



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA
ADULTA DEL NÚCLEO DE SALUD COMUNAL DEL
CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO –
TAMBOGRANDE – PIURA, 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR:

NÚÑEZ JARA CARMEN DEL ROSARIO

ORCID: 0000-0002-0517-9412

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Núñez Jara Carmen del Rosario

ORCID: 0000-0002-0517-9412

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

JURADO

Condor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Presidenta

Sonia Aleida Rubio Rubio

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Miembro

Bertha Luz Diaz Aquino

ORCID: 0000-0002-2407-9273

Miembro

FIRMA DE JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dra. CONDOR HEREDIA NELLY TERESA

PRESIDENTA

Mgtr. RUBIO RUBIO SONIA ALEIDA

MIEMBRO

Mgtr. DIAZ AQUINO BERTHA LUZ

MIEMBRO

Mgtr. MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

DOCENTE TUTOR INVESTIGADOR

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios y a mi sagrada Virgen de Guadalupe por darme vida y salud y permitirme avanzar un escalón más en mi vida profesional. A mis padres por doblar esfuerzos para darme la mejor herencia que existe, los estudios.

Agradezco también a mi casa de estudios por brindarme a través de mis docentes conocimientos previos y formarme de tal manera que me permita ser parte del cuidado integral de las personas.

A las autoridades del centro poblado Malingas – Alto por confiar en mí y brindarme el correspondiente permiso para llevar a cabo mi investigación, y a mi amigo Brian Pozo por brindarme su apoyo y movilizarme cerro tras cerro en su moto 😊

ROSARIO

DEDICATORIA

Con el amor más profundo a mis padres, hermanos y a mi adorada princesa de tan solo siete años por apoyarme incondicionalmente y comprender que cada paso que doy lo hago pensando en ellos, que quiero devolverles todo el tiempo lejos de casa, lejos de ellos; tal vez no con mi presencia, pero si dándoles un estilo de vida mejor, mucho mejor.

A quienes no dudaron de esta niña que a los dieciséis estaba convertida en madre, que terminó la secundaria con 8 meses de embarazo sin importarle el ¿Qué dirán?, decidida a convertirse en una profesional. A ellos, que de una u otra forma me apoyaron con un granito de arena para cumplir mi objetivo

Hermana, mi única hermana de manera muy especial a ti, por cuidar de mi hija junto con mis padres durante todo el tiempo que me llevo terminar la universidad, lejos de nuestros bellos cerros que embellecen nuestro pueblo, te amo.

ROSARIO

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud de la persona del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017. De tipo cuantitativo – descriptivo. La muestra estuvo conformada por 221 personas. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyendo que, los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad son adultos maduros (47,51%), la mayoría; sexo femenino (92,76%) y con grado de instrucción secundaria completa/incompleta (70,59%). Casi todos con ingreso económico menor de s/750.00 mensuales (95,93%), trabajo eventual (95,93%), vivienda unifamiliar (98,19%), piso de tierra (98%) y paredes de adobe (97,74%). se abastecen de agua por pozo (80,54%), desechan basura a campo abierto (98,64%). Todos tienen energía eléctrica permanente. Referente a determinantes de estilos de vida; la mayoría no han fumado nunca de manera habitual (90,95%), más de la mitad no consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría no se ha realizado examen médico (62%), más de la mitad realizan caminata como actividad física (56%), la mayoría consume a diario; frutas (73%), carne (67%), pescado (63%) y huevos (76%). Según Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, la mayoría se atendió en un puesto de salud los últimos 12 meses, tiene seguro integral de salud (84%), la mayoría no recibió apoyo social (79,59%) y casi todos no recibieron apoyo social organizado (98,64%); es decir, los factores de riesgo encontrados son: la contaminación ambiental y el acceso de servicios de agua potable, siendo necesario su atención urgente por las autoridades.

Palabras clave: adultos, determinantes, salud.

ABSTRACT

The research aimed to identify the determinants of the health of the adult person of the Communal Health Nucleus of the Malingas Alto - Tambogrande - Piura Population Center, 2017. It was of a quantitative-descriptive type. The sample was made up of 221 adults. The data collection instrument was the questionnaire on health determinants. In conclusion, in the biosocioeconomic determinants, we found that less than half are mature adults (47,51%), the majority; female (92,76%) and with complete / incomplete secondary education degree (70,59%). Almost all with economic income of less than soles 750 month per (95,93%), temporary work (95,93%), single-family housing (98,19%), dirt floor (98%) and adobe walls (97,74 %). They supply water per well (80,54%), they dispose of garbage in the open field (98,64%). They all have permanent electrical power. Regarding determinants of lifestyles; the majority have never smoked regularly (90,95%), more than half do not consume alcoholic beverages occasionally, most have not had a medical examination (62%), more than half walk as physical activity (56 %), most consume daily; fruits (73%), meat (67%), fish (63%) and eggs (76%). According to Determinants of Social and Community Networks, the majority were attended in a health post in the last 12 months, have comprehensive health insurance (84%), the majority did not receive social support (79,59%) and almost all did not receive support organized social (98,64%); In other words, the risk factors found are: environmental contamination and access to drinking water services, requiring urgent attention by the authorities.

Key words: adults, determinants, health.

CONTENIDO

TITULO DE TESIS	I
EQUIPO DE TRABAJO	II
FIRMA DE JURADO EVALUADOR Y ASESOR	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
INDICE DE TABLAS	IX
INDICE DE GRAFICOS	X
I.INTRODUCCION	1
II.REVISIÓN DE LITERATURA	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas y Conceptuales de la investigación	12
III. METODOLOGIA	17
3.1. Diseño de investigación.....	17
3.2.Población y Muestra	17
3.3.Definición y Operacionalización de variables	18
3.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	29
3.6. Matriz de consistencia	33
3.7.Principios éticos	35
IV.RESULTADOS	36
4.1.Resultados	36
4.2.Análisis de resultados	62
V.CONCLUSIONES	76
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	78
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	80
ANEXO	91

INDICE DE TABLAS

TABLA 01. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO –TAMBOGRANDE, 2017.**¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 02. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 04: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 05: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.**¡Error! Marcador no definido.**

TABLA 06: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 01: SEXO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 02: EDAD EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 05: OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 06.1: TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 06.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.;Error! Marcador no definido.

GRÁFICO 06.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 6.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 12: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017..... **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 14: FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017..... **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 15: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017. **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017..... **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 18: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA POR MAS DE 20 MINUTOS EN LA PERSONA ADULTA NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 22: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017..... **¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 23: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 24: TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 25: TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 26: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 27: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017..**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 28: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 29: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.....**¡Error! Marcador no definido.**

GRÁFICO 30: RECIBE APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017 **¡Error! Marcador no definido.**

I. INTRODUCCION

A nivel mundial la persona vive experiencias críticas, sobre todo las personas de escasos recursos pues la supervivencia les ha costado su salud, se arriesga en trabajos eventuales, clandestinos con la finalidad de solventar los gastos de su hogar e incluso no tiene un techo para vivir, van de lugar en lugar buscando como sobrevivir y esperando un milagro, muchos de ellos no cuentan con ningún tipo de seguro, ni hogar propio, las personas migran de un país a otro, donde no son bien vistos y reciben malos tratos, la alimentación según su ritmo de vida no es saludable, se alimentan de comidas rápidas y saturadas dañinas para la salud (1).|

No escapa a todo lo que se vive a nivel mundial, la salud de la persona adulta en Perú, ya que actualmente vive el llamado mosaico epidemiológico, donde prevalecen enfermedades crónicas/degenerativas, incrementándose día a día enfermedades emergentes y remergentes entre ellas; la malaria, TBC multidrogoresistente, dengue, SIDA, más la violencia social, el consumo de drogas, por ello se asume que se debe considerar la salud en la población dentro de la atención preventiva/promocional. Aún más si se agrega a los estilos de vida, el reducido acceso a los servicios de salud, el nivel bio-socioeconómico, el alza de los medicamentos (tratamientos), además las pérdidas irreparables que causan estas enfermedades que, a decir verdad, se pueden llegar a prevenir (2).

Por otro lado, sin ir muy lejos a nivel regional no es distinto a lo que vive el país entero, por ejemplo, la región Piura; tanto las zonas rurales como urbanas tienen problemas con los determinantes bio-socioeconómicos los mismos que afecta a más del 63% de la población de la región norteña donde las personas deben buscar un trabajo eventual ya que

no hay un trabajo fijo/estable con condiciones del pago mínimo, es así como la explotación laboral a crecido de tal manera que se acepta trabajar pensando en el sustento de la familia, familias que no cuentan con una vivienda propia o esta construida a base de tierra, adobe, calamina lugar no apropiado para vivir por el alto riesgo de enfermar, estas familias viven acinadas, y debido al ingreso económico mensual menor de 750 soles no alcanzan a comprar sus alimentos y de allí parten diferentes enfermedades que afectan la salud de la persona adulta. además, lleva a las personas a sumergirse en hábitos como las drogas, el alcoholismo, el pandillaje (2).

La OMS considera a la salud, como completo estado de bienestar psicológico, físico y social; atribuida como fundamental derecho, al individuo. A nivel mundial la obtención del rango de salud más elevado es el principal objetivo social, la misma que requiere de acciones de diversos sectores. La salud actúa a través de factores/determinantes que obligatoriamente se deben considerar dentro de su contexto, tienen relación a los aspectos: biológicos, personales, comunitarios, ambientales, sociales, económicos, alimenticios, culturales, laborales, con valores religiosos, educativos y sanitarios; estos factores debido al avance de la tecnología, la ciencia, la medicina y el conocimiento son modificables (3).

En el Perú a través del MINSA la salud es definida como condición esencial para el desarrollo de la persona, además fundamental y principal medio para lograr el bienestar colectivo e individual de la persona, hace hincapié al concepto de salud considerada como bienestar social, físico y mental y no precisamente por el hecho de padecer dolencia o enfermedad sino también por conservar tranquilidad mental, importante ya que de ello

depende que la persona adulta no forme parte de la enfermedad del siglo XXI, el llamado “estrés” (4).

De acuerdo a la conferencia de Alma-Ata se propuso con énfasis y precisión que se podría realizar el incremento de un nivel de calidad de salud en sociedades y/o poblaciones que más lo requieran y así de alguna manera llevar el desarrollo global de la sociedad. Se encargó de ampliar el modelo de salud para poder integrar aspectos económicos y sociales. Precisó que las organizaciones sociales civiles y las actividades de los numerables sectores ayudarían con la mejora de salud (5).

Las circunstancias de salud del individuo se basan en nacer, crecer, vivir, trabajar y envejecer considerados como determinantes sociales; conocidos también como el modo de interactuar de las personas, unas con otras. Comprenden del sistema de salud, frecuentemente se les atribuye a estos determinantes las inequidades de salud no solo a nivel local, sino también a nivel regional, nacional e internacional (6).

Al describir los determinantes económicos se evidencia que, forman parte de manera directa en la salud, los mismos que se encargan de ver el acceso a una serie de bienes/servicios de las personas, contribuyendo de manera productiva de la salud, entre los accesos de bienes y servicios están incluidos; la alimentación, la educación, techo propio, acceso sanitario y las condiciones del trabajador. En sociedades con niveles bajos de desarrollo se ven reflejados las consecuencias que vienen consigo la pobreza entre ellas la desnutrición, el acceso a la sanidad y el acceso a la educación (7)

Dentro de los determinantes se encuentran también a factores socio-culturales que por lo general afectan cada etapa de vida del ser humano. Al hablar de la cultura de una determinada sociedad se hace referencia a estilos de vida la forma de cómo vive la persona, a hábitos rutinarios; aquellos que se realizan a diario de manera individual o colectiva, creencias religiosas y a las costumbres (8)

La OMS con el pasar del tiempo (años), ha conseguido innumerables progresos en los programas de salud, esto gracias a la aplicación de principios en la promoción de la salud a enfermedades específicas y a cada uno de los factores de riesgo en lugares o poblaciones determinadas, haciendo uso de bases de datos eficaces y prácticos que elaboró. Cabe resaltar que la salud de todos los peruanos es un espejo de su propia realidad en la sociedad: es verdad que con el transcurrir de los días se han alcanzado importantes mejoras en uno que otro indicador de salud nacional, pero, existen profundas diferencias que disfrazan a estos promedios nacionales ocultando así las inequidades que en la salud. La tasa de mortalidad y enfermedad probablemente ocurre gracias a que subsisten factores de estrato socioeconómico, el género, la condición de ruralismo, y el nivel educativo en que se encuentra cada persona y comunidad (9).

La causa mayor de las inequidades sanitarias entre los países y dentro de cada país son los determinantes estructurales. Se trata en particular de la distribución del poder, los ingresos, los bienes y servicios; las circunstancias que rodean la vida de las personas, tales como su acceso a la atención sanitaria, la escolarización y la educación; sus condiciones de trabajo y ocio; y el estado de su vivienda y entorno físico. La expresión determinantes

sociales: resume pues, el conjunto de factores económicos, sociales, políticos, ambientales y culturales que ejercen gran influencia en el estado de salud (10).

Definitivamente alcanzar la equidad en salud es un reto difícil pero no imposible, para ello se debe incidir en el cambio o transformación de los determinantes sociales en cada país; la salud es determinada socialmente como un producto, es por ello que en las agendas de cada gobierno debe tratarse como un tema prioritario, trabajar este tema en los colegios, academias, instituciones y en la población civil en general. Queremos un país con una economía creciente, teniendo en cuenta la justicia y equidad social (11).

A la persona en la salud se le está atribuyendo una problemática separada en tres amplios grupos; el mal funcionamiento del sistema en todos los puntos del mundo, problemas sanitarios y determinantes de la salud, aquí se encuentra el problema del agua y desagüe, la electrificación, el problema de la alimentación, la instrucción o educación, seguridad dentro del área de trabajo, seguridad ciudadana, los estilos de vida y también la pobreza son importantes aspectos que deben hacer partícipes los diferentes sectores (12).

A esta realidad no escapan las personas adultas del Núcleo de Salud ubicado en el anexo El Convento del Centro Poblado Malingas Alto, que pertenece al distrito Tambogrande, de la provincia y departamento Piura. Este Centro Poblado limita por el Sur con el Caserío de Sol Sol y Sáncor del distrito Chulucanas, por el Norte con el Distrito de Sapillica, por el este con el Distrito de Frías y por el oeste con la Margen Izquierda y límites de Tambogrande. De acuerdo al anexo donde está ubicado el Núcleo de Salud comunal, cuenta 01 Complejo Educativo, “vaso de leche” (01), 01 club de madres, 01 local

comunal, 01 Comité/Rondas campesinas, 01 capilla de oración. Entre su población encontramos diferentes ocupaciones: Estudiantes, profesionales, comerciantes, agricultores, ganaderos, amas de casa, obreros, mecánicos, entre otros. Cuenta con el servicio básico solo de luz, ya que para el agua potable se hizo gestión, pero las autoridades han dejado inconcluso la obra. Una de las enfermedades que predominan más en el núcleo de salud comunal son las EDAS (Enfermedades Diarreicas Agudas) la HTA y las “Infecciones Respiratorias Agudas”.

Ante lo expuesto líneas más arriba considero pertinente redactar la presente investigación teniendo como enunciado del problema lo siguiente; ¿Cuáles son los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Núcleo de salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017?. Para poder resolver el problema se planteó lo siguiente: Determinar los determinantes de la salud de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura,2017.

Se generó y reforzó el objetivo general con los objetivos específicos siguientes

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo; entorno físico: vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental; de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto El Convento – Tambogrande – Piura,2017.

- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales del tabaquismo, alcoholismo, actividad física, la morbilidad de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto: El Convento – Tambogrande – Piura,2017.

La investigación es necesaria porque de acuerdo con la encuesta aplicada y los resultados obtenidos sobre la red de salubridad el personal de salud que labora en el Núcleo de Salud Comunal contribuye a la mejora de atención de la persona, familia y comunidad en este caso de las personas adultas de esta población, elevando la eficacia y eficiencia del importante programa preventivo/promocional de la salud de la persona adulta, reduciendo los tantos factores de riesgo que existen y contribuyendo a la mejora de los estilos de vida de las personas. Profundizando la investigación, un punto importante que debe verse registrado en cualquier formato de investigación es el hecho de la satisfacción del usuario que viene hacer un hecho que interesa a los profesionales de la salud ya que el usuario que acude a una institución de salud, puede asistir por muchas razones, pero la esencial es sin duda solucionar un problema de salud; y por ello esta investigación es ejemplar e importante para el quehacer diario del personal de salud de este Centro Poblado en estudio.

La investigación le permite al estudiante incitar al resto de estudiantes relacionados al campo de la salud a continuar con la investigación sobre los amplios temas mencionados y, aplicar políticas de mejora de los determinantes, así combatir con el singular círculo que ocasiona enfermedad y generan pobreza; construyendo en base a ello un Perú sano, lleno

de vida., libre de enfermedades, siempre y cuando vaya acompañado de equidad en los servicios de salud.

Además viene a bien el trabajo de investigación para que las diferentes autoridades regionales de la Dirección de salud de la región Piura (locales y regionales), profesionales de la salud, así como para la población de estudio puedan identificar los tantos factores de riesgo y logren tener mayor motivo de incorporar cambios en sus conductas cotidianas a la promoción de la salud, porque una vez conocido el estilo de vida de las personas se podrá reducir el riesgo de padecer enfermedades y favorecer la salud y el bienestar de las personas.

La investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y diseño de una sola casilla con una muestra de 221 personas; se realizó para describir los determinantes de la salud de la persona del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017. Se encontró que, menos de la mitad son adultos maduros (47,51%), la mayoría; de sexo femenino (92,76%) y con grado de instrucción secundaria completa/incompleta (70,59%). Casi todos con ingreso económico menor de 750 soles mensuales (95,93%), trabajo eventual (95,93%), vivienda unifamiliar (98,19%), piso de tierra (98%) y paredes de adobe (97,74%). se abastecen de agua por pozo (80,54%), desechan basura a campo abierto (98,64%). La mayoría no se ha realizado examen médico (62%), más de la mitad realizan caminata como actividad física (56%), la mayoría consume a diario; frutas (73%) y huevos (76%). La mayoría se atendió en un puesto de salud los últimos 12 meses, tiene SIS (84%), la mayoría no recibió apoyo social (79,59%).

