:
<http://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
34. Fondo monetario internacional. Manual de estadísticas de finanzas publicas 2014. [Internet]. 2014. [Consultado 20 May 2019]. Disponible en:
https://www.imf.org/external/Pubs/FT/GFS/Manual/2014/GFSM_2014_S.P.pdf
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Clasificador nacional de ocupaciones 2015: Documento preliminar. [Internet]. 2016. [Consultado 18 Jun 2019]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador_Nacional_de_Ocupaciones_9_e_febrero.pdf
36. Vásquez O, Relinque F, et al. Vivienda e intervención social. [Internet] Madrid: DYKINSON; 2016. [consultado el 1 Jun 2019]. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4760448&query=vivienda>

37. Ministerio de Salud. Gobierno de El Salvador. República de El Salvador en la América Central. 2016. [Consultado 04 de febrero del 2019]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf
38. Costamagna A, Fabro A, et al. Alimentación saludable: primera prevención. [Internet]. Santa Fe: Ediciones UNL; 2014. [Consultado el 8 Jun 2019]. Disponible <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3229679&query=alimentacion>
39. Dirección de promoción y prevención. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el PIC. [Internet]. Bogotá D.C; 2015. [Consultado 2 May 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>
40. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Publica; 2015. 57(2). 1-2 p. [revisado 2020, citado 21 de agosto 2020] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014

41. Villafuerte L. Análisis metodológico en los trabajos de tesis: Escuela superior de educación física. [Internet]. México: UNID, 2015 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5307893&query=confiabilidad%2Bde%2Binvestigacion>
42. Comité institucional de ética. Código de ética para la investigación. CEI [Sede de Web]. 2019. [citado el 07 de Jul 2020]; 002: 1-7 pág. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
43. Zapata, K. Determinantes de la salud en el adulto del Caserío Dos Altos-La Unión-Piura, 2018 [Tesis para optar el título profesional de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 10 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15413/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MAYOR_ZAPATA_CALDERON_KATIA_JOAQUINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Paico, A. Determinantes de la salud en adulto con Parkinson. Hospital ESSALUD-Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título de profesional de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 10 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17770/ADULTO%20MAYOR_PAICO_GARCIA_AURA_LUZ.pdf?sequence=1&i

[sAllowed=y](#)

45. Ávila, E. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados-Laredo-Trujillo, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015 [citado el 11 de setiembre del 2020].

Disponible

en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Herrera, C. Determinantes de la salud de la persona adulta del Caserío Potrerillo-Valle-Chipillico-Las Lomas-Sullana, 2017 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017 [citado el 11 de setiembre del 2020].

Disponible

en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4985/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSON_ADULTA_HERRERA_GARCIA_CINDY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

47. Aplicación de conceptos básicos de la teoría de género y del lenguaje no sexista. Certificado de profesionalismo SSCE0212-Promoción para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. [Internet]. 2018. [consultado 24

Oct

2020].

Disponible

en:

<https://books.google.com.pe/books?id=NtSIDwAAQBAJ&pg=PT19&dq=concepto+de+sexo+biologicamente&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiik5HlwO3iAhWJmlkKHZ9aD2cQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>

48. Panorama estadístico de la OCDE. Economía, medio ambiente y sociedad. [Internet]. México: OCDE; 2015-2016. [consultado el 05 Nov 2020]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=tpVnRsRBI0C&pg=PA46&dq=edad+biologica&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjJt_WojsfbAhWPrVkKHcXjCrEQ6AEIJzAA#v=onepage&q=edad%20biologica&f=false
49. Definición. Definición de instrucción. [Internet]. 2020. [consultado el 2 Nov 2020]. Disponible en: <https://definicion.mx/instruccion/>
50. Panorama estadístico de la OCDE. Economía, medio ambiente y sociedad. [Internet]. México: OCDE; 2015-2016. [consultado el 2 Nov 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=f2SQDwAAQBAJ&pg=PA52&dq=concepto+de+ingreso+familiar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwixivf8xu3iAhXRx1kKHXPBkwQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>
51. Sebastián Rivas. ¿Cómo se define quién es jefe de hogar? La particular polémica del Censo 2017. [Internet]. 2017. [consultado el 20 Oct 2020]. Disponible en: <https://www.latercera.com/noticia/se-define-quien-jefe-hogar-la-particular-polemica-del-censo-2017/>
52. Caballero, Y. Determinante de la salud de los adultos del Centro Poblado de Tuyu Bajo, Marcará-Anchas, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles

