



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O  
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS  
DEL CENTRO POBLADO DE COLLCAPAMPA- SAN  
NICOLÁS HUARAZ -2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERIA.**

AUTOR

**CADENILLAS CASTILLO, MARY BERTHA**

**ORCID 0000-0002-9584-6900**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO**

**ORCID: 0000-0003-1940-0365**

**ANCASH –PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Cadenillas Castillo, Mary Bertha

ORCID 0000-0002-9584-6900

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante del  
Pregrado, Huaraz-Perú

### **ASESOR**

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

### **JURADO**

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

**SECRETARIA**

---

Mgtr. María Dora Velarde Campos

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por haberme bendecido y guiado en el transcurso de mi carrera profesional, por darme fortaleza durante estos años, el sacrificio fue grande, pero tú siempre me diste la esperanza necesaria para continuar, no rendirme y seguir adelante por más dificultades que se me hayan presentado en el transcurso del camino.

A mi madre María le doy gracias por su cariño, guía y apoyo he llegado a realizar uno de los anhelos más grandes de mi vida, fruto del inmenso apoyo, amor y confianza que en mi se depositó y con los cuales he logrado cumplir una de mis metas por lo cual viviré eternamente agradecida.

Finalmente, un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por permitirme que forme parte de sus aulas universitarias y formarme un profesional competente.

**MARY**

## **DEDICATORIA**

A Dios, quien inspiro mi espíritu para la realización de este estudio, por darme salud y bendición para alcanzar mis metas como persona y como profesional.

A mi madre, que es la persona más importante en mi vida y lo cual agradezco por brindarme todo su apoyo incondicional a lo largo de mi trayectoria y por ser una gran madre ejemplar.

A mis hermanos, por estar conmigo en las buenas y en las malas por darme ánimos y fuerzas para seguir adelante y cumplir mis metas.

**MARY**

## RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, cuyo objetivo Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del Centro Poblado de Collcapampa. Se utilizó una muestra de 100 adultos, se aplicó el cuestionario sobre los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y /o apoyo social en la salud recurriendo a los principios éticos del anonimato, la privacidad, la honestidad y el consentimiento. utilizando la técnica de la entrevista y observación; el análisis y procedimiento de datos fue mediante el software SPSS Statistics versión 25.0. Obteniendo las siguientes conclusiones: En los determinantes biosocioeconomicos, la mayor parte de la población casi la mitad tiene inicial/primaria completa, ingreso económico menor de 751 a 1000 soles, con trabajo eventual. En su mayoría cuentan con vivienda unifamiliar, material rustico, tienen agua de conexión domiciliaria, cocinan con leña, cuentan con energía eléctrica permanente, desechan basura en un carro recolector 2 veces por semana, duerme de 6 a 8 horas. En los determinantes de los estilos de vida; la gran mayoría refieren que no fuman ni han fumado de manera habitual, la mayoría consume frutas y verduras a diarios, más de la mitad ingiere menos de una vez por semana consumen pescado y diario consumen pan y cereales. Determinantes de las redes sociales y comunitarias; no reciben apoyo social, la gran mayoría cuenta con SIS – MINSA y consideran que el tiempo que esperó para que lo atendieran es muy corto.

**Palabras claves:** Determinantes de la Salud, Estilos de Vida y Redes Sociales.

## ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative type, descriptive with a single box design, whose objective is to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and / or social support in the health of adults of the Collcapampa Populated Center. A sample of 100 adults was used, the questionnaire on biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support in health was applied using the ethical principles of anonymity, privacy, honesty and consent. using the interview and observation technique; the data analysis and procedure was using SPSS Statistics software version 25.0. Obtaining the following conclusions: In the biosocioeconomic determinants, most of the population almost half have complete initial / primary, economic income less than 751 to 1000 soles, with temporary work. Most of them have a single-family house, rustic material, they have household water, they cook with firewood, they have permanent electrical energy, they dispose of garbage in a collection car twice a week, they sleep from 6 to 8 hours. In the determinants of lifestyles; the vast majority report that they do not smoke or have smoked regularly, the majority consume fruits and vegetables daily, more than half ingest less than once a week consume fish and daily consume bread and cereals. Determinants of social and community networks; they do not receive social support, the vast majority have SIS - MINSA and they consider that the time he waited for them to attend him is very short.

**Key words:** Determinants of Health, Lifestyles and Social Networks.

## CONTENIDO

<b>EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ACESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVICION DE LITERATURA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Antecedentes.....	9
2.2 Bases teóricas y conceptuales de una investigación.....	13
<b>III.METODOLOGIA.....</b>	<b>19</b>
3.1 Tipo de Investigación.....	19
3.2 Diseño de la Investigación.....	19
3.3 Población y Muestra.....	20
3.4 Definición y Operacionalización de Variables e indicadores.....	21
3.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
3.6 Procesamiento y Análisis de datos.....	35
3.7 Matriz de consistencia.....	36
3.8 Principios Éticos.....	37
<b>IV.RESULTADOS.....</b>	<b>38</b>
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de resultados .....	45
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>57</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....</b>	<b>59</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>72</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b> .....	<b>38</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLAPAMPA – SAN NICOLÁS- HUARAZ, 2019.	
<b>TABLA 2:</b> .....	<b>39</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADULTOS DE LAS PERSONAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLAPAMPA- NICOLÁS – HUARAZ, 2019.	
<b>TABLA 3:</b> .....	<b>41</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE COLLAPAMPA – SAN NICOLÁS – HUARAZ, 2019.	
<b>TABLA 4:</b> .....	<b>43</b>
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE COLLAPAMPA – SAN NICOLÁS – HUARAZ 2019	

## **I. INTRODUCCIÓN**

El trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, cuya población estuvo conformado por 182 adultos y con una muestra de 100 adultos, se empleó el muestreo aleatorio simple. El estudio se realizó con la finalidad de identificar y caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de y/o apoyo social en la salud de los adultos del centro poblado de Collcapampa- San Nicolás, Huaraz -2019, a través de los datos estadísticos se obtuvieron resultados significativos como son: más de la mitad de sexo masculino, adultos maduros, con instrucción inicial/primaria, perciben menos de 750 a 100 soles con un trabajo eventual.

En los determinantes del entorno físico se refiere, que menos de la mitad desecha la basura al rio, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, tenencia propia, piso de tierra, techo de eternit, material de paredes adobe, red de conexión domiciliaria de agua, energía eléctrica permanente, cuentan con baño propio, combustible para cocinar es leña y carbón, más de la mitad duermen entre 2 a 3 miembros en habitación, la disposición de basura es en carro recolector.

Del mismo modo cuando evaluamos la dimensión determinante de los estilos de vida se encontró que más de la mitad la camita lo realiza como actividad física, se bañan 4 veces a la semana, casi todos consumen fruta a diario, carne 1 o 2 veces/semana, consume huevo, pan/cereales, verduras/hortalizas a diario, la mayoría no fuma, ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas, duermen 6 a 8 horas diarias, no se realiza exámenes médicos. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias nos permiten apreciar que no reciben apoyo social

organizado, más de la mitad se atiende en el puesto de salud, considera que el tiempo de espera es muy corto, el nivel de atención fue buena, la mayoría cuentan con (SIS) – MINSA.

Estos importantes resultados son fuente generadora de nuevos conocimientos, y guiados del mejor modo le permitió a la población de Collcapampa a salir del Status que se encuentra y obtiene herramientas de gestión que les permita obtener mejores estándares de vida; así mismo permitirá a sus autoridades establecer e implementar planes de mejora con el propósito de mejorar los determinantes que están influyendo negativamente en la salud de la población a su cargo.

La salud es lo primordial para el bienestar humano y el desarrollo económico y social. Los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se han fijado el objetivo de desarrollar los sistemas para invertir y poder señalar que todos los usuarios puedan usar los servicios sanitarios , así mismo al igual que la promoción y la protección de la salud son primordiales para el bienestar de la persona y para un buen desarrollo socioeconómico de cada uno de ellos, por ello se reconoció hace 30 años a los firmantes de la Declaración de Alma-Ata, Kazajstán, quienes dirigieron que la Salud para Todos los seres humanos seguirá siendo de una mejor calidad de vida.

(1)

Se dice que en los últimos años los avances de conocimientos médicos, salud pública y tecnológica se ha permitido y algunos han sumado trasformaciones en la estructura de la población. Se dice que el aumento de los adultos mayores a entrado a una disminución de la fecundidad y la disminución en la mortalidad de toda la edad, el aumento de confianza de vida al nacer y aumentar los servicios de la comunidad.

(2)

Sin embargo, las personas que son de la tercera edad como los adultos mayores se les considera altamente vulnerables, ya que ellos presentan un mayor riesgo de enfermarse o a morir por las enfermedades crónicas o las enfermedades no transmisibles, la OMS evidencio que las enfermedades crónicas como: cáncer, diabetes, enfermedades respiratorias y cerebro vascular, que son una de las primeras causas de mortalidad en el mundo, donde se vio el 63% del número total de muertes anuales. Según las prevenciones de la Organización Mundial de la Salud, así mismo todo sigue igual en la cifra anual de muertes por enfermedades no transmisibles que aumentara aproximadamente a un 55 millones en el año 2030. (2)

A nivel internacional en España, de acuerdo a la encuesta nacional de salud, determino que de 1 de 2 cada 3 adultos mayores presentan riesgo nutricional, obesidad, desnutrición, llegando a tener consecuencias tanto físicas como en su calidad de vida, así como también en lo social y económico, más del 45% no presenta una dieta saludable, el 35% presenta peligro nutricional y solo el 7% desnutrición. El patrón de los estilos de vida saludable incluye la alimentación, bajo actividad física y las horas de sueño lo cual presenta impacto negativo en la salud y convierte en un problema de salud pública (3).

A nivel nacional en el Departamento de la Libertad cuenta con una población de 1859,640 habitantes, donde 9,8% representa la población adulta mayor, según el estudio en la Municipalidad Provincial de Trujillo arrojo que el 89% de los adultos mayores del Distrito de Trujillo presenta depresión, se aplicó a 400 adultos mayores la cual también se obtuvo que el 65,8% presentan problemas de salud y consideran que la existencia de clubes o asociaciones de la tercera edad es una forma de manutención

de calidad de vida , a pesar que de cada 4 adultos 3 reciben apoyo de sus hijos o familiares(4).

En el Perú un 66 % de los adultos mayores se encuentran vulnerables en su estado de salud, un porcentaje significativo tiene problemas económicos y mínimos son los adultos que dependen de la asistencia social, según un estudio dado en Lima. Según los porcentajes que dio el INEI, el 39,7 % de las casas que existe en Perú presentan un adulto mayor entre los 60 años a más e incluso son jefes del hogar. Asimismo, algunos hogares están conformados por adultos mayores que viven solos. Mayormente de las mujeres adultas presentan alguna enfermedad crónica como artritis, asma, hipertensión, reumatismo, diabetes, VIH, TBC, colesterol, entre otros, y de igual forma estas enfermedades dañan a la población masculina. Muchos adultos mayores no trabajan y solo el 36,3 % está afiliado a un sistema pensionario (5).

En la actualidad coexiste evidencias suficientes acerca de la influencia en la salubridad de ciertas circunstancias de los hábitos de vida, como la forma de alimentación, el consumo de alcohol y tabaco, actividad física, etc. Las investigaciones ejecutadas han ido manifestando que el grupo universitario es una población frágil implicado en conductas de riesgo para la sanidad, el sedentarismo, una dieta poco saludable, el abuso de licor, tabaco y otras sustancias. (6)

Los cuales pueden cooperar al desarrollo de dolencias vinculadas con la alimentación y otros factores de las costumbres alimenticias. La mayor parte de alumnos se han basado en las consecuencias independientes de la sanidad de cada circunstancia de los estilos de vida, a pesar de que el estudio ha probado que con mayor

frecuencia existen. Así, hay en menor cantidad las investigaciones los cuales analizan la agrupación de las causas de los estilos de vida en estudiantes de pregrado. (6)

En los Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud y Estilos de Vida en los Adultos del Centro Poblado de Collcapampa – San Nicolás – Huaraz – 2020. Está ubicado geográficamente en la cordillera negra, al sur oeste de la ciudad de Huaraz a 3.385 m.s.n.m . Y a un kilometraje de 10km , todo el presente territorio le corresponde a la sierra de Ancash conformada por 24 provincias y 125 distritos , así mismo la provincia de Huaraz se creó el 20 de enero de 1574, ostenta un clima variado por temporadas y como aspecto el presente departamento se caracteriza por la abundancia de materiales que luego serán procesados dentro de ello están el oro, la plata , el zinc y bronce entre otros. Como agricultura y oficios según las profesiones de sus pobladores.