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

A NIVEL INTERNACIONAL

García J, Vélez C. (13), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizales, Colombia, 2017” tuvo como objetivo evaluar los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizales, Colombia, 2017. Estudio de tipo descriptivo en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas. Se concluye que, la posición socioeconómica auto-percibida depende mucho del grado de instrucción que tiene la personas y se refleja con todos los dominios de calidad de vida, así como entre los ingresos mensuales del hogar con la salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente y la vinculación laboral con todos los dominios excepto las relaciones sociales; es decir que, los determinantes sociales de la salud se encuentran asociados con la calidad de vida en todos sus dominios con la escolaridad/grado de instrucción y la posición socioeconómica auto-percibida.

Ávila S. (14), 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, 2017” tuvo como objetivo identificar los determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo provincia del Azuay, 2017”. Su investigación fue cuantitativo, analítico y transversal, una oblación muestral de con 125 adultos mayores. Concluye que,

más de la mitad se presenta prevalencia de depresión la cual está condicionada por factores de riesgo como los aspectos conductuales de afrontamiento del envejecimiento y la disfuncionalidad familiar, mientras que la salud mental como tener un auto concepto positivo y disfrutar de las actividades diarias protegen al adulto mayor de la depresión, por lo que estos aspectos deben ser fomentados en el cuidado de este grupo, junto a un ambiente de apoyo familiar y comunitario.

A NIVEL NACIONAL

Peña Y. (15), Determinantes socioeconómicos en el adulto - Pueblo joven Miraflores – Bajo Chimbote; 2016. Tuvo como objetivo identificar los determinantes socioeconómicos en el adulto - Pueblo joven Miraflores – Bajo Chimbote; 2016. Estudio de tipo cuantitativo descriptivo, con una población muestral de 270 personas adultas. Concluyendo que, menos de la mitad no cuentan con grado de instrucción; es decir, que la quinta parte de la población tiene limitado acceso a vida larga y saludable, ya que los padres prefieren que sus hijos trabajen en las vaquerías, repitiendo el año escolar, limitando sus competencias para acceder a un trabajo bien remunerado y a servicios de salud.

Bautista D. (16), en su investigación titulada los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. De tipo cuantitativo descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 252 personas adultas, su objetivo fue describir los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. Concluye

que, más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con educación superior universitaria, con ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia, se abastece con agua de red pública, colocan su basura para que la recoja el carro recolector, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría consume verduras y hortalizas diariamente. Menos de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA, cuentan con otro tipo de seguro por parte de su empresa o de manera laboral, más de la mitad no recibió apoyo social natural y la mayoría no recibió apoyo social organizado.

A NIVEL LOCAL

Yanayaco E. (17), investigación de título determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja- Las Lomas-Piura, 2015. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja- Las Lomas-Piura, 2015. estudio cuantitativo descriptivo. La muestra conformada por 264 personas adultas. Concluye que, en los más de la mitad es de sexo masculino, adulto maduro, con secundaria completa/ incompleta, ingreso económico familiar menor de S/. 750.00 soles y ocupación eventual. En la vivienda, vivienda unifamiliar, la mayoría es propia, piso de tierra, abastecimiento de agua por red pública, la mayoría tiene baño propio, utilizan gas para cocinar. Estilos de vida, menos de la mitad no fuma, no consume bebidas alcohólicas, se baña diariamente, consume fruta diario y carne 3 o más veces a la semana. En los Determinantes de Redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atiende en centro de salud, no tiene seguro de salud y recibió apoyo social de otras organizaciones.

Lima J. (18), en su estudio titulado “Determinantes de la salud de la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015, La muestra estuvo conformada por 251 personas adultas. Concluye: según los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad de personas adulta son adultos maduros, la mayoría sexo femenino, menos de la mitad con nivel inicial/ primaria. En cuanto a la vivienda; la mayoría tiene una vivienda unifamiliar, propia, casi todos se abastecen de agua de acequia. Estilos de Vida; la mayoría no ha fumado nunca de manera habitual, no se ha realizado ningún examen médico, la mayoría tiene SIS-MINSA, no recibió apoyo social natural, ni organizado.

2.2.Bases teóricas y Conceptuales de la investigación

La investigación se fundamenta a través de las bases conceptuales de Lalonde, Dahlgren y Whitehead quienes facilitan la comprensión de los procesos sociales, los mismos que impactan sobre la salud e identifican la manera de intervenir ante estos.

Lalonde, Dahlgren y Whitehead creen necesario identificar las circunstancias que favorecen el desarrollo y la aceleración de la enfermedad. Siendo importante en el intento por controlar este problema, valorar la presencia de riesgos modificables o controlables para luego actuar en ello, considerando ajustes de los estilos de vida de las personas, es decir, toma en cuenta los principales e importantes determinantes hacia la salud que son: Biología humana, estilo de vida, medio ambiente y sistema sanitario (11).

Para Lalonde, sus bases conceptuales presentan a los principales determinantes de la salud permitiendo la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada y el actuar de los del cuerpo de salud. Mack Lalonde plantea un modelo ilustrativo de determinantes de salud, en el actuar diario, donde se distingue el estilo de vida, el ambiente o entorno de manera singular, sin excluir el social en el sentido más amplio de la mano de la organización de los servicios de salud y la biología humana. Lalonde plantea exclusivamente que la salud es más que un procedimiento de atención. Enfatiza la disconformidad que existe entre los recursos de distribución, la posición y el esfuerzo destinado a los diversos determinantes (19).

Sin embargo, Dahlgren y Whitehead exponen los principales e importantes determinantes de la salud a manera de un abanico con distintas categorías concéntricas, cada una de las categorías externas determinan a cada categoría de manera sucesiva en sentido central. Para luego plantear que, las personas junto a sus conductas están posicionadas de manera central en el diagrama para distinguir que en su totalidad son influenciados o condicionados por la sociedad y las redes sociales posicionadas de manera adyacentes hacia el centro, son quienes sostienen y/o no la salud de los individuos. Por tanto, la escala socioeconómica (los ubicados en la capa más externa), se encarga de configurar o no oportunidades en beneficio de la salud, conocida como “determinante estructural”. De ello emana que la “estratificación” no actúa de manera directa, sino más bien hace uso de factores como: material de la vivienda, comportamientos de alimentación o hábitos de fumar, circunstancias psico-sociales como: estrés, depresión (20).

Dahlgren y Whitehead dan a conocer varias formas de identificar el estilo de vida; una forma ampliamente difundida ha sido caracterizar los comportamientos de riesgo de las personas para aludir a aquellos comportamientos y hábitos que en un momento determinado ponen en peligro la salud, por ejemplo el hábito de consumir el alcohol, la conducta sexual desprotegida, etc. y las conductas protectoras de la salud, que se refieren a aquellas actuaciones que las personas llevan a cabo para defenderse de las enfermedades y sus secuelas. Los estilos se han identificado principalmente con la salud en un plano biológico, pero no la salud como bienestar biopsicosocial, espiritual y como componente de la calidad de vida. En este sentido se define como estilo de vida saludable (21).

Refieren también desde una perspectiva integral, que es necesario considerar el estilo de vida como parte de una dimensión colectiva y social, que comprende tres aspectos interrelacionados: el material, el social y el ideológico. En lo material, el estilo de vida se caracteriza por manifestaciones de la cultura material: vivencia, alimentación, vestido. En lo social, según las formas y estructuras organizativas: tipos de familia, grupos de parentesco, redes sociales de apoyo y sistemas de soporte como las instituciones y asociaciones. En el plano ideológico, los estilos de vida se expresan a través de las ideas, valores y creencias que determinan las respuestas o comportamientos a los distintos sucesos de la vida (22).

De Dahlgren y Whitehead parte la salud, según el concepto de los estilos de vida como un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras nocivas para la salud; pues son causantes de enfermedades

entre las más importantes que afectan la salud encontramos: consumo de sustancias tóxicas (hoja de coca, alcohol), estrés, dieta, manipulación de los alimentos y relaciones interpersonales (23).

Para mantener una buena salud es importante la actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización son servicios de salud en dimensiones del estilo de vida las mismas que han sido consideradas para la investigación, tomando en cuenta las necesidades de las personas; la atención integral de calidad, poniéndose en los zapatos de las mismas, tratando en lo posible de sentir como ellos (25).

Por ello desde que se idea la producción de los alimentos, se gana el dinero para adquirirlos a la hora de la compra. Es decir, que, en la preparación y conservación de los alimentos, hasta que los ingerimos, la alimentación se puede educar. Es más, comemos lo que queremos, cuando queremos; al ingerir los alimentos empieza un proceso nuevo que depende de nosotros, de nuestra voluntad, que podemos educar, es la nutrición (26).

Así también se le deriva conjunto coherente de operaciones técnicas que se orientan a producir los medios materiales necesarios a la existencia humana se le es catalogado como “trabajo”. Es una noción que indica la existencia de una actividad física penosa, que moviliza un saber productivo, utiliza herramientas apropiadas y se sirve de una tecnología aplicable en el quehacer diario, para poder sustentar los gastos de la alimentación, vestimenta, educación, vivienda entre otros (27).

La red social de apoyo es un grupo de medios humanos; material con el que cuenta cada persona, familia o comunidad utilizado para superar determinados cambios como; crisis existenciales, bajo ingreso económico, enfermedades, rupturas amorosas/familiares. Las organizaciones interconectadas prevalecen como un sistema social de apoyo, trabajan entre si favoreciendo a gran escala la eficacia y la rentabilidad (28).

Existe un tipo de población considerado como núcleo que según estudios ha sido llamado así por el hecho de tener varios usos vinculados a distintos tipos de población y a ciertos estilos particulares de vivienda. En su sentido clásico, núcleo es una unión de seis poblaciones que cuenta con algunos privilegios que la diferencian de las aldeas o pueblos, pero que no llega a ser considerada como una ciudad (29).

Existen viviendas vecinas, adosadas o juntas a las cuales si son más de veinte se les es considerado como un Centro poblado al lugar donde estas están situadas por lo general están viviendas están ubicadas en las áreas rurales de un municipio distrital o regional. Algunas de las características distintivas de estos centros poblados son las delimitaciones de vías vehiculares y peatonales (30).

2. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la investigación

- Diseño de una sola casilla: Utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (31).
- Tipo de Investigación: Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (32).
- Nivel de investigación: Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos (33, 34).

3.2. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por 522 personas adultas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

Muestra

El tamaño de la muestra es de 221 personas adultas.

Unidad de análisis

La persona adulta que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

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

Criterios de exclusión

Persona adulta que tenga algún trastorno mental.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (35).

Edad

Definición Conceptual

Tiempo vivido a partir del nacimiento de una persona hasta el número de años cumplidos en el presente, cuya edad se puede constatar en el documento de identidad (36).

Definición Operacional

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

Sexo

Definición Conceptual

Características biológicas, fisiológicas y sexuales de la persona en estudio que lo definen como hombre y mujer (37).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma. Su clasificación es la siguiente (38).

Definición Operación

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos; teniendo como fuentes de ingreso los sueldos, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (39).

Definición Operacional

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (40).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (41).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso

- Tierra

- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit
- **Material de las paredes:**
- Madera, estera Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

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

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Relacionados con los hábitos personales y de grupo alimentación, actividad física, acciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, entre otros (42).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente

- 4 veces a la semana
- No se baña

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina

- Si () No ()

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

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

Escala nominal

- Si () No ()

Tipo de actividad:

- Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo () Correr () Deporte () ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (43).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

- **Definición conceptual:**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (44).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un ser un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (45).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

Institución de salud atendida

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINS
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto

- No sabe

La calidad de atención recibida

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si ()
- No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana investigadora

del proyecto en línea el mismo que está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de las personas entrevistadas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.
- Determinantes del entorno Biosocioeconómico de las personas entrevistadas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de las personas entrevistadas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017. (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de las personas entrevistadas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017. Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, 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 (48).

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

Dónde:

- \bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- l : Es la calificación más baja posible.
- k : Es el rango de los valores posibles.
- El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud la persona adulta en el Perú. (Anexo N°04).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se aplicó 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 inter-evaluador (49). (Anexo N°05).

3.5. Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las personas adultas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande -

Piura, 2017, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con las personas adultas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por las personas adultas del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL NÚCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE – PIURA, 2017

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>- ¿Cuáles son los determinantes de la salud en la Persona Adulta del Núcleo de salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017?</p>	<p>- Determinar los determinantes de la salud de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura,2017.</p>	<p>- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo; entorno físico: vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental; de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto El Convento – Tambogrande – Piura,2017.</p> <p>- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales del tabaquismo, alcoholismo, actividad física, la morbilidad de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto: El Convento – Tambogrande – Piura,2017.</p> <p>- Identificar los determinantes sociales de las redes sociales y comunitarias, acceso a los servicios de salud del adulto, su impacto en la salud y apoyo de la Persona Adulta del Núcleo de Salud Comunal del Centro Poblado Malingas</p>	<p>- Determinantes del entorno biosocioeconómico: (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo; entorno físico: vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental)</p> <p>- Determinantes de los estilos de vida. (Alimentos que consumen, hábitos personales del tabaquismo, alcoholismo, actividad física, la morbilidad)</p> <p>- Determinantes de redes sociales y comunitarias (acceso a los servicios de salud del adulto, su impacto en la salud y apoyo)</p>	<p>- Diseño de la investigación, de una sola casilla.</p> <p>- Tipo y nivel de investigación, cuantitativo, descriptivo.</p> <p>- Población y Muestra, la población muestral está constituido por 522 personas adultas del Núcleo de salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017</p> <p>- La muestra está constituida por 221 personas adultas del Núcleo de salud Comunal del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017</p> <p>- Unidad de análisis, las personas adultas que forman parte de la muestra y responde a los</p>

		Alto: El Convento – Tambogrande – Piura,2017		criterios de la investigación.
--	--	--	--	--------------------------------

2.1. Principios éticos

La investigación se llevó a cabo de la mano con los principios éticos que sostiene ULADECH CATÓLICA, donde se explicó a las personas que cada una de sus respuestas quedarían de manera anónima, es decir que, se respetaría los derechos fundamentales de la persona, además se tomó en cuenta la biodiversidad y el cuidado del ambiente a través de: no dañar los jardines, respetando la vía pública del centro poblado y, la salud de las personas - ¿Cómo? -Se hizo uso de bolsas plásticas para recoger las botellas de agua vacías que se utilizaron durante la encuesta y entrevista- así se evitó afectar el bienestar de plantas, animales y las personas (48).

Se realizó la investigación previa charla informativa donde se expuso que no estaban obligados a responder el cuestionario, que quedaba a decisión de cada uno de ellos aceptar responder o no el mismo; se ejerció un juicio razonable y prudente el mismo que no va más allá de las limitaciones del cuestionario así no poder causar molestias en las personas adultas de la investigación, asegurando su bienestar físico y mental, explicándoles que los resultados estarían prestos para cuando deseen adquirirlos siendo justo y necesario. Se expuso a las personas adultas el objetivo de la rectitud científica la misma que, se extendió a través de enseñanzas y a nivel profesional acompañado de normas deontológicas las mismas que evaluaron factores de riesgo, daños y beneficios/potenciales (48).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 01

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO –TAMBOGRANDE, 2017.

Sexo	n	Porcentaje
Masculino	16	7,24%
Femenino	205	92,76%
Total	221	100,00%

Edad	n	%
Adulto joven	99	44,80%
Adulto maduro	105	47,51%
Adulto mayor	17	7,69%
Total	221	100,00%

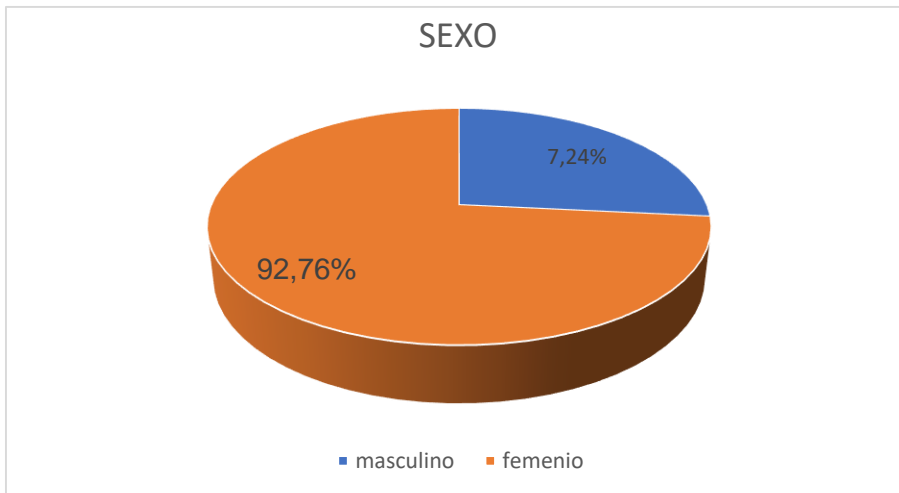
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	17	7,69%
Inicial/primaria	45	20,36%
Secundaria: completa/incompleta	156	70,59%
Superior: completa/incompleta	3	1,36%
Total	221	100,00%

Ingreso económico familiar (Soles)	n	%
Menor de 750	219	95,93%
De 751 a 1000	9	4,07%
De 1001 a 1400	0	0,00%
De 1401 a 1800	0	0,00%
De 1801 a más	0	0,00%
Total	221	100,00%

Ocupación	n	%
Trabajador estable	5	2,26%
Eventual	212	95,93%
Sin ocupación	3	1,36%
Jubilado	1	0,45%
Estudiante	0	0,00%
Total	221	100,00%