de Chimbote, 2015 [citado el 11 de setiembre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10323/ADULTO_MAYOR_DETERMINATES_DE_LA_SALUD_CABALLERO_CADILLO_YOLIBETH_LILLIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Meléndez, R. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur-Víctor Larco Herrera, 2018 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 [citado el 11 de setiembre del 2020]. Disponible en: _

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17909/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MELENDEZ%20PEREDA%20ORSARIO%20DEL%20PILAR%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Espinola, J. Determinantes de la salud del adulto mayor. Asociación Mutual de Sub Oficiales Retirados de la PNP-Trujillo, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015 [citado el 12 de setiembre del 2020].

Disponible en: _

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4306/DETERMINANTES_JUBILADOS_ESPINOLA_SANCHEZ_JENNY_LIZETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Toledo, E. Determinantes de la salud de a persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector1-Veintiseis de octubre-Piura, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015 [citado el 13 de

setiembre del 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11125/DET-ERMINANTES-DE-LA-SALUD-PERSONA-ADULTA-TOLEDO-Q-UEVEDO-ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

56. Tipos de vivienda. [Internet]. 2016. [consultado el 30 Oct 2020].

Disponible en:

<https://10tipos.com/tipos-de-vivienda/>

57. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Internet]. 2014

[citado 14 de junio] Disponible en:

https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM_seguridad.pdf

58. Concepto. Agua potable. [Internet]. 2020. [consultado el 15 Oct 2020].

Disponible en:

<https://concepto.de/agua-potable/>

59. Wikia. Eliminación de excretas. [Internet]. Perú, 2020. [consultado 27 Oct 2020].

Disponible en:

https://easucabdm.wikia.org/es/wiki/Eliminaci%C3%B3n_de_Excretas

60. Organización Mundial de la Salud. Energía Domestica y Salud- Combustibles para una vida mejor. España: OMS; 2015. 52 pág. Disponible

en:

<https://books.google.com.pe/books?id=U-7PH72SoAgC&pg=PA34&dq=COMBUSTIBLE+PARA+COCINAR&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiY99jyx8rbAhUEk1kKHevIBYYQ6AEIJzA#v=onepage&q=COMBUSTIBLE%20PARA%20COCINAR&f=false>

61. Tomayo J. La industria de la electricidad en el Perú: 25 años de aportes al crecimiento económico del país. [Internet]. Perú: Organismo Supervisor de la inversión de energía y minería, 2016 [revisado 2020, citado 10 Oct 2020]. Disponible en: https://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro_documental/Institucional/Estudios_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25anios.pdf
62. Vigo, A. Determinantes de la salud en adultos maduros del Asentamiento Humano Los Geranios-Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 13 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11097/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VIGO_QUI_SPE_AMABELA_YULI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Flores, M. Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado-La Golondrina-Marcavelica-Sullana, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 13 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8013/DETERMINANTES_SALUD_FLORES_PANTA_MIGUEL_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Diego, L. Determinantes de la salud en adulto del Asentamiento Humano

