



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS
POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE –
MOCHE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR

ASMAT ROMERO, KAREL ELIZABETH

ORCID: 0000-0002-6492-9367

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

TRUJILLO- PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Asmat Romero, Karel Elizabeth
ORCID: 0000-0002-6492-9367

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor
ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

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

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto, Cano Mejía.

Presidente

Mgtr. Libertad Yovana, Molina Popayán.

Miembro

Mgtr. María Dora ,Velarde Campos.

Miembro

Mgtr. Nathaly Blanca Flor, Mendoza Farro.

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme salud, ayuda y sabiduría, porque gracias a ello estoy logrando alcanzar mis metas planteadas para ser una buena profesional y no rendirme fácilmente.

A toda mi familia porque son el motivo de salir adelante, esperando siempre lo mejor de mí.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, que durante estos años me brindaron los conocimientos, educación de calidad y valores que me forman como persona y profesional eficiente.

A mis docentes por compartirme sus conocimientos y experiencias, los cuales fueron de gran motivación para seguir esforzándome en el transcurso de mi formación profesional.

Al alcalde vecinal Ing. Manuel Fernández Gavilán y a los pobladores del sector Campiña de Moche por su colaboración, porque que sin ellos no se hubiera podido realizar este proyecto.

KAREL

DEDICATORIA

A Dios,

Por derramar sus
Bendiciones sobre mí y
llenarme de su fuerza para
vencer todos los obstáculos.

A mi abuela María que es una
madre más para mí por su
tiempo, su esfuerzo y por ser
de gran ayuda durante mi
formación profesional.

A mi novio Bryan, por su
amor, comprensión y apoyo
para no dejar de esforzarme
durante mi etapa de
formación profesional

A mis padres, por darme la vida y
guiarme desde niña, para ser
responsable, honesta y por su
esfuerzo para darme una carrera
profesional.

A mis tres hermanos y mi
bisabuela que fueron la mayor
motivación para no rendirme ante
los obstáculos que se presentaron.

KAREL

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general Conocer los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Es de tipo descriptivo cuantitativo de una sola casilla, con muestra de 183 pobladores, a quienes se aplicó el cuestionario de Determinantes de la Salud. Concluyendo que: en los Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino (67%), más de la mitad con grado de instrucción de superior completa e incompleta(52%), menos de la mitad tiene ingreso económico de 751 a 1000 soles (35%), con ocupación del jefe de la familia de trabajo eventual (48%), en los Determinantes del entorno físico la mayoría viven en una vivienda unifamiliar(65%), propia con material de piso de láminas asfálticas, techo y paredes de material noble, duermen en habitación independiente (62%) y cuentan con todos los servicios básicos. En los determinantes en el estilo de vida, casi la totalidad refiere que no fuma, ni ha fumado nunca (95%), la mayoría consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente (68%) y duermen de 6 a 8 horas (79%), se bañan diariamente, realizan actividades físicas como caminar y consumen una dieta balanceada. En Determinantes de las redes sociales y comunitarias, no reciben apoyo social ni de organizaciones, los 12 últimos meses más de la mitad se atendieron en el puesto de salud (55%), cuentan con SIS-MINSA, el tiempo y calidad de atención fue regular y la mayoría refiere que no existe delincuencia ni pandillaje cerca de casa (64%).

Palabras claves: Determinantes de la Salud, Moche, Pobladores

ABSTRACT

The general objective of the research was to know the determinants of the health of the inhabitants of the Campiña de Moche - Moche, 2018 sector. It is of a single-cell quantitative descriptive type, with a sample of 183 inhabitants, to whom the questionnaire of Determinants of health. Concluding that: in the Determinants of the Biosocioeconomic Environment, the majority are female (67%), more than half with a complete and incomplete higher education degree (52%), less than half have an economic income of 751 to 1000 soles (35%), with occupation of the head of the family of temporary work (48%), in the Determinants of the physical environment the majority live in a single-family home (65%), own with asphalt sheet flooring material, roof and noble material walls, they sleep in a separate room (62%) and have all the basic services. In the determinants of lifestyle, almost all report that they do not smoke, nor have they ever smoked (95%), the majority consume alcoholic beverages occasionally (68%) and sleep between 6 and 8 hours (79%), bathe daily, they engage in physical activities such as walking and eat a balanced diet. In Determinants of social and community networks, they do not receive social or organizational support, in the last 12 months more than half were treated at the health post (55%), they have SIS-MINSA, the time and quality of care was regular and the majority report that there is no crime or gangs near home (64%)

Keywords: Determinants of Health, Moche, Inhabitants.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	
INDICE DE CONTENIDO	
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
III. METODOLOGIA	14
3.1Diseño de la investigación	14
3.2Población y muestra	14
3.3Definición y operacionalización de variables	15
3.4Técnicas e instrumentos	25
3.5Plan de análisis	27
3.6Matriz de consistencia	29
3.7Principios éticos	30
IV. RESULTADOS	31
4.1 Resultados	31
4.2 Análisis de resultados	38
V. CONCLUSIONES	60
Aspectos complementarios	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	77

INDICE DE TABLAS

TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018**31**

TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FISICO DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018**32**

TABLA 03: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018**34**

TABLA 04: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018**36**

INDICE DE GRAFICO

GRAFICO DE TABLA 01 DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018.....**96**

GRAFICO DE TABLA 02 DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FISICO DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018.**98**

GRAFICO DE TABLA 03 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018.....**104**

GRAFICO DE TABLA 04 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018.....**108**

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como un aspecto de total bienestar corporal, intelectual y social y no únicamente la ausencia de dolencias o patologías ^{1,2}. Además, para tener una buena salud se debe tener en cuenta un estilo de vida saludable, que es aquel modo de vida en la cual el ser humano conserva una armoniosa estabilidad entre el régimen alimenticio, función corporal, mental, diversión, reposo, higiene y paz espiritual. Para poder tener una vida sana, se debe obviar cualquier exceso: es igual de dañino comer poco o comer demasiado. Debido a esto se debe seleccionar los alimentos más nutritivos; es esencial frutas, cereales, vegetales y beber bastante agua, para conservar un peso apropiado. En la actualidad se ha fomentado en los individuos disminuir de peso para lograr estar excesivamente delgados, esto logra llevar a las personas a afecciones como la anorexia y bulimia quienes colocan en peligro la vida ³.

Por lo general en los demás aspectos de la vida ocurre algo semejante. Por ejemplo, corresponde dormir alrededor 8 horas diarias, andar 2 kilómetros diarios (de acuerdo al estado físico de la persona). Ninguna cosa se debe tener como una obsesión, estar siempre al pendiente de las situaciones que podrían perjudicarnos eludirlos con desesperación, solo los llevara a perturbar la estabilidad psicológica. También se debe, evitar el narcotismo, el licor, el nicotismo, la automedicación y recurrir a un especialista en salud en casos que se tenga signos y manifestaciones de cualquier enfermedad, cada cierto tiempo como costumbre ³.

Por lo tanto, se debe tomar en cuenta los determinantes de salud en cada persona debido a que estos son propiedades justificadas en el estilo de vida y perjudicadas por extensos factores sociales, políticos y económicos que intervienen en la salud de la persona. Estas cualidades comprenden, pero no restringen a la enseñanza, el trabajo, el grado de ingresos y distribución, el domicilio, la seguridad alimentaria y la nutrición, el crecimiento de los niños, el género, la raza y el estrés. Se determinó que estos elementos están ligados con los riesgos a distintas patologías, tiempo de vida y la morbilidad ⁴.

Además de todos esos factores que determinan la salud en las personas tenemos el ámbito ambiental en el que influye el lugar donde vivimos porque la mayoría de las personas toman la decisión de vivir en un lugar urbano al llegar a la vejez y son pocas las eligen pasar su vida en lugares rurales, pero también puede darse el caso opuesto, la jubilación es el pretexto perfecto para regresar a su lugar natal o un ambiente rural en busca del sitio adecuado para pasar su vida con más serenidad. Por lo tanto, es probable que esta sea la causa por la que los habitantes de los pueblos presenten una media de edad mayor que la de las grandes ciudades, es por eso que una causa de que al llegar a una edad escojamos formar nuestro hogar en un pueblo es distanciarnos del estrés y la contaminación urbana ⁵.

Finalmente, se puede tomar a la tranquilidad como semejanza de salud, pero no es lo típico que requerimos para prolongar nuestros años de vida con calidad. De igual forma que vivir en un ambiente rural implica algunas ganancias para nuestro organismo, también va acompañado de ciertos peligros ⁶. En un informe de la Organización Internacional del Trabajo señala que a nivel mundial el 56% de población que vive en un entorno rural no tiene acceso a servicios de salud, a

semejanza del 22% que habita en sectores urbanos ⁶. Un suceso claro es que ante una emergencia no es sencillo llegar prontamente un servicio de salud. Esta es una de las causas por la que los habitantes de una zona rural tienen más probabilidades de fallecer por un riesgo cardiovascular o cerebro vascular que la urbana.

Asimismo, aunque el entorno de las ciudades está más contaminado, en el campo hay más riesgos de infestación, ya que se reside en contacto con animales, hay personas que consumen agua de pozos y no se disponen de inspecciones sanitarias alimenticias tan severas como en los mercados urbanos. Este suceso implica a que las enfermedades infecciosas sean el principal problema de salud en las zonas rurales como son la gastroenteritis, la tuberculosis y las infecciones respiratorias, que alcanzan a llegar a ser mortales en individuos de edad avanzada ⁵. Por lo que la Organización Internacional del Trabajo, señalo que el mayor porcentaje de muertes se ha registrado en los sectores campestres como resultado de diferencias rurales/urbanos, este análisis se basó en una tasa de muertes de madres por cada 10mil nacidos vivos según lo que se presentó en el informe es que la mortalidad materna en zonas rurales es de 2,5 veces mayor que en las zonas urbanas ⁶.

El sector Campiña de Moche se encuentra ubicado en el valle Moche, del distrito de Moche en la provincia de Trujillo, siendo los límites del distrito por el norte con los distritos de Víctor Larco, Trujillo y Laredo; por el Este con el distrito de Laredo; por el sur con la provincia de Virú y el distrito de Salaverry y por el Oeste con el Océano Pacífico. Dentro de la estructura del distrito de Moche encontramos al Sector Campiña de Moche, donde cuenta con una población de 3542 pobladores, este sector se caracteriza por ser una zona urbana rural, con

caseríos y anexos con campos de cultivo y sitios arqueológicos dentro de la zona debido al desarrollo de la cultura mochica dentro de la zona, además del desarrollo de distintas actividades sociales y fiestas patronales pertenecientes al distrito de Moche contando con un puesto de salud de atención primaria ⁷.

Por todo lo anterior se llega a plantear el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018?

Para lo cual se tuvo como Objetivo General: Conocer los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.

Dentro de ello se identificaron los Objetivos específicos:

- Enunciar los determinantes del entorno Biosocioeconómicos, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (domicilio, servicios básicos, depuración ambiental) de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.
- Mencionar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que ingieren y sus hábitos individuales de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.
- Reconocer los determinantes de las redes sociales y comunitarias, atención en los servicios de salud y apoyo social de los pobladores del sector Campiña de Moche - Moche, 2018.

La presente investigación se justificó con el fin de conocer los determinantes de la salud en los pobladores del sector Campiña de Moche del distrito de Moche y como éstos influyen en la salud de los pobladores, para así poder mejorar el estado

de salud, debido a que hoy en día se puede observar que existe una relación entre los determinantes de la salud con la salud de las personas. Así mismo la investigación contribuyó a identificar los factores biosocioeconómicos y estilos de vida inadecuados y permitiendo la identificación de la presencia de apoyo social en la población, abriendo caminos nuevos en la investigación. Además, es novedosa porque trata de la identificación de los determinantes de la salud alterados debido a que hoy en día son un tema poco tomado en cuenta en nuestro país, el tema que se trabajara es Determinantes de la Salud de los Pobladores del Sector Campiña de Moche – Moche, de manera que alcancen un mejor nivel de vida.

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, con una muestra de 183 pobladores del sector Campiña de Moche – Moche. Concluyendo que en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría es de sexo femenino (67%), el ingreso económico varía entre menos de 750 soles (34%) y de 751 a 1000 soles (35%), la ocupación del jefe de familia es eventual (48%), en los determinantes de los estilos de vida, casi la totalidad no fuma ni ha fumado nunca (95%), consumieron bebidas alcohólicas ocasionalmente (68%), más de la mitad realizan caminatas (55%), en su alimentación consumen frutas (50%), huevos (46%), arroz y papas diariamente (79%), menos de la mitad consume pescado 1 a 2 veces a la semana (49%); en los determinantes de apoyo social, la totalidad no tuvieron apoyo organizado, ni de ninguna organización del estado (100%). Además, la mayoría refieren que no existe delincuencia ni pandillaje cerca de casa (64%).

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional:

Klarián J. ⁸, en la investigación “Determinantes sociales de la Salud y la calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental, Chañaral, Región de Atacama, Chile - 2017”. Teniendo como objetivo identificar variables de alta importancia desde la perspectiva de la comunidad. La muestra estuvo conformada por 105 personas a las que les aplico una encuesta en la cual se abarco dimensiones sociales de salud, medio ambiente, vivienda, educación y entorno. Fue una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal. Donde se concluyó que como resultado critico en la mayoría de dimensiones a excepción de la vivienda, trabajo e ingresos los resultados fueron satisfactorios.

García J; Vélez C. ⁹, en la investigación “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia” en el 2017. De tipo descriptivo con fase correlacional, tuvo como objetivo: valorar el vínculo de los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Su población conformada de 18 109 viviendas, con muestra de 440 escogidas por un muestreo estratificado por fijación óptima. Como variante auxiliar se

calculó el carácter de vida a través del manual WHOQOL-BREF y como variantes individuales se evaluaron los determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios. Donde se concluye que los determinantes sociales de la salud que se ligaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron los estudios y la situación socioeconómica auto percibida.

A Nivel nacional:

Félix L. ¹⁰, en la investigación “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Chinchil –Marañón- Huánuco,2015”. De tipo descriptivo, cuantitativo, con objetivo: describir los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Chinchil –Marañón- Huánuco. Donde concluyo: En los determinantes biosocioeconómicos menos de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta; más de la mitad son sexo femenino; la mayoría tienen ingreso económico menor a s/750.00; en los estilos de vida menos de la mitad caminan como actividad física, más de la mitad no fuman ni ingieren bebidas alcohólicas, la mayoría consumen carne 1 o 2 veces / semana, casi todos no consumen pescado. En las redes sociales y comunitarias. más de la mitad consideran la distancia donde lo atendieron regular; la mayoría tienen apoyo familiar y organizado, todos refieren no haber pandillaje cerca de sus casas.

Quintana C. ¹¹, en la investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Tupac Amaru II Etapa Sector 3 – Veintiseis de Octubre - Piura, 2015”. Donde tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en la persona adulta. Fue de tipo cuantitativo descriptivo, con muestra de 283 personas. Concluyendo: en los

determinantes biosocioeconómicos, que más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con ingreso económico menor de 750 soles mensuales; la mayoría tienen con vivienda unifamiliar propia, con todos los servicios básicos. En los Estilos de Vida; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad no realizan ninguna actividad física, la mayoría consume fideos diariamente. En las redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un Puesto de Salud, tienen seguro SIS-MINSA, más de la mitad no recibió apoyo social natural y la mayoría no recibió apoyo social organizado.

A Nivel Local:

Blas J.¹², En la investigación “Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa_Laredo, 2018”. De tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo, identificar los determinantes de la salud de los adultos del Caserío Santa Rosa_Laredo, 2018. Con universo muestral de 120 adultos del caserío Santa Rosa _ Laredo de la Provincia de Trujillo. Concluyendo: En los determinantes Biosocioeconomicos la mayoría son de sexo femenino, la mitad tienen estudios secundarios completos/incompleto, con ingreso económico de 751-1000 soles, la mayoría tienen una vivienda unifamiliar. Así mismo en los estilos de vida la mayoría no fuma de manera habitual, no realizan actividad física en sus tiempos libres, consumen con frecuencia verduras, frutas, carnes y fideos. En las redes sociales y comunitarias la mayoría no reciben

ningún apoyo social natural, ni organizado, no tienen ningún tipo de seguro, refieren que no existe pandillaje en su zona.