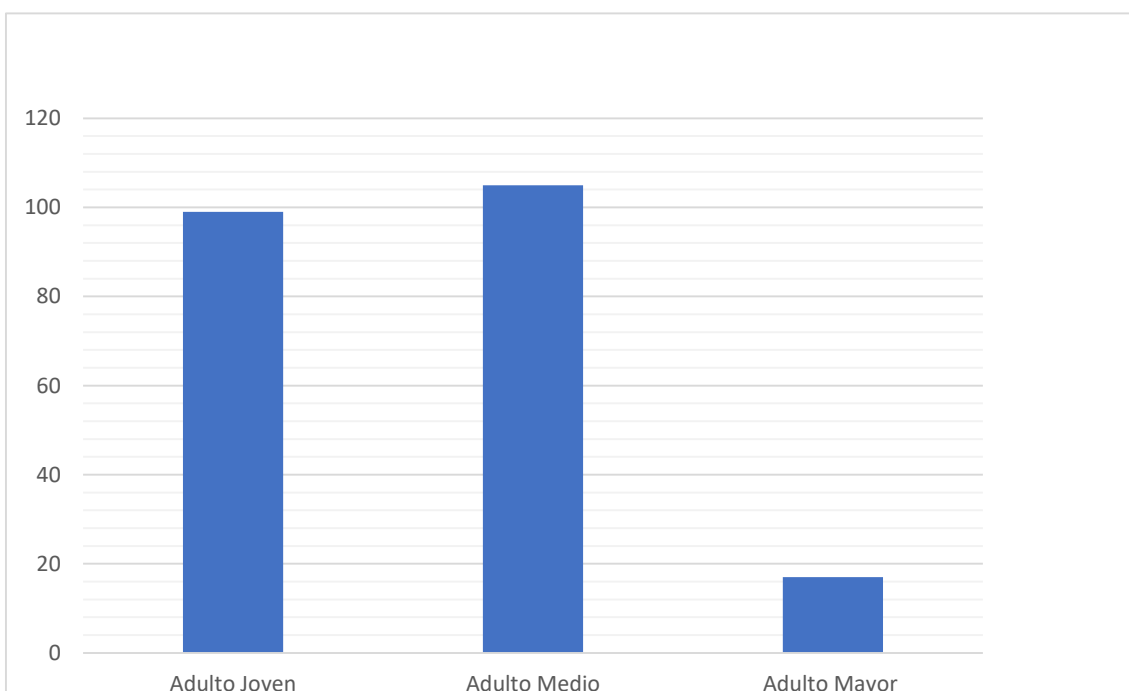
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 01: SEXO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



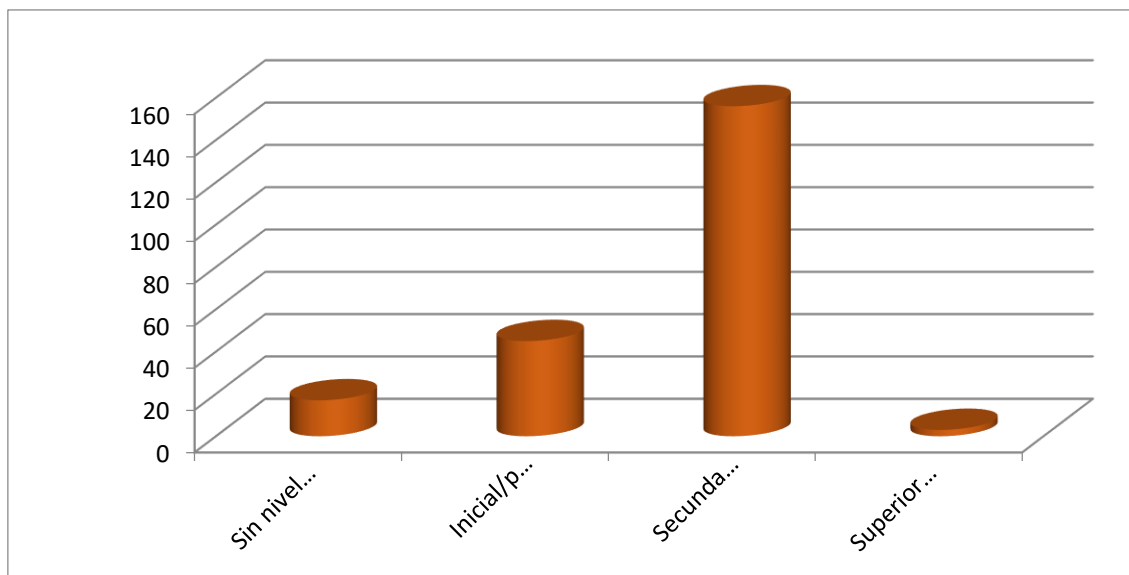
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 02: EDAD EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

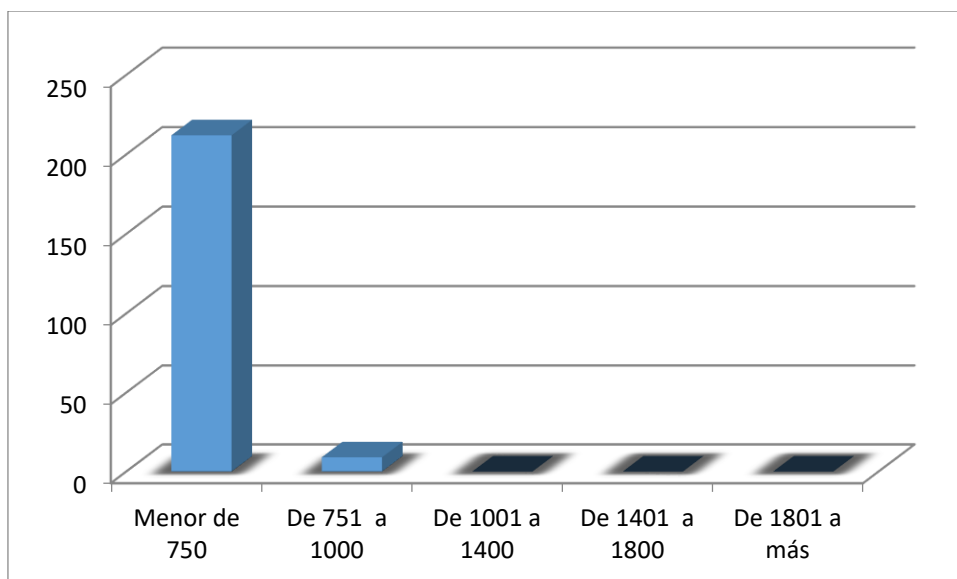
GRÁFICO N° 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO



MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

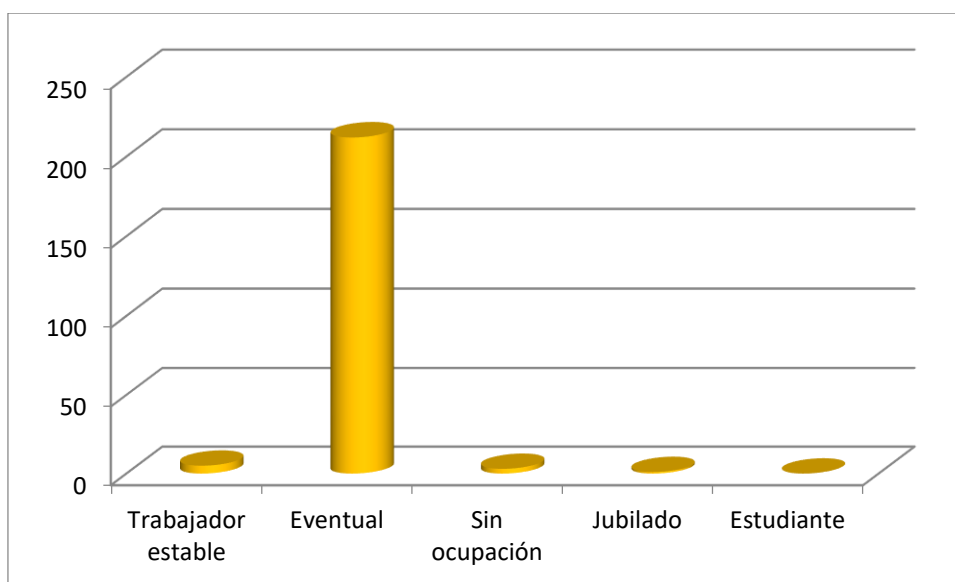
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 05: OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

TABLA 02

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	217	98,19%
Vivienda multifamiliar	4	1,81%
Vecindad, quinta, choza, cabaña.	0	0,00%
Local no destinada para habitación humana.	0	0,00%
Otros	0	0,00%
Total	221	100,00%

Tendencia	n	%
------------------	----------	----------

Alquiler	0	0,00%
Cuidador/alojado	0	0,00%
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00%
Propia	221	100,00%
Total	221	100,00%

Material del piso	n	%
Tierra	216	98,00%
Entablado	5	2,00%
Loseta, vinílicos o sin vinílico.	0	0,00%
Laminas asfálticas	0	0,00%
Parquet	0	0,00%
Total	221	100,00%

Material del techo	n	%
Madera, estera	4	2,00%
Adobe	0	0,00%
Estera y adobe	1	0,45%
Material noble, ladrillo y cemento	1	0,45%
Eternit	26	12,00%
Teja	113	51,00%
Calamina	76	34,00%
Total	221	100,00%

Material de las paredes	n	%
Madera, estera	1	0,45%
Adobe	216	97,74%
Estera y adobe	3	1,36%
Material noble ladrillo y cemento	1	0,45%
Total	221	100,00%

Nº de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	1	0,45%
2 a 3 miembros	3	1,36%
Independiente	217	98,19%
Total	221	100,00%

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	43	19,46%
Cisterna	0	0,00%
Pozo	178	80,54%
Red pública	0	0,00%
Conexión domiciliaria	0	0,00%
Total	221	100,00%

Eliminación de excretas	n	%
--------------------------------	----------	----------

Aire libre	76	34,00%
Acequia, canal	1	0,45%
Letrina	4	1,81%
Baño público	0	0,00%
Baño propio	140	63,35%
Otros	0	0,00%
Total	221	100,00%

Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	5	2,00%
Leña, carbón	216	97,74%
Bosta	0	0,00%
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00%
Carca de vaca	0	0,00%
Total	221	100,00%

Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,00%
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00%
Grupo electrógeno	0	0,00%
Energía eléctrica temporal	0	0,00%
Energía eléctrica permanente	221	100,00%
Vela	0	0,00%
Total	221	100,00%

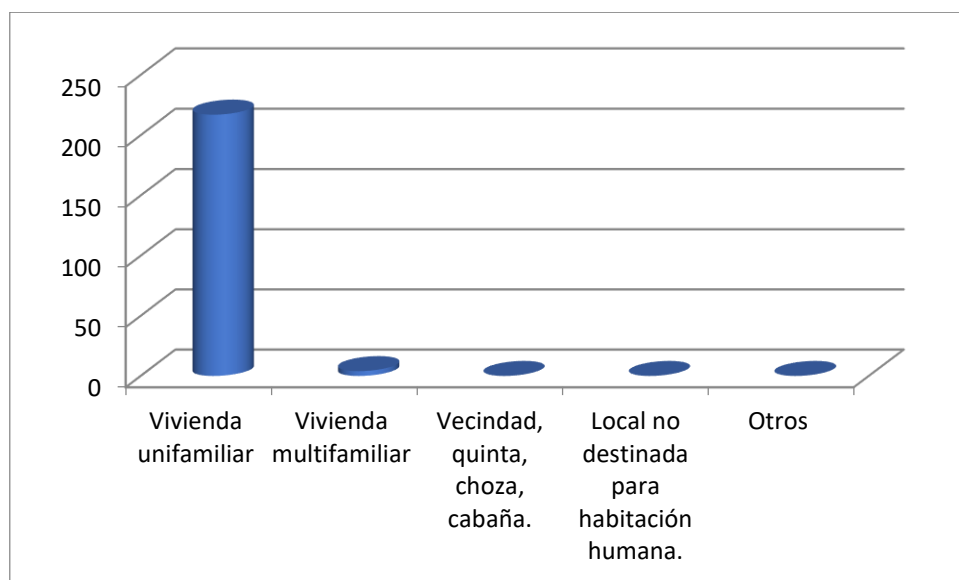
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	218	98,64%
Al río	0	0,00%
En un pozo	2	0,90%
Se entierra, quema, carro recolector	1	0,45%
Total	221	100,00%

Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0,00%
Todas las semanas, pero no diariamente al menos 2 veces por semana	0	0,00%
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00%
No pasan	221	100,00%
Total	221	100,00%

Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	0	0,00%
Montículo o campo limpio	1	0,45%
Contenedor específico de recogida	0	0,00%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00%
Otros	220	99,55%
Total	221	100,00%

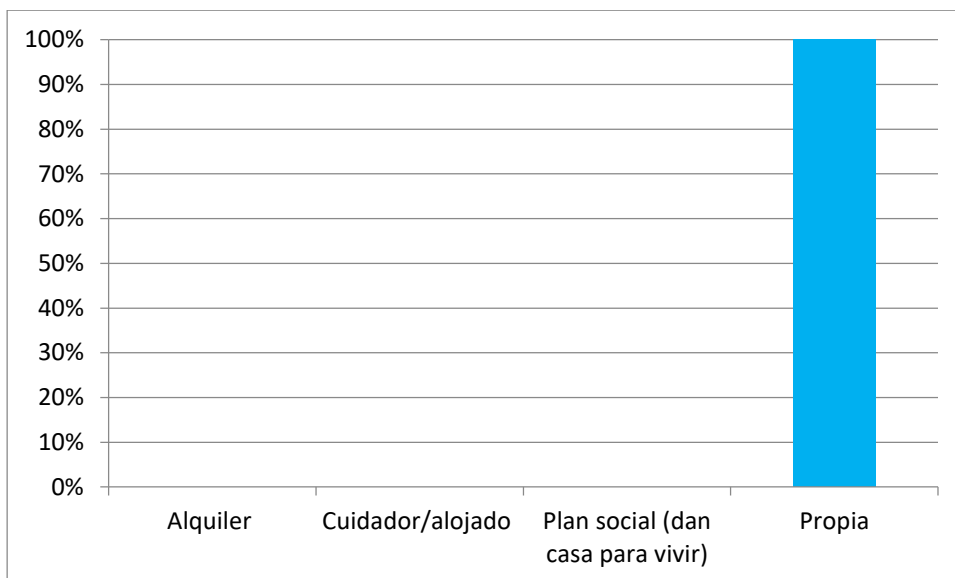
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vélchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 06.1: TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



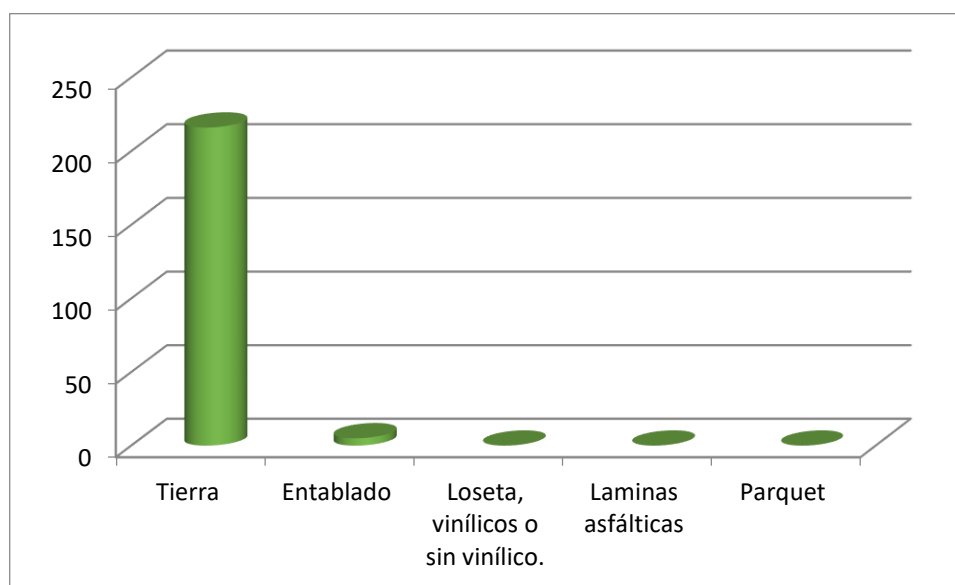
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 06.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



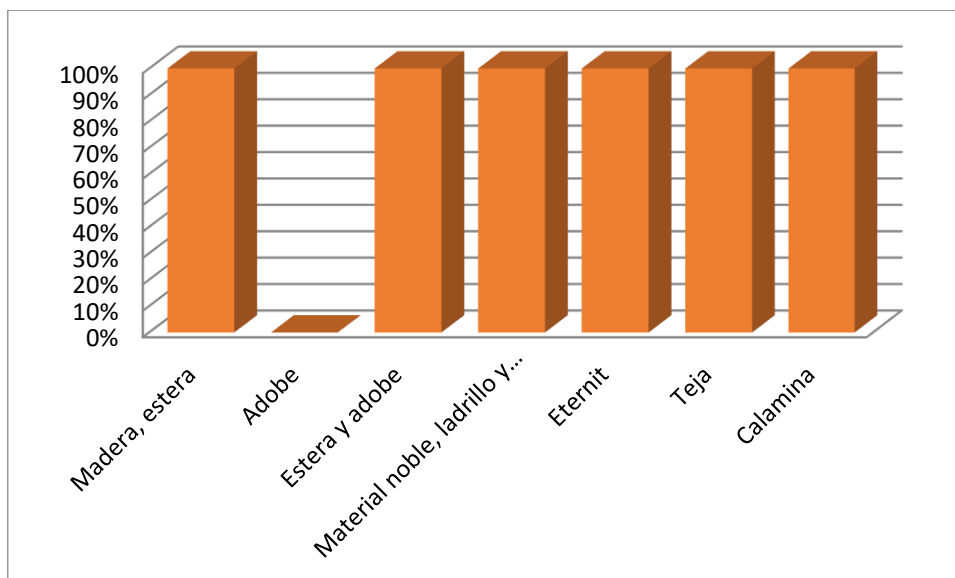
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 06.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



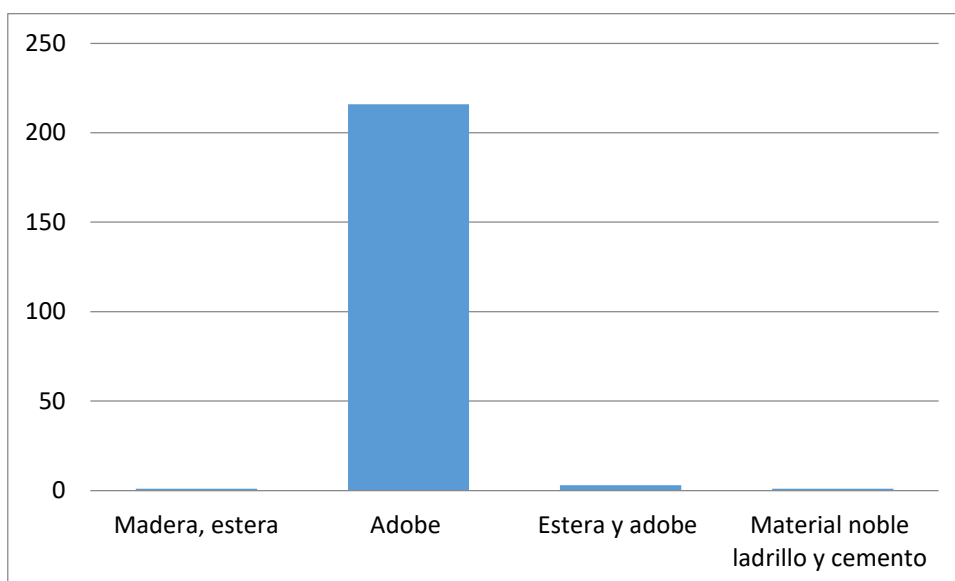
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