En cuanto al Centro Poblado de Collcapampa se encuentran en un terreno semivertical siendo más vulnerable para los deslizamientos, derrumbes, huaycos e inundaciones que cuenta con tres sectores el sector “A” que viene ser el barrio de Mashuan y el sector “B” que viene ser el barrio de Collcapampa y el sector “C” que viene ser el barrio de San Pedro ,El patrón que celebran ellos es Santa Rosa de Lima el 30 de agosto que dura 4 días de fiesta , dentro de ello se presentan distintos tipos de danzas , artistas y bandas. Y sus platos típicos son, la yunca, el chocho, la cuyada, mazamorra de calabaza y el picante de yuyo.

La mayoría de la gente de la dicha población se dedica a la agricultura como (siembra de papa, habas, trigo, cebada, maíz, arvejas, alfalfa, betarraga, zanahoria, lechuga, repollo y entre otros cereales y verduras) y la ganadería (ganado de vacuno, aves de corral, porcinos, cuyes, conejos). Así mismo el nombre del Centro Poblado de

Collcapampa proviene de dos pobras que (Collca- provine de los antepasados que ponían o hacían divisiones en el segundo piso de sus casas para poner sus cereales y pampa es porque el lugar es plana y pampa).

También existe un equipo de junta directiva que tiene un presidente del agua potable, secretario, tesorero y dos vocales. A su vez alrededor de la zona se visualiza que está rodeado de árboles, la dicha población cuenta con una iglesia que esta al costado de la carretera central Huaraz- Pativilca también tiene una escuela y jardín de niños. El Centro Poblado de Collcapampa es perteneciente a la Micro red de san Nicolás y a la Red Huaylas sur, este es un establecimiento clasificado como Centro de Salud que brinda una atención no hospitalaria cuenta con camillas solo para atención al paciente ambulatorio, con un horario de atención de las 7:30 de la mañana hasta 1:30 de lunes a sábado, en cuanto a su infraestructura el puesto de salud de Mashuan tiene un ambiente en un buen estado de conservación y su infraestructura es de material rustico .

La parte interna de todos los ambientes tiene un acabado con yeso, y piso de cemento, las puertas son de madera y la puerta principal de metal y está pintada de color negro y cuenta con tres personales de salud , una enfermera , una obstetra y una técnica en enfermería, también tiene 8 ambientes área de enfermería, obstetricia, tópico, admisión , sala de espera , cadena de frio, almacén y farmacia; cuenta con un servicio higiénico tanto para el uso del personal de Salud como para el usuario y un lavadero.

A su vez se observó que en la última recopilación de datos en el año 2019 la cantidad de la población fue de 182 personas de las cuales se llegó a presenciar que las

primeras causas de morbilidad en dicho centro poblado es que presentan en primer lugar la patología de IRAS dentro de ella está la faringitis aguda con un 50%, patología dentaria 35%, ITU 25%, también la obesidad, hipertensión arterial y la anemia 20% y raras veces las EDAS.

Y es así que hago llegar el planteamiento de la presente interrogación. ¿La salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa - San Nicolás – Huaraz, 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de vida y/o apoyo social ?. En función al problema de investigación se plantearon los siguientes objetivos de la investigación, por lo que se tuvo de esta manera como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del Centro Poblado de Collcapampa - San Nicolás - provincia de Huaraz.

En este sentido, con el propósito de dar cumplimiento a este, se proyectaron los objetivos específicos: Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa -San Nicolás - Huaraz. Identificar los determinantes biosocioeconomicos en la salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa- san Nicolás - Huaraz. Identificar los estilos de vida y/o apoyo social en la salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa - san Nicolás - Huaraz. Describir el apoyo social en la salud de las personas adultas del centro poblado de collcapampa - san Nicolás - Huaraz.

La presente investigación se realiza con la finalidad de exponer algunos factores que afectan a la población, principalmente nos referimos a las características de los



determinantes socioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa, para poder plantear algunas acciones de enfermería en beneficio de la salud de cada una de las personas; por lo cual se podrá mejorar su calidad de vida y principalmente los estilos de dichos pobladores.

Esta investigación es de suma importancia para la salud y cada uno de nosotros, ya que los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida son ocupaciones fundamentalmente educativas y formativas que permiten promover y obtener conductas poco saludables en las personas, se debe de identificar situaciones en peligro. Asimismo, estas acciones no deben ser exclusivas del sector salud sino también de la misma comunidad de sus representantes o la sociedad civil que tienen como función de cuidar a sus pobladores. La investigación permitirá que los estudiantes de la carrera de salud y sus instituciones donde son preparados puedan valorar la importancia de la promoción de la salud y crear en ellos un espíritu investigativo y científico, lo que ayudará a concebir un nuevo paradigma con respecto a la investigación en salud.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. ANTECEDENTES:**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación.

#### **Nivel Internacional:**

Salgado S. (7). En su estudio: “Determinantes de Seguridad social y económica de los adultos mayores-México, 2016”. Tuvo como objetivo: Determinar los determinantes de seguridad social y económica de los adultos Mayores-México.2016. Su estudio es de tipo cuantitativa, descriptiva; obtuvo las conclusiones siguientes: según el reporte tenemos el 45% de los hombres son mayor de 60 años, la mayoría viven en zona urbana y los ingresos económicos es por jubilación o pensión, y en las zonas Rurales, un 16% reciben esta remuneración. En cuanto a las mujeres que perciben este tipo de ingresos, sólo 26% en las zonas urbanas y un 10% de mujeres jubiladas perciben en rurales. Por ende, las mujeres, perciben más ayuda económica de sus hijos, mientras que en zona Rural 72% de mujeres tienen 60 a más años, sólo 58% de varones reciben apoyo económico por parte de los hijos.

Por otro lado, León L. (8). En su investigación titulada: “Hábitos, Estilos de Vida y Prácticas de Consumo de Alimentos Saludables en Jóvenes Universitarios de Bogotá” 2017. Tiene como objetivo: Identificar las prácticas de consumo de alimentos saludables en los jóvenes universitarios bogotanos. El tipo de estudio es cualitativo. En su conclusión se evidencio que los jóvenes universitarios entrevistados se

pudo evidenciar el amplio conocimiento que tienen sobre los alimentos saludables, donde cada una de las participantes las relacionaba con alimentos ricos en nutrientes, fibras, vitaminas y minerales siendo estos los elementos que tienen en cuenta al momento de la elección de este tipo de producto, los cuales no pueden faltar en casa, con el fin de llevar una vida sana y reducir el riesgo de padecer enfermedades futuras.

Melguizo E, Acosta A. Castellano B. (9). En su estudio realizado: “Determinantes de los Factores Sociodemográficos Asociados a la Calidad de Vida de los Adultos Mayores de la Comuna 9 del Distrito de Cartagena, Colombia – 2015”. Tuvo como objetivo: Identificar los determinantes de los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida de los adultos mayores de la Comuna 9 del distrito de Cartagena, Colombia. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra estuvo conformado de 514 personas, de los cuales el 65.8% son mujeres, 43% son conviviente o son casados; 56.6% terminaron sus estudios primarios, 58% no tiene trabajo y un 64.3% vivían en estrato 1 ó 2. La actividad física como el trabajo tiende en incrementar 2.7 veces de tener un óptimo bienestar físico y psicológico, las mujeres que han terminado secundaria, viven en un estrato 3 ó 4, y en una habitación no dormir más de tres o cuatro personas.

### **Nivel Nacional:**

Fernández A. (10). En su investigación titulada: “Estilo de Vida de los adolescentes de la I.E. Villa los Reyes, Ventanilla – Callao” 2018. Que como objetivo tiene: Identificar los estilos de vida de los adolescentes ya sea sí o no practican el manejo de estrés. Y su tipo de estudio es cuantitativo. Como conclusiones tiene En la dimensión nutrición el estilo de vida es saludable, por lo tanto, los adolescentes tienen

adecuados conocimientos sobre alimentación saludable y prácticas alimenticias, que permitan tener una alimentación balanceada. En la dimensión manejo de estrés se observa un estilo de vida no saludable, por lo tanto, los adolescentes no realizan prácticas y ejercicios de relajamiento, lo cual incrementa sus niveles de estrés.

También Merino Y. (11). En su investigación titulada : “Determinantes de la Salud en Padres de Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María de la Esperanza” – la Esperanza, 2015”. Que tiene como: Objetivo conocer los determinantes del entorno biosocioeconomicos como la edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y trabajo en los padres de familia de dicha I.E. Su nivel de estudio es descriptivo y cuantitativo. Y en su conclusión se identifica que, la mayoría de los padres de familia recibe apoyo social de los familiares (56,6%), la institución de salud en la que se atendieron en estos 12 últimos meses es en el Hospital (74,5%), tipo de seguro es SIS (72,4%), la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular (60,2%), y el tiempo que esperó fue regular (42,3%). Además, existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa (98,5%), siendo un tema de gran preocupación para los padres de familia por el bienestar de sus hijos y familiares.

Así mismo Hapuc R. (12). En su investigación titulada. “Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – filial Trujillo, 2015”. Que tiene como objetivo: Su nivel de estudio es cuantitativo y descriptivo. En su conclusión nos dice mayoría no han fumado antes ni han consumido alcohol; la mayoría duerme de 06 a 08 horas, se bañan diariamente; no se realizan algún examen médico periódico, siendo la actividad física que más realizan es caminar, y los alimentos que más consumen son los dulces, gaseosas y frituras.

### **Nivel Local:**

Acero I. (13) En su investigación titula”: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Caserío de Ucu Pongor Independencia - Huaraz,

2013” .Que tiene como objetivo: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales de los adultos del caserío de Ucru Pongor. Su nivel de estudio es cualitativo y descriptivo. Y como conclusión nos dice que en el Caserío de Ucru Pongor – Independencia - Huaraz, tienen más de la mitad de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presentan estilo de vida saludable. Respecto a los factores Biosocioculturales menos de la mitad son adultos jóvenes, con grado de instrucción primaria incompleta, con ocupación amas de casa; la mayoría profesan la religión católica, con estado civil casados y perciben menos de 100 soles.

A continuación, Jara H. (14). En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016”. Que como objetivo: Identificar los determinantes de uso de las redes sociales en los adolescentes de la I.E 8 de octubre – Chimbote. Y su nivel de estudio es cualitativo y descriptivo. En su conclusión nos dice que los determinantes de redes sociales y comunitarias del adolescente de la Institución Educativa 8 de Octubre la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones, la mayoría afirma que existe o hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa menos de la mitad le pareció regular el tiempo que esperó para que lo atendieran, menos de la mitad considera que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Así mismo Manrique M. (15). En su investigación titulada :“Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín- sector b- Huaraz Ancash, 2018”. Que como objetivo: Identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín – Sector B. En su nivel de estudio nos dice que es

descriptivo y cuantitativo. Y en conclusión Determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son de sexo femenino, son adultos maduros, tienen nivel de instrucción secundaria/ incompleta, perciben menos de 750 soles y trabajo eventual. Entorno físico: menos de la mitad desecha la basura a campo abierto; más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros en una habitación; la mayoría tienen paredes de adobe, techo de eternit5/teja, piso de tierra, conexión domiciliaria de agua, letrina, leña/carbón para cocinar, energía eléctrica, no pasa el carro recolector.