Meléndez R.¹³, en la investigación “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Armando Villanueva Del Campo Buenos Aires Sur _ Víctor Larco Herrera, 2018”. de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. El objetivo general: describir los determinantes de la salud en los Adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur _ Víctor Larco Herrera, 2018. Con muestra de 196 adultos. Concluyendo que: la mayoría son de sexo femenino de ocupación eventual, menos de la mitad son adultos jóvenes, con grado de instrucción secundaria completa y un ingreso económico de 751 a 1000 soles. Menos de la mitad no fuma, la mayoría ingieren alcohol ocasionalmente, consumen carbohidratos a diario. Menos de la mitad se atiende en puestos de salud, más de la mitad posee seguro SIS MINSA y reciben apoyo de sus familiares y del seguro social, sin embargo, en su totalidad no reciben apoyo de organizaciones del estado.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

La investigación se apoya en las bases conceptuales de Determinantes de la salud del abogado y político Marc Lalonde en 1974, el cual ocupaba el puesto de Ministro de salud República de Canadá y encomendó una investigación a epidemiólogos para la realización de estudios a un grupo de individuos , los amplios orígenes de muerte y patologías de los ciudadanos de Canadá, al terminar el estudio Lalonde entrego una documentación nombrada

“New perspectives on the health of Canadians”, de modelo de tipo horizontal donde establece los aspectos determinantes de la salud y la trascendencia que juegan los estilos de vida en los procesos mórbidos. El cual marco uno de los acontecimientos trascendentes en el campo de la salud pública ¹⁴.

Según el INFORME LALONDE se determinó cuatro grandes Determinantes de la salud, los cuales señalaron un acontecimiento de interés para brindar atención en salud tanto personal como masiva. Estos son:

- **Medio ambiente:** Este determinante está vinculado a los factores asociados con la salud ya sean ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica química, tanto como la contaminación del suelo, agua y aire, los factores socio – culturales y psicosociales los cuales están relacionados con la vida del ser humano ¹⁴.
- **Estilos de vida:** Son factores que están familiarizados con un conjunto de hábitos personales que toma la persona en relación a su propia salud como son la alimentación, actividad física adicciones, conductas de riesgo, actividad sexual y el uso del servicio de salud ¹⁴.
- **Biología Humana:** Está vinculado con la genética y edad de la persona. Este componente contribuye a la mortalidad y a todos los problemas de salud ya sean enfermedades crónicas o trastornos genéticos ^{14, 15}.
- **Atención sanitaria:** Este determinante se refiere a la calidad, acceso y financiamiento de los servicios de salud, los cuales se atiende a individuo y población. Este elemento se describe como un sistema de servicio de

salud ya que la mayoría de veces se gastan grandes sumas de dinero para tratar las enfermedades que desde un principio se hubieran prevenido ^{14, 15}.

Años más tarde, Lalonde valoro la adecuación de los gastos sanitarios y los distintos determinantes de la salud es entonces cuando comprobó su inadecuación en el reparto de los gastos sanitarios. Después de algunos años en la conferencia realizada del 10 al 12 de mayo de 1999, en Bethesda. Tralov, mencionando un esquema de similar al de Lalonde, estableciendo cinco niveles desde el determinante más individual hasta e mas general, desde los Determinantes biológicos hasta Determinantes de la estructura macro social; influyendo de manera latente en relación al proceso de enfermedad ¹⁶.

Es decir, se clasifican como factores que predisponen, precipitan y se perpetúan en las personas desde su nacimiento hasta su envejecimiento. Así mismo los determinantes de la salud son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos económicos de cada persona y de las políticas adoptadas en cada país. Además, se pueden considerar diferentes factores que dificultan la aparición de las patologías ^{16, 17}.

Así mismo también la investigación se apoya de lo dicho por los investigadores Dahlgren y Whitehead en su estudio sobre los determinantes de la salud quienes demuestran una aceptación por lo propuesto años anteriores por Marc Lalonde pero dándole una perspectiva diferente representando a los determinantes de la salud como un abanico de diferentes capas jerárquicas representando así que una es sucesiva de la otra, ubicando

así a los individuos como centro del diagrama los cuales se ven influenciados por todo lo ubicado en el exterior del mismo ^{18, 19}.

De tal modo que en este modelo de los determinantes sociales se establecen tres determinantes:

- ***Determinantes estructurales:*** Este determinante hace énfasis en el estado socioeconómico que se ve influido por la ocupación y nivel educativo de la persona donde en este determinante influyen la etnia y género en el ámbito social además del ámbito político donde se encuentra relacionado la economía y el gobierno ²⁰.
- ***Determinantes intermediarios:*** en este determinante se une el comportar, la biología humana, lo psicosocial y estarán categorizados según lo material y su condicionando logrando así tener un impacto en la sociedad ²⁰.
- ***Determinantes proximales:*** según esta determinante toma en cuenta la conducta y la forma de vida de la persona ²⁰.

Este modelo descrito por Dahlgren y Whitehead hace hincapié en las interacciones de los estilos de vida con las redes sociales los cuales guardan relación con el entorno socioeconómico y el entorno cultural de una persona dándole así una influencia tanto positiva como negativa dependiendo de los distintos factores que los rodeen ^{18, 19}.

Además, la investigación también se fundamentó en las bases teóricas y conceptuales de la Dra. Enf. Nola Pender, donde se identificaron los factores cognitivos-preceptuales de los individuos los cuales son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como

resultado los comportamientos que benefician a la salud ²¹, los cuales están relacionados a los determinantes de estilos de vida que influyen en la salud de las personas.

Pender. En 1975 publicó “Un Modelo Conceptual de conducta para la salud preventiva”, siendo este el inicio del estudio del comportamiento del individuo ante el cuidado de su propia salud, ayudando a identificar conceptos relevantes, para construir hallazgos de investigación para que faciliten la obtención de resultados, basándose en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una mejor calidad de vida. Nola Pender en su teoría propone cuatro metaparadigmas: Salud, persona, entorno y enfermería. ²².

El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en identificar en los individuos factores cognitivos / perceptuales los cuales son modificados por las características de las personas ya sean personales o sociales las cuales darán como resultado conductas que favorecerán a la salud siempre y cuando haiga pautas que generen acciones buenas en la salud. Este modelo expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan a la persona a participar del cuidado de su salud. Además, Pender integró en el siguiente diagrama del Modelo de Promoción de la Salud. ^{22, 23}.

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación: La investigación fue de una sola casilla porque se basó en la selección de una muestra de la población que se deseó investigar²⁴.

Tipo y nivel de investigación:

- **Descriptivo:** La investigación fue de tipo descriptivo porque fue un procedimiento científico donde se utilizó las técnicas de la observación y la entrevista evitando influir de alguna forma sea directa o indirecta en las actitudes o respuestas de la población en estudio²⁵.
- **Cuantitativo:** La investigación así mismo es de tipo cuantitativo debido a que en su proceso de recolección de datos estos fueron agrupados y vaciados a una base de datos de Microsoft Excel y se utilizó tablas de distribución con sus respectivos gráficos para poder observar la cantidad de porcentajes en cada uno de los ítems que conformaban el cuestionario y así se pudo obtener resultados cuantificables en la investigación²⁶.

3.2 Población y muestra:

La población estuvo constituida por 3542 pobladores del sector Campiña de Moche de la cual se trabajó con una muestra de 183 pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.

Unidad de análisis

Pobladores del Sector Campiña de Moche Del distrito de Moche que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Pobladores que residan más de 3 años en el sector Campiña de Moche - Moche.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche mayores de 17 años sin importar el grado de instrucción y sexo.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche que deseen participar de la investigación.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche que tengan alguna discapacidad física.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que residan menos de 3 años en el sector Campiña de Moche – Moche.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche menores de 17 años.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche que no deseen participar de la investigación.
- Pobladores del sector Campiña de Moche – Moche que tengan alguna discapacidad mental.

3.3 Definición y operacionalización de variables:

A. Variable independiente: Determinantes de la salud de los pobladores del sector campiña de Moche - Moche, 2018.

- *Definición conceptual:* Se define determinantes de la salud como las circunstancias en que las personas se desarrollan, en el cual está incluido el sistema de salud ²⁷.

- **Definición operacional:** Se divide en:

a) Determinantes del entorno biosocioeconómicos y físico:

. **Definición conceptual:** Son factores que tienen una implicación directa sobre la salud en todas las etapas de la vida de las personas, ya que se manifiestan en las posibilidades de acceso a toda una serie de bienes y servicios que se relacionan a la salud ²⁸.

. **Definición operacional:**

• **Sexo:**

Escala nominal

. Masculino

. Femenino

• **Ingreso económico:**

Escala de razón

. Menos de 750 soles.

. De 751 a 1000 soles.

. De 1001 a 1400 soles.

. De 1401 a 1800 soles.

. De 1801 a más soles.

• **Ocupación:**

Escala nominal

. Trabajador estable.

. Eventual.

. Sin ocupación.

. Jubilado.

. Estudiante.

• **Vivienda:**

Escala nominal

Tipo de vivienda:

. Vivienda unifamiliar.

. Vivienda multifamiliar.

. Vecindad, quinta choza, cabaña.

. Local no destinado para habitación humana.

. Otros.

Tenencia de la vivienda:

. Alquiler.

. Cuidador/alojado.

. Plan social (dan casa para vivir).

. Alquiler venta.

. Propia.

Material del piso de la vivienda:

. Tierra.

. Entablado.

. Loseta, vinílicos o sin vinílicos.

. Laminas asfálticas.

. Parquet.

Material del techo de la vivienda:

. Madera, estera.

. Adobe.

- . Estera y adobe.
- . Material noble ladrillo y cemento.
- . Eternit.

Material de las paredes de la vivienda:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

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

Abastecimiento de agua de la vivienda:

- . Acequia
- . Cisterna.
- . Pozo.
- . Red publica
- . Conexión domiciliaria.

Eliminación de excretas:

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

. Otros.

Combustible para cocinar:

. Gas, electricidad.

. Leña, carbón

. Bosta.

. Tuza (coronta de maíz).

. Carca de vaca.

Energía

. Eléctrico.

. Kerosene.

. Vela.

. Otros.

Disposición de basura

. A campo abierto

. Al río.

. En un pozo.

. Se entierra, quema, carro recolector.

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

. Diariamente.

. Todas las semanas, pero no diariamente.

. Al menos 2 veces por semana.

. Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas.

Eliminación de basura:

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

b) Determinantes de los estilos de vida:

- . *Definición Conceptual:* Son las condiciones de vida que resultan de la interacción de las dimensiones biológicas, económicas, ecológicas y de conciencia y conducta ²⁹.

. *Definición operacional:*

• **Hábito de fumar:**

Escala nominal

- . Si fumo diariamente.
- . Si fumo, pero no diariamente.
- . No fumo actualmente, pero he fumado antes.
- . No fumo, ni he fumado.

• **Consumo de bebidas alcohólicas:**

- . Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.
- . Diario.
- . Dos a tres veces por semana.
- . Una vez por semana.
- . Una vez al mes.
- . Ocasionalmente.
- . No consumo.

• **Número de horas que duerme:**

- . 6 a 8 horas.
- . 8 a 10 horas.
- . 10 a 12 horas.

• **Frecuencia e que se bañan:**

- . Diariamente.
- . 4 Veces a la semana.
- . No se baña.

• **Tipo de actividad física que realiza:**

- . Caminar.
- . Deporte.
- . Gimnasia.
- . No realiza.

• **Actividad física e estas dos últimas semanas más de 20 minutos:**

- . Caminar.
- . Gimnasia suave.
- . Juegos con poco esfuerzo.
- . Correr.
- . Deporte.
- . Ninguno.

• **Tiempo que acude a un establecimiento de salud:**

- . Una vez en el año.
- . Dos veces en el año.
- . Varias veces en el año.

. No acudo.

• **Frecuencia de consumo de alimentos:**

. Diario.

. 3 o más veces semanales.

. 1 o 2 veces en 1 semana.

. Menos de 1 vez a la semana.

. Nunca.

c) **Determinantes de las redes sociales y comunitarias:**

. *Definición conceptual:* Es una forma de interacción social, la cual está definida como un intercambio dinámico entre las personas. Además, es también un sistema abierto de construcción constante que implica conjuntos de individuos que coinciden con distintos factores ³⁰.

. *Definición Operacional:*

• **Apoyo Social natural:**

Escala ordinal

. Familia.

. Amigo.

. Vecino.

. Compañeros espirituales.

. Compañeros de trabajo.

. No recibo.

• **Apoyo Social Organizado:**

Escala ordinal

. Organizaciones de ayuda al enfermo.

- . Seguridad social.
- . Empresa para la que trabaja.
- . Instituciones de acogida.
- . Organizaciones de voluntariado.
- . No recibo.

• Apoyo de organizaciones del Estado:

- . Programa Juntos.
- . Comedores populares.
- . Club de madres.
- . No recibo.

• Acceso a los servicios de salud:

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

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

Distancia del lugar donde fue atendido:

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

Tipo de seguro:

. EsSalud.

. SIS – MINSA.

. Sanidad.

. Otros.

Tiempo de espera en la atención:

. Muy Largo.

. Largo.

. Regular.

. Corto.

. Muy corto.

. No precisa.

La calidad de atención recibida:

. Muy buena.

. Buena.

. Regular.

. Mala.

. Muy mala.

. No precisa.

Existe Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda:

. Si.

. No.

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

- **Técnicas:**

Se utilizó el método de entrevista y observación para la aplicación del instrumento.

- **Instrumento:**

Se utilizó como instrumento para la recogida de datos, un cuestionario sobre Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche; el mismo que ha sido elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez. Está conformado por 29 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera: (Anexo 01):

1. Datos de identificación, donde se escriben las iniciales de la persona entrevistada.
2. Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos y entorno físico: Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica, de los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.
3. Los determinantes de los estilos de vida: Comida que ingieren, costumbres individuales (nicotismo, dipsomanía, actividad física) de los pobladores del sector campiña de moche del distrito de moche.
4. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: atención en los servicios de salud y su conmoción en la salud, y ayuda colectiva de los pobladores del sector campiña de moche del distrito de moche.

- **Control de calidad de los datos:**

- Evaluación cualitativa:**

La evaluación cualitativa fue concretada en reuniones de trabajo, a través de la consulta a personas de esta área de Salud que actuaron como jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre Determinantes de la Salud desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

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

- Evaluación Cuantitativa:**

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

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

Dónde:

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 en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú ³¹. (Anexo 02)

Confiabilidad:

Confiabilidad inter evaluador:

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador ³¹.

3.5. Plan de análisis:

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró lo siguiente:

- Se realizaron las coordinaciones con el jefe del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.
- Se explicó y solicito primero el permiso para ingresar a la comunidad y luego pedir el consentimiento de los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche, recalando que los datos recolectados y resultados obtenidos son estrictamente confidencial.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada poblador del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada poblador del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.
- El instrumento se aplicó en 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera individual y directa por los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de Microsoft Excel para después ser enviados a una base del software PASW Statistics versión 18.0 para su correspondiente proceso. En el estudio de datos se construyó tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentual. Así como los correspondientes gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia:

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018	¿Cuáles son los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018?	Conocer los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> •Enunciar los determinantes del entorno Biosocioeconómicos, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (domicilio, servicios básicos, depuración ambiental) de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. •Mencionar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que ingieren y sus hábitos individuales de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. •Reconocer los determinantes de las redes sociales y comunitarias, atención en los servicios de salud y apoyo social de los pobladores del sector Campiña de Moche - Moche, 2018. 	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnicas: Entrevista y Observación</p> <p>Población y muestra: La población estuvo constituida por 3542 pobladores del sector Campiña de Moche de la cual se trabajó con una muestra de 183 pobladores del sector.</p>

3.7 Principios Éticos:

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador debe cumplir y valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona ³².

- **Beneficencia no maleficencia:** Se define como un actuar que busca el bien para los participantes con el fin de lograr beneficios y reducir riesgos para las personas ³³. En la investigación se aplicó el cuestionario a los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche, indicándoles que es anónimo y la información obtenida será solo para fines de la investigación.
- **Protección a las personas:** Este principio se basa en no causar daño de ninguna forma a las personas respetando su integridad física y moral sin obligarlo a hacer o brindar información en contra de su voluntad ³⁴. Toda información recibida en la investigación mantuvo en secreto, respetando la intimidad de los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche.
- **Justicia:** Este principio se refiere a que según el diseño de la investigación permita que las cargas y beneficios estén compartidas tanto para el investigador como para la población ³⁵. Este principio se aplicó informando a los pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche los fines de la investigación.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Es aquella manifestación de voluntad ya sea expresa o tácita, que se expresa antes de iniciar un acto ya sea investigativo o médico ³⁶. En la investigación solo se incluyó a pobladores del sector Campiña de Moche del Distrito de Moche que aceptaron voluntariamente participar de la investigación. (Anexo 05).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados:

TABLA 01: Determinantes de la salud del entorno biosocioeconómicos de los pobladores del sector Campiña de Moche - Moche, 2018.

SEXO	n	%
Femenino	123	67%
Masculino	60	33%
Total	183	100%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
Sin instrucción	10	5%
Inicial / Primaria	15	8%
Secundaria completa /Secundaria incompleta	62	34%
Superior completa / Superior incompleta	96	52%
Total	183	100%
INGRESOS ECONÓMICOS FAMILIARES	n	%
Menor de 750 soles	62	34%
De 751 a 1000 soles	64	35%
De 1001 a 1400 soles	26	14%
De 1401 a 1800 soles	13	7%
De 1801 a más soles	18	10%
Total	183	100%
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
Trabajador estable	62	34%
Eventual	88	48%
Sin ocupación	10	5%
Jubilado	18	10%
Estudiante	5	3%
Total	183	100%

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 02: Determinantes de la salud del entorno físico de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.