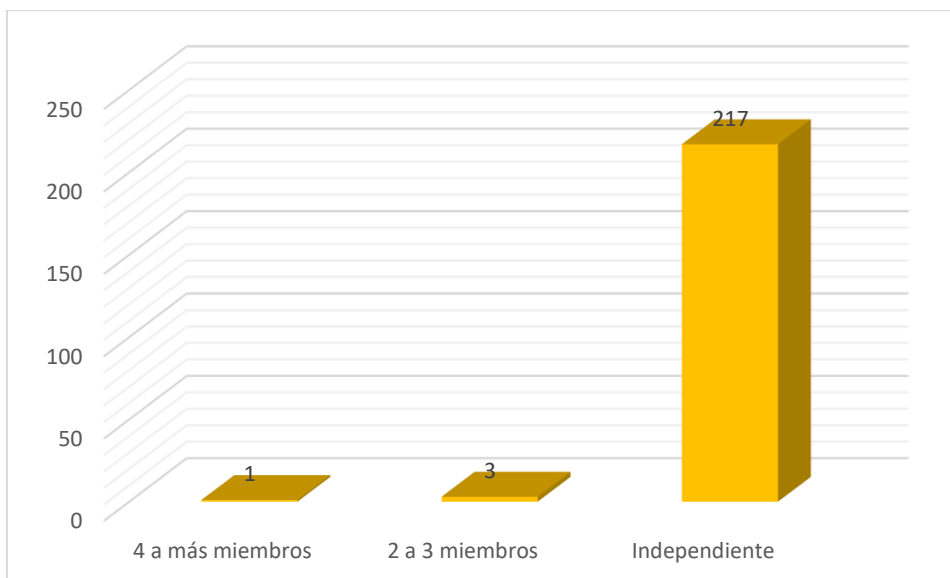
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 6.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



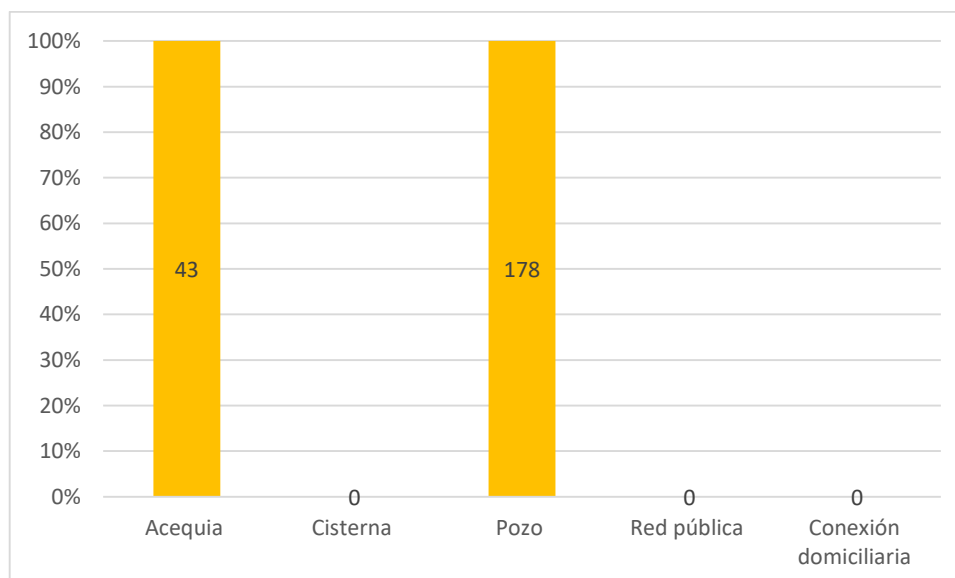
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



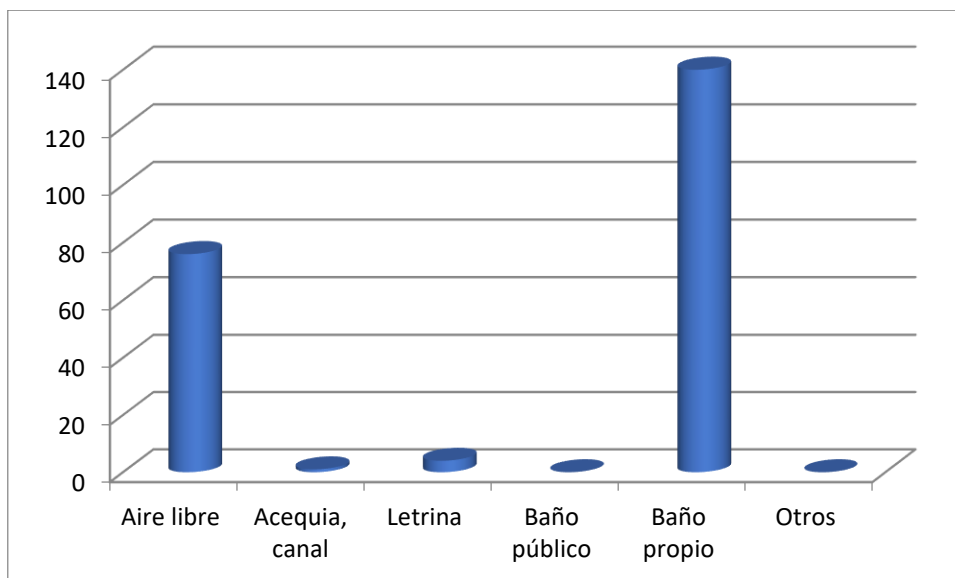
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



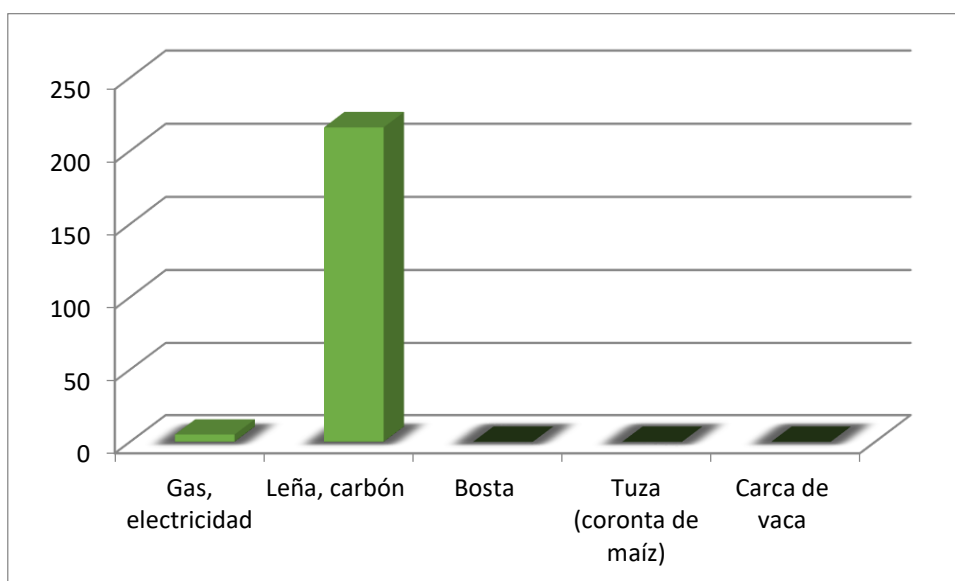
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



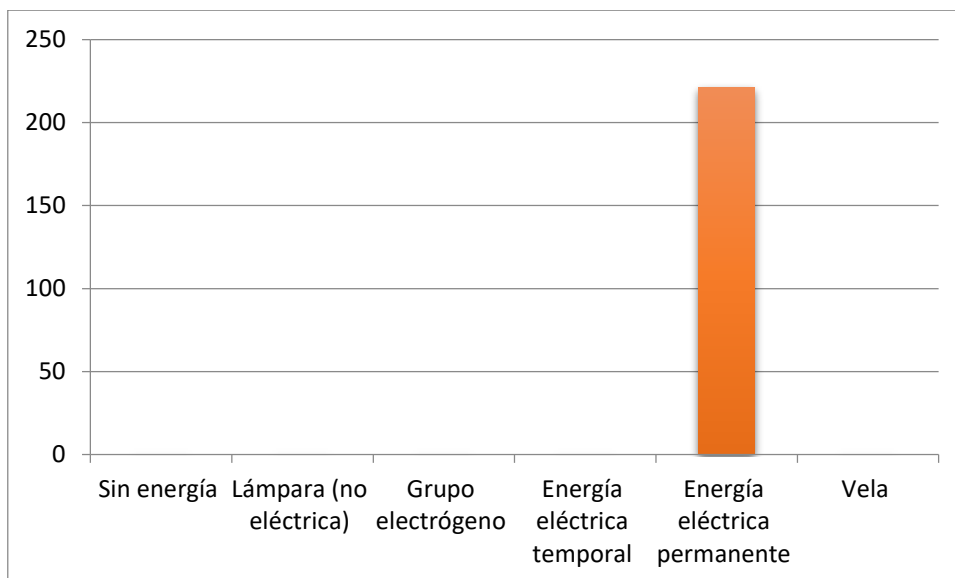
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



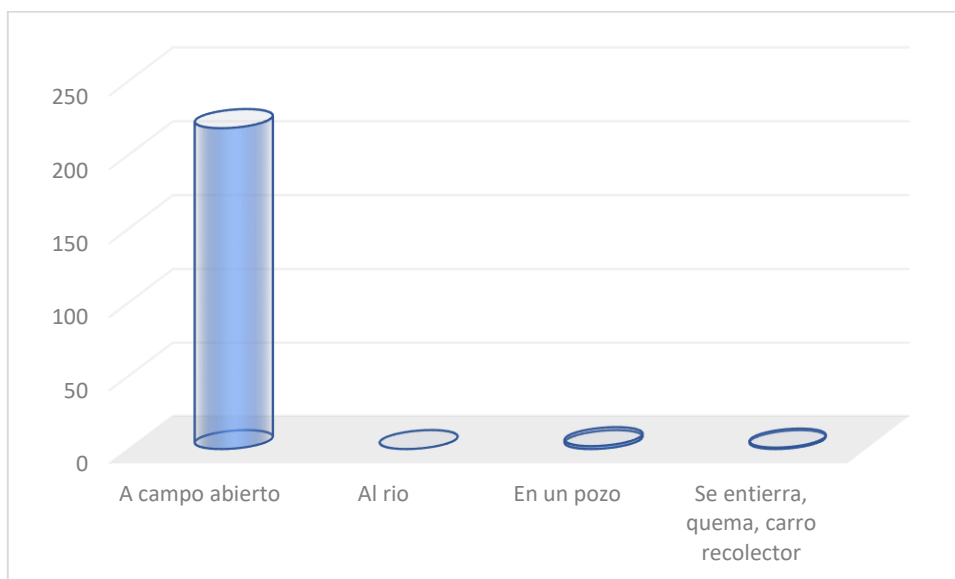
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 10: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



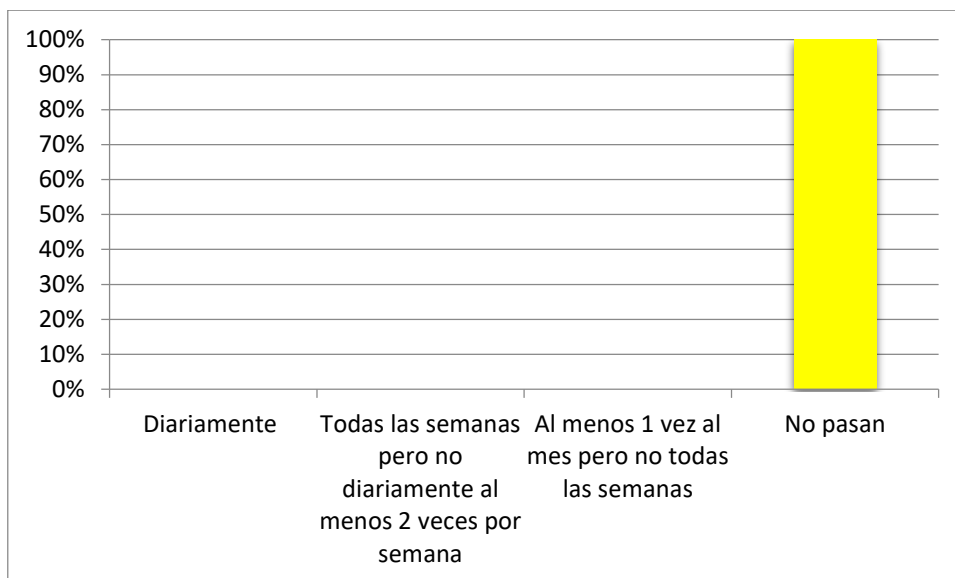
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



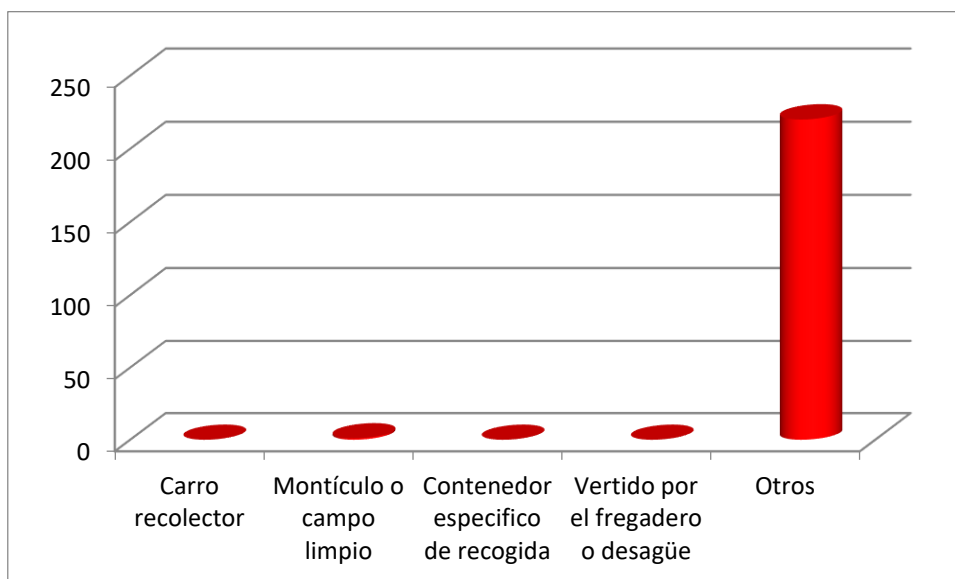
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 12: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 13: ELIMINACIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

Fuma actualmente	n	%
------------------	---	---

Si fumo, diariamente	1	0,45%
Si fumo, pero no diariamente	2	0,90%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	17	7,69%
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	201	90,95%
Total	221	100,00%

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,00%
Dos a tres veces por semana	0	0,00%
Una vez al mes	1	0,45%
ocasionalmente	7	3,00%
No consumo	82	37,00%
No consumo	131	59,00%
Total	221	100,00%

Nº de horas que duerme	n	%
[06 a08]	180	81,00%
[08 a 10]	35	16,00%
[10 a 12]	6	2,71%
Total	221	100,00%

Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	219	99,00%
4 veces a la semana	2	1,00%
No se baña	0	0,00%
Total	221	100,00%

Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	137	62,00%
No	84	38,00%
Total	221	100,00%

Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	123	56,00%
Deporte	13	6,00%
Gimnasia	0	0,00%
No realizo	85	38,00%
Total	221	100,00%

En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	123	56,00%
Gimnasia suave	0	0,00%
Juegos con poco esfuerzo	0	0,00%
Correr	0	0,00%
Deporte	13	6,00%
Ninguna	85	38,00%
Total	221	100,00%

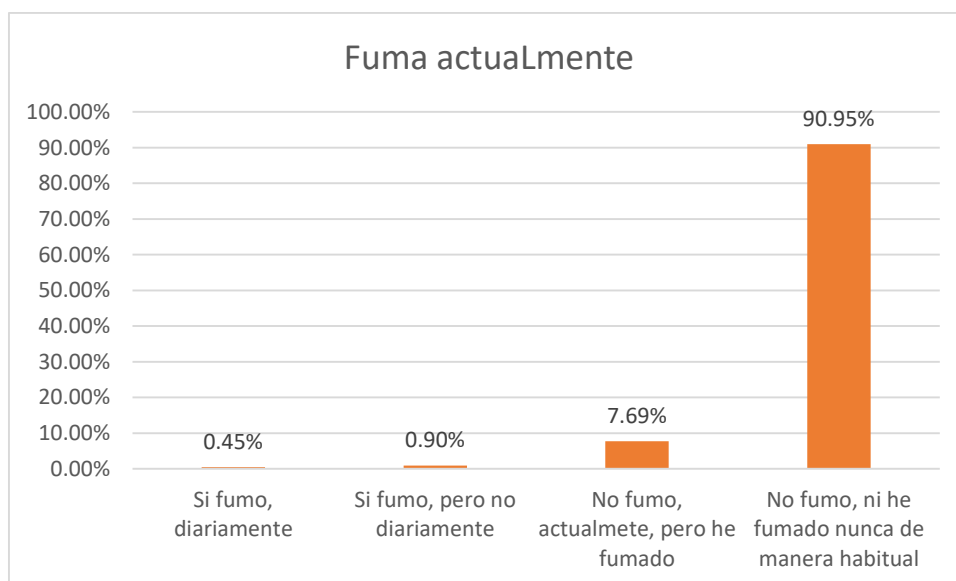
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