Así, mismo en el Centro Poblado de Collcapampa – San Nicolás se hace una investigación de tipo descriptiva y analítica, se menciona que el centro poblado de Collcapampa está ubicado en el distrito de Huaraz, provincia de Huaraz, Departamento de Ancash que pertenece a la Micro red San Nicolás que brinda servicio de atención a la población. La principal actividad a la que se dedica la dicha población son: La agricultura produciendo papas, habas, trigo, etc. Como así también a la crianza de los animales (ganados de vacuno, porcino aves de corral, cuy, etc.). Y el idioma que hablan ellos es quechua y castellano, tienen una mayor prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (Ira, patologías dentarias, ITU, patologías inercitas como la obesidad, hipertensión, anemia) y la población cuenta con agua y luz.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de una investigación:**

El presente proyecto de investigación se justifica mediante uso de las bases conceptuales emitidas, por lo tanto, mencionaremos a Dahlgren y Whitehead quienes nos hablan sobre los determinantes de la salud donde nos mencionan que un factor es muy importante para las desigualdades sociales en salud que

tiene entendida como el reflejo de hacer mejoramientos en distintos niveles de condiciones casuales desde la persona a las comunidades, así mismo el nivel de políticas en salud, estos factores son necesarios para facilitar el conocimiento del proceso social que conmueve la salud de los puntos de inicio de las intervenciones.(16)

Y por otro lado Mack Lalonde en el año de 1974 fue explicando a través de un informe, este documento fue publicado como “El Lalonde Report” el cual centra lo siguiente “Nuevos criterios sobre la Salud de los Canadienses” , este fue publicado internacionalmente por el cambio y mejoramiento completo de las políticas tradicionales y su apoyo a la promoción de la salud a través de un plan detallado que se basó netamente en la prevención, así mismo refirió que el nivel de una población estaría dentro del cuarto grupo más importante de los determinantes como “Estilos de vida, conductas de salud y el Medio ambiente” que incluyo el social, la “Biología humana” y el “Sistema de 25 asistencia sanitaria” que se da a conocer como la organización de los servicios de salud.(17)

Dentro de ello hay un modelo de “Producción de Inequidades en Salud” que tienen el resultado de las interaccionarse en los factores que están identificados por Lalonde y otros propósitos que a su vez quedan con Dahlgren y Whitehead donde explica que los resultados de la salud son los intercambios entre diferentes niveles de situaciones casuales, por ende el ser humano se encuentra en el fondo del esquema propia ya sea por edad ,sexo, mientras que la siguiente capa presenta las conductas de cada persona y los hábitos de estilo de vida de cada ser humano, donde presentan mayor riesgo de comportamientos y vicios como ( fumar, tomar bebidas alcohólicas) poseen como mayores barreras económicas para preferir un buen estilo de vida saludable. (18)

Nos dicen que en esta guía hay ciertos tipos de determinantes de la salud: Lo cuales son estructurales (que producen las inequidades en la salud, donde se considera las casas, acceso a servicios, condiciones de trabajo y prevención de instalaciones esenciales). El segundo es determinantes intermediarios (que son el poder social y comunitaria, la cual pueden solicitar ayuda a los habitantes de la población en algunas condiciones desde ser negativo, así también puede no dar alguna ayuda). Y el tercero son los proximales (que esta la actitud individual y la forma de vida que puede procurar o lesionar la salud). Mientras que los seres humanos son afectados por algunas muestras de sus compañeros y por las reglas de su propia localidad. (18)

**a) Determinantes estructurales:**

Se sabe que la salud es muy importante para todas las personas es por ello que se ha considerado como un derecho mundial de todos los habitantes peruanos, para que en el año 2016 se encuentren como algo absurdo ya que aumentan las roturas bancarias y sociales en la patria. Por ejemplo, en el asunto del fortalecimiento internacional, según el INEI, ya sea de cada 10 pobladores peruanos 4 no tienen los beneficios que ofrece los seguros de salud, ya sea por falta de economía u otros factores que puedan presentarse, esto sea públicos o privados (INEI, 2015). (20)

**b) Determinantes Intermediarios:**

Estos determinantes se reparten como la estratificación general los factores biológicos y psicológicos que son relacionados con la salud y acordar que las diferencias en la explicación y vulnerabilidad que son las condiciones bajas para la salud de las personas, ya que aquí hay las principales categorías que se engloba en condiciones de determinantes intermedios de la salud como su situación sensible materiales relacionadas con la alimentación, estilos de vida, trabajo, factores



conductuales, biólogos y las circunstancias psicosociales .(21)

**c) Determinantes proximales:**

Son las diferentes actitudes y conductas de cada ser humano como también sus situaciones de vida que van beneficiar o perjudicar la salud. Este argumento mencionado de los determinantes sociales de la salud nos dice que es un factor para poder examinar las distintas señales de salud más claros para la comunidad, no obstante, los determinantes sociales que son más fundamental y su relación que hay entre ellos para examinar las mediaciones que puedan ser nuevas propuestas o ideas. (21).

**Mi salud:** Es una etapa de bienestar sin enfermedad como mental, social, psicológico o físico que muestra cada ser humano en su vida diaria, la persona cuidará su salud para así estar bien y no enfermarse, siempre estará pendiente de su aseo y salud recibiendo informaciones sobre los estilos de vida saludable y otros más que abarcan así su salud. (22)

**Comunidad:** Es un conjunto de personas que viven en un dicho lugar que tienen distintos costumbres, creencias y valores, ya que cada uno lo tiene desde niño ocupando un área de sociedad que tienen distintas edades, la cual participan en distintas actividades laborales, asistenciales y económicas para sobre vivir y así sacar adelante a toda su familia ya sea en la parte económica y salud. (23)

**Servicios de salud:** Este ámbito es lo que va a brindar asistencia sanitaria en la salud de cada persona, es donde va a prevenir y promocionar la salud y estos servicios públicos de la salud son financiadas por el estado que nos brindan apoyo gratuita mente y los servicios privados de la salud brindan ayudas a través de empresas estos ya son pagadas. (23)

**Educación:** Es un paso de socialización en el cual el ser humano va a recopilar ideas, compartir ideas, informaciones y aprender muchas cosas acerca de un tema o varias temas tratadas dentro de la educación también se consideran los valores, las costumbres que tiene, cada familia educa de distinta manera a sus hijos para que así ellos tengan un futuro muy distinto a lo de ellos. (23)

**Trabajo:** Son las condiciones laborales donde el ser humano aplica un esfuerzo físico y mentalmente que tienen como una meta de fundación de bienes para satisfacer las necesidades de las personas, cada familia sobre sale adelante con sus propios esfuerzos y trabajos realizados ya que el esfuerzo que ellos hacen es para tener una familia sana y saludable. (23)

**Territorio (ciudad):** Es un lugar que todo depende de una autoridad, persona o grupo, que acoge las situaciones de habilidad de la naturaleza. El Profesional de Enfermería debe de realizar varias funciones ya que hay diferentes roles, tales como: el rol gestor, rol social, rol docente, rol asistencial, la cual son de mucha importancia para el ser humano, el enfermero lo que debe de hacer es enfocarse en la ayuda del adulto mayor y los niños, ya sea sano o enfermo ya que ellos están más propensos en enfermarse y a su vez se encargara en la promoción y prevención de las enfermedades que mayor mente atacan. (23)

Existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico, seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: Caracterización los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del Centro Poblado de Collcapampa.

No existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico, seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: Caracterización los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de los adultos del Centro Poblado de Collcapampa.

### **Estilo de vida:**

Pender N. En el año 1982, construye un modelo que da a conocer la promoción de la salud, que aún sigue funcionando, la cual es importante para otros modelos, se basa en el cuidado y de cómo debemos llevar el estilo de vida saludable, de igual manera por medio de la formación que se le debe enseñar a cada individuo, da a conocer acerca de los factores cognitivos y perceptuales, de forma que se van cambiando por características situacionales, interpersonales y personales. (24)

Henderson V. En su teoría de las Necesidades Humanas es considerada como una filosofía definitoria de enfermería, ya que se basa en las necesidades humanas, esta teoría incluye los problemas o las necesidades del paciente, por ende se identifico las 14 necesidades humanas básicas de la autora, las cuales pueden llegar a ser compensadas el ser humano , para ella todos las personas tienes las capacidades necesarias y recursos con el fin de obtener la independencia y para satisfacer sus propias necesidades básicas para lograr mantener su salud, que se lograrían realizar con voluntad y los conocimientos necesarios de las personas, de lo contrario ya existe una intervención de enfermería que surge una dependencia. Asimismo, en el modelo de Henderson abarca lo que es la salud, cuidado, entorno y persona desde una perspectiva holística. (25)

### **III. METODOLOGIA:**

#### **3.1 Tipo de Investigación:**

**Cuantitativo:** Es porque cuantifico los resultados en números o datos estadísticos.

Se dice cuantitativo cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado (26)

#### **Nivel de investigación**

**Descriptivo:** porque fue una técnica científica que el investigador pudo observar y detallar las conductas de una persona.

El enfoque cualitativo lo que nos modela es un proceso inductivo contextualizado en un ambiente natural, esto se debe a que en la recolección de datos se establece una estrecha relación entre los participantes de la investigación sustrayendo sus experiencias e ideologías en detrimento del empleo de un instrumento de medición predeterminado. (26)

#### **3.2 Diseño de Investigación**

La presente investigación realizo una descripción del comportamiento de una sola variable, cuyos resultados eran presentados en cuadros con diseño de una sola casilla; al ser un estudio descriptivo de una sola variable no contó con hipótesis.

### **Diseño de una sola casilla**

Nos quiere decir que el investigador solo utilizo un solo grupo con una representación empírica donde también hubo y relataron la vivencia de un conjunto de personas para luego comunicar, a la vez los resultados fueron importantes para plantear diferentes problemas de tipo interpretativo y facilita en identificar y describir los problemas existentes.

### **3.3 Población y Muestra:**

**Población:** La población estuvo conformado por 182 adultos del centro poblado de Collcapampa- san Nicolás- Huaraz.

**Muestra:** El tamaño de la muestra estuvo conformado por 100 adultos del centro poblado de Collcapampa – San Nicolás – Huaraz.

**Unidad de análisis:** Cada Adulto del Centro Poblado de Collcapampa –San Nicolás- Huaraz, formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de investigación.

#### **Unidad de Análisis**

Los adultos que viven en el centro poblado de Collcapampa- san Nicolás Huaraz construyeron como parte de la muestra y reconocieron a los criterios de investigación. Para el estudio la muestra estuvo constituida para el cien por ciento de la población de adultos siendo un total de 100.

#### **Criterios de Inclusión y exclusión**

##### **Criterio de inclusión**

- ✓ Adulto que viven más de 3 años en el centro poblado de Collcapampa- San Nicolás Huaraz.

- ✓ Adultos sanos
- ✓ Adulto que acceda participar en la encuesta como informadores sin interesar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión**

- ✓ Adulto que tiene algún trastorno mental.
- ✓ Adulto que sordomudo.

### **3.4 Definición y Operacionalización de Variables**

#### **DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICO**

##### **Edad**

##### **Definición conceptual**

Periodo de Tiempo transcurrido de un individuo desde el nacimiento hasta el número de años cumplidos, en el estudio

##### **Definición Operacional**

Escala de Razón:

- ✓ Adulto joven (20 a 34)
- ✓ Adulto maduro (35 a 59)
- ✓ Adulto mayor (60 a más)

##### **Sexo**

##### **Definición conceptual**

Características anatómicas y cromosómicas de la persona en estudio que se clasifica en varón y mujer.

##### **Definición Operacional**

Escala nominal

✓ Hombre

✓ Mujer

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición Conceptual**

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

#### **Definición operacional**

Escala ordinal

✓ Sin instrucción

✓ Inicial

✓ Primaria

✓ Secundaria incompleta

✓ Secundaria completa

✓ Superior incompleta

✓ Superior completa

### **Ingreso económico**

#### **Definición conceptual**

Se refiere en general de ingresos percibidos por un individuo dentro de la familia: sueldos, salarios, transferencia, alquileres o rentas durante un periodo determinado.

#### **Definición operacional**

Escala de razón

✓ Menor a 930 soles

- ✓ De 930 a 1200
- ✓ De 1201 a 1600
- ✓ De 1601 a 2000
- ✓ De 2001 a mas

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente.