TIPO	n	%
Vivienda Unifamiliar	119	65%
Vivienda Multifamiliar	64	35%
Vecindad quinta, choza, cabaña	0	0%
Local no destinada para habitación humana	0	0%
Total	183	100%
TENENCIA	n	%
Alquiler	45	25%
Cuidador / alojado	12	7%
Plan social (dan casa para vivir)	0	0%
Alquiler venta	0	0%
Propia	126	69%
Total	183	100%
MATERIAL DEL PISO	n	%
Tierra	43	23%
Entablado	1	1%
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	46	25%
Laminas asfáltica	72	39%
Parquet	21	11%
Total	183	100%
MATERIAL DEL TECHO	n	%
Madera, estera	35	19%
Adobe	10	5%
Estera y adobe	15	8%
Material noble ladrillo y cemento	70	38%
Eternit	53	29%
Total	183	100%
MATERIAL DE LAS PAREDES	n	%
Madera , estera	5	3%
Adobe	63	34%
Estera y barro	0	0%
Material noble ladrillo y cemento	115	63%
Total	183	100%
CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACION	n	%
4 o más miembros	0	0%
2 o 3 miembros	69	38%
Independientemente	114	62%
Total	183	100%
ABASTECIMIENTO DE AGUA	n	%
Acequia	0	0%

Continua ...

Cisterna	5	3%
Pozo	0	0%
Red publica	56	31%
Conexión domiciliaria	122	67%
Total	183	100%
ELIMINACION DE EXCRETAS	n	%
Aire libre	5	3%
Acequia, canal	0	0%
Letrina	53	29%
Baño publico	0	0%
baño propio	125	68%
otros	0	0%
Total	183	100%
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	n	%
Gas, Electricidad	153	84%
Leña, Carbón	30	16%
Bosta	0	0%
Tuza (coronta de maíz)	0	0%
Caca de vaca	0	0%
Total	183	100%
TIPO DE ENERGIA ELECTRICA	n	%
Sin Energía	10	5%
Lámpara (no eléctrica)	0	0%
Grupo electrógeno	0	0%
Energía eléctrica	41	22%
Energía eléctrica permanente	132	72%
Vela	0	0%
Total	183	100%
DIASPOSICION DE LA BASURA	n	%
A campo abierto	56	31%
Al río	0	0%
En un pozo	0	0%
Se entierra, quema, carro recolector	127	69%
Total	183	100%
¿CON QUE FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA DE SU CASA?	n	%
Diariamente	6	3%
Todas las semanas, pero no diariamente	78	43%
Al menos 2 veces por semana	51	28%
Al menos 1 veces por semana	48	26%
Total	183	100%
¿SUELEN ELIMINAR LA BASURA EN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES LUGARES?	n	%
Carro recolector	124	68%
Montículo o campo limpio	52	28%
Contenedor específico de recogida	4	2%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0%
Otros	3	2%
Total	183	100%

Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes.

TABLA 03: Determinantes de la salud de los estilos de vida de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018.

¿ACTUALMENTE FUMA?	n	%
Si fumo, diariamente	0	0%
Si fumo, pero no diariamente	0	0%
No fumo actualmente, pero he fumado antes	9	5%
No fumo ni he fumado nunca de manera habitual	174	95%
Total	183	100%
¿CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	n	%
Diario	0	0%
Dos o tres veces por semana	0	0%
Una vez a la semana	5	3%
Una vez Al mes	8	4%
Ocasionalmente	124	68%
No consumo	46	25%
Total	183	100%
¿CUÁNTAS HORAS DUERME UD.?	n	%
5 a 8 horas	145	79%
08 a 10 horas	38	21%
10 a 12 horas	0	0%
Total	183	100%
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	n	%
Diariamente	118	64%
4 veces a la semana	65	36%
No se baña	0	0%
Total	183	100%
¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA?	n	%
Caminar	86	47%
Deporte	33	18%
Gimnasia	0	0%
No realiza	64	35%
Total	183	100%
¿EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS?	n	%
Caminar	101	55%
Gimnasia suave	5	3%

Continua ...

Juegos con poco esfuerzo	7	4%
Correr	6	3%
Ninguno	64	35%
Total	183	100%

La tabla siguiente es parte de la anterior ...

Alimentos	a		3 a más veces		1 a 2 veces		Menos de una		Nunca o casi	
	Diario		la semana		más a la semana		vez a la semana		nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	91	50%	39	21%	24	13%	6	3%	23	13%
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)	83	45%	53	29%	30	16%	12	7%	5	3%
Huevos	84	46%	43	23%	40	22%	12	7%	4	2%
Pescado	20	11%	52	28%	90	49%	21	11%	0	0%
Fideos, arroz, papas.....	145	79%	32	17%	0	0%	6	3%	0	0%
Pan, cereales	155	85%	21	11%	4	2%	3	2%	0	0%
Verduras y hortalizas	120	66%	35	19%	12	7%	16	9%	0	0%
Legumbres	63	34%	56	31%	41	22%	23	13%	0	0%
Embutidos, enlatados	0	0%	5	3%	36	20%	75	41%	67	37%
Lácteos	48	26%	36	20%	45	25%	27	15%	27	15%
Dulces, gaseosas	5	3%	20	11%	40	22%	63	34%	55	30%
Refrescos con azúcar	88	48%	42	23%	0	0%	42	23%	11	6%
Frituras	10	5%	47	26%	61	33%	44	24%	21	11%

Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 04: Determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias que reciben los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018.

¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
Familiares	54	30%
Amigos	18	10%
Vecinos	0	0%
Compañeros espirituales	10	5%
Compañeros de trabajo	3	2%
No recibo	98	54%
Total	183	100%
¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0%
Seguridad social	0	0%
Empresa para la que trabaja	0	0%
Instituciones de acogida	0	0%
Organizaciones de voluntariado	6	3%
No recibo	177	97%
Total	183	100%
RECIBE APOYO DE ALGUNO DE ESTAS ORGANIZACIONES	n	%
Programa Juntos	0	0%
Club de Madres	46	25%
Comedores populares	0	0%
No recibo	137	75%
Total	183	100%
¿EN QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES?	n	%
Hospital	48	26%
Centro de salud	20	11%
Puesto de salud	100	55%
Clínica particular	5	3%
Otros	10	5%
Total	183	100%
¿CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTA?	n	%
Muy cerca de su casa	62	34%
Regular	63	34%
Lejos	15	8%

Continua ...

Muy lejos de su casa	38	21%
No precisa	5	3%
Total	183	100%
QUÉ TIPO DE SEGURO TIENE USTED		
	n	%
ESSALUD	34	19%
SIS-MINSA	120	66%
Sanidad	0	0%
Otros	29	16%
Total	183	100%
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?		
	n	%
Muy largo	8	4%
Largo	28	15%
Regular	114	62%
Corto	33	18%
Muy corto	0	0%
No precisa	0	0%
Total	183	100%
EN GENERAL ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?		
	n	%
Muy buena	8	4%
Buena	63	34%
Regular	102	56%
Mala	5	3%
Muy mala	5	3%
No sabe	0	0%
Total	183	100%
¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?		
	n	%
Si	65	36%
No	118	64%
Total	183	100%

Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

4.2 ANALISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presenta el análisis de los resultados hallados en la presente investigación.

Tabla 01:

En cuanto a los determinantes de la Salud de los Pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Con respecto al Entorno Biosocioeconómicos se observó que el 67% son de sexo Femenino, el 52% tiene grado de instrucción de superior completa e incompleta, el 35% cuenta con un ingreso económico de 751 a 1000 soles y el 48% con trabajo eventual.

En los resultados de la presente investigación es parecido a lo encontrado por Vines I. ³⁷ en el estudio de los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado Chilaco Pelados-Bellavista-Sullana, 2016. Donde se observa que el 89,26% son de sexo femenino, donde también se observó que el 71,48% poseen un ingreso económico entre 751 a 1000 y el 55,19% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Del 100% de la población encuestada por Vásquez, B. ³⁸ en la tesis Determinantes de la salud en el adulto. Asentamiento Humano Nueva Esperanza, Nuevo Chimbote-2014 los resultados son similares debido a que, el 57,3% son de sexo femenino; en el ingreso familiar el 48,7% tiene un ingreso De S/. 751.00 a S/. 1000.00; en la ocupación el 28,7% tiene un trabajo eventual.

De las 283 personas encuestadas por Pariona, K. ³⁹ Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado de Barrio Sursalital – Sullana, 2014. se observa una similitud en el 72.79% son de sexo femenino, el 70.32% tienen ingreso

económico de 751 a 1000 nuevos soles, el 82.33% ocupa el jefe de familia un trabajo eventual.

En cuanto a la investigación realizada por Arica, V.⁴⁰ Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano 15 De Marzo -9 De Octubre -Sullana, 2014 podemos diferir que el 58,25% son de sexo masculino. Respecto al grado de instrucción se observa que el 44,86% tiene nivel educativo inicial/ primaria, se observa también que el 38,25% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales.

De tal manera la investigación Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva _Tacna, 2015. Realizada por Limache, Y⁴¹ podemos diferir con nuestra investigación debido a que el 62% son del sexo masculino, el 52% tiene un grado de instrucción Secundaria Completa/Secundaria Incompleta.

En los resultados de la investigación realizada por Huayna, E.⁴² debido a sus resultados podemos diferir el 67,45 % son varones, y el 32,55% son mujeres. En cuanto a grado de instrucción se refiere, se puede observar que el 55,03 % de los adultos encuestados cuentan con la secundaria completa/incompleta, indicando, además, que el 55,03 % de los encuestados tienen un ingreso mensual menor de 750 soles. Por último, los adultos encuestados en su mayoría 61,41 % cuentan con un trabajo estable.

Según la real academia española el sexo es una condición orgánica ya sea femenina o masculina los cuales se diferencian por órganos que lo definen, el sexo es una caracterización biológica, física y mental de cada ser vivo los cuales se

definen desde la concepción materna donde se define el sistema hormonal y la fisionomía humana. Las diferencias marcadas entre el sexo femenino como masculino permitirán el desempeño en distintos roles sociales que deberán cumplir tanto el sexo femenino como el masculino ^{43, 44}.

En la sociedad antigua se tomaba a la mujer como un individuo frágil frente a un hombre, donde el sexo femenino fue oprimido por no tener habilidades, destrezas y fuerza como un hombre, pero con el pasar de los años y la lucha de las mujeres por conseguir sus derechos ante la sociedad todo lo que se decía y se pensaba de las mujeres ha cambiado gracias a la vigencia de leyes y normas de respeto que se consiguieron en el levantamiento del género femenino ⁴⁵.

En la actualidad la mujer ha alcanzado superar distintas adversidades a pesar de que hoy en día se considere una sociedad igualitaria aún se puede ver un núcleo de personas machistas, sin importar eso la mujer ha sido tan capaz como los hombres de asumir responsabilidades, obligaciones y actividades que se proponen sin perder su esencia, delicadeza y el rol de ser madre debido a que las mujeres fueron diseñadas y creadas para desempeñar este rol por lo que hoy en día la mujer ha llegado a ser esencial, primordial y vital para la sociedad actual ⁴⁶.

Según el último censo del 2017 en el Perú se estableció que la población femenina muestra un ligero aumento a diferencia de la población masculina siendo los resultados Censales: población masculina del Perú es 14 millones 450 mil 757 hombres, que representan el 49,2% de la población censada y la población femenina fue 14 millones 931 mil 127 mujeres, es decir el 50,8 % ⁴⁷.

El crecimiento poblacional permite adoptar fenómenos naturales precarios

por la falta de acceso a un trabajo, teniendo un ingreso económico bajo según las necesidades de la población donde el jefe de familia tiende a preocuparse más por las necesidades básicas de su familia y darles una calidad de vida con un ingreso económico bajo para sus necesidades ^{48, 49}.

Los ingresos económicos generados por el jefe de familia sirven para el sustento de los hogares, donde el bienestar de sus integrantes se ve afectados por el ingreso económico de la familia dependiendo al tipo de trabajo que presenta el jefe familiar que por lo general realiza trabajos eventuales, y cuenta con una baja remuneración ⁵⁰.

En un estudio realizado donde se observó que en cuanto a la educación superior en las mujeres existen desigualdades marcadas, donde solo 1 de cada 10 jóvenes de bajos recursos logran acceder a la universidad en cambio 5 de cada 10 jóvenes con recursos económicos altos lo hacen. Esto se ve reflejado en el ingreso al mercado laboral formal ⁵¹.

Las jóvenes mujeres, indígenas, rurales, pobres tendrán, a pesar de condiciones similares de escolaridad, menos oportunidades laborales que su pares urbanas y no indígenas, y menos aún, que las de los hombres urbanos debido a que existen diferentes razones o causas de la deserción estudiantil de la educación superior entre las cuales se identificaron los problemas financieros, la escasa preparación escolar, la indecisión de carrera en los estudiantes, conflictos entre el estudio, familia y trabajo, la falta de interacción con los docentes y falta de apoyo estudiantil. Por lo cual a pesar que el estudiante busque formas de terminar su carrera le se hace casi imposible el continuar sus estudios por estas razones y se ven

forzados a dejar la carrera y dedicarse a otros oficios y en el caso de las mujeres a dedicarse solo a las labores domésticas ^{51, 52}.

El sexo femenino tuvo mayor predominación en la población del sector Campiña de Moche, debido a que la mujer está presente en el hogar desempeñando los diferentes roles que se le atribuye, a pesar de que muchas de ellas tienen las posibilidades de superación por lo que tienen un grado de instrucción superior a diferencia de las mujeres que viven en la serranía quienes no cuentan con una buena educación, llegando solamente a estudiar hasta 3^{er} año de secundaria, debido a que formaron sus familias a una edad temprana. Sin embargo, el menosprecio y la falta de respeto, por parte del núcleo machista hace que la mujer se sienta vulnerable y sumisa ante el hombre, agregándole a ello las distintas razones de deserción estudiantil superior que no permiten a las mujeres terminar una carrera de nivel superior y así disminuyendo las posibilidades de superación profesional de ella.

Esto se debe muchas veces a la educación recibida por los padres, lo cual genera una cadena de un núcleo machista que está dispuesto a resurgir en la sociedad permitiendo así que sus hijos crezcan con ideas o conceptos equivocadas sobre la mujer al momento de formar un hogar, siendo así el hombre más predominante en algunos casos opacando así la importancia de la mujer en la sociedad y a su vez minimizando la utilidad de esta en los trabajos fuera del hogar evitando ayudar así al jefe de familia que ejerce un trabajo eventual con bajo ingreso económico a incrementar el ingreso económico familiar y más aún cuando el grado de instrucción de la mujer puede ayudar a superar estos márgenes económicos de la familia.

Tabla 02:

En relación a los determinantes de la salud en el Entorno Físico de los Pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Se observó que el 65% tiene el tipo de familia unifamiliar, el 69% de tenencia de casa propia, el 39% con material de piso de Laminas Asfálticas, el 38% de material de techo de material noble, el 63% tiene material de las paredes de material noble, el 62% duermen en una habitación independiente, el 67% cuenta abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, el 68% presenta baño propio, el 84% cuenta con gas como combustible para cocinar , el 72% tiene energía eléctrica permanente, el 69% cuenta con disposición de eliminar la basura en el carro recolector, como el 31% solo hacen a campo abierto, el 43% refiere que pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no diariamente y el 68% elimina la basura en el carro recolector, así mismo se pudo observar que el 28% lo elimina en montículos de basura o campo limpio .

En los resultados de la investigación es parecido a lo encontrado por Vines I. ³⁷ quien en su investigación de los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado Chilaco Pelados-Bellavista-Sullana, 2016. Observo que del 100 % de la población encuestada el 67,78% tiene vivienda unifamiliar, observando así que el 94,44% tiene una vivienda propia, además el 81,85 % cuentan con abastecimiento de agua con una conexión domiciliaria. En cuanto en la eliminación de excretas se visualiza que un 55,93 % eliminan sus excretas en baño propio. El 97,04 % tienen electricidad permanente. A si mismo se visualiza el 71,11 % en la distribución de basura se entierra, carro recolector, quema. Igualmente, además 44,44 % suelen eliminar la basura en el carro recolector.

En la siguiente investigación Determinantes de salud de los adultos del Centro

Poblado De Toma - Carhuaz - Ancash, 2015. realizada por Chávez E. ⁵³ se encontraron resultados similares, entre los resultados de dicha investigación tenemos que el 71% poseen vivienda unifamiliar, 83% tiene casa propia, el 100% tiene agua por conexión domiciliaria, 84% tiene baño propio, 95% poseen energía eléctrica permanente, 81% elimina basura en carro recolector, 93% refiere que el carro recolector pasa al menos dos veces por semana y 76% suele eliminar la basura en carro recolector.