- San Juan Bautista Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 15 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14579/ADULTO_DETERMINANTE_DIEGO_ZAVALA_LUCY_NELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Manrique, M. Determinantes de la salud en los adultos del Centro Poblado de Huamarín-Sector B-Huaraz-Ancash, 2018 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 [citado el 16 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Lino, H. Determinantes de la salud en adultos con Tuberculosis, Centro de Salud Yugoslavo-Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 [citado el 16 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2240/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HAYDEE_LINNO_HILARIO%20%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Chávez, T. Determinantes de la salud de los adultos maduros del Mercado “Modelo” Celedín-Cajamarca, 2019 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019 [citado el 17 de setiembre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17576/ADULTOS%20MADUROS_CHAVEZ_CABANILLAS_TATIANA_JACQUELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

68. Natividad, D. Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano “25 de mayo”-Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015 [citado el 17 de setiembre del 2020].
Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13068/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NATIVIDAD_SANTA_MARIA_DALILA_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Wikidoks. Estilos de vida saludable. [Internet]. 2020. [consultado 02 Nov 2020]. Disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
70. Organización mundial de la salud (OMS). Consumo de bebidas alcohólicas. [Internet]. 2020. [citado el 19 octubre del 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
71. Sanitas. Prevención salud: ¿cuántas horas necesitamos dormir? [Internet]. 2020. [citado 20 octubre del 2020]. Disponible en:
<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>
72. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Higiene personal. [Internet], 2016 [citado 12 noviembre del 2020]. Disponible en:

<https://www.cdc.gov/es/disasters/floods/sanitation.html>

73. Nortehispana. [Internet]. La importancia de los exámenes médicos en la tercera edad; 2016. [Citado 20 de noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.nortehispana.com/blog/chequeos-medicos-tercera-edad/>
74. Doktuz. Estilos de Vida Saludable [Internet]. [citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
75. Rioja salud. Actividad física. [Internet], 2020 [citado 5 noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/actividad-fisica-y-deporte/actividad-fisica>
76. Albarrán, N. Determinantes de la salud en adultos mayores Hipertensos. Puesto de salud Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015 [citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14602/ALB_ARRAN_ANAMPA_NANCY_ELIZABETH_ADULTOS_MAYORES_HIPERTENSOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Risco, M. Determinantes de la salud en adultos Hipertensos, Puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en:
78. Importancia. Una guía de aguda. [Internet]. Importancia del hospital

público. [Citado 25 de octubre del 2020]. Disponible en:

<https://www.importancia.org/hospital-publico.php>

79. Hoy.es. Cuidados de enfermería y su valor social [Internet]. [citado 9 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.hoy.es/extremadura/201411/04/cuidados-enfermeria-valor-social-20141104001611-v.html>
80. Seguro Integral de Salud. [Internet]. quienes somos a tu salud dile SIS. [citado 9 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html
81. 87.Sites. [Internet]. Pandillaje juvenil. [citado el 25 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/pandillasjuveniles2013/res>
82. Aguilera, C. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa-Distrito Veintiseis de octubre-Piura, 2019 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16660/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AGUILERA_LAMA_CYNTHYA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Valencia, Sh. Determinantes de la salud en adultos maduros. Pueblo Joven la Unión-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 18 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6340/ADU_LTO_MADURO_DETERMINANTES_VALENCIA_AVILA_SHEYLA_YURICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

84. Estación, M. Determinantes de la salud en adultos con diabetes, puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 18 de octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADU_LTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
85. Tema 13. Apoyo Social. [Documento de internet]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
86. Milla, P. Determinante de la salud de los adultos de la Comunidad de Paria-Sector San Martín, 2015 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015 [citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5630/ADU_LTOS_DETERMINANTES_MILLA_MAGUINA_PATRICIA_ELIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
87. Torres, N. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al centro médico Eben-Ezer Nuevo Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 [citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible

en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13390/ADULTO_MAYOR_TORRES%20PEREZ_NOELIA_IZARELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

88. Calderón, E. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa Sector A2-Carhuaz, 2016 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016 [citado el 20 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5582/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_CALDERON_HUERTA_EN_VER_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y