### **Definición operacional**

Escala nominal

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

## **DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO**

### **Vivienda**

#### **Definición Conceptual**

La casa está hecha para que viva una persona o grupos de personas, donde se conoce como un lugar cerrado y cubierto.

#### **Definición operacional**

- ✓ Vivienda unifamiliar
- ✓ Vivienda multifamiliar
- ✓ Local no destinado para habitación



- ✓ Otros

### **Tenencia de vivienda**

- ✓ Alquiler
- ✓ Cuidador/alojamiento
- ✓ Alquiler/ venta
- ✓ Casa propia

### **Material del piso:**

- ✓ Tierra
- ✓ Entablado
- ✓ Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- ✓ Lámina asfáltica
- ✓ Parquet

### **Material del techo:**

- ✓ Madera
- ✓ Calamina
- ✓ Material noble
- ✓ Internet
- ✓ Teja

### **Material de las paredes:**

- ✓ Madera, estera
- ✓ Adobe
- ✓ Material noble

**N° de personas en un dormitorio**

- ✓ 4 a más miembros
- ✓ 2 a más miembros
- ✓ Independiente

**Abastecimiento de agua**

- ✓ Río
- ✓ Cisterna
- ✓ Tanque de almacenamiento
- ✓ Instalaciones domiciliario

**Eliminación de excretas**

- ✓ Aire libre
- ✓ Río, canal
- ✓ Letrina
- ✓ Baño publico
- ✓ Baño propio

**Combustible para cocinar**

- ✓ Gas
- ✓ Electricidad
- ✓ Leña
- ✓ Carbón
- ✓ Bosta (Excreta de vaca)
- ✓ Tuza (coronta de maíz)

### **Tipo de alumbrado de la vivienda**

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

### **Disposición de basura**

- ✓ A campo abierto
- ✓ Rio
- ✓ En pozo
- ✓ Se entierra
- ✓ Quema Carro recolector

### **Con que frecuencia recogen la basura**

- ✓ Diariamente
- ✓ Al menos 2 veces por semana
- ✓ Al menos 5 días por semana
- ✓ Sólo fin de semanas
- ✓ Al menos cada 15 días
- ✓ Al menos 1 vez al mes

### **Suelen eliminar la basura en algún lugar**

- ✓ Carro recolector

- ✓ Montículo o campo abierto
- ✓ Contenedor específico de recogida
- ✓ Río
- ✓ Canal

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida.

### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

- ✓ Si fumo, diariamente
- ✓ Si fumo, 1 o 2 veces a la semana
- ✓ No fumo actualmente, pero he fumado antes
- ✓ No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual.

#### **Frecuencia de ingesta de bebida alcohólica**

- ✓ Diario
- ✓ 1 a 3 veces por semana
- ✓ 1 vez a la semana
- ✓ 1 vez al mes
- ✓ Ocasionalmente
- ✓ No consumo

**Nº de horas que duerme**

- ✓ (Menos de 6 h)
- ✓ (06 a 08 h)
- ✓ (08 a 10 h)
- ✓ (10 a 12 h)

**Frecuencia con que se bañan**

- ✓ Diariamente
- ✓ 2 veces a la semana
- ✓ 4 veces a la semana
- ✓ No se bañan

**Realiza algún examen medico**

Escala nominal

(Si) (No)

**Realiza actividad física**

- ✓ Caminar
- ✓ Deporte
- ✓ Gimnasia
- ✓ No realiza

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

- ✓ Caminar
- ✓ Gimnasia Suave
- ✓ Juego con poco esfuerzo
- ✓ Deporte

- ✓ Ninguno

## **ALIMENTACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Son los elementos de sustancias alimenticias alcanzados durante la existencia y que interviene en la nutrición o alimentación de individuo.

### **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

## **DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

### **Definición Conceptual**

Son maneras de interactuar activamente entre individuos, equipos e instituciones en argumentos de complicación general.

### **Apoyo social natural**

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

### **Apoyo social organizado**

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

### **Apoyo de algunas organizaciones gubernamentales**

- ✓ Pensión 65.
- ✓ Programa juntos
- ✓ Comedor popular
- ✓ Vaso de leche
- ✓ Otros

## **ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD**

### **Definición Conceptual**

Es un servicio donde brindan todo cuidado de salud para la sociedad humana, así como mantener y mejorar la calidad de vida de diferentes patologías, mediante seguimientos, prevención y tratamiento.

### **En que Institución de salud se atendió**

- ✓ Hospital
- ✓ Centro de salud
- ✓ Puesto de salud

- ✓ Clínica particular
- ✓ Sanidad
- ✓ Essalud

**Lugar donde acude para su atención**

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

**Tipo de seguro:**

- ✓ ESSALUD
- ✓ SIS-MINSA
- ✓ Sanidad
- ✓ Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- ✓ Muy largo
- ✓ Largo
- ✓ Regular
- ✓ Corto
- ✓ Muy corto
- ✓ No sabe

**La calidad de atención recibida:**

- ✓ Muy buena



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

### **Pandillaje cerca de su casa**

Escala nominal

(Si)

(No)

## **3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:**

### **Técnicas**

Se utilizará las técnicas de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

### **Instrumento**

Se utilizará un instrumento (cuestionario) para recoger los datos que se presentan a continuación

### **Instrumento N° 01**

El instrumento a utilizar, será el Cuestionario, sobre los determinantes de salud de adulto del centro poblado de Collcapampa- San Nicolás Huaraz que estará constituido por 30 ítems dividido en 4 partes de la siguiente manera:

- ✓ Datos de Identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- ✓ Los determinantes del entorno biosocioeconomicos de los adultos centro poblado de Collcapampa- san Nicolás Huaraz (edad, sexo, grado de

instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).

- ✓ Los determinantes relacionados con la vivienda de los adultos del centro poblado de Collcapampa- san Nicolás Huaraz (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- ✓ Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales de los adultos del centro poblado de Collcapampa- san Nicolás Huaraz (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas.
- ✓ Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, de los adultos del centro poblado de Collcapampa- San Nicolás Huaraz: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa será aprobada a través de la consulta a personas del área de salud que actuarán como jueces; este trabajo se realizará en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de salud de adulto, desarrollada por expertos de la línea de investigación a estudiar.

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

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

$$(-1) / k$$

### **Dónde:**

x: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

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

## **Confiabilidad Inter evaluador**

Se evaluará 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 inter evaluador.

### **3.6 Procesamiento y Análisis de Datos:**

#### **Procedimiento de recolección de datos:**

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

- ✓ Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos de la dicha población, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación eran estrictamente confidenciales.
- ✓ Se coordinó con los adultos con disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- ✓ Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto.
- ✓ Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada entrevistado.
- ✓ El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada adulto.

#### **Análisis y procesamiento de datos:**

Los datos fueron procesados en el paquete Estadístico SPSS/info/software versión 25.0 y presentadas en tablas simples considerando los % y la frecuencia.

### 3.7 Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGÍA
Caracterización de los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de Vida y/o apoyo social para la Salud de las Personas del Centro Poblado de Collcapampa-San Nicolás-Huaraz 2019	¿La salud de las personas adultos del centro poblado de Collcapampa-San Nicolás - Huaraz-2019 se mejora a partir del conocimiento de los Determinantes Biosocioeconomicos? Estilo de vida y/o Apoyo Social?	Caracterizar los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de Vida y/o Apoyo Social en la Salud de las Personas Adultas del Centro Poblado de Collcapampa - San Nicolás - Huaraz-	1: Definir el ámbito de estudio para Caracterizar los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de Vida y/o Apoyo social en la salud de las personas adultas del centro poblado de Collcapampa -San Nicolás - Huaraz. 2: Identificar los Determinantes Biosocioeconomicos en la Salud de las Personas Adultas del Centro poblado de Collcapampa-San Nicolás - Huaraz. 3: Identificar los estilos de vida y/o apoyo social en la salud de las personas adultas del Centro Poblado de Collcapampa - san Nicolás - Huaraz. 4: Describir el apoyo social en la salud de las Personas Adultas del Centro Poblado de Collcapampa - San Nicolás - Huaraz .	<b>Tipo:</b> cuantitativo, descriptivo <b>Diseño:</b> De una sola casilla. <b>Técnicas:</b> Entrevista, observación <b>Población:</b> Adultos del Centro Poblado de Collcapampa-San Nicolás-Huaraz-2019. <b>Muestra:</b> 100 adultos del Centro Poblado de Collcapampa- San Nicolás-Huaraz 2019 <b>Instrumento:</b> Cuestionario.

### **3.8 Principios Éticos**

#### **Consideraciones éticas**

En toda investigación se llenó a cabo, el investigador previamente dio a conocer los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como se planteó los resultados que se obtuvo eran éticamente posibles. (27)

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adultos que la investigación será anónima y que la información obtenida será sólo para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información recogida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evidencio ser expuesto respetando la intimidad de los adultos, siendo útil solo para fines de la investigación.

#### **Honestidad**

Se informó a los adultos del estudio, cuyos resultados se encontraron plasmados en la presente investigación.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con las personas que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

#### IV. RESULTADOS:

##### 4.1 Resultados:

*TABLA I* Determinantes de la salud Biosocioeconomicos de las Personas Adultas del Centro Poblado de Collcapampa – San Nicolás- Huaraz, 2019.

<b>VARIABLE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Sexo:</b>		
Femenino	31	31,0
Masculino	69	69,0
TOTAL	100	100,0
<b>Edad:</b>		
Adulto joven	23	23,0
Adulto maduro	65	65,0
Adulto mayor	12	12,0
TOTAL	100	100,0
<b>Grado de instrucción:</b>		
Sin nivel de instrucción.	0	0,0
Inicial/primaria.	54	54,0
Secundaria completa	21	21,0
Superior universitaria	15	15,0
Superior no universitaria	10	10
TOTAL	100	100,0
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles:</b>		
Menor de 750		
De 751 a 1000	16	16,0
De 1001 a 1400	70	70,0
De 1401 a 1800	13	13,0
De 1801 a mas	1	1,0
TOTAL	0	0,0
	100	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia:</b>		
Trabajador estable	4	4,0
Eventual	88	88,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	8	8,0
Estudiante	0	0,0
TOTAL	100	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud elaborado por la Dr. Vilches. A. Aplicado a los adultos del C.P de Collcapampa- San Nicolás- distrito de Huaraz – provincia de Huaraz- 2019.

*TABLA II* Determinantes de la Salud Relacionado con el Entorno Físico en los Adultos de las Personas del Centro Poblado de Collcapampa- Nicolás – Huaraz, 2019.

<b>VARIABLE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Vivienda (tipo):</b>		
Vivienda unifamiliar	100	100,0
Vivienda multifamiliar	0	0,0
Vecindada, quincha, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia:</b>		
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	3	3,0
Plan social (dan casa para vivir)	6	6,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	91	91,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso:</b>		
Tierra	100	100,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinilitos o sin vinílicos	0	0,0
Laminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo:</b>		
Madera, estera	0	0,0
Eternit	88	88,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	12	12,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes:</b>		
Madera, estera	0	0,0
Adobe	88	88,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	12	12,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuántas personas duermen en una habitación:</b>		
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	79	79,0
independiente	21	21,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua:</b>		
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red publica	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0



TOTAL	100	100,0
<b>Eliminación de excretas:</b>		
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	15	15,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	85	85,0
otros	0	0,0
TOTAL	100	100,0
<b>Combustible para cocinar:</b>		
Gas, electricidad	0	0,0
Leña, carbón	100	100,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
TOTAL	100	100,0
<b>Energía eléctrica:</b>		
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
TOTAL	100	100,0
<b>Disposición de basura:</b>		
A campo abierto	0	0,0
Al rio	4	4,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	96	96,0
TOTAL	100	100,0
<b>¿con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?</b>		
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	100	100,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
TOTAL	100	100,0
<b>¿suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?</b>		
Carro recolector	85	85,0
Montículo o campo limpio	15	15,0
Contenedor específico de recogido	0	0,0
Vertido Por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otro	0	0,0
TOTAL	100	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud elaborado por la Dr. Vilches. A. Aplicado a los adultos del C.P de Collcapampa- San Nicolás- distrito de Huaraz – provincia de Huaraz- 2019.