Respecto a la investigación Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial-Castilla-Piura, 2014. Realizada por Huertas S. ⁵⁴ podemos encontrar una semejanza con la investigación presente debido a que se observó que el 62% de los adultos tienen vivienda unifamiliar, el 73% de los adultos poseen una vivienda propia, el 36% de las viviendas cuentan con techo de material noble, el 79% las paredes de las viviendas son de material noble; además el 69% tiene agua por conexión domiciliaria, la eliminación de excretas el 74% cuenta con baño propio. El combustible que utilizan para cocinar el 82% utiliza gas, el 81% tiene con energía eléctrica permanente. La disposición de la basura el 93% utilizan el carro recolector, también el 92% suele eliminar su basura en el carro recolector.

En la investigación realizada por Anton, M. ⁵⁵ Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío Santa Cruz - La Unión - Piura, 2015. Podemos diferir que: el 56,2% de ellos tiene una vivienda multifamiliar, 77,2% de viviendas tiene piso de tierra, 82,2% tienen techo de Eternit. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 73,5% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 73,5% se abastece de agua por cisterna, no cuenta con una conexión de agua. En cuanto a

la eliminación de excretas se observa que el 52,1% usa letrina. El combustible que se utiliza para cocinar el 62,6% utiliza leña y carbón. A su vez se observa que el 59,8% entierra o quema su basura. También se observa que el 98,2% manifiesta que el recojo de la basura la realizan al menos una vez al mes, 77,6% elimina basura por otros medios como quemarla o enterrarla en el campo.

Sin embargo, en los resultados de la siguiente investigación es diferente a lo encontrado por Arica, V.⁴⁰ En la investigación de los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano 15 De Marzo-9 De Octubre - Sullana, 2014. Donde se observa que: el 45,96% de las personas adultas tienen una vivienda multifamiliar, se observa también el 47,72% tienen piso de tierra, 39,65% tienen techo de plancha de calamina o Eternit, además se observa que 50,88% tienen paredes de adobe. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 53,68% la utilizan de 2 a 3 miembros. El combustible que se utiliza para cocinar 50,53% usa leña o carbón. El 27,02% cuenta con energía eléctrica temporal. También se observa que el 60,35% tiene disposición de basura vertida al fregadero, así mismo el 60,35% recogen la basura al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas.

Lima, J.⁵⁶ en la investigación realizada Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015. difiere con la presente investigación debido a que, el 82,1% de las viviendas tienen piso de tierra, 80,5% tienen techo de plancha de calamina, 85,3% tiene sus paredes de adobe. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 54,6% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 99,6% se abastece de agua de la acequia. Respecto a la eliminación de excretas se observa que 57,0% elimina en letrina. En

cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 75,3% utiliza leña o carbón. También se observa que el 86,1% entierra o quema su basura, el 99,2% recoge su basura al menos una vez al mes, pero no todas las semanas, el 59,8 % elimina su basura de otras formas tirándola a los campos.

Cuando hablamos de viviendas unifamiliares nos referimos a aquellas que se encuentran ocupadas por una sola familia, lo cual las diferencia de las demás viviendas colectivas o multifamiliares, las viviendas unifamiliares se encuentran comúnmente en las afueras de los núcleos urbanos por lo que este tipo de vivienda se adapta a las necesidades de sus integrantes ⁵⁷.

La tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, según el censo del INEI en el año 2017 en el Perú del 100% de viviendas el 69,8% son viviendas propias, las cuales están acreditadas por el documento del título de propiedad ⁵⁸.

La vivienda es el lugar donde las personas pasan su vida cotidiana y realizan diferentes actividades de su vida diaria. Este lugar permite desempeñar conductas domésticas, hábitos personales e íntimos de sus integrantes de lo cual va a depender del número de habitaciones que tenga la vivienda y garanticen la seguridad y privacidad de sus miembros, además entre las condiciones básicas de la vivienda se considera también tener un baño propio, una cocina y espacios que garanticen la recreación de los integrantes esto también tendrá que ver con la infraestructura de la vivienda ⁵⁹.

Una mala infraestructura en las viviendas según el déficit cualitativo se define a partir de las condiciones en que está hecha, al tener techo y paredes de materiales no permanentes, suelos de tierra y condiciones deficientes en el vecindario, lo cual repercute en el

bienestar de las personas y la seguridad de estas en ocasiones de emergencia⁶⁰.

En cuanto a la correcta recogida de basura se puede decir que esta tiene una gran importancia donde brinda muchos beneficios para la salud cuando es recogida de forma correcta evitando así que las personas estén expuestas a la acumulación de desechos y puedan sufrir distintos problemas de salud debido al mal olor y contaminación que esto genera, de manera de que si lo realizan correctamente puedan disfrutar de ambientes limpios y seguros para el desarrollo de su vida cotidiana⁶¹.

Por otra parte la recogida de la basura en los distintos centros poblados se ve inactiva, donde es generada por una gestión deficiente o alejada de las autoridades en los asentamientos humanos, y centros poblados, permitiendo que la basura se encuentre expuesto al aire libre con proceso de descomposición, debido a estos acontecimientos la población opta por la eliminación de la basura a campo abierto, o en algunos caso arrojan la basura en las alcantarilla o simplemente los queman al ver los distintos contenedores llenos y así evitar la propagación de enfermedades a causa de esto⁶².

La mayoría de los pobladores del sector Campiña de Moche, presenta un tipo de vivienda unifamiliar, donde está conformado por solo una familia nuclear, donde los hijos viven con sus padres hasta una cierta edad adulta antes de independizarse generando así ingresos económicos en la familia y ayudando de cierta forma al mejoramiento de la infraestructura del lugar donde habitan, donde podemos observar que la infraestructura de la vivienda es mejorada conforme al número de habitantes que lo integran permitiéndoles tener una habitación independiente y

asegurar la privacidad de los miembros de la familia, a su vez este tipo de viviendas unifamiliares poseen todos los servicios básicos de acuerdo al lugar donde se encuentran ubicados.

En el sector Campiña de Moche se realiza la recogida de basura mediante el carro recolector de lo cual tienen acceso la mayoría de pobladores evitando así tener la basura en sus casa y sufrir enfermedades por la descomposición de esta dentro de sus hogares, pero pese a este beneficio del cual tienen acceso la contaminación por la eliminación de la basura y la recogida de basura poco frecuente en el sector genera una descomposición hacia el aire libre, debido a que esta actividad es ejercida solamente por un carro recolector, que cumple con abastecer el recojo de la basura de los 3542 habitantes del sector, llegando a no suplir con la satisfacción de la recogida de basura para toda la población, generando que la basura sea dejada en las calles o contenedores al no abastecerse en su capacidad de recojo exponiendo así a la población, animales y cultivos, por lo cual la población opta por eliminar la basura a campo abierto o mediante otros medios cuando el carro recolector deja la basura en los contenedores o en la calle.

Tabla 03:

En relación a los Determinantes de la Salud en los Estilos de Vida, se observa que el 95% no fuman ni han fumado antes, el 68% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 79% duermen de 6 a 8 horas, el 64% refieren bañarse diariamente, el 47 % realiza actividad física de caminar en su tiempo libre, el 55% refiere caminar en las dos últimas semanas, el 50% refiere consumir diariamente frutas, el 45% carne, el 46% huevos, el 49% consume pescado de 1 a 2 veces más a

la semana, el 79% consume fideos o arroz diariamente, el 85% consume pan y cereales diariamente, el 66% consume verduras diariamente, el 31% consume legumbres diariamente, el 41% consumen embutidos y enlatados menos de una vez a la semana, el 26% consumen lácteos diariamente, el 34% consumen dulces y gaseosas menos de una vez a la semana, el 48% consumen refrescos con azúcar diariamente y el 33% consumen frituras de una a dos veces por semana.

En los determinantes de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Toma – Carhuaz - Ancash, 2015, Investigación realizada por Chávez E.⁵³ podemos encontrar resultados similares porque el 65 % refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 52% ingieren bebidas alcohólicas solo en ocasiones, 98% duermen en promedio de 6 a 8 horas diarios. En cuanto al consumo de alimentos se encuentra una similitud debido a que el 54% consume arroz o fideos diariamente, 78% pan y 70 cereales diariamente y el 87% verduras y hortalizas diariamente finalmente el 54% otro tipo de alimentos 1 o 2 veces a la semana.

En cuanto a la investigación realizada por Huertas S.⁵⁴ podemos observar que los resultados son idénticos a la investigación realizada porque en su investigación sobre los Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial – Castilla - Piura, 2014. El 51% refiere que consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 70% duerme de 6 a 8 horas, 88% se baña diariamente. Con respecto a la actividad física 51% caminan en su tiempo libre, así mismo el 48% la actividad física que realizo en las 2 últimas semanas por más de 20 minutos fue caminar. Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 51% consumen frutas diariamente, el 45% consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, el 49% consumen pan a diario, y el 33% otros alimentos de 1 o 2 veces por semana.

Los resultados del presente estudio muestran resultados parecido a los mostrados por Lima, J. ⁵⁶ en la tesis sobre los Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015. Donde el 84,5% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual. Así como el 64,9% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. El 99,2% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 98,8% se baña diariamente. El 58,2% realiza caminatas en su tiempo libre. Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 46,6% consume carne, el 81,3% consume huevos y el 93,6% consume verduras y hortalizas de forma diaria, mientras el 80,5% consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Anton, M. ⁵⁵ realizó una investigación denominada, Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío Santa Cruz - La Unión - Piura, 2015. Donde podemos diferir que: el 53,9% no consumen bebidas alcohólicas. El 48,4% no realiza actividad física en su tiempo libre. Así mismo el 47,9% en las 2 últimas semanas no ha realizado actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta alimenticia se observa que 3 o más veces a la semana el 50,2% consume frutas, 45,2% consume carne 1 o 2 veces por semana, 55,7% consume huevos 1 o 2 veces por semana, 45,7% consumen pescado diariamente, 42,9% consume fideos 1 o 2 veces a la semana. También se encontró el 71,7% consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 46,6% consume legumbres, lácteos, embutidos, etc. 1 o 2 veces por semana.

De acuerdo a la investigación Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Copa Grande Sector Central "I" Marcará -Carhuaz, 2013 de Cano, T. ⁶³ podemos diferir que, el 96,2% se bañan 4 veces a la semana, el 40 %

consumen frutas de 3 o más veces/semana, 71,5 % pescado menos de 1 vez/semana, 73,8% fideos, 76,9% pan, cereales, 73,8% consumen verduras y hortalizas y otros alimentos el 99,2% casi nunca.

Pérez, L.⁶⁴ en la investigación Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2018. El 75,15% no consumen alcohol. El 84,50% no realizan actividad física. De acuerdo a la alimentación de los adultos se observa que el 39,77% pescado, y el 65,79% lácteos los consumen de manera diaria. Se encontró que 3 o más veces a la semana el 63,45% consumen legumbres. Se observó 1 o 2 veces por semana el 49,12% consumen huevos. Al igual se encontró que nunca o casi nunca el 28,07% verduras, el 72,22% consumen embutidos, 58,77% consumen dulces, el 98,54% consumen refrescos con azúcar y el 27,78 % consumen frituras.

En el Perú los índices de consumo de tabaco han disminuido considerablemente en los últimos años siendo la reducción de prevalencia de 32% a 12% por lo que la cifra de prevalencia del consumo de tabaco disminuyó más de la mitad en nuestro país a diferencia de otros países del mundo, reduciendo así el nivel de riesgo de diferentes tipos de enfermedades que el consumo de esta causa⁶⁵.

El consumo de las bebidas alcohólicas en el Perú llega a un 13,5% a nivel del continente americano, donde la ingesta de este se califica en episodios nocivos cuando se consume al menos cuatro o cinco bebidas alcohólicas en los últimos 30 días de manera ocasional, en la región americana uno de cada cinco bebedores practica episodios excesivos de ingesta de alcohol según la OMS. Así mismo según

la asesora en abuso de sustancias y alcohol de la OMS culpabiliza de esta ingesta sea excesiva o nociva al bajo precio, la promoción y la publicidad que tiene este líquido. Finalmente, el informe dado por la OMS acerca del consumo de alcohol revela que ha el alcohol ha generado la muerte a cerca de 300.000 personas donde dice que de estas personas no hubieran fallecido cerca de 80.000 de no haber estado el alcohol de por medio ⁶⁶.

Mayormente la población de las zonas rurales, presentan gran vulnerabilidad ante el consumo de bebidas alcohólicas ocasionalmente, debido a que son originadas por eventos familiares o costumbres de la localidad, que va a disponer del consumo de alcohol inadecuado en la cantidad consumido, mediante la frecuencia en que se ingiera ya que cada vez la cantidad del alcohol ingerida es mayor a la cantidad del consumo habitual ⁶⁷. Así mismo la ingesta de alcohol sea ocasional o excesiva puede causar problemas severos en una persona con el pasar de los años ocasionándoles una serie de enfermedades neoplásicas, enfermedades cardiacas, perdida de la memoria, cambios excesivos de ánimo y fracturas, además de ocasionar problemas sociales como accidentes de tránsito, peleas, homicidios entre otros ⁶⁸.

Entre los hábitos para llevar una vida saludable está el descanso, debido a que dormir es fundamental para la salud tanto física como mental, donde el correcto descanso evitara la probabilidad de enfermedades como el Parkinson o el Alzheimer. Según expertos de la sociedad española de Neurología y Cirugía Torácica recomiendan dormir en promedio de 7 y 8 horas seguidas durante la noche evitando el consumo de sustancias que afecten a la conciliación del sueño como bebidas con cafeína o alcohol ⁶⁹. Por otro lado, entre los hábitos para llevar una vida

saludable también encontramos la higiene personal, lo cual es la forma de mantenerse limpio y sano previniendo así el desarrollo de infecciones enfermedades y malos olores. Por tanto, una ducha diaria desaparece los restos que elimina nuestro cuerpo y a su vez elimina la suciedad exterior y permite el descanso físico del cuerpo e implica una buena atención a nivel personal ⁷⁰.

Las actividad física es también un factor importante en la salud basada en la prevención, donde al realizar actividad física se previene 35 patologías crónicas , por lo cual la Organización mundial de la salud estableció el día mundial de la actividad física por lo que es considerado un hábito de vida saludable, la actividad física no solo son los ejercicios físicos sino también son considerados los movimientos corporales producido por los músculos esqueléticos que exigen de gasto de energía, por lo cual la actividad física evita el sedentarismo y a su vez controla el sobrepeso y la obesidad generando una prolongación de vida y la mejora de su calidad ⁷¹.

La actividad física de caminar puede ir acompañado por caminatas de tramos largos y cortos según el nivel de ejercicio que uno realiza, la cual permitirá un ejercicio sistemático y constante para nuestra salud, donde el aumento en el ritmo cardiaco y la respiración permite una mejor oxigenación para nuestro organismo. Por lo general está recomendado realizar de 30 a 45 minutos de caminata y en las personas adultas 15 minutos diarios ⁷².

Tanto la actividad física como una alimentación saludable deben ir de la mano, ya que consiste en la ingesta de diferentes variedades de alimentos, brindan los nutrientes para mantener a la persona en un buen estado físico donde influye la

ingesta de proteínas, los carbohidratos, las grasas, el agua, las vitaminas y los minerales ⁷³.

Sin embargo, esta alimentación debe estar basada en la satisfacción de las necesidades de energía y nutrientes, mediante la composición de una alimentación variada, equilibrada y saludable ⁷⁴. Llegando así a considerar que los hábitos alimenticios son comportamientos conscientes y repetitivos por cada persona y su núcleo familiar, donde se conduce a las personas a seleccionar, consumir y utilizar determinados alimentos, los cuales se deben distribuir en una correcta cantidad y equilibrio entre los alimentos ⁷⁵.

De tal manera que una mala alimentación viene acompañada del desenfreno en las ingestas de los alimentos consumiendo altas cantidades de grasa saturadas que permite una elevación de grasa en la persona al momento de que estos sean procesados, por eso es fundamental que todo ser humano debe ingerir alimentos balanceados ricos en proteínas, carbohidratos, cereales, vitaminas y minerales lo cual le va permitir a la persona tener una vida saludable ⁷⁶.

La mayor parte de población del sector Campiña de Moche cuenta con una población no fumadora, donde no se percibe un riesgo de contraer patologías por este mal hábito. Sin embargo, los consumos de bebidas alcohólicas ocasionalmente son originadas por las celebraciones de algún evento familiar o las fiestas patronales realizadas en el distrito donde muchas veces al acudir los pobladores se pueden dejar llevar por el consumo de alcohol deliberadamente, causándoles así problemas severos en su futura vejez.

En cuanto al horario de dormir en la población es de 6 a 8 horas diarias, donde

en algunas veces el rol de sueño suele alterarse por cumplimiento del trabajo laboral, además la mayor parte de la población manifiesta, que realiza su aseo personal de forma diaria por hábitos de higiene familiar. Sin embargo, la actividad física es realizada por los mismos hábitos cotidianos de las personas al caminar para cumplir con sus respectivos roles en la familia lo que hace necesario realizar caminatas como actividad física, lo cual permite a los pobladores desempeñar sus labores con normalidad y así evitar el sedentarismo o las enfermedades crónicas por la ingesta de alimentos que muchas veces no están fraccionados de una manera correcta debido a que su alimentación consta de la ingesta de carne, pescado, huevos, frutas, fideos, lácteos, pan, verduras, legumbres y refrescos con azúcar de manera diaria, donde podemos encontrar vitaminas, proteínas, carbohidratos y minerales mediante el consumo de estos alimentos donde muchas veces no hay un equilibrio balanceado de estos alimentos por parte de la población.