Alimentos que consume	Diario		3 a más veces a la semana		1 a 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Frutas	162	73,00%	37	17,00%	9	4,00%	6	3,00%	7	3,00%	221
Carne	147	67,00%	61	28,00%	9	4,00%	4	2,00%	0	0,00%	221
Huevos	167	76,00%	28	13,00%	13	6,00%	8	4,00%	5	2,00%	221
Pescado	139	63,00%	38	17,00%	24	11,00%	13	6,00%	7	3,00%	221
Fideos, arroz, papa	110	50,00%	62	28,00%	3	1,00%	22	10,00%	24	11,00%	221
Pan, cereales	35	16,00%	11	5,00%	124	56,00%	18	8,00%	33	15,00%	221
Verduras, hortalizas	120	54,00%	78	35,00%	9	4,00%	4	2,00%	10	5,00%	221
Otros	221	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	221

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 14: FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



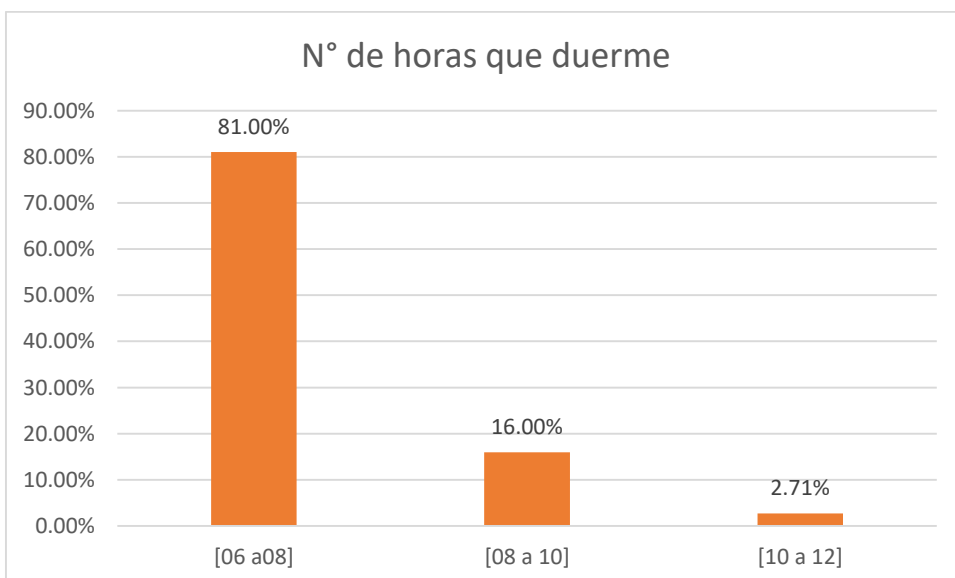
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 15: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



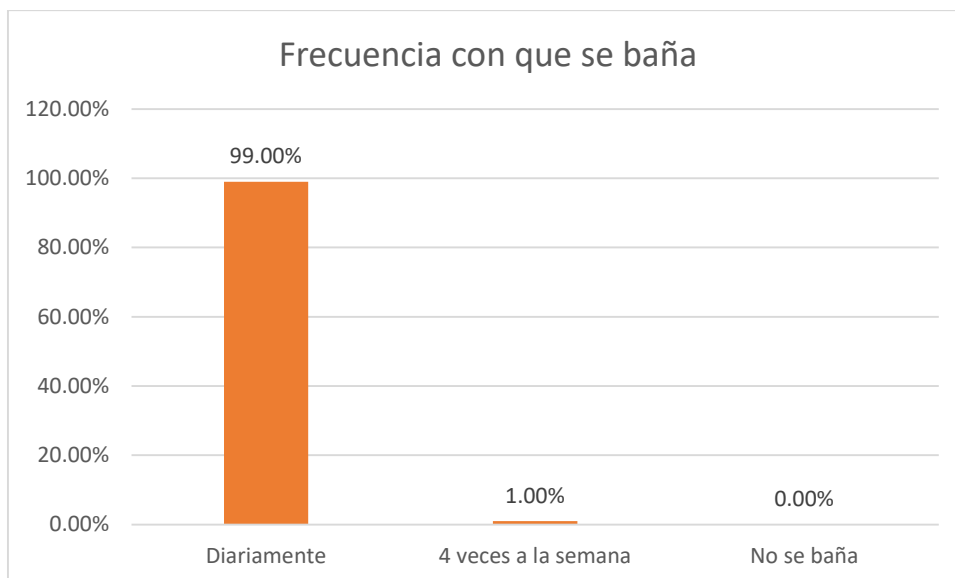
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



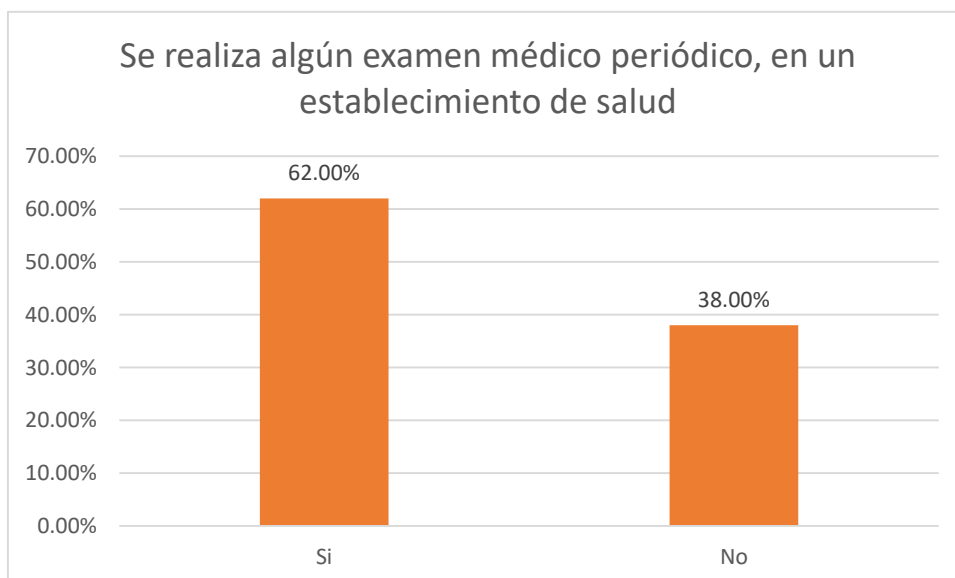
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



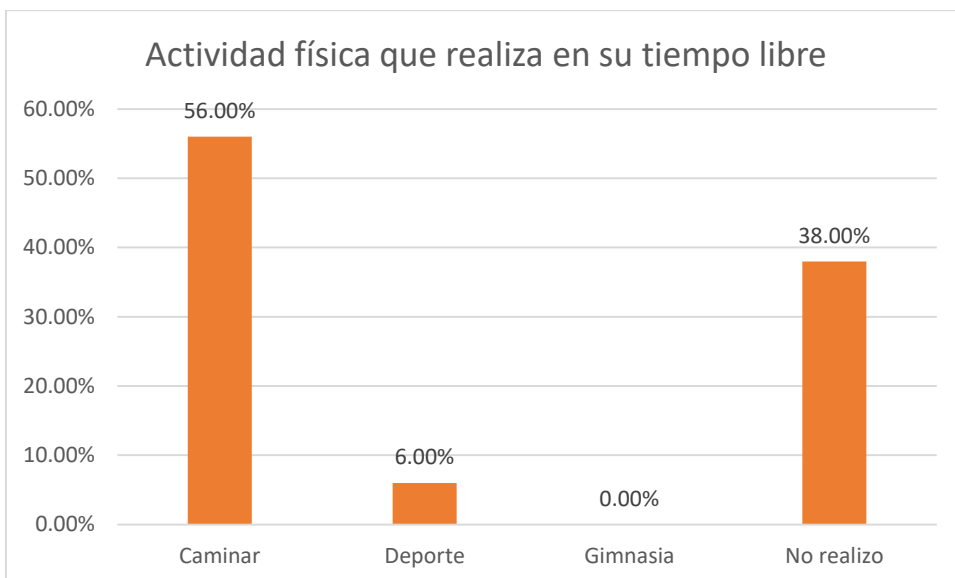
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 18: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



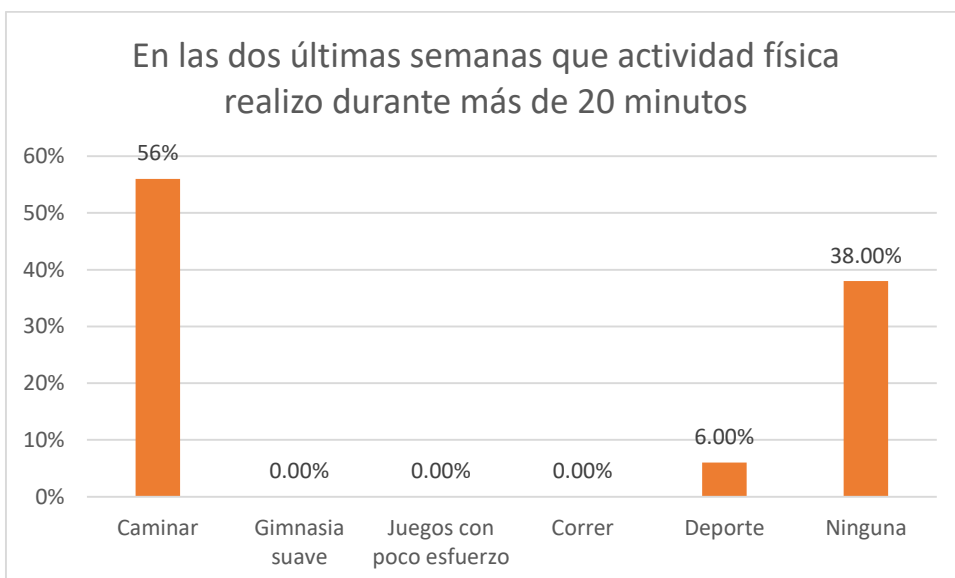
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 19: ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



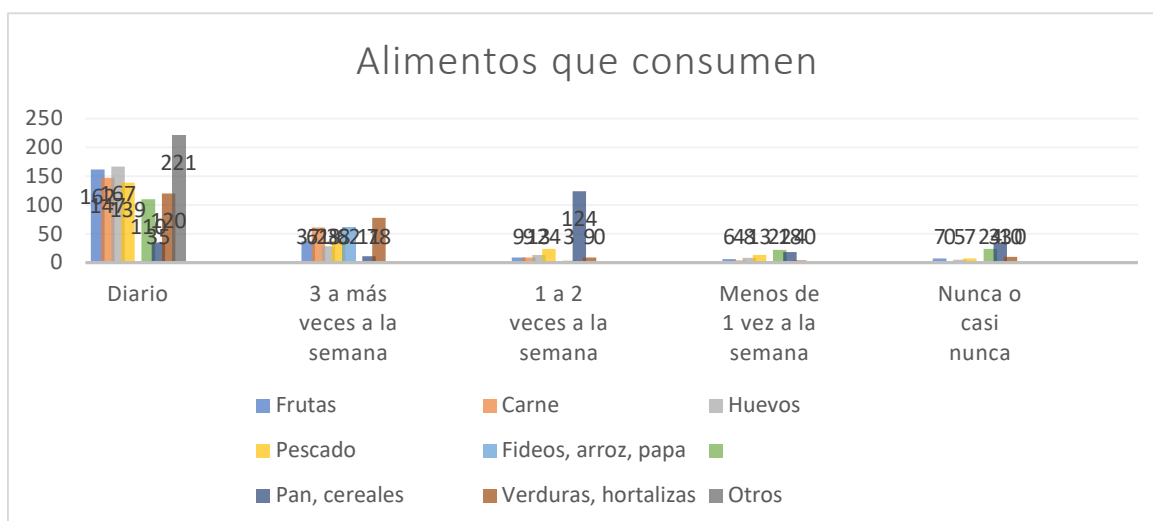
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 20: ACTIVIDAD FÍSICA POR MAS DE 20 MINUTOS EN LA PERSONA ADULTA NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 21: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

TABLA 04

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

En que institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	12	5,00%
Centro de salud	1	0,45%
Puesto de salud	205	93,00%
Clínicas particulares	3	1,00%
Otras	0	0,00%
Total	221	100,00%

Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	26	12,00%
Regular	4	2,00%
Lejos	5	2,00%
Muy lejos de su casa	186	84,00%
No sabe	0	0,00%
Total	221	100,00%

Tipo de seguro	n	%
-----------------------	----------	----------

ESSALUD	8	4,00%
SIS	186	84,00%
SANIDAD	1	0,45%
Otros	26	12,00%
Total	221	100,00%

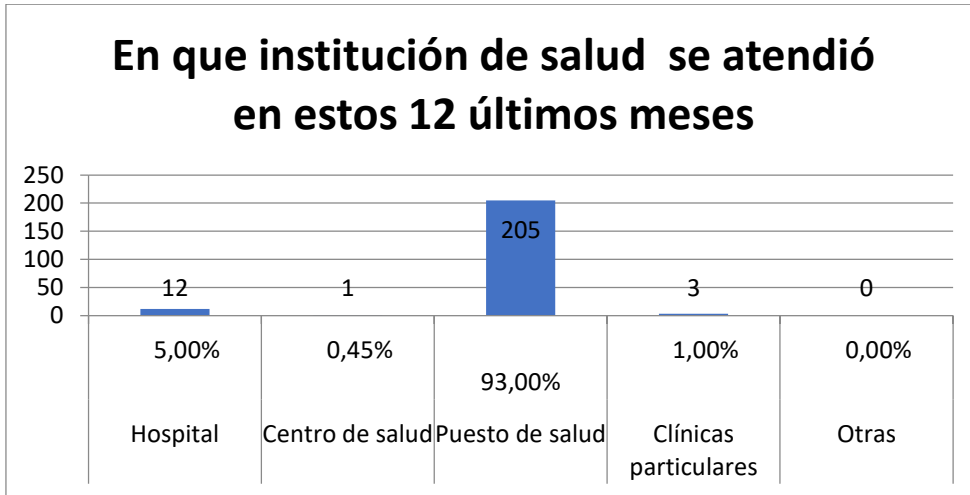
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	17	8,00%
Largo	93	42,00%
Regular	55	25,00%
Corto	53	24,00%
Muy corto	3	1,00%
No sabe	0	0,00%
Total	221	100,00%

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	62	28,00%
Buena	49	22,00%
Regular	103	47,00%
Mala	7	3,00%
Muy mala	0	0,00%
No sabe	0	0,00%
Total	221	100,00%

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	1	0,45%
No	220	99,55%
Total	221	100,00%

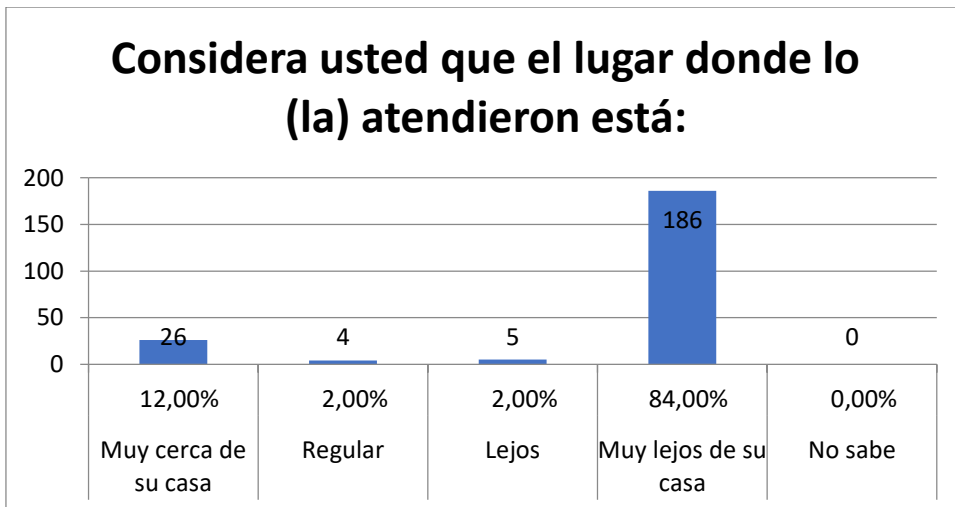
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vélchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 22: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



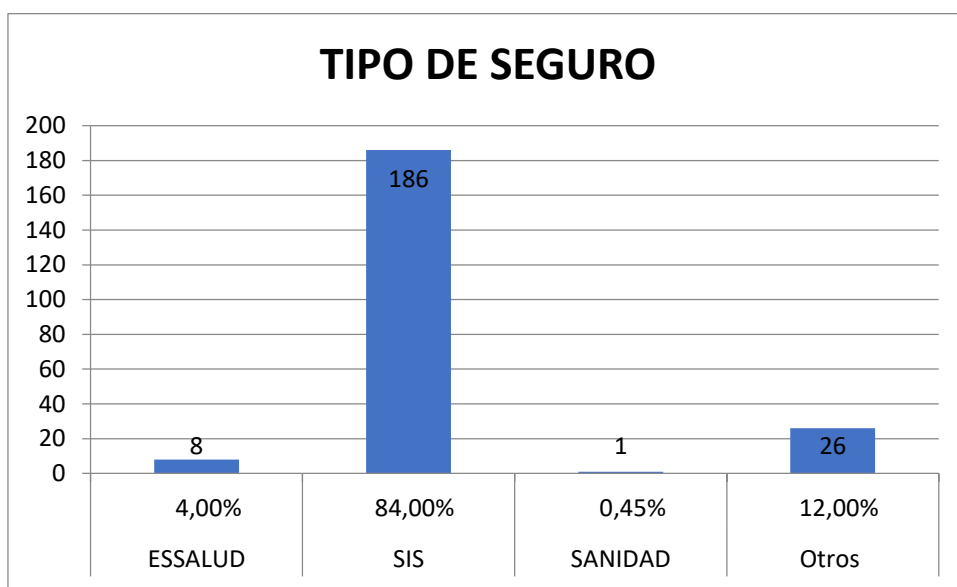
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 23: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