**TABLA III** Determinantes de los Estilos De Vida en los Adultos del Centro Poblado de Collcapampa – San Nicolás – Huaraz, 2019.

<b>VARIABLE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>¿actualmente fuma?</b>	0	0,0
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	2	2,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	0	0,0
No, fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	98	98,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>¿con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>		
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	12	12,0
Ocasionalmente	20	20,0
No consumo	68	68,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿cuantas horas duerme Ud.?</b>		
6 a 8 horas	100	100,0
8 a 10 horas	0	0,0
10 a 12 horas	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿con que frecuencia se baña?</b>		
Diariamente	0	0,0
4 veces a la semana	100	100,0
No se baña	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿se realiza Ud. ¿Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?</b>		
Si	23	23,0
No	77	77,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿en su tiempo libre realiza alguna actividad física?</b>		
Camina	90	90,0
Gimnasia	0	0,0
Deporte	10	10,0
No realizo	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?</b>		
Caminar	75	75,0
Gimnasia rápida	1	1,0
Juegos con poco esfuerzo	1	1,0
Correr	14	14,0
Deporte	9	9,0
Ninguno	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Frutas	81	81,0	0	0,0	19	19,0	0	0,0	0	0,0	100
Carnes	34	34,0	0	0,0	34	34	22	22,0	10	10,0	100
Huevos	38	38	10	10,0	25	25,0	0	0,0	27	27,0	100
Pescado	6	6,0	0	0,0	34	34,0	56	56,0	10	10	100
Fideos	1	1,1	0	0,0	20	20,0	38	38,0	40	40,0	100
Pan, cereales	94	94,0	6	6,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100
Verduras, hortalizas	100	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100
Otras	12	12,0	27	27,0	27	27,0	9	9,0	25	25,0	100

**FUENTE:** Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud elaborado por la Dr. Vilches. A Aplicado a los adultos del C.P de Collcapampa- San Nicolás- distrito de Huaraz – provincia de Huaraz- 2019.

Tabla IV Determinantes de las Redes Sociales Y Comunitarias en los Adultos del Centro Poblado de Collcapampa – San Nicolás – Huaraz 2019

<b>VARIABLE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>¿recibe algún apoyo social natural?</b>		
Familiares	12	12,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	88	88,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿recibe algún apoyo social organizado?</b>		
Organizaciones	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:</b>		
Pensión 65	0	0,0
Comedor popular	0	0,0
Vaso de leche	1	1,0
Otros	99	99,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>		
Hospital	5	5,0
Centro de salud	2	2,0
Puesto de salud	90	90,0
Clínicas particulares	2	2,0
Otros	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:</b>		
Muy cerca de casa	94	94,0
Regular	0	0,0
Lejos	6	6,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Qué tipo de seguro tiene Usted:</b>		
ESSALUD	6	6,0
SIS- MINSA	94	94,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>		
Muy largo	0	0,0
Largo	0	0,0
Regular	6	6,0
Corto	0	0,0
Muy corto	94	94,0
No sabe	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>		
Muy buena	20	20,0
Buena	62	62,0
Regular	17	17,0
Mala	1	1,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?</b>		
Si	0	0,0
No	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud elaborado por la Dr. Vilches. A. Aplicado a los adultos del C.P de Collcapampa- San Nicolás- distrito de Huaraz – provincia de Huaraz- 2019.

## 4.2 Análisis de resultados

### Tabla: 1

En la presente tabla se observa que el mayor porcentaje de la probabilidad de la población del C.P de Collcapampa- San Nicolás – Provincia Huaraz. son varones con 69% (69), analizando la variable edad observamos que el grupo de la población está conformada por los adultos maduros con un 65% (65), de la misma manera la variable del grado de instrucción la mayoría de la población tiene inicial/primaria con un 54%(54) y los ingresos económicos es de 70% (70), son el sueldo mínimo que consta desde 751 a 1000 soles mensuales.

Estos resultados son similares al de Vásquez P. (28) En su estudio determinantes de salud biosocioeconomicos de los Adultos del Sector A Matacoto \_ Yungay, 2018. Del 100% de la población encuestada (197). Se muestran los siguientes resultados: 54,3% (107) son de sexo masculino; el 62.4% (123) adulto maduro comprendida entre (30 a 59 años); el 38.6%(76) tienen grado de instrucción de Secundaria completa/ por cumplir; el 71.6% (141) tienen un ingreso económico menor a 750 nuevos soles; el 87.8% (173) cuentan con trabajo eventual.

También es un estudio que guarda similitud obtenido es el estudio de Briseño M. (29) en su estudio .Determinantes de la salud de los Adultos del Caserío de Huallcor, Huaraz, 2017, se observa según los datos estadísticos encontrados mayoría son personas adultas maduros con un 47.6% (78) son varones; 55.5% (91) tienen el grado de instrucción secundaria completa /incompleta; el 41.5% (68) tienen un ingreso económico menor a 750 soles; 100% (164) de la población encuestada refieren tener un trabajo eventual.

Los resultados se asemejan con de Manrique M. (30), en su estudio Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín – Sector B, 2018 .Donde se observó, 61% (72) son hombre; 56.8% (68) adultos maduros; 56% (66) reciben un ingreso económico de 750 soles; 54.3% (64) gozan de un trabajo eventual, 72% (87) poseen vivienda unifamiliar, 100% (120) cuentan con vivienda propia, 100% (120) poseen abastecimiento de agua potable conexión domicilia, pero no es tratada, 97% (117) emplean leña para preparar sus alimentos.

Del mismo modo el estudio se difiere en su resultado presentado por Vega D. (31) en su investigación .Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017, se determinó, 52% (51) son mujeres; 80% (79) tienen secundaria completa/por terminar; 74% (78) benefician de un ingreso económico menor a 750 soles; 70% (80) mantienen un trabajo eventual, 97% (97) poseen tener casa propia, 98% (98) cocinan a gas, 55% (55) no consumen bebidas alcohólicas de manera habitual, 47% (47) no realizan actividad física.

La presente investigación difiere con lo investigado por Rosales, C. (32), en su estudio: Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes del P. J La Victoria – Chimbote, 2016. Donde se observa que los 142 adultos jóvenes encuestados, 86% (122) son de sexo masculino, en donde el 100% de la población encuestada es adulto joven, 14% (20) Superior Universitaria, 6% (8) y Superior no Universitaria; el 65% (92) tiene el ingreso económico de 1000 a 1550 soles, el 75% (106) manifiestan que son estudiantes.

Otro estudio que difiere es el realizado por Erazo, G. (33), que en su estudio: Determinantes de la Salud de los Adultos de Manzanales- Piura, 2015- Destaco que el 50,3% son adultos jóvenes, el 53% son de sexo masculino, en cuanto a

los factores culturales, 34,6% mencionan tener secundaria / incompleta, en los factores sociales, 60, 5% manifiestan que tienen trabajo estable, 87% en cuanto al ingreso ingreso económico es de 1100 a 1800 soles.

Así mismo, se observó que en el centro poblado de Collcapampa, el ingreso económico es menor a los 751 soles, y es un monto insuficiente para cubrir los gastos de la familia, lo que hace que los pobladores prioricen sus gastos desviando los asignados a salud y educación para cubrir los más urgentes como son alimentación y vivienda. Lo que supone una disminución de posibilidades para estudiar y tener un buen estado de salud, incrementando el círculo de la pobreza.

Tabla: 2

En la presente tabla se observa que el mayor porcentaje de la probabilidad de la población del C.P de Collcapampa- San Nicolás – Provincia Huaraz. La ocupación del padre de la familia son trabajadores eventuales con 88% (88). En cuanto a la vivienda es unifamiliar que viene ser el 100% (100), que es propia 91% (91) el piso es de tierra con un 100% (100), el material de techo es de eternit, con un 88% (88), también el material de paredes se encontró de adobe con un 88% (88) y las personas que duermen por cada cuarto son 2 a 3 personas en cada habitación y tiene el 79% (79), el abastecimiento de agua en la vivienda es de conexión domiciliaria y es de 100% (100), analizando la variable de eliminación de heces es en baño propio 85% (85), analizando la variable la forma para preparar los alimentos es con leña y carbón y es el 100% (100), la energía eléctrica que la población utiliza es permanente con un 100% (100).

Los resultados del estudio de investigación que asemejan estudios obtenidos por Félix L. (34) en el informe relacionado. Determinantes de la salud de



los adultos del centro Poblado de Chinchil – Huánuco, 2017, encontramos un 69% (83) viviendas unifamiliares, 99.3% (121) propia casa; 100% (122) piso a tierra, 100% (122) techo de eternit, 100% (122) cocinan a base de leña; 100% (122) relatan poseer agua conexión domiciliaria; 100% (122) de la familia posee tener fluido de energía las 24 horas del día, 55.9% (67) descartan su basura contaminando el medio ambiente; 100% (122) valoran sobre el carro que recoge basura por la vivienda al menos una vez al mes; finalmente 58.2% (75) frecuentan desechos en lugar bien definida o lugares ya seleccionadas.

Obtenidos por Manrique M. (35), en su investigación .Determinantes de salud de los Adultos en el Centro Poblado de Huamarín – Sector B, Huaraz, 2018, según los apreciamos 73% (87) tienen vivienda unifamiliar; 98% (118) tienen vivienda propia; sus paredes son de adobe; 98% (118) su techo es de eternit; 96% (115) su piso es de tierra, 65% (78) refieren que duermen entre dos a tres personas por cuarto, un 100% (120) de la población estudiada posee tener agua clorada apto para el consumo, 97% (116) tienen letrina, 97% (117) prepara su alimento a base de leña, 88% (106) narran que el fluido de energía son 24 horas, 46% (55) desecha sus necesidades (basura) en un lugar apropiado, 100% (120) no cuentan con servicio de basura.

También encontramos los resultados que difieren al estudio de Salazar J, (36). En su estudio .Determinantes de Salud en las Personas Adultas del Pueblo Joven San Martín- Tacna, 2016. En donde: Mayoría 81,9% con tipo de vivienda multifamiliar, más de la mitad tenencia propia con 54,4%; así como en su mayoría 99% de material de paredes de la vivienda noble ladrillo y cemento, un número superior con 52,5% número de habitación 2 a 3 miembros. 100% con abastecimiento de agua con conexión

domiciliaria, en su mayoría 99% con baño propio, con una mayoría 100% utilizan como combustible para cocinar gas, mayormente 100% de tipo de alumbrado público eléctrico, disposición de basura, la mayoría 100% quema, o utiliza carro recolector, mayoría 100% puntualiza las veces con que traslada recogiendo la (basura) es diario, y en su mayoría suele eliminar la basura en el carro recolector con el 100%.

Cabe destacar que los resultados obtenidos de la presente investigación difiere con el estudio de García M. (37) titulada .Determinantes de la salud de los Adultos del Centro Poblado de San Nicolás Sector C, Huaraz, 2018 , se observa, 73% (87) suelen tener vivienda unifamiliar, 100% (120) tiene casa propia , 92% (111) el piso es de tierra, 100% (120) y el techo es de eternit, paredes es de adobe ,98% (118) , duermen entre dos a tres personas por familia en una habitacion, 98% (118) relatan tener agua potable clorado para todas las familias, 60% (72) tienen letrina, y el combustible que utilizan para cocinar 97% (117), tiene energía eléctrica permanente el , 28% (34) desechan la basura en un pozo y 26% (31) a campo abierto, el 100% (120) lo desechan su basura al menos 2 veces por semana y el carro recolector no suele pasar por su casa

En el Centro Poblado de collcapampa, eliminan sus residuos al carro recolector que transita por las calles de la dicha población, que mayormente transita una vez al mes, además cada adulto tiene los conocimientos necesarios sobre la importancia de seleccionar los desechos y para su disposición final.

De lo mencionado anteriormente podemos concluir que en los determinantes de la salud y el entorno físico de los adultos del Centro Poblado de Collcapampa , San Nicolás , Huaraz ,cuentan con viviendas unifamiliares propias, esto es favorable para poder reducir gasto de la bolsa familiar, con respecto a la estructura de sus casas,

son de adobe, el combustible que utilizan la mayoría de los hogares que permite preparar los alimentos es a leña, así mismo la eliminación de la basura es a través del carro recolector previene la contaminación en la vivienda y el medio ambiente.