Finalmente, al ver la ausencia del consumo de los alimentos poco saludables como las frituras, embutidos y dulces o gaseosas podemos observar que la población no está acostumbrada a este tipo de alimentación, por lo que se puede decir que la población ingiere en su mayoría alimentos saludables en su dieta alimenticia.

Tabla 04:

En relación a los determinantes de la salud en las redes sociales y comunitarias se observa que el 54% no reciben apoyo social natural , el 97% no recibe apoyo social organizado, el 75% no reciben apoyo de organizaciones, el 55% se atendieron en estos 12 últimos meses en el puesto de salud, el 34% refirieron que

el lugar donde se atiende está entre una distancia muy cerca y regular de su casa, el 66% cuenta con seguro de SIS-MINSA, el 62% considera que el tiempo en que lo atienden es regular, el 56% manifiesta que la calidad de atención es regular y el 64% refiere que no existe delincuencia cerca de su casa.

En cuanto a los resultados encontrados en la investigación Determinantes de Salud de los adultos del Centro Poblado de Copa Grande Sector Central “I” Marcará -Carhuaz, 2013 de Cano, T. ⁽⁶³⁾ 63,1% no tienen apoyo social natural de los familiares, 74,6% no reciben algún apoyo social organizado, 89,2% no reciben apoyo social de organizaciones del estado, 98,5% se atendieron en un puesto de salud, 50,8% considera que el lugar donde se atendieron está muy cerca de su casa, 99,2% cuentan con seguro de salud (SIS)-MINSA.

De acuerdo a la investigación de Mendoza, M. ⁷⁷ Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Cp5 – Las Lomas Piura, 2015. Podemos ver que los resultados son similares debido a que el 72,5% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, así también se observa que el 49,7% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron muy cerca de su casa, el 62,3% está asegurado en el SIS-MINSA, el 49,7% espera regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y 47,4% considera regular la calidad de atención. El 80,0% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona. El 100% no recibe apoyo social natural, ni organizado y el 100% no recibe ningún apoyo por parte de otras instituciones o programas del estado.

Mena, G. ⁷⁸ en la tesis Determinantes de la salud en la persona adulta en la Urbanización Popular Vencedores 15 De Abril – Sullana, 2018. Podemos encontrar resultados similares debido a que, 74,29% consideran la distancia del lugar donde

lo atendieron esta regular de su casa, el 97,14% está asegurado en el SIS-MINSA, el 87,86% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 47,14% considera regular la calidad de atención. Además, el 100,00% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona y se evidencia que el 99,29% de los adultos no reciben apoyo social natural y el 100,00 % no ha recibido apoyo social organizado así mismo el 100,00% no recibe apoyo de organizaciones del estado.

Pérez. L. ⁶⁴ en la tesis. Determinantes de la salud de la persona adulta en el Centro Poblado Mallares – Barrio Avenida Perú - Marcavelica – Sullana, 2018. Diferimos en que el 38,01% se atendieron en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 59,06% manifiesta que la distancia fue lejos, el 43,57% espero largo tiempo para ser atendido para ser atendido, 57,31% manifiesta que es buena la atención. El 78,65 % reciben apoyo social organizado como el de la seguridad social.

Chumacero, E. ⁷⁹ en la tesis Determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres – Piura, 2013. Tuvo como los siguientes resultados en donde podemos diferir que, el 57,4% de la población refiere que en los 12 últimos meses se atendió en un centro de salud, el 40,9% afirma que el tiempo que espero para que lo atendieran es largo, el 63,6% afirma que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es buena, el 98,8% afirma que si existe pandillaje cerca de su casa.

En la investigación de Vergara, N. ⁸⁰ Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Huamas-Yanama-Ancash, 2015. Podemos diferir que, 53,1% cuentan con apoyo social natural de sus familias, 59,3% reciben apoyo social como

otros, 85.6% se atienden en un centro de salud, 34.0% refieren que la distancia del lugar de atención de salud es muy lejos de sus casas.

El apoyo familiar es la presencia de acciones de afecto que contribuyen a un apoyo mutuo estos pueden ser ejercidos por algún miembro de la familia mediante muestras de afecto ante una toma de decisión. De esta manera permite lograr una buena comunicación con la familia como también este apoyo mutuo va permitir el cuidado asistencial de algunos de los miembros que requiera de un apoyo familiar frente a un problema de salud ⁸¹. Por otra parte, los programas sociales o instituciones de apoyo social están dirigidos a atender necesidades de las personas que viven en condiciones carentes para generar una mejor inclusión social ya que se trata de siete millones de personas en el Perú que viven en pobreza y que necesitan del apoyo social. Sin embargo, los programas sociales o institucionales frente al apoyo social en las zonas no cumplen con el apoyo social por la falta de inversión del estado debido a los recursos económicos de este ^{82,83}.

Según el INEI en el año 2018 existen en la región la libertad 299 puestos de salud los cuales están encargados de la atención primaria de salud brindando a las personas del sector el acceso a un primer nivel asistencial en el sistema sanitario, pero pese a eso muchas veces la calidad de atención y el tiempo de atención que se brinda al usuario es regular debido a las carencias sanitarias de implementación para la atención de la población ^{84, 85}.

La ausencia de la delincuencia en el sector Campiña de Moche es originada principalmente por la población dispersa que existe en el sector debido a que la mayor población se encuentra en las zonas urbanas donde sí se presentan índices de delincuencia, además de ello se suma la labor del serenazgo municipal que viene

brindando protección a la ciudadanía de cada sector del distrito de Moche, convirtiéndolo así en un lugar seguro y ordenado minimizando riesgos o amenazas que generen criminalidad y delincuencia ⁸⁶.

En los resultados se obtuvo que la mayoría de la población no presenta el apoyo familiar debido a que no tienen mucha cercanía entre sus familias para demostrar acciones de afecto o apoyo en la toma de algunas decisiones, por otra parte, el apoyo social de organizaciones o institución no se encuentran presentes en el sector debido a la falta de recursos económicos del gobierno. Además, en cuanto al servicio de salud pudimos observar que los pobladores al ser parte de un sector rural cuentan con los servicios del Puesto de salud como atención primaria al estar en una distancia cercana a sus viviendas donde la calidad de atención es regular al igual que la distancia por lo que no puede suplir todas las necesidades sanitarias de la población por su baja implementación.

Por otra parte, se pudo evidenciar por lo referido de los pobladores que en el sector no existe pandillaje ni delincuencia gracias a la organización y patrullaje del serenazgo municipal que viene realizando sus labores en óptimas condiciones donde garantizan el bienestar de los pobladores.

V. CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el análisis de los resultados podemos concluir que:

- En los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómicos de los pobladores del sector Campiña de Moche, en su mayoría son de sexo femenino, con grado de instrucción de superior completa e incompleta, el ingreso económico varía entre menos de 750 y de 751 a 1000 soles con ocupación del jefe de la familia de trabajo eventual, viven en una vivienda unifamiliar, propia con material de piso de láminas asfálticas, techo y paredes de marial noble, duermen en habitación independiente y cuentan con todos los servicios básicos.
- En cuanto a los determinantes de la salud en los estilos de vida de los pobladores del sector Campiña de Moche, casi la totalidad de la población refiere que no fuma, ni ha fumado nunca, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente y duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente y realizan actividades físicas como caminar, consumen una dieta balanceada libre de comida chatarra.
- En las redes sociales y comunitarias de los pobladores del sector Campiña de Moche, la mayoría no recibe apoyo social ni de organizaciones, se atendieron en estos 12 últimos meses en el puesto de salud, cuentan con SIS-MINSA, y refieren que el tiempo y calidad de atención en el establecimiento fue regular, además, no existe delincuencia ni pandillaje cerca de casa.

Aspectos complementarios

- Coordinar con las autoridades representantes del sector Campiña de Moche y la población para aumentar la cantidad de más tachos o contenedores de basura para la comunidad en las zonas de difícil acceso del carro recolector facilitando el recojo de basura por parte de los servidores municipales.
- Coordinar con el personal de Enfermería del puesto de salud para la elaboración de programas educativos con los pobladores sobre las medidas de higiene y consumo de alimentos para evitar enfermedades crónicas no transmisibles.
- El representante del sector y los pobladores de la comunidad en estudio, buscaran estrategias que conlleven a un traslado rápido en cualquier situación de emergencia de la población.
- Informar sobre los resultados de la investigación al jefe del puesto de salud de la Campiña de Moche para mejorar la calidad de atención a los usuarios.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. Definición de salud. 2018. [Página de Internet]. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
2. Significados. Significado de salud. [Artículo en internet]. 2019. [Citado el 06 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/salud/>
3. DeConceptos. Com. Concepto de vida saludable. [Página de Internet]. 2017. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/vida-saludable>
4. OPS. Determinantes de la salud. [Página de Internet]. 2017. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es
5. WebConsultas. Vivir en un entorno rural. [Página de internet]. 2018. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/tercera-edad/dependencia/mayores-rurales>
6. Voanoticias. Enorme brecha en salud entre zonas rurales y urbanas. [Página de internet]. 2015. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: <https://www.voanoticias.com/a/acceso-salud-urbano-rural-oit/2741095.html>
7. MOCHE. Moche. [Página de internet]. 2018. [Citado el 21 de septiembre del 2018]. Disponible en: <http://mochetours.blogspot.com/2007/08/moche.html>
8. Klarián, J. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental, Chañaral, Región de Atacama, Chile. [Tesis de Internet]. Tesis para optar al grado de Doctor. Madrid. Universidad Autónoma de Barcelona.

2017. [Acceso el 06 de octubre del 2018]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf
9. García, J; Vélez, C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2016. [Tesis en Internet]. Caldas. Universidad de Caldas. 2017. [Acceso el 06 de octubre del 2018]. Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
10. Félix L. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso el 06 de octubre del 2018]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4295>
11. Quintana C. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Tupac Amaru II Etapa Sector 3 – Veintiseis de Octubre - Piura, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso el 14 de octubre del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14844>
12. Blas, J. Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa_Laredo, 2018. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Acceso 14 de octubre del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17623>
13. Meléndez, R. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Armando Villanueva Del Campo Buenos Aires Sur _ Víctor Larco Herrera, 2018.

- [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Acceso 14 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17909>
14. Villar, M. Factores que determinan la salud: importancia de la prevención. Lima. 2011. [Artículo de opinión en línea]. SciELO Perú. Actualizado en 2018. [Acceso 15 de octubre del 2018]. URL Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
 15. Galli, A. Pagés, M. Swieszkowski, S. Factores Determinantes de la salud. [Artículo en línea]. Sociedad Argentina de Cardiología. 2017. [Acceso 15 de octubre del 2018]. URL Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
 16. Investigación en los estilos de vida y sus implicaciones para la promoción de la salud. Determinantes de la Salud. Modelos Y Teorías del Cambio en Conductas de Salud. [Artículo en línea]. ENCDDES DEL CAMBIO. Actualizado en 2018. [Acceso 15 de octubre del 2018]. URL Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
 17. Carter, K. La Malaria y los determinantes de la Salud. [Artículo en línea]. PAHO. [Acceso 15 de octubre del 2018]. URL Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Presentacion-Malaria-Determinantes-Salud-Carter-19-Marzo-2012.pdf>
 18. Palomino, P. Grande, M. Linares, M. La salud y sus determinantes sociales. [Internet]. 2016. [acceso el 5 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf

19. Vinces, M. Campos, N. Determinantes sociales de la salud. Políticas públicas. Artículo de revisión. 2019. [citado el 5 de octubre del 2020].
20. Velez C, Vidarte J. Discapacidad y determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios: diferencias por género. Cienc Innov Salud. 2014;2: 63-9. [Citado el 05 de octubre, 2020].
21. Sites. Teorías Fundamentos. Nola Pender. [Internet]. España. 2016. [Fecha de Acceso 02 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/teoriasfundamentos/nola-pender>
22. El Cuidado. Nola Pender. [Internet]. 2012. [Fecha de Acceso 02 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
23. SciELO. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria ENEO-UNAM. [Revista en Internet]. 2014. [Fecha de Acceso el 02 de mayo de 2020]. 8(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. SlideShare. Diseño de la investigación. [Página de internet]. 2014. [Citado el 1 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacin>
25. Mejia, T. Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. [Artículo en línea]. Lifeder.com. 2020. [Acceso 15 de octubre del 2020]. URL Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>

26. Sis International Research. Que es la investigación cuantitativa. [Página de internet]. 2018. [Citado el 1 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>
27. OMS. Determinantes sociales de la salud. [Página de internet]. Actualizado 2018. [Citado el 1 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/
28. Atlas mundial de la salud. Determinantes sociales de la Salud. [Página de internet]. 2018. [Citado el 1 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=1>
29. Flores, C. Determinantes de los estilos de vida saludables. [Artículo en línea]. 2014. [Acceso 1 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: http://www.academia.edu/6597345/DETERMINANTES_LOS_ESTILOS_DE_VIDA_SALUDABLE
30. Martos, E. “Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales”. [Tesis en internet]. Trabajo final de carrera. Gandia. Universidad Politecnica de Valencia. [Acceso 1 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
31. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España. [Citado 3 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>

32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la investigación. 2019. [citado 28 de septiembre del 2020].
33. Osorio, J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. [Internet]. 2015. [acceso el 5 de octubre del 2020]. http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf
34. Álvarez, P. Ética e investigación. 2018. [citado el 5 de octubre del 2020].
35. Principios de la ética de la investigación y su aplicación. [Internet]. 2018. [acceso el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
36. Real academia española. Consentimiento. [Internet]. 2019. [acceso el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/consentimiento>
37. Vinces, I. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Chilaco Pelados – Bellavista –Sullana, 2016. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso 26 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13181/PERSONA_ADULTA_SALUD_VINCES_VALLADARES_INGRID_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Vásquez, B. Determinantes de la salud en el adulto. Asentamiento Humano Nueva Esperanza, Nuevo Chimbote-2014. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en enfermería. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Acceso 26 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1555/ADULTO_DETERMINANTES_VASQUEZ_CERNA_BREYNER_SAMIR.pdf?sequence

=3&isAllowed=y

39. Pariona, K. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado de Barrio Sursalital – Sullana, 2014. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 26 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4701/DETERMINANTES_SALUD_PARIONA_CISNEROS_KAREN_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Arica, V. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano 15 de Marzo-9 de Octubre -Sullana, 2014. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. [Acceso 26 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2286/DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA_ARICA_GUTIERREZ_VILMA_EL_VIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Limache, Y. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Ampliación Ciudad Nueva _Tacna, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Tacna. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 27 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6061/ADULTO_DETERMINANTES_LIMACHE_CONDORI_YESENIA_LEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Huayna, E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras_

- Tacna. 2016. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Tacna. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 27 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5695/ADULTOS_DETERMINANTES_HUAYNA_MARIN_ERIKA_JACKELINE.pdf?sequence=4&isAllowed=y
43. Real academia española. Sexo. [Internet].2019. [Citado 27 de abril del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
44. Peña M. Sexo. [Internet].2016. [Citado 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
45. Conceptodefinicion.de, Redacción. Definición de Femenino. [Internet]. 2016. [Citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/femenino/>
46. Cortes, O. La Mujer en la Sociedad Actual. [Internet]. 2019. [Citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: https://itaipue.org.mx/documentos/reflexiones/TEXTO.OLGA_MARGOT_LEON.pdf
47. INEI. Características de la Población. [Internet]. 2017. [Citado 29 de abril del 2020]. Disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1539/cap01.pdf
48. León J. ¿Qué Son los Asentamientos Humanos?, [Internet]. 2015 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en :

<https://www.monografias.com/docs114/asentamientos- humanos/asentamientos-humanos.shtml>

49. INEI. V. Condiciones de política económica para el crecimiento de los niveles de vida. [Internet]. [Citado 29 de abril del 2020]. Disponible en :
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0382/cap-05.htm
50. Cenca. Características de los barrios marginales de Lima. [Internet].2019. [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en :
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/B5BB9C6DBA9AF49A05257DC50081492E/\\$FILE/40_pdfsam_720450WP0SPANIOs0Lima0Metropolitana.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/B5BB9C6DBA9AF49A05257DC50081492E/$FILE/40_pdfsam_720450WP0SPANIOs0Lima0Metropolitana.pdf)
51. Cuenca, R. Urrutia, C. Explorando las brechas de desigualdad educativa en el Perú. [Internet].2019. [citado el 3 de mayo del 2020].Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662019000200431
52. U-planner. 8 causas de la deserción estudiantil en la educación superior. [Internet]. 2016. [acceso el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.u-planner.com/es/blog/8-causas-de-desercion-estudiantil-en-la-educacion-superior>
53. Chavez E. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Toma - Carhuaz - Ancash, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4298/SALUD_DE_TERMINANTES_CHAVEZ_VILLANUEVA_EDGAR_EUTER.pdf?sequence