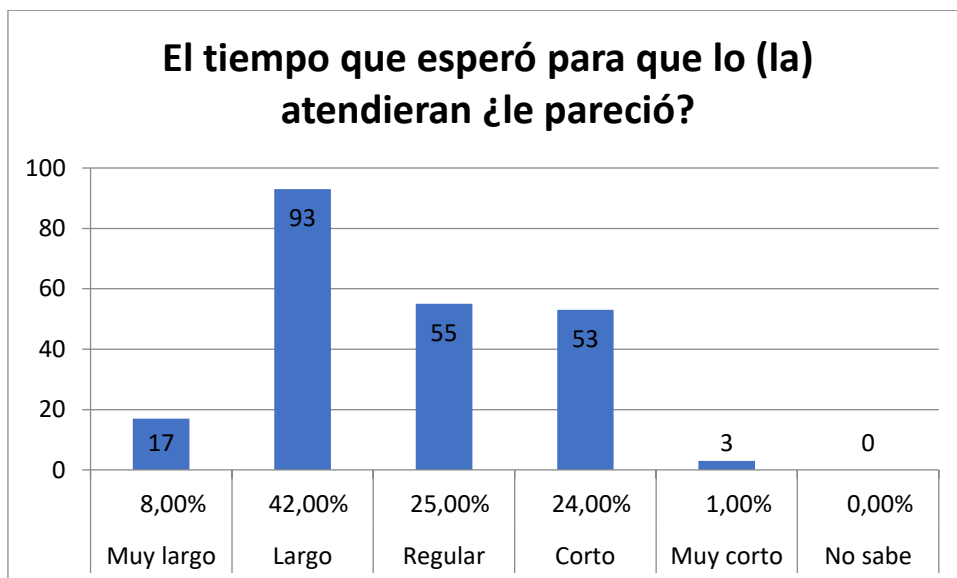
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 24: TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



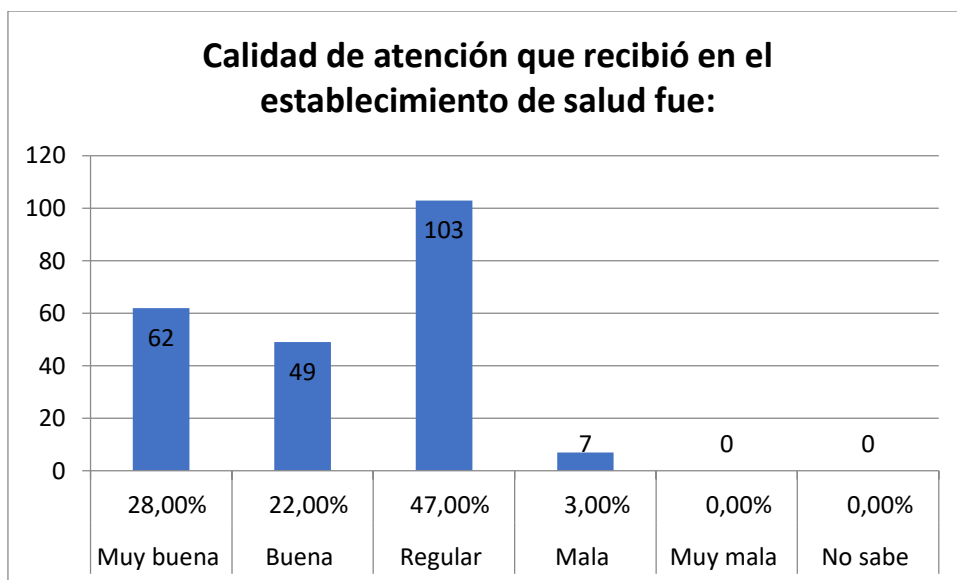
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 25: TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



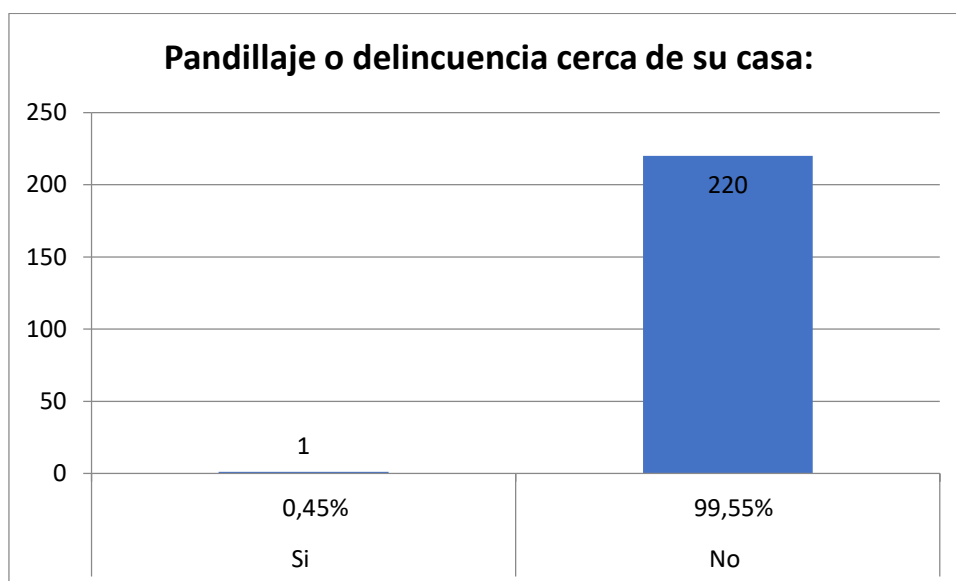
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 26: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 27: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

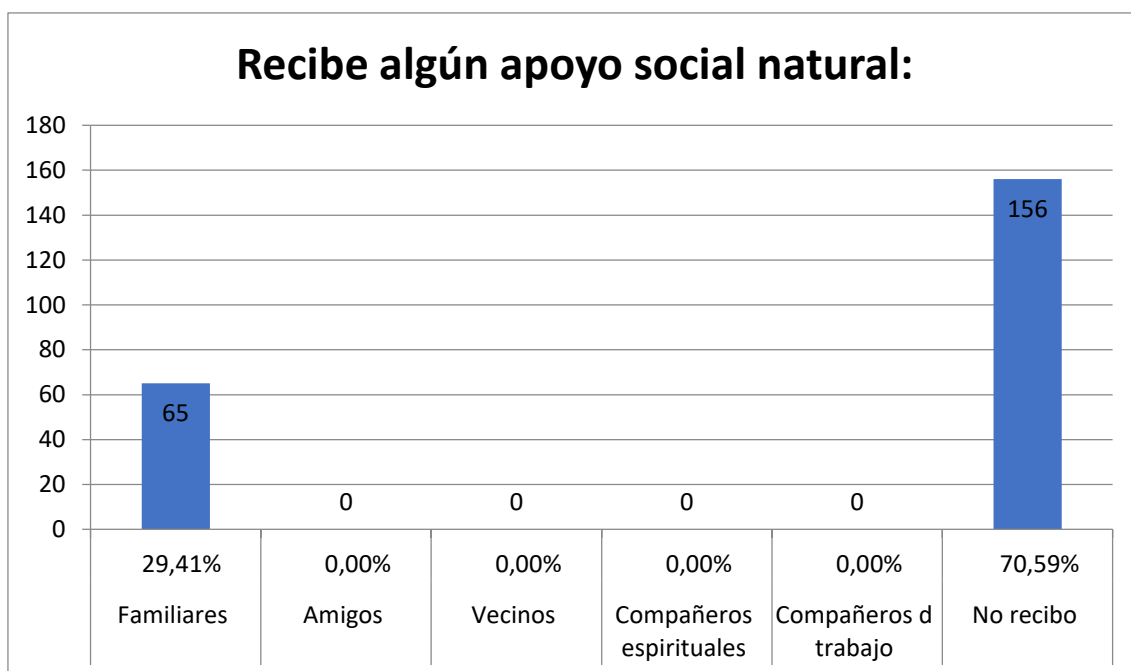
TABLA 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	65	29,41%
Amigos	0	0,00%
Vecinos	0	0,00%
Compañeros espirituales	0	0,00%
Compañeros d trabajo	0	0,00%
No recibo	156	70,59%
Total	221	100,00%
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00%
Seguridad social	1	0,45%
Empresa para la que trabaja	2	1,00%
Instituciones de acogida	0	0,00%
Organizaciones de voluntariado	0	0,00%
No recibo	218	98,64%
Total	221	100,00%

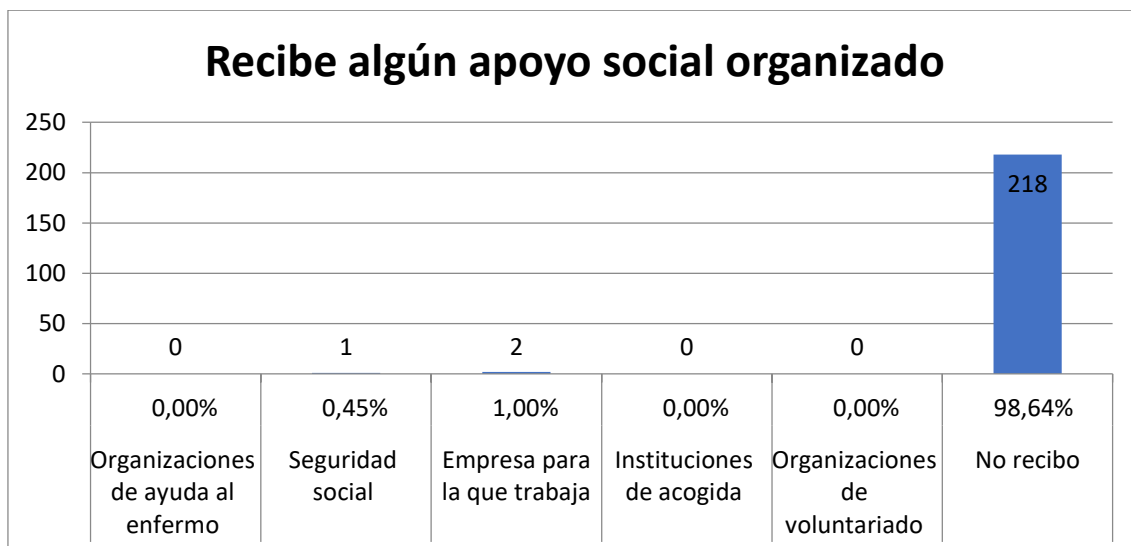
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 28: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

GRÁFICO N° 29: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.



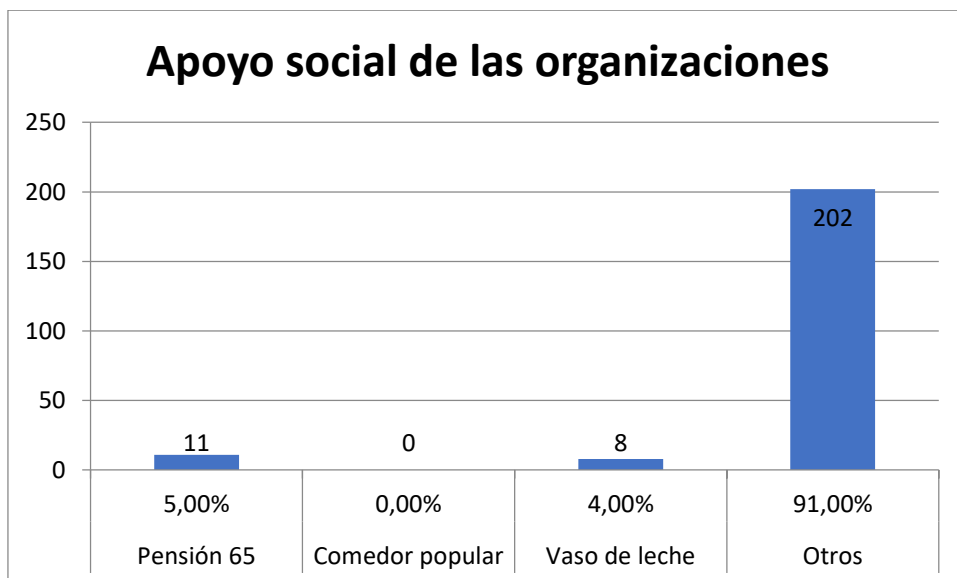
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

TABLA 06: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE, 2017

Apoyo social de las organizaciones	n	%
Pensión 65	11	5,00%
Comedor popular	0	0,00%
Vaso de leche	8	4,00%
Otros	202	91,00%
Total	221	100,00%

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017.

GRÁFICO N° 30: RECIBE APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

4.2. Análisis de resultados

Posteriormente se expone el análisis de resultados de las variables de los determinantes de la salud de la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017.

En la tabla 01; indica que la distribución porcentual de los determinantes de salud de las personas que fueron partícipes en la investigación viven en el Centro Poblado Malingas Alto más de 3 años. En los determinantes socioeconómicos se observa que el 92.76% de la población encuestada son del sexo femenino, un 47,51% están en la etapa adulto maduro, el 70,59% tiene grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, el 95,93% tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, el 98.8% realiza o tiene ocupación eventual.

Los resultados que se asemejan algunos a la investigación, son los redactados por Pimentel R. (49), en su tesis de título: “Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Huaraz – 2017”, con una muestra de 95 adultos, los resultados respecto a los factores biosocioculturales fueron que, predomina en su mayoría el adulto maduro (41.36%), el sexo femenino (88,42%), ama de casa (32,20%), y casi todos cuentan con ingreso económico menor de 750 soles mensuales (98,45%).

Lo obtenido de los resultados discrepa con los estudios que realizó Gutiérrez M. (50), con el título: Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. asentamiento humano Villa Victoria- Nuevo Chimbote, 2015. En el componente biológico refleja que el porcentaje de la persona adulta predomina con más de la Mitad (62%) la persona adulta mayor, más de la mitad son de sexo masculino, con respecto a los factores culturales, el 43% de las personas adultas tienen un grado de instrucción superior. En lo referente a los factores sociales, el 53% tienen un ingreso económico mayor de 1000 soles como ingreso mensual económico.

El grado de instrucción en el núcleo de salud comunal del centro poblado Malingas Alto algunos han concluido y otros no su secundaria, considerándose un problema en la salud, es decir, la educación secundaria va ayudarte a ver que deseas seguir estudiando más adelante, si quieres convertirte en un profesional, trazándose metas desde un comienzo, para luego ejecutarlas. Cabe resaltar que se le atribuye un grado o nivel instructivo más alto o en proceso, sin necesidad de tener en cuenta que este haya concluido o este definitivamente incompleto, es necesaria tener una

educación pues es importante en el campo de la salud ya que ayuda a promover la misma de una u otra manera en la persona.

Otro factor de riesgo en la salud de la persona del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto, es la manera de adquirir u obtener ingresos económicos, de acuerdo al ritmo de vida es indispensable que las personas deben a ver concluido una carrera profesional para generar ingresos elevados o poder nombrarse en alguna institución del gobierno y así poder sustentar sus gastos, pero existen personas que son muy creativas y buscan maneras de generarlos ya que depende de ello el solvento de su hogar sin embargo no cubren en su totalidad estas necesidades.

En el trabajo de investigación elaborada en el núcleo de salud comunal del centro poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017. La mayoría de adultos son de sexo femenino, más de la mitad son adultos maduros, en el grado de instrucción más de la mitad tienen secundaria completa/incompleta y la mayoría tienen un ingreso económico menor de 750 soles y la mayoría trabajo eventual esto quiere decir que uno de los factores de riesgo viene hacer el disminuido ingreso económico de la persona adulta existiendo la posibilidad de elaborar proyectos de extensión universitaria en este centro poblado para promover y/o ayudar a incrementar el ingreso económico para el sustento del hogar

En la investigación se encontró que la mayoría son mujeres ya que estas son las que se encuentran más en casa haciendo las labores de ama de casas y estar al

cuidado de los niños y miembros de la familia. En la comunidad las personas en estudio solo suelen llegar hasta el grado de secundaria completa/incompleta ya que por motivos que el centro de estudios se encuentra a una lejana distancia, además debido a que los padres estaban en esos entonces vinculados a una sociedad machista, las mujeres ayudar en los quehaceres del hogar y a los hijos varones los llevaban a la chacra a trabajar para ayudar con el sustento del hogar.

En la tabla 02, los determinantes de salud relacionados con la vivienda, el 98,19% de personas adultas tienen vivienda unifamiliar, el 100% es decir, en su totalidad su vivienda es propia, el 98% de las viviendas tienen material de piso tierra, el 51% cuenta con material del techo la teja, el 97,74% el material de las paredes es de adobe y el 98,19% de 2 a 3 miembros hacen uso de una habitación. En cuanto al abastecimiento de agua el 80,54% utiliza pozo, el 63,35% eliminan sus excretas a través de baño propio, el 97,74% utiliza como combustible para cocinar la leña o carbón, el 100% cuenta con energía eléctrica permanente, el 98,64% elimina la basura a campo abierto, el 100% responde que no pasan los carros recolectores por ahí y el 99,55% suele eliminar su basura en otros, (por ejemplo, en huecos profundos que ellos mismos cavan).

Los resultados se aproximan a la investigación de: Pérez E. (51), quienes investigaron sobre la Vivienda Nueva Rural enmarcada en la Estrategia de Vivienda Saludable: Copacabana, Antioquia (Colombia) – 2017. Redacta que un 98,3% de la población tiene vivienda propia, el 100% cuenta con piso y paredes hechos de tierra y adobe, un 92% tiene como techado a la teja. Las viviendas tienen un 93,1% de

cobertura eléctrica. Un 86,8% hace uso de madera y leña para preparar sus alimentos. Además, un 95,7% arroja la basura a campos abiertos.

Los resultados de acuerdo a los determinantes relacionados con la vivienda difieren con la investigación de, Hernández E. (52), “Determinantes de la salud de los Adolescentes del AA. HH Señor de los Milagros – Trujillo, 2016”. Pues el 56,86% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 77,81% hace uso de alquiler de vivienda, el 79,73% de las viviendas en investigación cuentan con piso de cemento, así también arroja que un 40,39% de las viviendas cuentan con eternit como techado, además el 60,13% de viviendas tiene hecha su pared de cemento y de material noble. El 83,66% de las personas adultas hacen uso de una habitación para cada miembro, por otro lado, el 96,07% para abastecer su vivienda de agua cuenta con una conexión a nivel de domicilio. Un 97,30% afirma que, si existe un carro recolector de basura y que, el 96,07% asegura que todas las semanas, pero no diariamente pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 96,07% elimina su basura en carro recolector.

Dentro de los factores de riesgo en las viviendas del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto se encuentra el material de piso y de las paredes de la vivienda, el piso de tierra y las paredes de adobe, debido a los bajos ingresos económicos de las familias las posibilidades de construir una vivienda a base de material noble son muy pocas; es ahí, donde se corren riesgos de padecer enfermedades y la posibilidad de que la vivienda ante un movimiento telúrico no resista y colapse como ya ha sucedido anteriormente como ellos contaban.