89. Blas, J. Determinantes de la salud de los adultos del Caserío Santa Rosa-Laredo, 2018 [Tesis para optar el título de enfermería de licenciado en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 [citado el 20 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17623/ADULTOS_DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_BLAS_PECHE_JENNY_MARYBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

90. Redes comunitarias de Colombia.¿Que son redes comunitarias?. [Internet]. Colombia, 2020. [consultado 27 Oct 2020]. Disponible en:

<https://redescomunitarias.co/es/que-son-las-redes-comunitarias>

ANEXOS

ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	AÑO 2020															
		Semestre I				Semestre II				Semestre III				Semestre IV			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto																
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación																
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación																
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación																
5	Mejora del marco teórico																
6	Redacción de la revisión de la literatura																
7	Elaboración del consentimiento informado																
8	Ejecución de la metodología																
9	Resultados de la investigación																
10	Conclusiones y recomendaciones																
11	Redacción del pre informe de investigación																
12	Redacción del informe final																
13	Aprobación del informe final por el jurado de Investigación																
14	Presentación de ponencias en eventos científicos																
15	Redacción de artículo científico																

**ANEXO 2.
PRESUPUESTO**

Presupuesto desembolsable			
(Estudiantes)			
Categoría	Base	Numero	Total (S/.)
Suministros			
• Papel bondA-4	15.00	2millares	30.00
• Lapiceros	2.00	3	6.00
• USB	30.00	1	30.00
• Empastado	20.00	1	20.00
• Folder con faster	1.00	5	5.00
• Impresiones	0.20	105	21.00
• Copias	0.10	210	21.00
• Computadora	2000	1	2000
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	6	300
Sub Total			2433.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	20.00	4	100.00
Sub total			100
Total, de presupuesto desembolsado			2533
Presupuesto desembolsado		no	
Categoría	Base	Numero	Total (S/.)
Servicios			

• Uso de internet (Laboratorio De Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00

Sub total 400

Recursos humanos

• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
---	-------	---	--------

Sub total 252.00

Total, de presupuesto no desembolsado 652.00

Total (S/.) 3185.00

ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

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

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....
...

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2.Edad:

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

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior Universitaria ()
- Superior no universitaria ()

4 . Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

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

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

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

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

Correr () Deporte () ninguna ()

21. DIETA:

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne(Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas...					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, Enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con Azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

1. Pensión 65 si () no ()
2. Comedor popular si () no ()
3. Vaso de leche si () no ()
4. Otros si () no ()

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

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

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

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()
- Lejos ()

- Muy lejos de su casa ()
- No sabe ()

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

**ANEXO 4
CÁLCULO DE LA
MUESTRA**

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL
CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA
PERSONA ADULTA 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.

	PERTINENCIA	ADECUACIÓN (*)	
DETERMINANTES ANTES DE LA SALUD	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?	¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios 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									
Comentario:									
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:										

ANEXO 05
CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 310 Adultos

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

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

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (310)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (310-1)}$$

$$n = 172$$

ANEXO 05

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario en las **Regiones del Perú** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

TABLA 1**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta.**

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.

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		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

ANEXO 06

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 07

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

SOLICITO: Permiso para realizar tesis.

SEÑOR: Lucio Mezones López

Secretario General del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso.

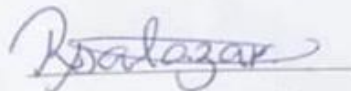
YO: Sra; Salazar Ramos, Rosita Elena A., con DNI N°47627524 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, perteneciente a la Escuela Profesional de Enfermería, solicita permiso para realizar tesis en la población del proyecto sobre **"DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA, 2020"**

Por tal motivo se expide la siguiente solicitud a petición de la interesada para fines que estime por conveniente.

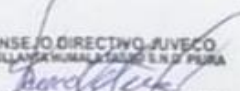
Esperando su comprensión, apoyo y la atención a mi solicitud.