### **Tabla 3**

En la presente tabla se observa que el mayor porcentaje de probabilidad de la población del C.P de Collcapampa- San Nicolás – Provincia – Huaraz. No fuman ni han fumado nunca de manera habitual 98% (98) analizando la variable de la población adulta no consume bebidas alcohólicas el 68% (68) de la misma manera la población duerme de 6 a 8 horas 100% (100) en cuanto al higiene personal se bañan 4 veces a la semana 100% (100), y no se realizan ningún examen médico periódico, en un establecimiento de salud el 77% (77), que en sus tiempos libres en cuanto a la actividad física el 90% (90) se dedica a caminar , también en las dos últimas semanas la población 75%(75) la actividad física que realizan más de 20 minutos es caminar. Analizando la variable la dicha población consume fruta a diaria el 81% (81), y los que consumen carne a diario es 34 % (38) y así mismo de 1 o 2 veces a la semana consumen carne el 34% (34), así mismo la población consume huevo a diario. 38% (38). Así mismo una vez a la semana consumen pescado el 56%(56), y así casi nunca consumen fideos el 40 % (40), mientras que a diariamente la población consume pan el 94% (94). Y así mismo la población consume a diarios verdura el 100% (100) , y así mismo la población consume otros alimentos a diarios el 27 % (27) como también 3 veces a la semana el 27% (27).

Estos resultados son similares a de Zapata S. (39), en su estudio Sobre estilo de vida de los comerciantes adultos maduros del mercado. Buenos Aires. Nuevo

Chimbote, el 84,0%(100) tiene un estilo de vida saludable y el 15,9% (19,0) presenta un estilo de vida no saludable.

Estos resultados son similares a de Abanto, A. (40), en su estudio sobre Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Diabetes, Hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote, 2015. Con respecto a los estilos de vida, 81,2% no fuman ni ha fumado nunca de manera habitual, el 48,7% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, 80% se bañan 4 veces a la semana, el 67,5% no se suelen realizarse exámenes médicos, el 82,2% no realiza ninguna actividad durante más de 20 minutos (77). En la alimentación, el 35,2% consumen verduras y hortalizas 1 – 2 veces a la semana, 53,5% consumen pescado 1 – 2 veces por semana; 51% huevos 1 o 2 veces; el 54% no consumen legumbres nunca o casi nunca.

A si mismo se asemejan con Chinchay, M. (41) en su exploración titulada: Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Vista Alegre Sector Q – Huaraz, 2015. Donde el 82,2% no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, 87,8% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 99% duermen de 6 a 8 horas diariamente, 93,3% se bañan una vez a la semana, 95,7% no se realizan ningún examen médico periódico, 43,4% caminan como actividad física, 41,8% caminó durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, 48% consume frutas 1 o 2 veces a la semana, 36,8% consume carne una o dos veces a la semana, 46,6% consume huevos diariamente, 44,9% se alimentan de 79 pescado menos de una vez a la semana, 91,2% consumen fideos menos de una vez a la semana, 88,9% consumen 1 o 2 veces a la semana, 65,3% se nutren de verduras y hortalizas diariamente, 37,2% consumen otros alimentos nunca o casi nunca.

También encontramos los resultados que difieren al estudio de Salazar J, (42). En su estudio. Determinantes de Salud en las Personas Adultas del Pueblo Joven San Martín- Tacna, 2016. En donde: Mayoría 81,9% con tipo de vivienda multifamiliar, más de la mitad tenencia propia con 54,4%; así como en su mayoría 99% de material de paredes de la vivienda noble ladrillo y cemento, un número superior con 52,5% número de habitación 2 a 3 miembros. 100% con abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, en su mayoría 99% con baño propio, con una mayoría 100% utilizan como combustible para cocinar gas, mayormente 100% de tipo de alumbrado público eléctrico, disposición de basura, la mayoría 100% quema, o utiliza carro recolector, mayoría 100% puntualiza las veces con que traslada recogiendo la (basura) es diario, y en su mayoría suele eliminar la basura en el carro recolector con el 100%.

Por ende, difiere Villacorta, G. (43) en su proyecto de investigación titulada. Estilos de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018. Título para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huaraz : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ;2018 En esta tabla se presenta la relación de los factores biológicos (edad y sexo) y el estilo de vida, se muestra que el 43,1% (59) son adultos jóvenes, tienen una edad entre 20 – 35 años, de los cuales el 37,2% (51) tienen un estilo de vida no saludable y el 5,8% (8) tienen un estilo de vida saludable. Por otro lado, en lo referente al sexo, el 58,4% (80) pertenecen al sexo femenino, donde el 50,4% (69) de las mujeres tienen un estilo de vida no saludables, mientras que el 8% (11) tienen un estilo de vida saludable.

Así mismo estos resultados se difieren al obtenido por Chávez E, (44). En su estudio: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta.

Santa María, 2016. Donde llegó a concluir que el 7,8% de los adultos tienen estilo de vida saludable y el 92,2% tienen estilo de vida no saludable.”

También se difieren a lo obtenido por Kabalan L, (45). Quien investigó: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona Adulta de la Asociación de Vivienda Villa el Pacífico del Distrito de Calana – Tacna, 2015. Donde no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y las variables sexo y edad.”

“Estos resultados difieren a su investigación de León, K. (46), en su estudio: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto maduro en el A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2017. Donde concluye que, el 25% de las personas adultas presentan un estilo de vida saludable y el 75% de las personas adultas tienen un estilo de vida no saludable.”

#### **Tabla 4**

En la presente tabla se observa que el mayor porcentaje de probabilidad de la población del C.P de Collcapampa- San Nicolás- Provincia – Huaraz. En la dicha población el 88% (88) no recibe ningún apoyo social natural. Así mismo no reciben apoyo social organizado el 100% (100), así mismo la población recibe otros apoyos de otras organizaciones el 99% (99), en cuanto a la salud la población se atendió en el puesto de salud estos últimos 12 meses. 90% (90), Que el lugar que lo atendieron es muy cerca de su hogar y es el 94% (94), y el seguro que tienen es el SIS 94% (94), así mismo el tiempo de espera para que lo atiendan en el establecimiento de salud es de corto plazo el 94 % (94), analizando la variable de la población se dice que la calidad de atención en el establecimiento fue buena el 62 % (62), así mismo no existe

pandillaje ni delincuencia cerca a su casa 100% (100).

Los resultados son similares López, R. (47), en su estudio titulado: Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado los Cedros-Nuevo Chimbote, 2015. Donde concluye que del 100% adultos maduros, el 60 % se atiende en puesto de salud, el 47 % considera que el lugar donde se atendió se encuentra a una distancia regular, el 82 % tiene SIS-(MINSAs), el 57 % manifiesta que el tiempo de espera es regular, el 81 % considera que la calidad de atención es buena, y el 61 % no cuenta con apoyo social natural, el 42 % recibe apoyo social organizado como el vaso de leche y el 100%, manifiesta que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de sus casas.

Por otra lado se ve la similitud Paz, N. (48), en su estudio titulado: Determinantes de la Salud de la Persona Adulta en el Caserío Canizal Grande-la Unión- Piura, 2016. El 51,1% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, así también se observa que el 73,9 % está asegurado en el SIS- 93 MINSAs, el 44,6% el tiempo que espero es corto para que lo atendieran en la institución de salud y el 72,3% considera buena la calidad de atención, el 98,3% no existe delincuencia y pandillaje cerca de la casa.

Así mismo son similares a de Ayala, J. (49) en su estudio titulado: Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Chua Bajo Sector S Huaraz, 2015. Donde el 62 % no recibe ningún apoyo social natural, 100% recibe algún apoyo social organizado, 82% recibe algún apoyo de organizaciones del estado, 50% se atendió en los últimos 12 meses en un Puesto de Salud, 36% considera que el lugar donde se atendió está regular, 97% cuentan con SIS – MINSAs, 33% considera que el

tiempo que espero para que le atendieran fue demasiado largo, 46% refiere que la calidad de atención que recibió fue muy mala, 77 % considera que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de su casa.

Así mismo se difiere al estudio encontrado por García M. (50), en su investigación. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de San Nicolás Sector C, Huaraz, 2018, donde se observó mayor porcentaje 73% (88) aclamó que no tienen acceso al apoyo social brindado por alguna organización gubernamental; 99% (119) no tienen acceso en recibir apoyo social organizado; 97% (117) no reciben pensión 65; 100% (120) no reciben algún otro apoyo social organizado; 45% (54) acuden al Puesto de Salud para atenderse; 55% consideran que está regular distancia el lugar donde lo atendieron; 93% (120) tienen SIS-MINSA en tipo de seguro; 54% (65) afirma que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; 54% (65) considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular; 100% (120) afirma de no hay existencia de pandillaje.

Por ende, se difieren al estudio de, Vines I. (51) en su investigación titulada. Del 100 % (270) de la persona adulta del centro poblado Chilaco Pelados – Bellavista-Sullana el 71,11 % en la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es en un puesto de salud; el 31,11 % el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa; el 84,07 % el tipo de seguro es SIS – MINSA; el 48,89 % el tiempo que esperó es regular; el 57,78 % la calidad de atención que recibió es buena, el 99,26% manifestó que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En el centro poblado de Collcapampa no existe un puesto de salud, pero toda la población pertenece o realiza sus controles en el puesto de salud Mashuan, donde



la mayoría de los adultos acuden para ser atendidos ante cualquier situación de salud por medio del Seguro Integral de Salud (SIS), el Puesto de Salud está a una distancia de 10 a 15 minutos caminando, con buena calidad de atención y la espera es corto, ya que todos no acuden diariamente a gozar de estos servicios. Dentro de ello podemos mencionar que el puesto de salud está trabajando en lo que es brindar una buena atención de calidad a cada individuo.

El centro poblado se caracteriza por ser un lugar bien organizada ya que no existe delincuencia y pandillaje cerca de las viviendas.

## V. CONCLUSIONES:

- Enfocándonos a los “Determinantes Biosocioeconomicos”, se observa que: Más de la mitad de los encuestados de la población en estudio son varones, adultos maduros, menos de la mitad tienen secundaria completa/incompleta, más de la mitad tienen un ingreso económico de s/750.00 a s/.1000 , el trabajo es eventual; la mayoría de los adultos cuentan con una vivienda unifamiliar, el piso es tierra, el techo de eternit y calamina, más de la mitad tienen dormitorio compartido, cuentan con agua conexión domiciliaria, fluido eléctrico permanente, eliminan basura a carro recolector o a veces lo queman, cocinan con leña. Por lo tanto, se evidencia que el hecho de que los pobladores de Collcapampa generen ingresos económicos de s/. 750.00 hace que las demás variables del estudio se vean directamente afectadas puesto que su desenvolvimiento óptimo se ve limitado.
- De acuerdo a los “Determinantes del Entorno Físico en los adultos” la gran mayoría en su totalidad cuenta con una vivienda propia, se evidencia un piso de tierra, más de la mitad comparte habitación, los dichos pobladores presentan abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, cuentan con un baño propio, la mayoría cocina con leña, presentan fluido eléctrico permanente, los encuestados refieren que hay un carro recolector de basura. Estos resultados resaltan que en esta variable si hay riesgo a la salud del adulto en relación que más de la mitad cocina con leña y el humo es dañino para el ser humano ya que puede dañar al pulmón.
- De acuerdo a los estilos de vida tenemos. Que la gran mayoría no fuma actualmente, consumen bebidas alcohólicas menos de la mitad , la mayoría

realiza la actividad física como caminar, reposan en la noche de seis a ocho horas, la mayor parte de los adultos no acceden a los servicios de salud para los exámenes, refieren bañarse 4 veces a la semana, más de la mitad refieren consumir frutas 3 o más veces a la semana, consumo de “pan y cereal” lo realizan a diario, “consumen verduras y hortalizas” a diario, ingieren carne de uno a dos veces por semana. Por ello, la población en este estudio no es consciente de cuidar y proteger su salud, ya que la mayoría de ellos no se realizan chequeos médicos de manera continua.