Se suma otro factor de riesgo paraa la salud del adulto del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto la contaminación ambiental, las personas desechan la basura a campo abierto, no cuentan con botadero oficial y a ellos se les hace más practico arrojarla a campo abierto que reciclar, desconocen el valor de los residuos sólidos al ser reciclados; además el acceso a los servicios de agua segura es otro factor de riesgo que viene afectando la salud de la persona del del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto, consume agua de pozo o fuente algunos ni la cocinan para matar los virus, bacterias, microbios que dentro de ella pueden existir, corriendo el riesgo de enfermar por enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas,

En el trabajo de investigación elaborada en el Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto – Tambogrande – Piura, 2017. Se muestra que casi todas las personas adultas cuentan con una vivienda unifamiliar, todos tienen vivienda propia, casi todos tienen piso de tierra en sus viviendas, más de la mitad tienen techo de teja, casi todas las viviendas son de paredes de adobe y que de una habitación hacen uso 2 a 3 miembros de la familia. La mayoría utiliza agua de pozo para abastecer sus hogares, más de la mitad hace uso de su baño propio en cada vivienda, casi todos utilizan la leña para preparar sus alimentos, todos cuentan con energía eléctrica, casi todos eliminan a campo abierto la basura, todos admiten que no pasa carro recolector de basura.

En la investigación casi todos tienen vivienda unifamiliar, todos tienen vivienda propia esto de acuerdo al dicho que tienen en el Núcleo de Salud Comunal del centro

poblado Malingas Alto que: “el casado, casa quiere”, ¿entonces que hacen las parejas para adquirir un área donde construir su vivienda?, pues como pertenecen a la cooperativa agraria Malingas Alto se hacen socios a través de las diferentes organizaciones de base que hay de acuerdo al centro poblado Malingas Alto, realizan este tipo de “tramite” durante tres años, ellos le llaman pasar la prueba de que merecen un área para construir, es por ello que la mayoría de adulto joven antes de comprometerse ya forman parte de estas asociaciones de base, todos cuentan con energía eléctrica se hizo posible gracias a las gestiones de las autoridades locales, todos admiten que no pasa carro recolectando la basura debido a la distancia que hay del campo a la ciudad.

En la tabla 03: en los estilos de vida, se observa que el 90,95% de personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, se muestra también que el 59% ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, un 81% hace uso de 6 a 8 horas para dormir, el 99% se baña todos los días, el 62% se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 56% realiza actividad física (caminar) en su tiempo libre, el 56% de las personas adultas realizan actividades físicas por un aproximado de 20 minutos. Respecto a la dieta, tanto el 73% consume frutas a diario, también el 67% consumen carne a diario, al igual que el 76% consumen huevos, y porque no decirlo el 63% consumen pescado a diario, al igual que fideos, arroz, papa en un 50% pero también lo consumen diario, el 56% consumen pan y cereales 1 a 2 veces por semana, el 54% consumen las verduras y hortalizas a diario, en una totalidad del 100%, consumen otros tipos de alimentos todos los días.

Se aproximan a los resultados de la investigación los datos encontrados por Yarleque L. (53), de título: “Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - sector Buenos Aires - Sullana, 2018”. De la cual señala que el 84,24% no fuma ni ha fumado nunca de forma cotidiana; el 53,38% no consume bebidas alcohólicas; el 82,07% duerme de 6 a 8 horas; el 99,73% se baña diariamente; el 68,48% si se realizó un examen médico periódico; el 51,90% no realizo actividad física; el 52,72% no realizo en las 2 últimas semanas ninguna actividad física. En cuantos a la dieta alimenticia se observa que el 57,60% consume fruta todos los días; el 59,49% consume carne a diario; el 39,63% a diario consume huevos; el 38,71% consume pescado 3 o más veces a la semana; el 84,79% fideos-arroz diariamente; el 82,95% pan cereales diariamente; el 47,47% consumen verduras hortalizas diariamente; el 41,4% consume legumbres diariamente; el 50,23% consume embutidos menos de 1 vez a la semana; el 69,59% ingiere lácteos diariamente; el 64,98% consume dulces, gaseosa menos de 1 vez a la semana; el 37,33% ingiere refrescos diariamente y el 56,88% consume frituras menos de 1 vez a la semana.

Los resultados discrepan con lo encontrado por Niño C. (54), en su investigación “Determinantes de la salud de la persona adulta en el AA. HH Almirante Miguel Grau I etapa-Castilla-Piura, 2018”. El 38,9% afirma que, si fuma, pero a diario, el 59,9% ocasionalmente, el 37,1% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas, el 90,8% si se realizó examen médico en un establecimiento de salud, el 89,2% en su tiempo libre camina. Respecto a la dieta alimenticia diariamente consume frutas el 38,9%, de 3 a más veces a la semana el 22,3% carne, el 36,2% huevos, el 23,1% pescado, el 39,2% fideos, diariamente el 41,5% pan, cereales y de 3 a más veces el 46,9% verduras, hortalizas y el 43,7% otros como embutidos, dulces, etc.”

Se considera factor de riesgo a que más de la mitad consuman las verduras y hortalizas a diario, pues todas las personas adultas deberían consumir este tipo de alimentación todos los días para adquirir beneficios como minerales y vitaminas además de que poseen un elevado valor en fibra, ideales para el organismo para mantenerlo en equilibrio; manteniendo al organismo hidratado, previniendo estreñimientos (usuales en la etapa adulto mayor).

En la investigación realizada en el Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto encontramos que en los estilos de vida, la mayoría de personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría hace uso de 6 a 8 horas para dormir, casi todos se bañan todos los días, la mayoría se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, más de la mitad realiza actividad física (caminar) en su tiempo libre y realizan actividades físicas por un aproximado de 20 minutos. Respecto a la dieta, la mayoría consume frutas, carne, pescados y huevos a diario, la mitad consume fideos, arroz, papa a diario, más de la mitad consumen pan y cereales 1 a 2 veces por semana y consumen las verduras y hortalizas a diario, todos consumen otros tipos de alimentos todos los días.

El estilo de vida tiene un vínculo des unible con la salud, gracias a los diversos estudios que existen se puede abordar dos importantes pero distintas perspectivas, la primera de ellas es la encargada de valorar factores que se podrían designar como individuales, donde se fundamentan; factores conductuales y genéticos, factores biológicos, además de características individuales psicológicas. Luego está la

segunda, quien forma parte de los factores culturales y sociodemográficos, a través de esta perspectiva se puede estudiar a los factores del contexto económico, social y del ambiente que son parte del entorno (55).

En la tabla 04: Se muestra que el 93% indica que la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue el puesto de salud, el 84% consideró que el lugar donde lo (a) atendieron está muy lejos de su casa, el 84% cuenta con seguro SIS- MINSA, el 42% refiere que el tiempo que espero para que lo (a) atendieran le pareció largo, el 47% refirió que la calidad de atención que recibió fue regular y el 99,55% señalan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados se asimilan a los hallados por Herrera I. (56), en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Nuevo Progreso-Cieneguillo Sur-Sullana, 2015”. Menciona a un 40,56% de personas adultas que han sido atendidas en un puesto de salud en los 12 últimos meses, así también se observa que el 79,15% considera que la distancia de su casa a donde han sido atendidos es regular, el 74,05% pertenece al seguro del SIS-MINSA, el 48,11% esperó regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y por ultimo y no menos importante un 55,18% considera buena calidad de atención. El 95,75% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Los resultados discrepan con la investigación de Miranda K. (57), en su investigación “Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado Mashuan-Huaraz, 2015”. El 68% institución de salud en que se atendió en estos 12 últimos meses es en centros de salud, 53% lugar donde se atendieron es cerca de su casa, 92% tienen tipo de seguro ESSALUD, 53,8% tiempo de espera es regular, 49,1% calidad de atención buena, y el 77% asegura que si existe pandillaje cerca de su casa.

De acuerdo a los factores de riesgo dentro del apoyo comunitario está la distancia que hay entre las viviendas hasta el puesto de salud para poder ser atendidos, es decir, en la zona rural las personas para ir de un lugar a otro hacen uso de caballos, asnos, mulas, otros caminan y la distancia es sumamente larga, de echo si contratan de una movilidad para trasladarse el valor es por encima de cuarenta nuevos soles ida y vuelta. Otro factor de riesgo encontrado es el tiempo para ser atendidos y esto se debe a que en el puesto de salud I-I del centro poblado Malingas Alto solo atiende un técnico en enfermería y ese es el principal motivo del tiempo de espera.

En la investigación se muestra que, la mayoría indica que la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue el puesto de salud, la mayoría consideró que el lugar donde lo (a) atendieron está muy lejos de su casa, cuenta con seguro SIS- MINSA, menos de la mitad refiere que el tiempo que esperó para que lo (a) atendieran le pareció largo y refirió que la calidad de atención que recibió fue regular y casi todos señalan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

La mayoría se atendió en puesto de salud ya que no cuenta con los recursos necesarios para atenderse en la ciudad ya sea viajar a un hospital o atenderse en alguna clínica particular, cuenta con seguro SIS-MINSA gracias a las gestiones coordinadas e insistentes de las autoridades locales, las mismas que han estado al tanto para que se cumpla lo más rápido las focalizaciones de los hogares, coordinan junto con las autoridades del distrito en la oficina de SISFHO (sistema de focalización de hogares), casi todos señalan que no existe pandillaje o delincuencia

cerca de su casa, pues si lo hubiese la ronda campesina se encarga de darle su merecido y dejarlo con ganas de no volverles a robar, detallaron.

En la tabla 5: observamos detenidamente que dentro los determinantes de la salud con relación a las redes sociales según apoyo social natural y organizado de las personas adultas; observamos que el 70.59% no ha recibido ningún apoyo social natural, así como el 98.64% tampoco ha recibido ningún apoyo organizado a nivel social.

Los resultados de la investigación se asemejan a lo encontrados por Bermeo J. (58), en su estudio sobre Determinantes de la salud en personas adultas mayores. Del AA. HH Los Geranios, Trujillo 2018; cuya muestra fue conformada por 287 personas adultas, donde el 91,2% considera que no reciben apoyo social natural, el 95% no recibe ningún apoyo social organizado.

Los resultados discrepan a los encontrados por Cardenas V. (59), en su estudio “Determinantes biosociales en los Adultos Mayores Del Asentamiento Humano Villa Huanchaco- Trujillo, 2016, donde como resultados obtiene los siguiente: el 85,6% manifiesta que reciben apoyo social natural. El 85% manifiesta que si recibió apoyo social organizado.

En la investigación de la persona adulta del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto- Tambogrande – Piura, 2017, se encontró que las personas carecen de apoyo natural y apoyo social organizado y esto se debe a la distancia que existe entre la ciudad y el campo, la accesibilidad es el principal problema y por consiguiente están las autoridades del distrito sobre todo que no

apoyan con la gestión municipal de centro poblado para hacer realidad el apoyo, para que conozcan la realidad de este centro poblado.

La investigación de la persona adulta del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto- Tambogrande – Piura, 2017 muestra que, en los determinantes de la salud con relación a las redes sociales según apoyo social natural y organizado de las personas adultas; la mayoría no ha recibido ningún apoyo social natural, así como más de la mitad tampoco ha recibido ningún apoyo organizado a nivel social.

En la tabla 06 los determinantes de las redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, podemos observar en los adultos del Núcleo De Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017, que el 5% reciben apoyo del programa pensión 65, no reciben apoyo de comedor popular (0%), un 4% recibe apoyo del vaso de leche y el 91% reciben apoyo social de otras organizaciones.

Los resultados se aproximan los encontrados por Ramos A. (60), en su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano 13 de abril-La Arena-Piura, 2015”. El 15,03% recibe apoyo por parte del programa Pensión 65, así también el 1% recibe apoyo por parte del comedor popular, así mismo el 5.93% recibe apoyo del programa vaso de leche y el 79% recibe apoyo de otras organizaciones.

Los resultados difieren a los encontrados por Aguilera C. (61), en su estudio realizado de título: Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento

humano Jorge Chávez II etapa - Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. Según los determinantes de las redes sociales el 50% recibe apoyo por parte del programa Pensión 65, así también el 1% recibe apoyo por parte del comedor popular, así mismo el 21% recibe apoyo del programa vaso de leche y el 29% recibe apoyo de otras organizaciones.

La investigación en la persona del Núcleo de Salud Comunal del centro poblado Malingas Alto, dentro de las redes sociales no cuentan con apoyo social organizado por parte de un comedor popular, tienen años en la lucha para ocupar un lugar dentro del distrito de Tambogrande como comedor popular sin embargo su solicitud no ha sido atendida con brevedad, pues les tienen justificando que aun no hay comedores habilitados, que los tramites demoran.

V. CONCLUSIONES

Luego de reunir y plasmar la información en la investigación se concluye que:

- De acuerdo a los determinantes biosocioeconómicos registra que la mayoría de las personas adultas son del sexo femenino, y de etapa de vida adulto maduro, la mayoría tiene grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, y que debido a diversos factores casi todos tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, y la mayoría de las personas adultas realizan una ocupación eventual, donde los principales factores de riesgo son las personas que tienen un grado de instrucción completa/incompleta, la persona con ingreso económico mensual menor de 750 soles y los trabajos eventuales.
- Al relacionar los determinantes de salud con la vivienda, se muestra que casi todas las personas adultas cuentan con una vivienda unifamiliar, todos tienen vivienda propia, casi todos tienen piso de tierra en sus viviendas, más de la mitad tienen techo de teja, casi todas las viviendas son de paredes de adobe y que de una habitación hacen uso 2 a 3 miembros de la familia. La mayoría utiliza agua de pozo para abastecer sus hogares, más de la mitad hace uso de su baño propio en cada vivienda, casi todos utilizan la leña para preparar sus alimentos, todos cuentan con energía eléctrica, casi todos eliminan a campo abierto la basura, todos admiten que no pasa carro recolector de basura, los factores de riesgo que resaltan en la investigación son; la contaminación ambiental y el acceso a los servicios de agua potable, siendo necesaria su atención urgente.

- Los determinantes de los estilos con mis resultados me lleva a concluir que, la mayoría de personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, se muestra también que poco más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría de las personas adultas hacen uso de 6 a 8 horas para dormir, casi todos se bañan a diario, el más de la mitad se realiza algún examen médico cada cierto tiempo en un establecimiento de salud, como actividad física poco más de la mitad realiza caminata, y actividad física durante más de 20 minutos. Con relación a la dieta, la mayoría consume frutas a diario, más de la mitad consumen carne a diario, la mayoría consumen huevos, y porque no decirlo más de la mitad consumen pescado cada día, la mitad consume fideos, arroz, papa a diario, poco más de la mitad consume pan y cereales 1 a 2 veces por semana, consumen las verduras y hortalizas a diario.
- La mayoría de las personas adultas indican que la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue en un puesto de salud, la mayoría considera que el lugar donde lo (a) atendieron está muy lejos de su casa y que se camina bastante, que deben subir y bajar uno que otro cerro, la mayoría cuenta con Seguro Integral de Salud – MINSA, menos de la mitad refiere que el tiempo que espero para que lo (a) atendieran le pareció largo, menos de la mitad admite que la calidad de atención que recibió fue regular y casi todos señalan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa y que si lo existiera la ronda campesina se encarga de darle su merecido y dejarlo con ganas de no volverles a robar, detallaron.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Es necesaria para la investigación algunos aspectos complementarios, por tanto, se mencionan los siguientes:

- Presentar la investigación a la municipalidad de Centro Poblado Malingas, para que la autoridad conozca las realidades de la persona adulta del Núcleo de Salud Comunal para que se organice a través de gestiones, múltiples formas de generar ingresos económicos y apoyar a los colegios a inculcar en los padres de familia que les den estudios a sus hijos para con ello terminen su secundaria completa y continúen con sus estudios profesionales.
- Las autoridades internas a cargo del Núcleo de salud Comunal deben organizarse con las personas adultas para implementar un silo de reciclaje así las personas adultas no tendrán la necesidad de arrojar la basura a campo abierto sino más bien generarán ingresos económicos de estos residuos sólidos y evitarán la contaminación ambiental, además gestionar a nivel de municipalidad de centro poblado y de distrito para que se culmine la obra de agua potable que se dejó inconclusa desde el 2016, pues las autoridades de la gestión anterior no le pusieron el énfasis pertinente y es un servicio básico para el desarrollo de la sociedad.
- Las personas adultas del Núcleo de Salud Comunal deberían ser capacitados en cuanto a los estilos de vida, así llevar un completo estado de bienestar no solo físico sino emocional y social, las personas del Núcleo de Salud Comunal no tienen problema sobre los estilos de vida, pero si es necesario realizar charlas educativas al centro poblado para seguir los parámetros adecuados para no enfermar.