=1&isAllowed=y

54. Huertas, S. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Campo Ferial-Castilla-Piura, 2014. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11035/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_HUERTAS_ORTIZ_SANDRA_PYERINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Anton, M. Determinantes de la salud en la persona adulta del Caserío Santa Cruz - La Unión - Piura, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5351/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_ANTON_PINGO_MARIA%20ELIZABETH.pdf?sequence=4&isAllowed=y
56. Lima, J. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en enfermería. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7991/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_LIMA%20CRUZ_JAIME.pdf?sequence=4&isAllowed=y
57. REALIA. ¿Qué es una vivienda unifamiliar? [internet]. 2019. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>

58. INEI. Tenencia y Formalización de la Vivienda. [internet]. 2017. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1520/cap05.pdf
59. Pasca, L. Concepción de la vivienda y sus objetos. [Internet]. Trabajo fin de master. Madrid. Universidad Complutense de Madrid. 2014. [Acceso 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.doccity.com/es/la-concepcion-de-la-vivienda-y-su-objeto/5108669/>
60. Ciudades sostenibles. ¿Se entiende el problema de la vivienda? El déficit habitacional en discusión. [Internet]. 2016. [Acceso 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/ciudades-sostenibles/es/problema-de-vivienda/>
61. CJSCANECAS. Beneficios de la recolección y eliminación de basuras. [Internet]. 2019. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.canecas.com.co/recoleccion-eliminacion-de-basuras>
62. Residuos profesional. La recogida y gestión inteligente de residuos urbanos en las ciudades. [Internet]. 2018. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.residuosprofesional.com/recogida-gestion-inteligente-residuos/>
63. Cano, T. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Copa Grande Sector Central “I” Marcará -Carhuaz, 2013. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3375/ADULTOS>

DETERMINANTES DE LA SALUD CANO BONILLA TANIA MARTIN

A.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Pérez, L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2018. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso 4 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA_SALUD_PEREZ_GONZALES_LUZMERIDA.
65. Diario Gestión. Colat: Prevalencia del consumo de tabaco en Perú cayó de 32% a 12% en últimos diez años. [Diario en internet]. 2017. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/colat-prevalencia-consumo-tabaco-peru-cayo-32-12-ultimos-diez-anos-1-149880-noticia/>
66. Diario Gestión. Perú es el tercer país que más consume alcohol en la región. [Diario en internet]. 2015. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/peru-tercer-pais-consume-alcohol-region-96077-noticia/?ref=gesr>
67. Organización Panorámica de la Salud. [Internet]. 2015. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/alcohol-Informe-salud- americas-2015.pdf>
68. NIH. Datos factuales sobre el envejecimiento y el alcohol. [Internet]. 2019. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/health/datos-factuales-sobre-envejecimiento-alcohol>

69. 20 minutos. ¿Cuántas horas se necesitan dormir para tener una vida saludable? [Internet]. 2018. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.20minutos.es/noticia/3289553/0/horas-dormir-tener-vida-saludable/>
70. Importancia una guía de ayuda. Importancia de la higiene. [Internet]. 2020. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.importancia.org/higiene.php>
71. Hospital clínica Benidorm. Beneficios y recomendaciones sobre la actividad física para la salud. [Internet]. 2018. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.clinicabenidorm.com/beneficios-actividad-fisica/>
72. Zaragoza. Activación física. [Internet].2018. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://deportivasfeszaragoza.files.wordpress.com/2008/02/la-caminata-enero-08.pdf>
73. Breastcancer.org. ¿En qué consiste una alimentación saludable?. [Internet]. 2018. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
74. Minsalud. Abece de la alimentación saludable. [Internet]. 2017. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/SNA/abc-alimentacion-saludable.pdf>
75. Fen. Hábitos Alimentarios. [Internet].2019. [acceso el 4 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>
76. Herrero A. La mala alimentación mata a más gente en el mundo. [Interne]. 2019. [acceso el 6 de mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2019/04/04/5ca5004121efa0876a8b466a.html>

77. Mendoza, M. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado CP5 – Las Lomas Piura, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso 6 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13182/PERSONA_ADULTA_SALUD_MENDOZA_CRISANTO_MILAGROS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Mena, G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular Vencedores 15 de Abril – Sullana, 2018. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Sullana. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Acceso 6 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. Chumacero, E. Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano Manuel Scorza Torres – Piura, 2013. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Acceso 6 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/739/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_%20CHUMACERO_HOLGUIN_EDID_AURORA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

80. Vergara, N. Determinantes de salud de los adultos del caserío de Huamas-Yanama-Ancash, 2015. [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Acceso 6 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5272/ADULTOS_DETERMINANTES_VERGARA_FLORENTINO_NELSI_MIRTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Rodas. Apoyo familiar. [Internet]. 2015. [acceso el 6 de mayo del 2020]. Disponible en: https://rodas5.us.es/file/e15d054f-757a-3d84-0345-64a4e1d00969/1/guiavaloracionenred_SCORM.zip/page_12.htm
82. Diario El Peruano. La mística del apoyo social. [Diario en internet]. 2018. [acceso el 6 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia-la-mistica-del-apoyo-social-74085.aspx>
83. Servindi. Las pobrezas y los programas sociales. [Internet]. 2018. [acceso el 6 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.servindi.org/actualidad-opinion/02/05/2018/las-pobrezas-y-los-programas-sociales>
84. INEI. Establecimientos del Sector Salud. [internet]. 2018. [Acceso 7 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-sector-establishments/>
85. Diario El Peruano. El tiempo de espera en la atención en salud. [Diario en internet]. 2018. [Acceso 9 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia-el-tiempo-espera-la-atencion-salud-65112.aspx>
86. Municipalidad distrital de Moche. Plan local de seguridad ciudadana. [Internet]. 2016. [acceso 9 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/11316/PLAN_11316_2016_PLSC-MOCHE.PDF

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL
PERÚ

Elaborado por Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o Seudónimo de la Persona:

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

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

2. **Grado de instrucción:**

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()

3. **Ingreso económico familiar en soles:**

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

4. **Ocupación del jefe de familia:**

- Trabajador estable ()
- Eventual ()

- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

5. Vivienda

5.1. Tipo:

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

5.2 Tenencia:

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

5.3 Material del piso:

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

5.4 Material del techo:

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

5.5 Material de las paredes:

- Madera, estera ()

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

5.6 Cuantas personas duermen en una habitación

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

5.7 Abastecimiento de agua:

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

5.8 Eliminación de excretas:

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

5.9 Combustible para cocinar:

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

5.10 Energía eléctrica:

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

- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

5.11 Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

1. ¿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 ()

2. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

3. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

4. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

6. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

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

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

I. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

1. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

2. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

3. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Programa Juntos ()
- Club de Madres. ()
- Comedores populares ()
- No recibo ()

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

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

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

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

- No precisa ()

6. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- Sanidad ()
- Otros ()

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

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

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO 02

Tabla 1 V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la Salud en el Perú.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

ANEXO 03

Tabla 2 Registro de las Calificaciones de cada uno de los Expertos a las Preguntas del Cuestionario

Nº	EXPERTOS CONSULTADOS										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración n	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

ANEXO 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								

P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
2. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								

P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
3. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								

Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**“DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS POBLADORES
DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018”**

Yo,acepto

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 06

“Año del dialogo y la reconciliación nacional”



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ing. Manuel Alberto Fernández Gavilán

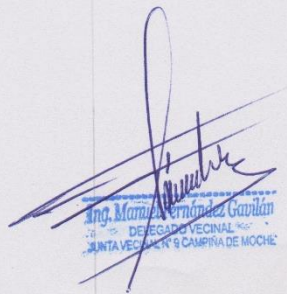
ALCALDE DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE

Yo, Karel Elizabeth Asmat Romero, estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, de la Escuela Profesional De Enfermería, Filial Trujillo del V ciclo con numero de matrícula 1612162016 y con DNI 71424148, domiciliado en Campiña de Moche – Ramal Carnero Chico s/n. Me presento ante usted y expongo.

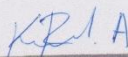
Que siendo parte de mi formación profesional en realizar un **PROYECTO DE INVESTIGACION**, solicito que me conceda el permiso, para la realización del mismo, cuyo título es “**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018**” manteniendo la información en reserva y anonimato. Así mismo de entregar un ejemplar de su conocimiento.

Quedo a la espera de su respuesta por ser de justicia a alcanzar.

Trujillo, 24 de septiembre del 2018



Ing. Manuel Alberto Fernández Gavilán
DELEGADO VECINAL
JUNTA VECINAL 9 CAMPIÑA DE MOCHE



KAREL ELIZABETH ASMAT ROMERO
DNI. 71424148

ANEXO 07



"Año del diálogo y la reconciliación nacional"

Moche, 26 de septiembre del 2018

Srta. Karel Asmat Romero

Estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Mediante la presente hago respuesta a la solicitud ingresada el día 24 de septiembre del 2018, en virtud de la cual solicita permiso para realizar trabajo de investigación con título "DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE – MOCHE, 2018" la cual se llevara a cabo en dicho sector.

Pues por lo concerniente he considerado ser este trabajo de suma importancia para su formación profesional y de beneficio para la población del sector por lo que expreso mi aprobación para su ingreso a la comunidad y así de inicio a su trabajo de investigación.

Esperando ser de gran apoyo a su trabajo me despido de usted.

Atentamente,

Dr. Miroslav Prohaska Guzmán
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JARA-AHUAC Y CAMPIÑA DE MOCHE

ANEXO 08

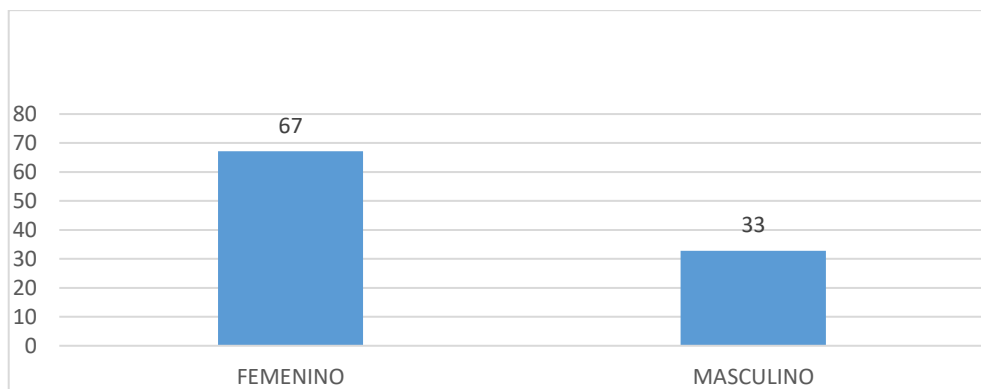
N°	Actividades	AÑO 2018				AÑO 2019				AÑO 2020			AÑO 2020 - 2			
		Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Abril	Mayo	Junio	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto.															
2	Presentación y aprobación del proyecto.															
3	Recolección de datos.															
4	Procesamiento los de datos.															
5	Análisis estadístico.															
6	Interpretación de los resultados															
7	Análisis y discusión de los resultados.															
8	Redacción del informe final.															
9	Presentación del Informe final															
10	Elaboración del artículo Científico.															

ANEXO 09

RUBRO	UNIDAD	CANT.	COSTO PROMEDIO (S/)	Costo total (S/)
1. BIENES • Material de escritorio ✓ Papel A4 ✓ Lapiceros ✓ Folder ✓ Corrector ✓ Engrapadores ✓ Tinta de impresora • Equipo ✓ Alquiler de computadora	Millar	1	11.00	22.00
	Unidades	5	0.50	2.50
	Unidades	2	0.50	1.00
	Unidad	1	1.00	1.00
	Unidad	1	10.00	10.00
	Unidad	1	15.00	15.00
	Unidad	1	250.00	250.00
	2. SERVICIOS ✓ Movilidad ✓ Alimentación ✓ Luz	Día	5	2.00
Menú		4	5.00	20.00
Día		30	2.00	60.00
TOTAL				391.50

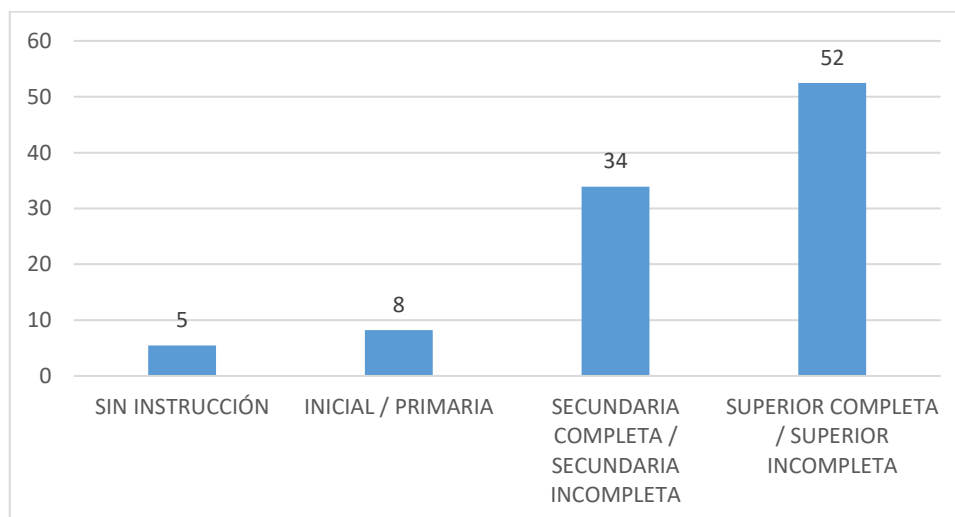
GRAFICOS DE TABLA 01: Determinantes De La Salud Del Entorno Biosocioeconómico De Los Pobladores Del Sector Campiña De Moche – Moche, 2018.

Gráfico 1: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Sexo.



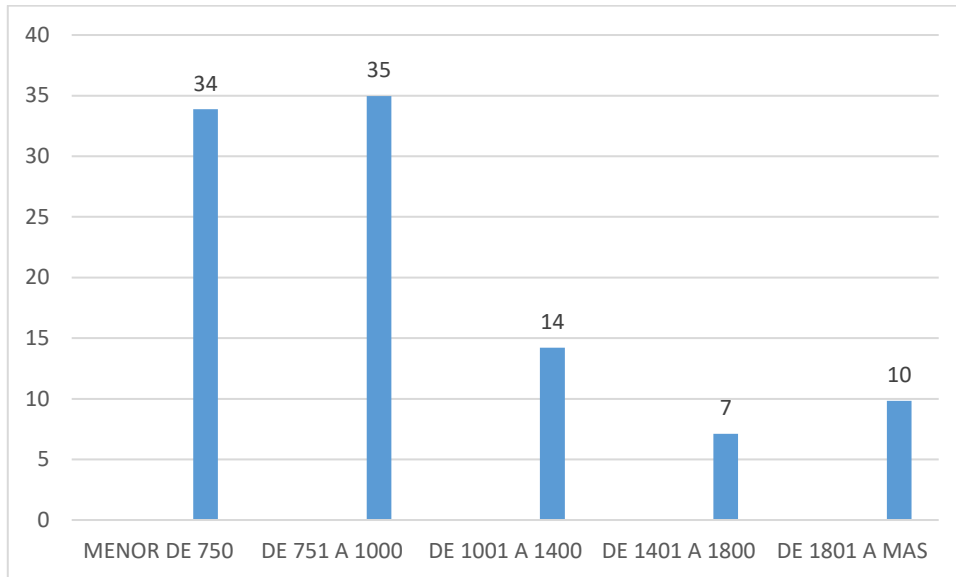
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 2: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Grado de instrucción.