- En cuanto a los “Determinantes de las redes sociales” y comunitarias encontramos: Que más de uno no cuentan con apoyo social natural, no reciben ningún apoyo social organizado, más de la mitad se atienden en puesto de salud, manifiestan que el tiempo de espera , para que lo atiendan en el establecimiento de salud es muy corto , la mayoría cuenta con SIS-MINSA, todos mencionan que en el centro poblado no ven la existencia de grupo de pandillas, estos resultados demuestran que la gran mayoría de la población cuenta con seguro integral de salud, teniendo esta oportunidad la población no acuden a los chequeos médicos permanentes, muchas veces lo dejan de lado la salud y esto puede llegar a algunas complicaciones a largo plazo.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:**

- Hacer llegar el conocimiento de los resultados de la presente investigación a las diferentes autoridades de la provincia de Huaraz, así mismo llegar a conocer a la DIRESA de Áncash.
- Recomendar a las autoridades de la población y al personal de salud de esta población a seguir promoviendo algunas estrategias de prevención y promoción de la salud en beneficio de la población, ya que la mayoría de los adultos de esta zona no se realizan algunas actividades físicas de esa misma razón el personal de salud debe de enfocarse más en la parte preventiva y promocional, y ase mejorar la calidad de vida de las personas de dicha población.
- Recomendar al puesto de salud, que realicen campañas, despistajes a toda la población con el propósito de mejorar la salud de la población, y por ende la sectorista debe actualizar periódicamente las fichas familiares y las visitas domiciliarias permanentes para así poder prevenir algunas enfermedades que se presentan.
- Mejorar la promoción de la salud con respecto a los determinantes sociales; para fortalecer y tener mayor acogida de la población fomentando de esta manera la presencia del estado hacia la población

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIAS:

1. Zavaleta Y. Determinantes de Salud en Adultos Maduros de la Asociación 28 de Agosto I Etapa-Tacna [Internet]. 2013 Tacna: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de salud; 2018.[ Citado 19 de abril del 2019]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6062/adulto\\_determinantes\\_zavaleta\\_argollo\\_yobana.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6062/adulto_determinantes_zavaleta_argollo_yobana.pdf?sequence=1&isallowed=y)
2. Davila E, Naupari A y Javier P. Situación de Salud de la Población Adulta Mayor 2016. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática [ Internet]. 2016 [Citado 19 de abril 2019].Disponible en el URL: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1459/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1459/libro.pdf)
3. Amibe H. Patrones de estilos de vida y datos de peso en adultos españoles [artículo científico] España: Fundación Española de Nutrición 2016. [Citado 29 de julio del 2020].Disponible en el URL: [http://www.fen.org.es/anibes/archivos/documentos/ANIBES\\_numero\\_20.pdf](http://www.fen.org.es/anibes/archivos/documentos/ANIBES_numero_20.pdf)
4. Oficina General de Estadística e Informática. Boletín 2015. [Citado 20 de abril 2019] .Disponible en el URL: [enfile:///C:/Users/MARY/Downloads/Situacion\\_Adulto\\_Mayor%20\(2\).pdf](enfile:///C:/Users/MARY/Downloads/Situacion_Adulto_Mayor%20(2).pdf)
5. INEI. Indicadores Del Adulto Mayor Enero-febrero-marzo 2018. Citado [ 20 de abril del 2019]. Disponible en el URL:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02\\_adulto\\_ene-feb\\_mar2018.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf)

6. Ordeano C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018 .[Citado 1 de mayo del 2019] Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo\\_de\\_vida\\_adultos\\_ordeano\\_figueroa\\_carolina\\_magdalena.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figueroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isallowed=y)
7. Salgado-de Snyder VN. Envejecimiento, género y pobreza en México rural. En: Salgado-de-Snyder VN, Wong R eds. Envejeciendo en la pobreza: género, salud y calidad de vida. Mexico: Instituto Nacional de Salud Pública, 2003:37-56. [Citado 1 de mayo del 2019]. Disponible en el URL : [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342007001000011](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007001000011)
8. León L: Hábitos, Estilos de Vida y Prácticas de Consumo de Alimentos Saludables en Jóvenes Universitarios de Bogotá. tesis para optar el grado de bachiller en enfermería. Bogotá: universidad santo tomas, facultad de ciencias de la salud 2017. [Citado 1 de mayo del 2019] .Disponible en el URL: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/2514/Le%C3%B3nmediana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Melguizo E, Acosta C, Castellanos B. Calidad de vida de adultos mayores en Cartagena-Colombia. *Enfermería Comunitaria*, 2015. [Citado 5 de mayo 2019] . Disponible en el URL: <http://www.index-f.com/comunitaria/v8n1/ec7698r.php>.
10. Fernández A: Estilo de Vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao. Tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería. Lima: universidad cesar vallejo, facultad de ciencias médicas; 2018. [ Citado 05 de mayo del 2019]. Disponible en el URL: [http://181.224.246.201/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez\\_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://181.224.246.201/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Merino Y: Determinantes de la Salud en Padres de Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María de la Esperanza” – la Esperanza, 2015. Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería. Trujillo: universidad católica los ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de salud; 2018. [Citado 4 de mayo del 2019]. disponible en el URL:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/padres\\_adultos\\_merino\\_castillo\\_yoisy\\_vileika.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/padres_adultos_merino_castillo_yoisy_vileika.pdf?sequence=1&isallowed=y)
12. Hapuc, R.:” Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – filial Trujillo, 2015”. [citado 05/05/2019] disponible en el URL:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5088/determinantes\\_de\\_salud\\_estudiante\\_de\\_enfermer%c3%8da\\_ganoza\\_castillo\\_ruth\\_%20karen\\_hapuc.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5088/determinantes_de_salud_estudiante_de_enfermer%c3%8da_ganoza_castillo_ruth_%20karen_hapuc.pdf?sequence=1&isallowed=y)

13. Acero I: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Caserío de Ucu Pongor Independencia - Huaraz, 2013. tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería. Huaraz: universidad católica los ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud; 2016. [Citado 4 de mayo del 2019]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/168/ACERO\\_RAMirez\\_%20imelda\\_yessica\\_estilos\\_de\\_vida\\_factores\\_biosocioculturales\\_adultos.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/168/ACERO_RAMirez_%20imelda_yessica_estilos_de_vida_factores_biosocioculturales_adultos.pdf?sequence=1&isallowed=y)
14. Jara J: Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. tesis para optar El Título profesional de licenciado en Enfermería. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud; 2018. [Citado 3 de mayo del 2019]. Disponible en el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes\\_determinantes\\_jara\\_castillo\\_jonathan\\_bryan.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes_determinantes_jara_castillo_jonathan_bryan.pdf?sequence=1&isallowed=y)
15. Manrique, M. En su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín- sector b- Huaraz Ancash, 2018. [ citado 05/05 / 2019] . disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/adultos\\_determinantes\\_de\\_salud\\_manrique\\_ordeano\\_magnolia\\_cely.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/adultos_determinantes_de_salud_manrique_ordeano_magnolia_cely.pdf?sequence=1&isallowed=y)
16. Cabrera A, Daponte A y Inmaculada M. Indicadores Contextuales para Evaluar los Determinantes Sociales de la Salud y la Crisis Económica Española. Gaceta Sanitaria 2017; 17: 21 – 32. [Citado 16 de mayo 2019]. Disponible en el URL:



[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112017000300194](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112017000300194)

17. Vega D.: Determinantes de Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Tambo Pata - Madre de Dios - Perú 2018. Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud 2018. [Citado 15 de mayo del 2019]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO\\_%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO_%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Selig, J. “Determinantes e inequidades de salud. Capítulo 02”. [Serie en internet] 2016. [ citado 05/05/2019].
19. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R y Vivas J: Determinantes de Salud. Universidad Esan 2017. Edición Lima 2017. [Citado 08 de junio del 2019]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/serie-gerencia-para-el-desarrollo/2017/determinantes-sociales-en-salud/>
20. Pino P. Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría. [internet]. 2012.[ Citado el 24 de julio del 2020]. Disponible en el URL: <https://www.lifeder.com/necesidades-virginia-henderson/>
21. Estrada J. Ortega G. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Citado 29 de junio del 2019]. Disponible en el

URL:<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/11843>

22. Artazcoz L.; Moya C.; Vanaclocha y H. Pont P. La salud de las personas adultas. España: Gaceta Sanitaria 2019. [Citado 5 de junio 2019]. Disponible en el URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=860210>
23. Martínez E, Jiménez F y Hueso Cesar: Crisis y Salud. Determinantes estructurales. Conflictos 10, N°2 ,20España 2019 . [Citado3 junio 2019]. Disponible en el : [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_contentmanager&view=download&category\\_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_contentmanager&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
24. Ref: Sampieri, Roberto. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Cuarta edición. 2016. [Citado 3 de junio del 2019]. Disponible en el URL: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
25. Pérez J. y Merino M. Definición de servicios de salud. Publicado: 2015.[Citado 20 de junio 2020]. Disponible en el URL : <https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>
26. GÓMEZ J. El concepto de comunidad y trabajo social. En Revista Espacios Transnacionales . [Citado 20 de junio 2020]. Disponible en el URL: <http://www.espaciostransnacionales.org/conceptos/conceptotrabajosocial>.

27. Pérez J. y Merino M. Definición de servicios de salud. Publicado: 2015. Citado [ 16 de junio 2020]. Disponible en el URL: <https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>
28. Hernández R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2016. [Citado 16 de junio 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
29. Castillo A. Determinantes de la salud de los Adultos de Acopampa - Sector 01, Carhuaz, Áncash, 2018. [tesis en interne] Chimbote; 2015, [Citado 15 de junio de 2019].
30. Bericat E. La integración de los métodos cuantitativo y cualitativo en la investigación social. Significado y medida. España: Editorial Ariel SA, 2016. [Citado 15 de mayo 2020]. Disponible en el URL: [Chttps://www.redalyc.org/pdf/153/15329875002.pdf](https://www.redalyc.org/pdf/153/15329875002.pdf) .
31. Vasquez P. En su estudio determinantes de salud biosocioeconómicos de los Adultos del Sector “A” Matacoto \_ Yungay, 2018. [ Repositorio Uladech en Internet] Huaraz; 2019. [Citado 15 de mayo del 2020].Disponible en el URL: [epositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2731/DETERMINANTE S\\_DE\\_SALUD\\_ADULTOS\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2731/DETERMINANTE_S_DE_SALUD_ADULTOS_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Briseño M. En su estudio .“Determinantes de la salud de los Adultos del Caserío de Huallcor, Huaraz, 2017. [tesis en interne] Chimbote; 2015. [Citado 15 de mayo de 2020].