- Para evitarles estas caminatas insufribles de las personas adultas, el personal de salud debería acudir una vez al mes a cada caserío que pertenece a este Núcleo Comunal de Salud. Para evaluar su salud de la persona, pero como es solo un técnico en enfermería el encargado del puesto de salud, las autoridades locales junto con la municipalidad de centro poblado y distrital deberían a través de gestiones acudir a la DIRESA (Dirección Regional de Salud) llevando el ruc del puesto de salud I-I para realizar la solicitud de mínimo personal de salud ya sea de acuerdo a ley.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización de la Salud. Determinantes sociales de la salud de Canadá. Enfermería [página web]. (citado el 10 noviembre del 2019). Disponible en : https://www.paho.org/salud-canada,2017/?post_t es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
2. Ministerio/salud republica de chile. Determinantes sociales en la salud. [web]. 13 de marzo de 2019. [Citado el 21 de octubre del 2019]. disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Tardy M. Salud - Diferentes miradas sobre el concepto de Salud [pág. web] Argentina: Copyright 2016.
Disponible en: <https://sites.google.com/site/lasaludcomoderechosocial/home/el-concepto-de-salud>
4. Benites J, Promoviendo la salud, Conceptos de Salud [en línea] 2010, [citado 25 Octubre, 2011] disponible en: <http://juanpromocion.blogspot.com/2010/12/el-concepto-de-salud.html>
5. Tejada R. Alma-Ata. Perspectivas de Salud. Washington DC. 2019. [consultado el 2 octubre del 2019].
Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50960/9789275320778_spa.pdf?equence=5&isAllowed=y
6. Tavares S. OPS/OMS. Determinantes sociales de la salud. 25 Abr 2016. [diapositivas en internet]. [Citado 2019 octubre 16]. Disponible en: <https://www.es.slideshare.net/pahoper/determinantes-sociales-de-la-salud-12689166>
7. Romero M, Álvarez M, Álvarez A. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población, 2017. Rev Cubana Hig Epidemiol. [Citado 2019 Feb 5]. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S15610032007000200001&script=sci_arttext&tlng=pt
8. Determinantes sociales de la salud: Factores determinantes que influyen sobre la salud de la población: Biblioteca Nacional del Perú, 2015. Disponible en www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/12_determinantes_sociales_salud.pdf
 9. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de la salud en la región de las américas [página web]. Argentina; S.A. 2017. [citado 21 de oct. 2019]
Disponible en:
https://www.paho.org/salud-en-lasamericas2017/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
 10. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Artículo]. [actualizada el 15 de enero de 2019; [citado 2 de julio del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
 11. Organización Panamericana de la Salud. Equidad en la atención en salud en Perú. [internet]. Lima: OPS; 2017. (Consultado el 12 de noviembre 2019). Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de salud[internet]. Bolivia; S.A. 2016 Disponible en:
https://www.factor.es/salud-en-l2016/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
 13. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017. Grupo de investigación de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Facultad de Ciencias

para la Salud, Universidad de Caldas. Manizales. Caldas, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública, vol. 43, núm. 2, abril-junio, 2017, pp. 191-203. [Citado 6 oct 2018]. Disponible en URL: <http://www.redalyc.org/pdf/214/21451176006.pdf>

14. Ávila L. Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia san juan cantón Gualaceo provincia del Azuay 2015. Tesis de Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria. Publicada en Cuenca-Ecuador 2017. (Citado el 4 de abril del 2018). Disponible en URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27256/1/Tesis.pdf>
15. Peña Y. Determinantes de la salud en el adulto mayor- Pueblo joven Miraflores – Bajo Chimbote; 2016. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. [Citado 2019 Feb 5]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043787>
16. Benavides M. Determinantes del desarrollo humano en comunidad rural, centro poblado menor dos de Mayo-Amazonas; 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería Amazonas, 2016. [citado el 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: https://pag.inf.detreminantes.del.desarrollo.2016./?post_t_es=determinantes-sociales-dela-salud&lang=es
17. Yanayaco E. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja- Las Lomas-Piura, 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Chimbote. 2015. [citado el 22 de noviembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7991>
18. Lima J. Determinantes de la Salud de la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015”. Tesis para optar el título

profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Chimbote. 2015. [citado el 22 de noviembre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7991/DETERM INANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_LIMA%20CRUZ_JAI ME.pdf?sequence=4&isAllowed=y

19. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. [Artículo]. [actualizada el 23 de marzo de 2019; [citado 2 de setiembre del 2019]
20. Dalhigren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2016. Disponible en: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf
21. Valencia G. Estilos de vida saludable según Lalonde. [documentos de internet]. 2015 [citado el 9 de octubre del 2019] disponible en: <https://es.scribd.com/document/152880307/Lalonde>
22. Maya L. Los estilos de vida saludables: Componente de la calidad de vida. [Documento en internet]. España; 2016. [Internet] [Citado 12 octubre del 2019]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible en: http://www.insp.mx/Portal/Centros/ciss/promocion_salud/recursos/diplomado/m3/t4/os_estilos_de_vida_saludables.pdf
23. Uribe G, Rodríguez G, Servicios de salud en México: determinantes sociales y acceso a los servicios del seguro popular en el municipio de LeónGuanajuato. Buenos Aires, ARGENTINA: CLACSO, 2015. ProQuest ebrary. Web. 1 July 2017.
24. Bastan G, López P. ¿Qué es estar sano? ¿es lo mismo estar sano que no estar enfermo? La mentira B&G de IES Monte Miravete de Torreaguera. 11 de

- Junio, 2016. [Citado el 12 octubre del 2019]. Disponible en:
<http://www.miperiodicodigital.com/2016/grupos/lamentirabg-122/que-salud1215.htm>
25. Fajardo G, Gutiérrez J, Garcia S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. versión impresa ISSN 0036-3634. Salud pública Méx vol.57 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2015. [Citado el 12 de octubre]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036363420150002000
26. Geoenciclopedia, servicios de salud, [citado el 14 octubre 2019] disponible en URL: <http://www.geoenciclopedia.com/asentamientoshumanos/>
27. Diaz G. Ley federal del trabajo. Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 1º de abril de 1970. Modificado 22 jul 2018. [Citado el día 14 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Documentos/Federal/pdf/wo9059.pdf>
28. Aranda J. redes sociales, 2016. [Citado 12 octubre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.humanium.org/es/redes-sociales/>
29. Ramírez E. Núcleos de salud. vol². Argentina: ed.E&S, 2016
30. Aguilar A, Herrera I. vivienda, 2015 [Citado el de 12 de octubre del 2019]. Disponible en URL:
http://www.emapas.inecc.gob.mx/download/lch_vienda.pdf
31. Berenguer M, Pérez A, Dávila M, Sánchez I. Determinantes sociales en salud de la familia cubana, Artículo de Reversión, MEDISAN vol.21 no.1 Santiago de Cuba ene. 2017 [citado 12 de octubre del 2019] disponible en URL:
<http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=>

32. Hoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [citado 12 de octubre 2019]. [44 páginas]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
33. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2019. [Citado 12 octubre 2019]. Disponible en: <http://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-delasalud-6-ed/9789701026908/732682>
34. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2018. [citado 2019 julio 3]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
35. Wilkinson, H y Marmot, T. Determinantes sociales de la salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud; 2005-2008. [Citado el 15 de octubre del 2019] Disponible.en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csd_h/s
36. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. Publicado: 2015. Actualizado: 2018. [citado 2019 julio 3]. Disponible en URL: <http://definicion.de/edad/>
37. OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2018. Disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>

38. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2014. [citado 15 de octubre 2019]. Disponible en: http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
39. Ballares M. Ingresos económicos del adulto. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas (UNI): México; 2010 [citado 16 octubre 2019]. Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/eco>
40. Pedro H. Base de datos online. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2018 [citado 16 octubre 2019]. Disponible desde el <http://definicion.de/ocupacion/>
41. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010. México. 2011 [citado 16 octubre 2019]. Disponible en http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.p
42. Dávila E, Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2015 [citado 16 octubre 2019]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/1141060/mod_resource/content/1/Estilos_de_vida_de_las_enfermeras_de_Nicaragua.pdf
43. Aldaz. R. Alimentación y nutrición. Gastronomía Navarra. 2016. Disponible en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0736_1.pdf

44. Gibezilas V. Redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud: Una herramienta de acción eficaz. Universidad Nacional de Buenos Aires. 2018. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
45. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx vol.57 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2018. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00363634201500200014
46. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2018 [citado 2019 julio 15]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
47. Hernández P. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [citado 2019 julio 15]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20de%20instrumento.htm>.
48. Uladech católica. Código de ética para la investigación. Versión 002. Chimbote, 2019. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
49. Pimentel R. “Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Huaraz – 2017”. [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Huaraz. 2017. [citado el 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: https://repositorio.USM.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2569/PERSONA_ADULTA/ESTILOS_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_PIMENTEL_ROJAS_ROBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

50. Gutiérrez M. Estilo De Vida y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores. Asentamiento Humano Villa Victoria- Nuevo Chimbote, 2015. [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Chimbote. 2015. [citado el 19 de noviembre del 2019].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3614/ADULTOS_MAYORES_ESTILOS_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_GUTIERREZ_VALDERRAMA_MANUEL_CATALINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Pérez E, Fernández S. Vivienda Nueva Rural enmarcada en la Estrategia de Vivienda Saludable. Colombia: RTP. 2017 [citado el 17 de octubre 2019]. Disponible en: [http://vivienda_saludable Bogota_wed=y](http://vivienda_saludable_Bogota_wed=y)

52. Hernández E. "Determinantes de la salud de los Adolescentes del AA. HH Señor de los Milagros, Trujillo, 2016". [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Trujillo, 2016. [citado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2569/ADOLESCENESDETERMINANTESDELASALUDHERNANDEZCAMPOSELENADELPILAR.pdf?ptisd=1&isAllowed=y>

53. 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 Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Sullana, 2018. [citado el 18 de octubre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11276/PERSONA_ADULTA_SALUD_YARLEQUE ESTRADA LUCERO ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Niño C. “Determinantes de la salud de la persona adulta. en el AA. HH Almirante Miguel Grau I etapa-Castilla-Piura, 2018”. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Piura,2018. [citado el 12 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://docplayer.es/110967094-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
55. Organización Mundial de la Salud. Riesgos para la salud de los jóvenes. Agosto del 2015 [Citado 17 octubre 2019]. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
56. Herrera I. Determinantes de la salud. Equidad y determinantes de la salud: Perú; 2006. [Artículo]. [actualizada el 26 de abril de 2019; [citado 2 de setiembre del 2019]. Disponible en: www.com.pe/Pag-oficial-informes-articulos-sobre-la-salud/
57. Miranda K. Determinantes de la salud de los adultos. Red/España. 2012. [artículo]. [actualizada octubre 2017]. [citado el 7 setiembre del 2019]. Disponible en: <https://determinantes-persona-adulta-espaa?ola-vida-sana/>
58. Bermeo J. Determinantes de la salud en personas adultas. Trujillo. 2018. [citado 2 de setiembre del 2019]. Disponible en: www.com.informate-salud-educaperu/
59. Cárdenas V. Determinantes biosociales en los Adultos Mayores. Trujillo, 2016. [citado 2 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://com.trujillo-en-accion-mejoras-calidad-devid/a/a>
60. Daza F. Ministerio de trabajo y asuntos sociales de España. El Apoyo Social. [Artículo de Internet]. 2017 [Citado 2019 octubre 17]. Disponible en: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.
61. Ramos A. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano 13 de abril-La Arena-Piura, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2048>

62. Aguilera C. (78), en su estudio realizado de título: Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Jorge Chávez II etapa - Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1143855>
63. El peruano. Decreto Supremo N° 007-2019-MIDIS. Perú. 2019. [citado el 8 de julio 2020]. Disponible en: [https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-reglamento-de-la-ley-n-30790-ley-que-promueve-decreto-supremo-n-007-2019-midis-1838210-2/#:~:text=a\)%20Comedores%20Populares.,Comedor%20Parroquial%20y%20Otros%20afines.](https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-reglamento-de-la-ley-n-30790-ley-que-promueve-decreto-supremo-n-007-2019-midis-1838210-2/#:~:text=a)%20Comedores%20Populares.,Comedor%20Parroquial%20y%20Otros%20afines.)

ANEXO 01: PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	2017				2018								2019				2020
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre II				Semestre I
		Sept – Dic.				Abril – Julio				Sept – Dic				Sept – Dic				Julio
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	I
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 ponencia en eventos científicos																■	
15	Redacción de artículo científico																■	

ANEXO 02
PRESUPUESTO

PRESUPUESTO			
Categoría	Base	Numero	Total (s/.)
Suministros			
Papelería	25.00	2 millares	50.00
Lapiceros	2.00	2 unidades	4.00
USB	30.00	1 unidad	30.00
Empastado	20.00	1 unidades	20.00
Folder con faster	1.00	5 unidades	5.00
Impresiones	0.20	230 unidades	46.00
Copias	0.10	230 unidades	23
Computadora	2200	1 unidades	2200
Servicios:			
Uso de Turnitin	100	2	200.00
Taller de titulación			2000
Internet	5.00	8 horas diarias	80.00
Sub Total			2458.00
Gastos de viaje			
Pasajes	30	5.00	150.00
Sub Total			150.00
Total, General			2608.00

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA
PERSONA ADULTA DEL NÚCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO
POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE – PIURA, 2017.**

Elaborado por Vélchez 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 a 11m29 días ()
- Adulto maduro: de 30 a 59 a 11m 29 días ()
- Adulto mayor: 60 a más años ()

3. Grado de instrucción del adulto y madre:

3.1 Grado de instrucción de la persona adulta mayor de 18 años.

1. Sin instrucción ()
2. Inicial/Primaria ()
3. Secundaria: completa/incompleta ()
4. Superior completa/incompleta ()

3.2 Grado de instrucción de la madre.

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ()
- Eventual ()
- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- 1. Estudiante ()

6. Vivienda

6.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindad, quinta, choza, cabaña ()
- No destinada para habitación humana ()
- Otros ()

6.2. Tenencia:

- Alquiler ()
- Cuidador/alojado ()
- Plan social ()
- 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:

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

6.6 Cuantos 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?

- 5. Diariamente ()
- 6. Todas las semana pero no diariamente ()
- 7. Al menos 2 veces por semana ()
- 8. 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 ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Acude al Establecimiento de Salud, para la AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?

- Si ()
- No ()

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

10 a 12 horas () 08 a 10 horas () 06 a 08 horas ()

16. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

17. ¿Tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?

Si () No ()

18. En las dos últimas semanas presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad ()
- Mas cantidad ()
- Menos cantidad ()
- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le han dado otro tipo de alimentos ()
- No presentó diarreas ()

19. ¿Durante los últimos 6 meses presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?

- Caída ()
- Golpe ()
- Electrocutado ()
- Quemaduras ()
- Otros ()
- No presentó ninguno ()

20. ¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda?

Indique el signo de alarma que observó:

- Respiración rápida ()
- No puede respirar ()
- No come ni bebe ()
- Se pone frío ()
- Se ve más enfermo ()
- Más de tres días con calentura ()
- Le sale pus en el oído ()
- Le aparecen puntos blancos en la garganta ()
- No presentó ()

21. Tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:

Si () No ()

22. Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad

Si () No ()

23. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:

Si () No ()

24. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

Condón ()

- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ()
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ()
- Ningún método ()

25. Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si () No ()
- Tuvo algún aborto Si () No ()

26. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año ()
- Dos veces en el año ()
- Varias veces durante el año ()
- No acudo ()

DIETA:

27. ¿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

28. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

29. ¿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 ()

30. ¿En qué instituciones de salud se atendió en estos 12 últimos meses?:

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()

- Clínicas particulares ()
- Otros ()

31. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

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

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

33. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

34. 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 ()

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

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

36. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

Anexo 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

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:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL NÚCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE – PIURA, 2017.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?

- no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
 5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
 6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000

9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta del Núcleo De Salud Comunal Del Centro Poblado Malingas Alto – Tambogrande - Piura, 2017

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.

TABLA 2

REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

															0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

															0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8

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

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								

P6.5									
Comentario									
P6.6									
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:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									

P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°07

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL DEL CENTRO POBLADO MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2017.

Yo,acepto

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 07

Breve relato de la historia del Núcleo de Salud comunal del centro Poblado Malingas Alto

El Núcleo de Salud Comunal, mejor conocido como NUSACO del centro poblado Malingas Alto viene en trayectoria desde principios de abril del año 1998 que a través de gestiones de las autoridades del caserío El Convento (Teniente Gobernador, presidente de CODELO) lograron la aprobación de parte del gobierno distrital, la apertura de un local y de una persona encargada del mismo para que haga función de la atención de algún comunero que tenga problemas de salud la primera persona encargada de pequeño tópico fue el Sr. Felizandro Núñez Pasapera, quien había formado parte del ejército nacional del Perú y era conocedor en cuidados de enfermería, atendió de manera voluntaria, atribuyéndosele como promotor de la salud.

Ya en el año 2003 con el Gobierno del alcalde Francisco Ojeda Riofrio se realizaron capacitaciones y apoya al Núcleo de Salud Comunal con la técnica en enfermería la Sra. Milagros Chávez, quien trabajo alrededor de un año debido a la distancia de la ciudad de Tambogrande al centro poblado y el acceso era reducido. Posteriormente los alcaldes de diferentes gestiones han venido apoyando al Núcleo de Salud Comunal trabajó también la técnica en enfermería Mercedes Esteves y a partir del 2012 la municipalidad de centro poblado Malingas se ha hecho cargo de una pequeña remuneración al técnico en enfermería Javier Alejandro Maza Abramonte, quien la población lo considera servicial y eficiente.

Siguen trabajando en la resolución, donde les acredite a este Núcleo de Salud como puesto de salud I – I, las gestiones siguen siendo proyectadas al 2021.

- **Fuente: Prof. Elizardo Núñez Ramírez – Poblador Notable.**

ANEXO 08

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Piura, 28 de Mayo 2018

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Tesis)

SR. ADAN CALLE ZETA
ALCALDE DEL CENTRO POBLADO MALINGAS

MUNICIPALIDAD D. P. MALINGAS
TRAMITE DOCUMENTARIO
EXP. N°: 0273-A
FECHA: 28-05-2018
HORA: 08:30 AM

YO, CARMEN DEL ROSARIO NÚÑEZ JARA, nacionalidad peruana, identificada con DNI: 72687358, domiciliada en JR. JUNIN 157, distrito Chulucanas, provincia de Morropón, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial Piura. Con el debido respeto expongo:

Que, teniendo que realizar un trabajo de investigación sobre: "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA DEL NUCLEO DE SALUD COMUNAL MALINGAS ALTO – TAMBOGRANDE – PIURA, 2017", con el fin de recopilar información y determinar el nivel socioeconómico, estilo de vida y redes sociales entre otros; razón por la cual acudo a su despacho de alcaldía para solicitar me conceda el permiso correspondiente para poder realizar mi trabajo de investigación.

POR LO EXPUESTO

Agradezco a usted la atención y aprobación de mi solicitud

Atentamente:


CARMEN DEL ROSARIO NÚÑEZ JARA
DNI: 72687358

ANEXO 09



MUNICIPALIDAD DE CENTRO POBLADO MALINGAS

ORDENANZA MUNICIPAL 031-2005-C/CP

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Malingas, 29 de mayo del 2018

PERMISO MUNICIPAL

En el **Centro Poblado Malingas**, Distrito **Tambogrande**, Provincia **Piura**, el 29 de mayo del 2018 el Señor alcalde del Centro Poblado Malingas, **ADAN CALLE ZETA**, da por la presente, **EL PERMISO MUNICIPAL**:

A la Srta. **CARMEN DEL ROSARIO NÚÑEZ JARA**, IDENTIFICADA con DNI: **72687358**, para que realice un trabajo de investigación (Tesis) con relación a la persona adulta del **Centro Poblado Malingas**.

De total conformidad firmo el presente permiso.

ATENTAMENTE,



Adán Calle Zeta
D.N.I. 02195809
AL CALDE

"HUMILDAD Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE MALINGAS Y SUS 20 CASERIOS"

Jr. Los Beranios s/n
e-mail: MUNICPM_2015@hotmail.com

Telef. 073 - 829029
Cel. #956606861 - #956600745