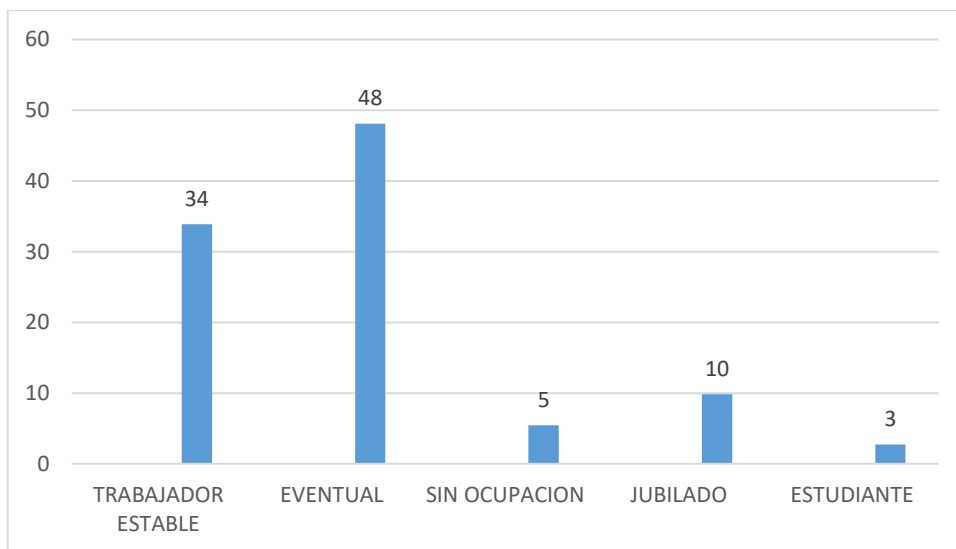
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 3: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Ingreso económico familiar en soles.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

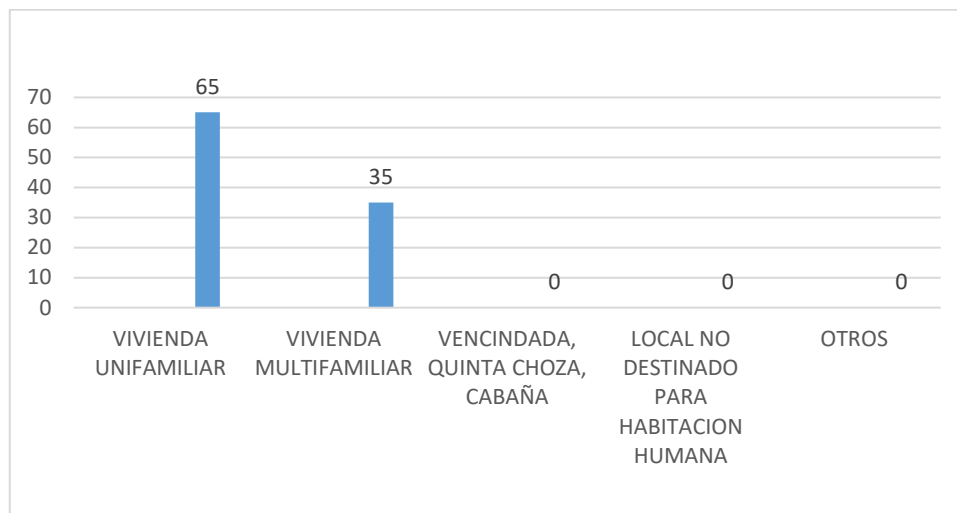
Gráfico 4: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Ocupación del jefe de familia.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

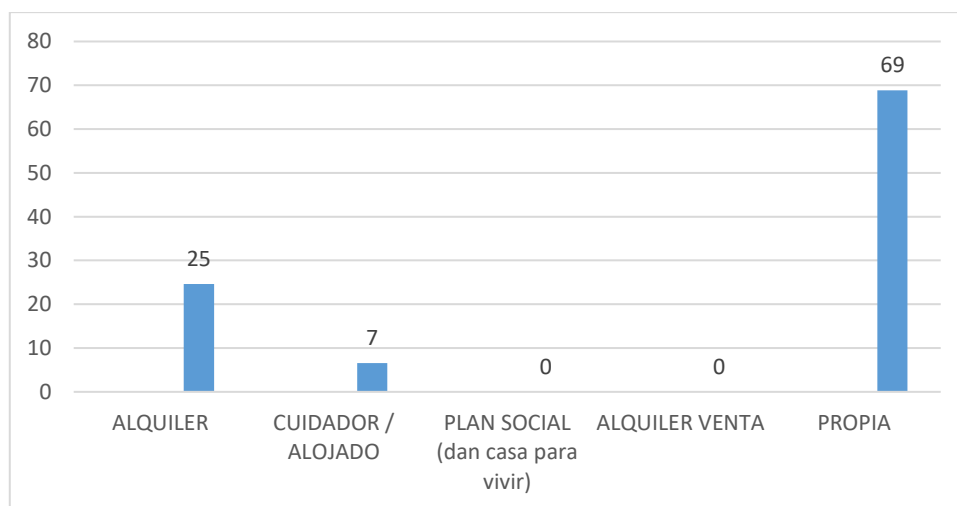
GRAFICOS DE TABLA 02: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico De Los Pobladores Del Sector Campiña De Moche – Moche, 2018.

Gráfico 5: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Tipo de vivienda.



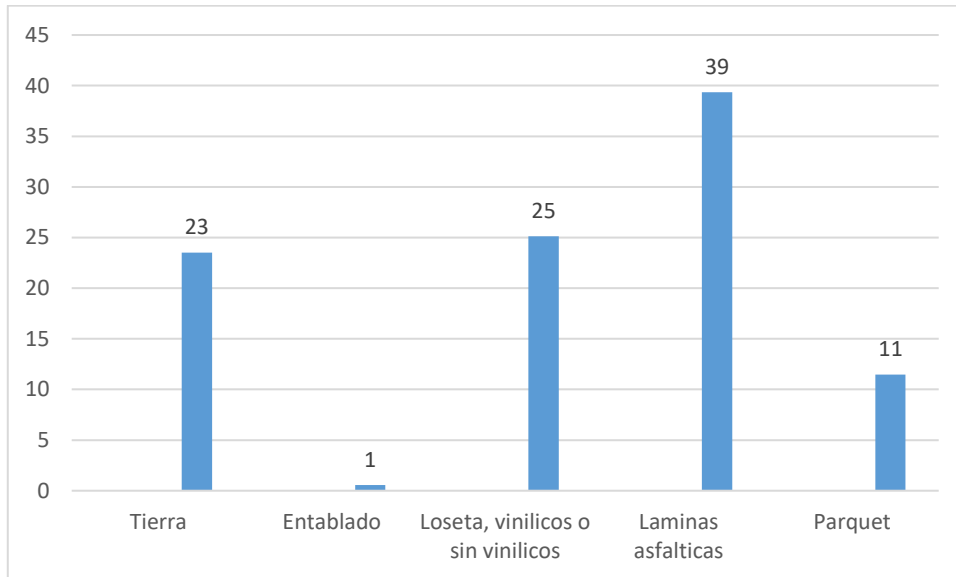
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña de Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 6: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector campiña de Moche – Moche, 2018. Tenencia de la vivienda.



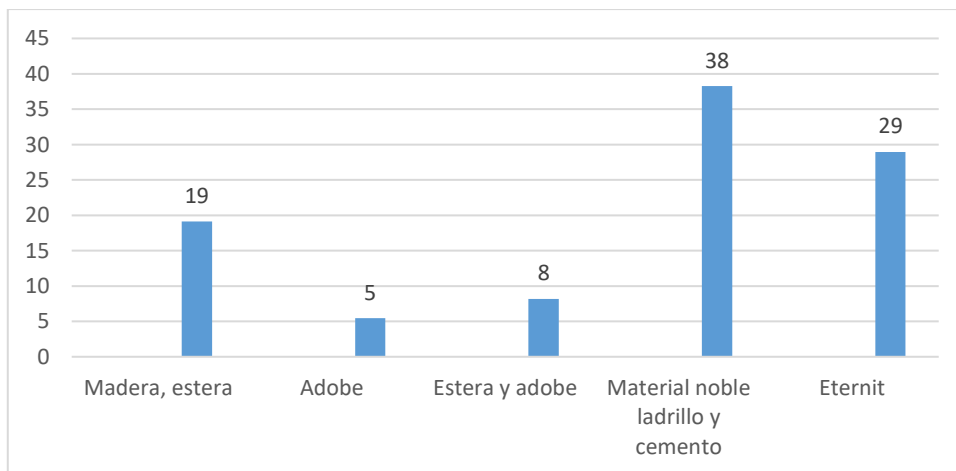
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los pobladores del sector campiña de moche – moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 7: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Material del piso.



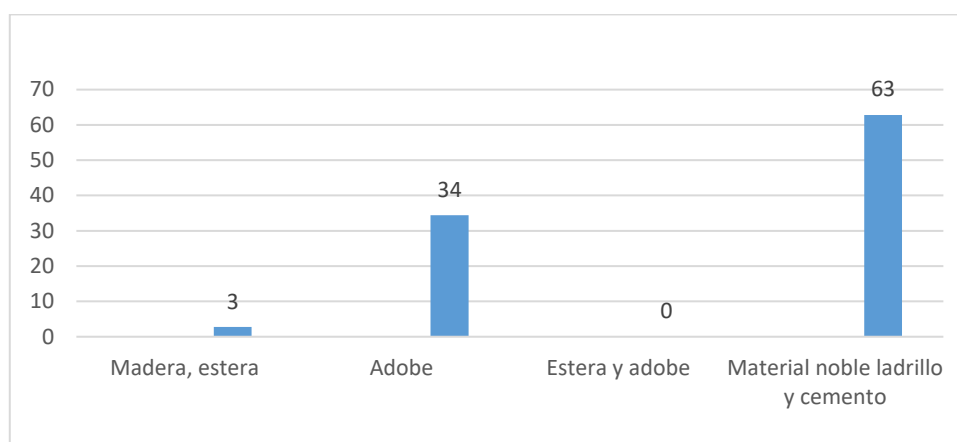
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 8: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Material del techo.



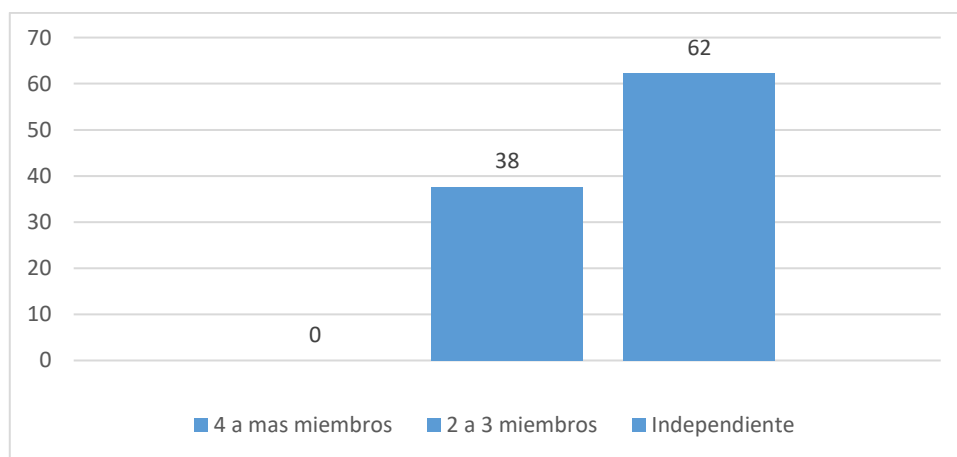
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 9: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Material de paredes.



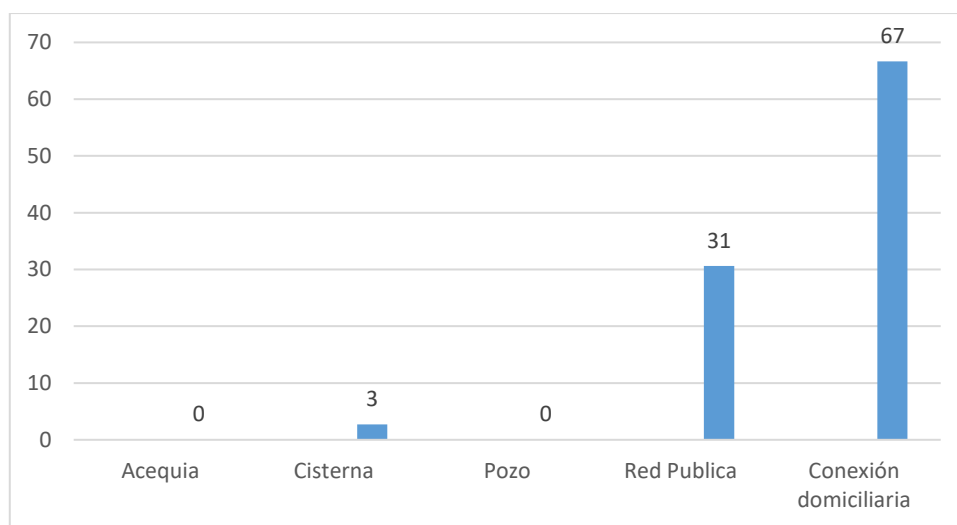
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 10: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Número de personas que duermen en una habitación.



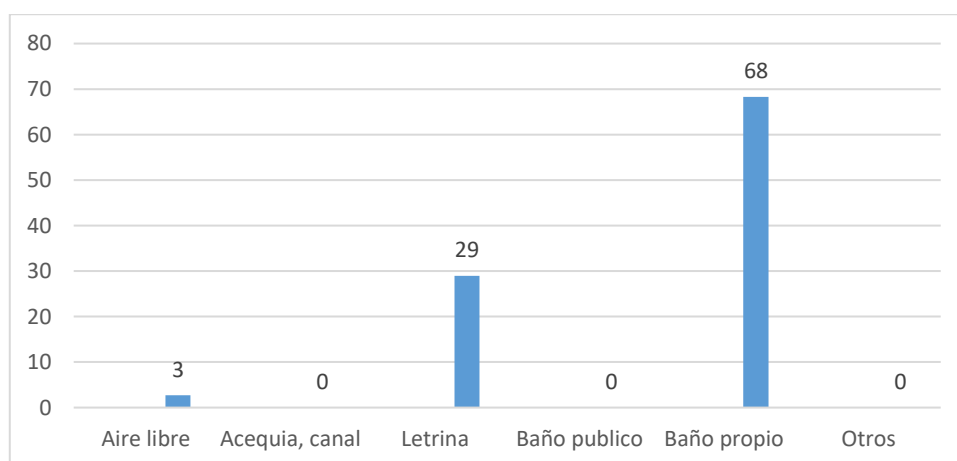
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 11: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Abastecimiento de agua.



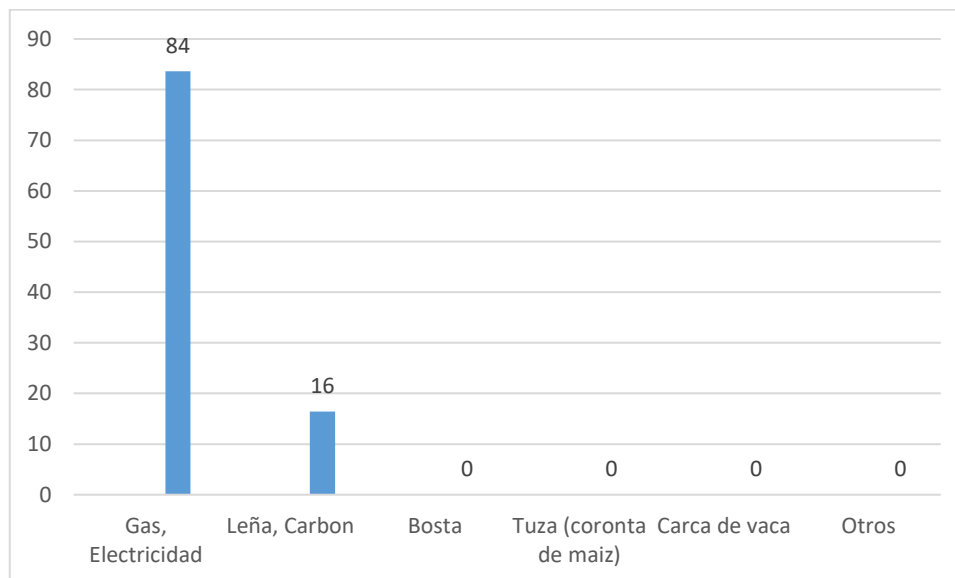
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 12: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Eliminación de excretas.



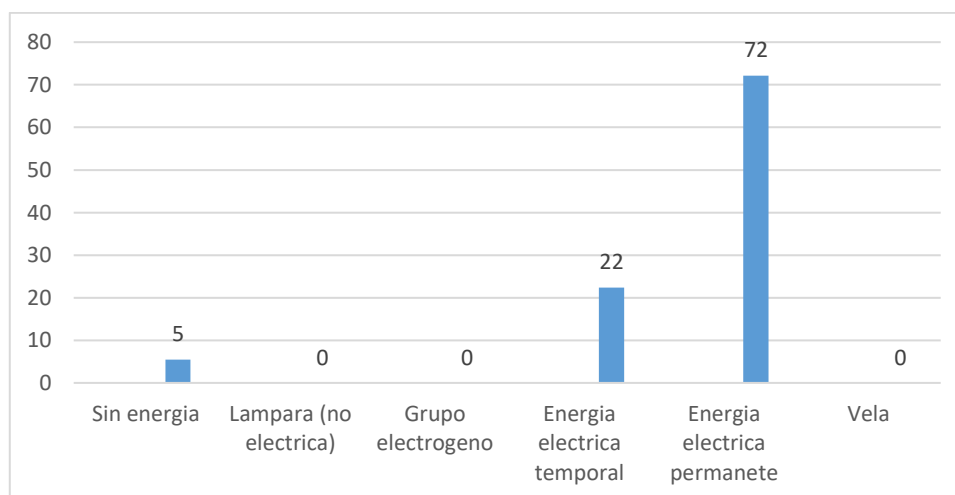
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 13: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Combustible para cocinar.