33. Manrique M. En su estudio Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín – Sector B, 2018. [Repositorio Uladech en internet] Chimbote; 2018. [Citado 15 de mayo del 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_MANRIQUE\\_ORDEANO\\_MAGNOLIA\\_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Félix L. En su investigación Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Chinchil – Huánuco, 2017. [tesis en internet] Chimbote; 2017, [Citado el 15 de Julio de 2018].
35. Manrique M. En su investigación Determinantes de salud de los Adultos en el Centro Poblado de Huamarín – Sector B, Huaraz, 2018. [tesis en internet] Chimbote; 2017. [Citado el 18 de Julio de 2018]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_MANRIQUE\\_ORDEANOELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANOELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
36. Justo L. Titulado Determinantes de la Salud de los adultos del Centro Poblado de Curhuaz\_ Sector Lirio Ruri\_Independencia, Huaraz, 2016. [tesis en internet] Chimbote; 2017.[Citado el 22 de Julio de 2020]. Disponible en el: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3629/DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_ADULTOS\\_JUSTO\\_EVANGELISTA\\_LIVA\\_YOBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3629/DETERMINANTES_DE_SALUD_ADULTOS_JUSTO_EVANGELISTA_LIVA_YOBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

37. Castromonte R. En su investigación titulado Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Monterrey Sector de Lactash, distrito de Independencia\_ Huaraz, 2017. [Repositorio ULADECH] Huaraz, 2017. [Citado el 22 de Julio de 2020]. Disponible en el URL: [repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2650/DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_ADULTOS\\_CASTROMONTE\\_TRUJILLO\\_ROSA\\_YOLANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2650/DETERMINANTES_DE_SALUD_ADULTOS_CASTROMONTE_TRUJILLO_ROSA_YOLANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Benites C. en su estudio. “Determinantes de la salud en adultos maduros. asentamiento humano villa magisterial - nuevo Chimbote, 2016. [Repositorio Uladech en internet] Chimbote 2018. [Citado 22 de julio del 2020]. Disponible en el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO\\_MADURO\\_DETERMINANTES\\_BENITES\\_CORDOVA\\_CATHERIN\\_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Salazar J. En su estudio Determinantes de Salud en las Personas Adultas del Pueblo Joven San Martín- Tacna, 2016. [Repositorio ULADECH] Huaraz, 2017. [Citado el 24 de julio] .Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3367/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_SALAZAR\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_EFROSINA\\_NORMILA.pdf?sequence=4](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3367/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_SALAZAR_DE_LA_CRUZ_EFROSINA_NORMILA.pdf?sequence=4)
40. Zapata S. En su estudio. “Estilo de vida y factores Biosocioculturales en comerciantes adultos maduros del mercado buenos aires - nuevo Chimbote 2015. [ Repositorio Uladech en internet] Chimbote 2017.[ Citado 15 de mayo

2020]. Disponible en el URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6048/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_ZAPATA\\_GARCIA\\_SENY\\_TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6048/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ZAPATA_GARCIA_SENY_TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

41. Abanto, A. “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Diabetes, Hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote, 2014”. [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 15 mayo 2020]. Disponible en el URL: [http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/?ejemplar=00000033767](http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000033767).
42. Chinchay, M. Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Vista Alegre Sector Q – Huaraz, 2015. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Citado [15 mayo 2020]. Disponible en URL: [http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/?ejemplar=00000546778](http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000546778).
43. Villacotra, G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de cochac – Huaraz, 2018. [Tpara optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ;2018. citado [12 mayo 2020]. Disponible en el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores\\_biosocioculturales\\_adultos\\_villacorta\\_chavez\\_gissela\\_elsa.pdf?sequence=1&isallowe d=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores_biosocioculturales_adultos_villacorta_chavez_gissela_elsa.pdf?sequence=1&isallowe d=y)

44. Chavez, E. (41), en su estudio: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016 [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. [ Citado 12 mayo 2020]. Disponible en el URL: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/219>
45. Kabalan, L, quien investigó: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona Adulta de la Asociación de Vivienda Villa el Pacífico del Distrito de Calana – Tacna, 2015. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. [ citado 12 mayo 2020]
46. Leon, K. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto maduro en el A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2017. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. [ Citado 12 mayo 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/ADULTO\\_MADURO\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_LEON\\_TUANAMA\\_KATERINE\\_MASSIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/ADULTO_MADURO_ESTILOS_DE_VIDA_LEON_TUANAMA_KATERINE_MASSIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. López R. Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado los Cedros Nuevo Chimbote, 2015” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Huaraz - Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 12 mayo 2020]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca/virtual/?Ejemplar=00000035467>.

48. Paz, N. Determinantes de la Salud de la Persona Adulta en el Caserío Canizal Grande-la Unión Piura, 2016 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Piura – Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016, [Citado en 12 mayo 2020]. Disponible en el URL: [http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/?ejemplar=0000004336](http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=0000004336).
49. Ayala, J. Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Chua Bajo Sector S Huaraz, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – 2013. [Citado 2020 mayo 20]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca>.
50. García M. En su estudio planteado Determinantes de salud de los Adultos del Centro Poblado de San Nicolás Sector C, Huaraz, 2018. [Internet] REVISTA ULADECH, PERU 2018, Citado el 01/05/ 2020.
51. Vines. I, En su estudio Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado chilaco pelados – bellavista –Sullana, 2016 . [citado. 01 / 05/2020] . Disponible en el URL [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13181/persona\\_adulta\\_salud\\_vinces\\_valladares\\_ingrid\\_maribel.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13181/persona_adulta_salud_vinces_valladares_ingrid_maribel.pdf?sequence=1&isallowed=y)





ANEXO N° 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA  
LAS PESONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLCAPAMPA -  
SAN NICOLÁS – HUARAZ; 2019.**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividades	Año - 2019								Año -2020									
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X														
4	Exposición del proyecto al DTI				X														
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	Redacción Literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X																
8	Ejecución de la metodología						X												
9	Resultados de la investigación							X	X										
10	Redacción: Análisis-Resultados									X									
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X							
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstract										X	X							
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X						
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X						
15	Redacción y aprobación del informe final por los jurados													X					
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X			
16	Redacción de artículo científico														X	X			



ANEXO N° 2



**ESQUEMA DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
SOBRE LA CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA  
LAS PESONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLCAPAMPA -  
SAN NICOLÁS – HUARAZ; 2019.**

**1. PRESUPUESTO**

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
• Impresiones		20.00	16.00
• Fotocopias			
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)			
• Lapiceros			
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información			
<b>Sub total</b>			
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% ó Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			



## ANEXO N°3



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

#### CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLAPAMPA - SAN NICOLÁS – HUARAZ, 2019

**ELABORADO POR CADENILLAS CASTILLO MARY BERTHA**

Iniciales o seudónimo del nombre de la Persona.....

Dirección.....

#### **I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

**3. Grado de instrucción:**

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

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

- ✓ Trabajador estable ( )
- ✓ Eventual ( )
- ✓ Sin ocupación ( )
- ✓ Jubilado ( )
- ✓ Estudiante ( )

**6. Vivienda**

**6.1. Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3.Material del piso:**

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

**6.4.Material del techo:**

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

**6.5.Material de las paredes:**

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

**6.6. Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**6.7.Abastecimiento de agua:**

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

**7. Eliminación de excretas:**

7.1.A aire libre ( )

7.2.Acequia, canal( )

7.3.Letrina ( )

7.4.Baño público ( )

7.5.Baño propio ( )

7.6.Otros ( )

**8. Combustible para cocinar:**

8.1.Gas, Electricidad ( )

8.2.Leña, Carbón ( )

8.3.Bosta ( )

8.4.Tuza (coronta de maíz) ( )

8.5.Carca de vaca ( )

**9. Energía eléctrica:**

9.1.Sin energía ( )

9.2.Lámpara (no eléctrica) ( )

9.3.Grupo electrógeno ( )

9.4.Energía eléctrica temporal ( )

9.5.Energía eléctrica permanente ( )

9.6.Vela ( )

**10. Disposición de basura:**

10.1. A campo abierto ( )

10.2. Al río ( )

10.3. En un pozo ( )

10.4. Se entierra, quema, carro recolector ( )

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

11.1. Diariamente ( )

11.2. Todas las semana pero no diariamente ( )

11.3. Al menos 2 veces por semana ( )

11.4. Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ( )

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

12.1. Carro recolector ( )

12.2. Montículo o campo limpio ( )

12.3. Contenedor específicos de recogida ( )

12.4. Vertido por el fregadero o desagüe ( )

12.5. Otro ( )

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**13. ¿Actualmente fuma?**

✓ Si fumo, diariamente ( )

✓ Si fumo, pero no diariamente ( )

✓ No fumo actualmente, pero he fumado antes ( )

✓ No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ( )

**14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

14.1. Diario ( )

14.2. Dos a tres veces por semana ( )

14.3. Una vez a la semana ( )

14.4. Una vez al mes ( )

14.5. Ocasionalmente ( )

14.6. No consumo ( )

15. **¿Cuántas horas duerme Ud.?**

6 a 8 horas ( )

08 a 10 horas ( )

10 a 12 horas ( )

16. **¿con que frecuencia se baña?**

Diariamente ( )

4 veces a la semana ( )

no se baña ( )

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

Si ( ) NO ( )

18. **¿en su tiempo libre realiza alguna actividad física?**

Camina ( )

deporte ( )

Gimnasia ( )

no realizo ( )

ALIMENTOS	DIARIOS (1)	3 O MÁS VECES A LA SEMANA (2)	1 O 2 VECES A LA SEMANA (3)	MENOS DE UNA VES A LA SEMANA (4)	NUNCA O CASI NUNCA (5)
1. Fruta					
2. Carne					
3. Huevo					
4. pescado					
5. fideos					
6. pan, cereales					
7. Verduras Hortalizas					
8. Otros					
9. Total					



19. **¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 Minutos?**

- 19.1. Caminar ( )
- 19.2. Gimnasia suave ( )
- 19.3. Juegos con poco esfuerzo ( )
- 19.4. Correr ( )
- 19.5. Deporte ( )
- 19.6. Ninguna ( )

20. **DIETA:**

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

### **III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

21. **¿Recibe algún apoyo social natural?**

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

22. **¿Recibe algún apoyo social organizado?**

- 22.1. Organizaciones de ayuda al enfermo ( )
- 22.2. Seguridad social ( )
- 22.3. Empresa para la que trabaja ( )
- 22.4. Instituciones de acogida ( )
- 22.5. Organizaciones de voluntariado ( )
- 22.6. No recibo ( )

**23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

1. Pensión 65	Si ( )		No ( )
2. Comedor popular	Si ( )		No ( )
3. Vaso de leche	Si ( )		No ( )
4. Otros	Si ( )		No ( )

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

- 24.1. + Hospital
- 24.2. Centro de salud
- 24.3. Puesto de salud ( )
- 24.4. Clínicas particulares ( )
- 24.5. Otros ( )

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

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

**26. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- a. ESSALUD ( )
- b. SIS-MINSA ( )
- c. SANIDAD ( )
- d. Otros ( )

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

- a. Muy largo ( )
- b. Largo ( )
- c. Regular ( )
- d. Corto ( )
- e. Muy corto ( )
- f. No sabe ( )

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

- a. Muy buena ( )
- b. Buena ( )
- c. Regular ( )
- d. Mala ( )
- e. Muy mala ( )
- f. No sabe ( )

**29. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( )    No ( )



## ANEXO N°4



### VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LA CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE COLLCAPAMPA - SAN NICOLÁS – HUARAZ, 2019

#### Validez de contenido:

La medición de la validez de contenido se realizó utilizando la fórmula de Lawshe denominada “Razón de validez de contenido (CVR)”.

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

$n_e$  = número de expertos que indican esencial

N= número total de expertos.

Al validar el cuestionario se calcula la razón de validez de contenido para cada reactivo, el valor mínimo de CVR para un número de 8 expertos es de 0,75.

De acuerdo con Lawshe si más de la mitad de los expertos indica que una pregunta es esencial, esa pregunta tiene al menos alguna validez de contenido.

#### Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 8 expertas del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada de la experta la “ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la Salud De Los Adultos Del distrito de tapacocha – Recuay,2019”.  
(Ver anexo 03).
3. Cada experta respondió a la siguiente pregunta para cada una de las preguntas del cuestionario: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es?  
¿Esencial?  
¿Útil pero no esencial?  
¿No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó el número de expertas que afirma que la pregunta es esencial.

5. Luego se procedió a calcular el CVR para cada uno de las preguntas. (Ver anexo)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo de la CVR teniendo en cuenta que fueron 8 expertas que evaluaron la validez del contenido. Valor mínimo 0,75.
7. Se identificó las preguntas en los que más de la mitad de las expertas lo consideraron esencial pero no lograron el valor mínimo.
8. Se analizó si las preguntas cuyo CVR no cumplía con el valor mínimo se conservarían en el cuestionario.
9. Se procedió a calcular el Coeficiente de Validez Total del Cuestionario.

**Calculo del Coeficiente de Validez Total:**

$$Coeficiente\ de\ validez\ total = \frac{\sum CVR_i}{Total\ de\ reactivos}$$

$$Coeficiente\ de\ validez\ total = \frac{25,5}{34}$$

Coeficiente de validez total = 0,75.

Este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.



## ANEXO N°5



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### TÍTULO

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA  
LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL CENTRO POBLADO DE  
COLLCAPAMPA - SAN NICOLÁS – HUARAZ, 2019.**

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

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