Piura, 07 de setiembre del 2020

ATENTAMENTE



Salazar Ramos Rosita Elena A.

CONSEJO DIRECTIVO JUECO
UPIC OLLANTA HUMALA TASSO I Y II PIURA

Lucio Mezones López
SECRETARIO GENERAL

ANEXO 08

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Autorización

YO, Lucio Mezones López, secretario general del Asentamiento Humano Ollanta Humala Tasso-PIURA, identificado con DNI 03118745. Autoriza:

A la SRA. Rosita Elena Aymeé Salazar Ramos, a realizar su proyecto de investigación de tesis denominado “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL A.H. OLLANTA HUMALA TASSO III ETAPA-PIURA,2020”. Cumpliendo con lo acordado al finalizar dicho proyecto, nos remita los resultados obtenidos de la investigación para fines necesarios. Asimismo, encontrándonos en tiempos de pandemia, se pide cumplir con los protocolos de seguridad al momento de entablar contacto con la comunidad.

Por tanto, se expide la presente solicitud para fines pertinentes.

Piura, 14 de setiembre del 2020.


CONSEJO DIRECTIVO JUVECO
UPIS OLLANTA HUMALA TASSO, S. R. L. PIURA
Lucio Mezones López
SECRETARIO GENERAL

EVIDENCIAS

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020 y es dirigido por SALAZAR RAMOS, ROSITA ELENA A., investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

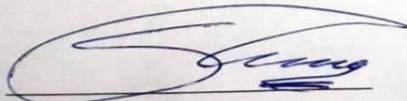
Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo emma19aries@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.

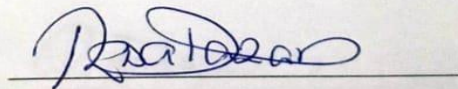
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación: Nombre: J. L. S. I.

Fecha: 06-10-20-

Correo electrónico: JAIME LUIS 21 @HOT-MAIL.COM



Firma del participante



Firma del participante
investigador (o
encargado de recoger
información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es: Salazar Ramos, Rosita Elena A. 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 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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 A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020?	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

Fecha: 06/10/20

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020 y es dirigido por SALAZAR RAMOS, ROSITA ELENA A., investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo emma19aries@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

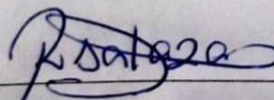
continuación: Nombre: I.A.V.O.

Fecha: 05-10-20

Correo electrónico: ryumi12es@gmail.com



Firma del participante



Firma del participante
investigador (o
encargado de recoger
información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es: Salazar Ramos, Rosita Elena A. 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 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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 A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020?	Sí X	No
---	------	----

Fecha: 05 - 10 - 20

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020 y es dirigido por SALAZAR RAMOS, ROSITA ELENA A., investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

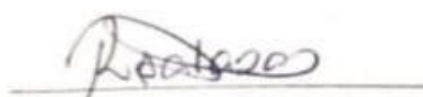
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo emma19_ariesul@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética 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. C. M. S.

Fecha: 05/10/2020

Correo electrónico: vigo-33@hotmail.com


Firma del participante


Firma del participante
investigador
(o
encargado de recoger
información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es: Salazar Ramos, Rosita Elena A. 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 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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 A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020?	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

Fecha: 05/10/2020

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020 y es dirigido por SALAZAR RAMOS, ROSITA ELENA A., investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes de la salud en la persona adulta del A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo emma19_aries@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.

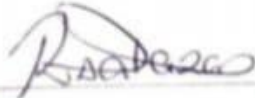
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a

continuación: Nombre: J V A CH

Fecha: 08 - 10 - 2020

Correo electrónico: PIUSA09@hotmail.com


Firma del participante


Firma del participante
investigador (o
encargado de recoger
información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es: Salazar Ramos, Rosita Elena A. 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 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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 A.H. Ollanta Humala Tasso III etapa-Piura, 2020?	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

Fecha: 06-10-2020