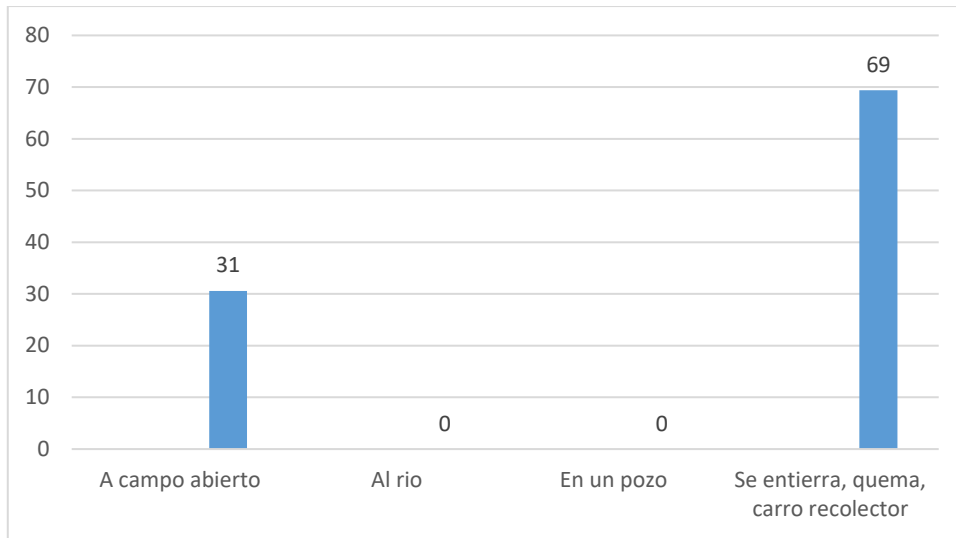
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 14: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Energía eléctrica.



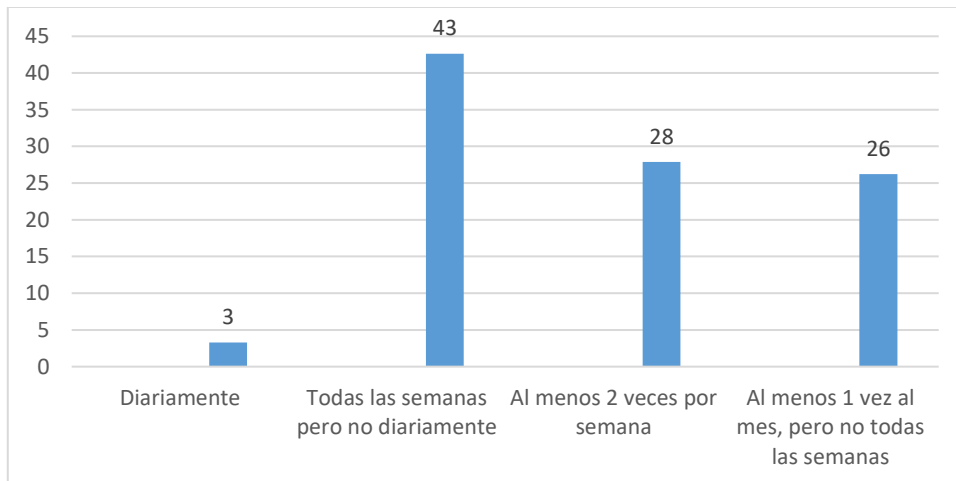
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 15: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Disposición de basura.



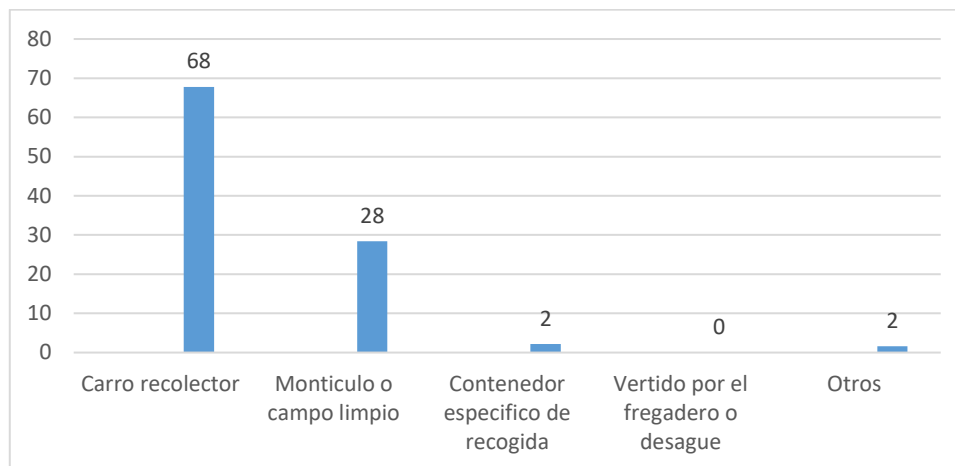
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 16: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

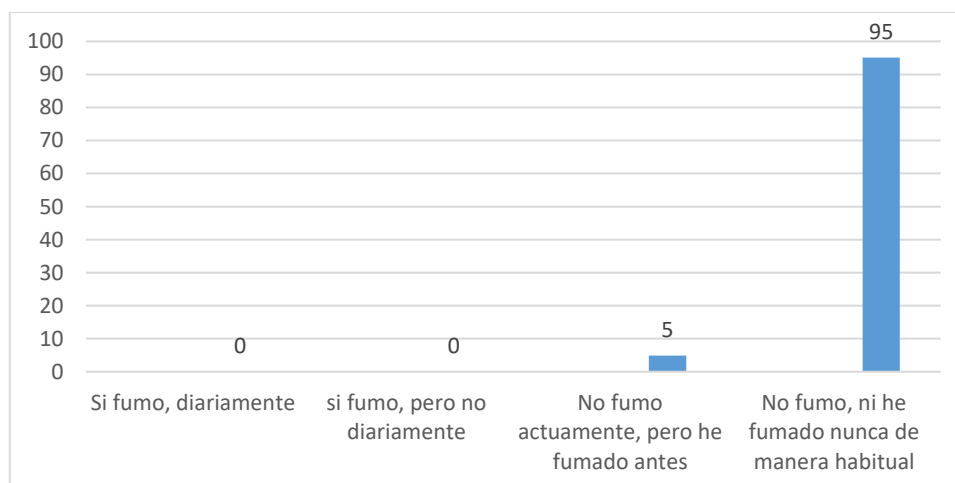
Gráfico 17: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Eliminación de basura.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

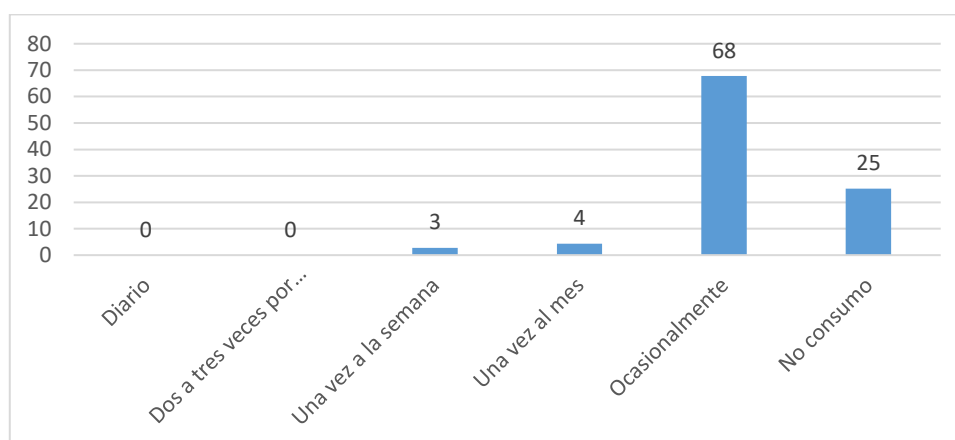
GRAFICOS DE TABLA 03: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida De Los Pobladores Del Sector Campiña De Moche – Moche, 2018.

Gráfico 18: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Frecuencia con la que fuma.



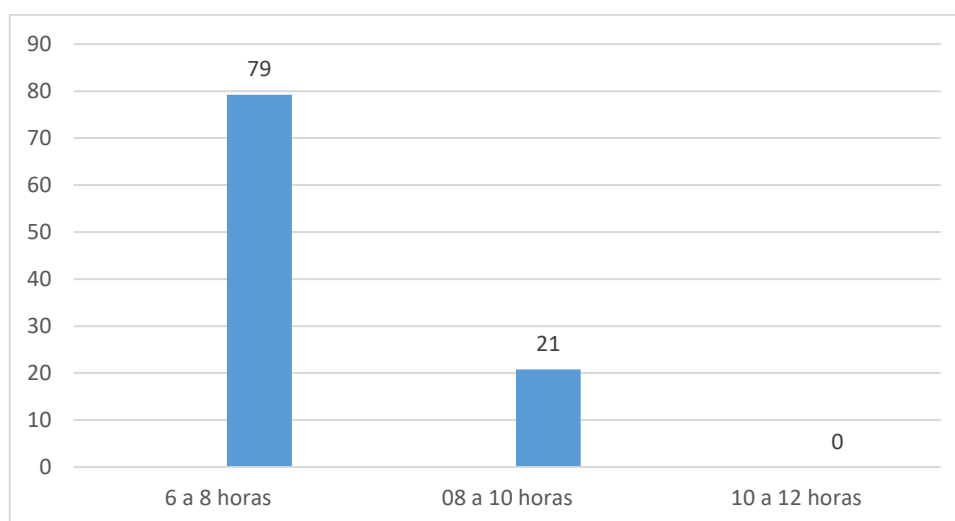
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 19: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Frecuencia de ingesta de bebidas alcohólicas.



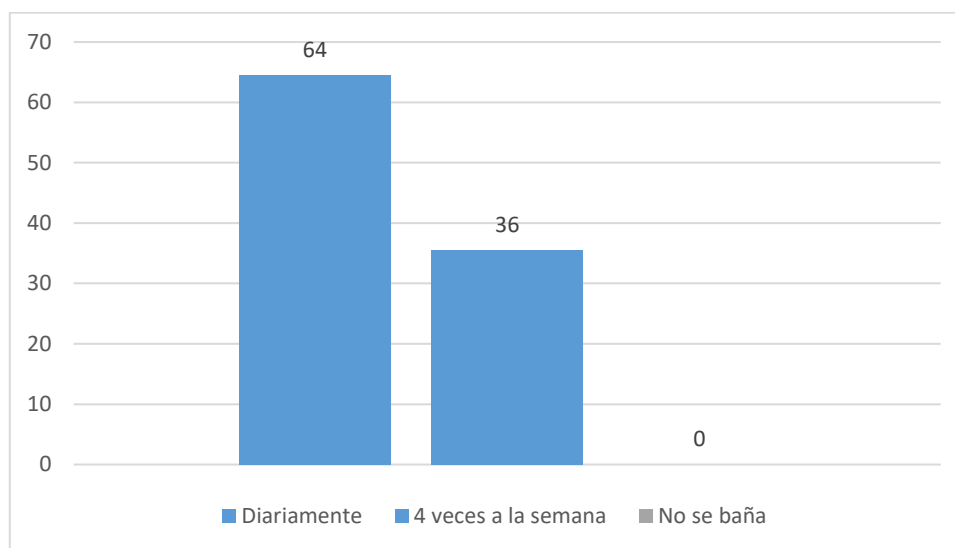
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 20: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Cuantas horas duerme.



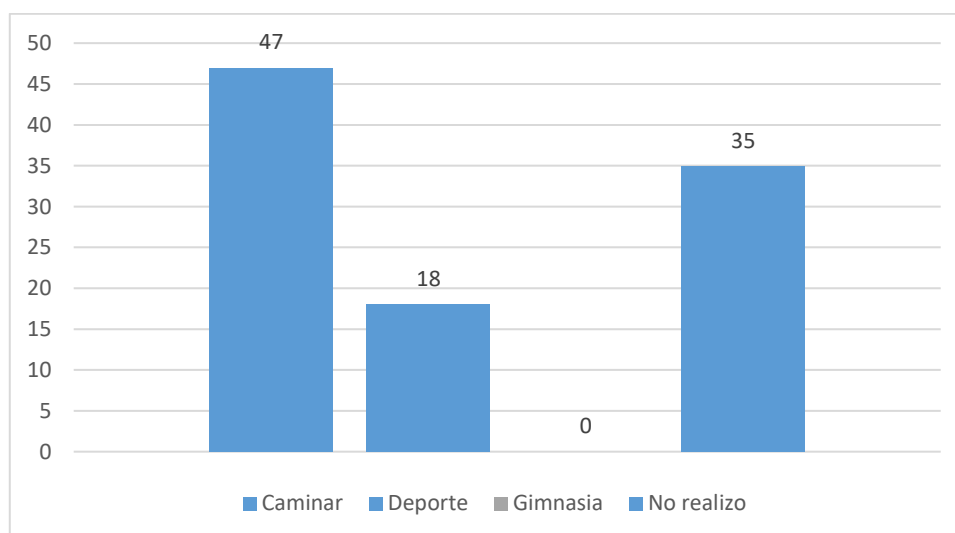
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 21: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Frecuencia con la que se baña.



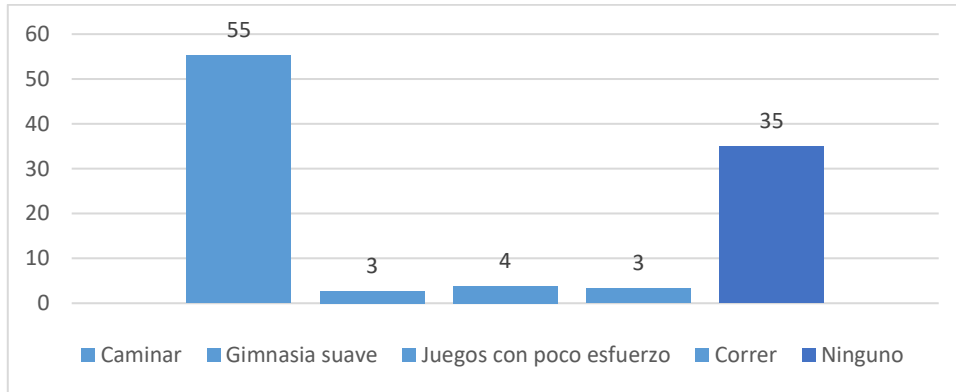
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 22: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Actividad física que realiza en su tiempo libre.



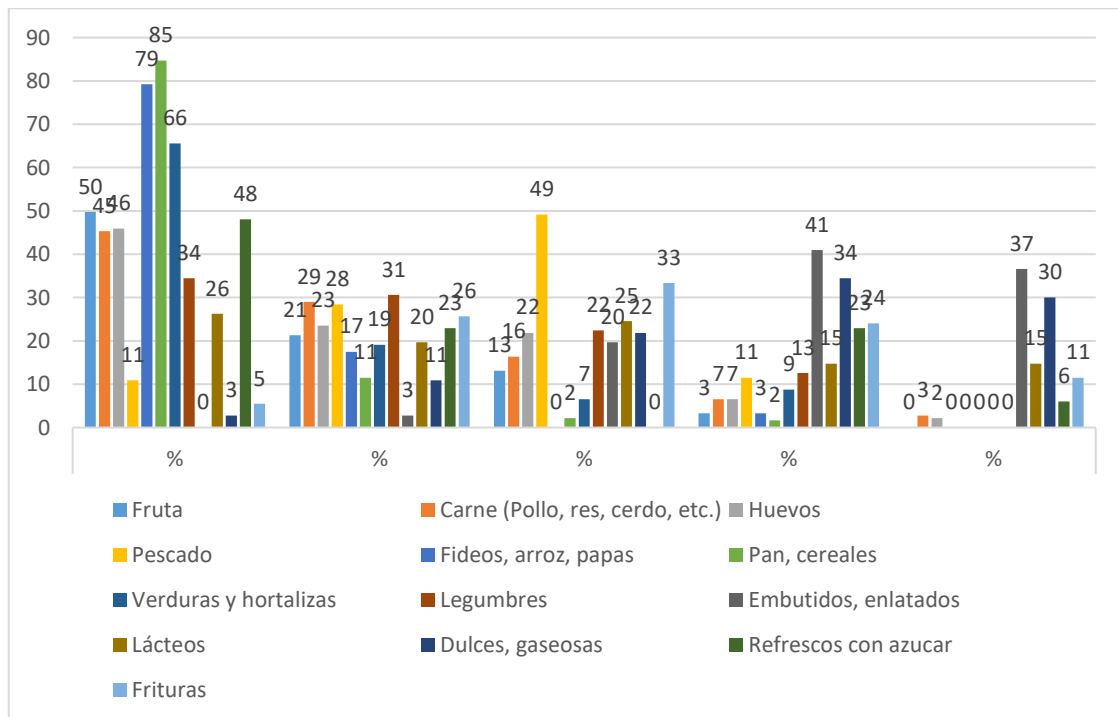
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 23: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Actividad física que realizo en las dos últimas semanas por más de 20 minutos.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

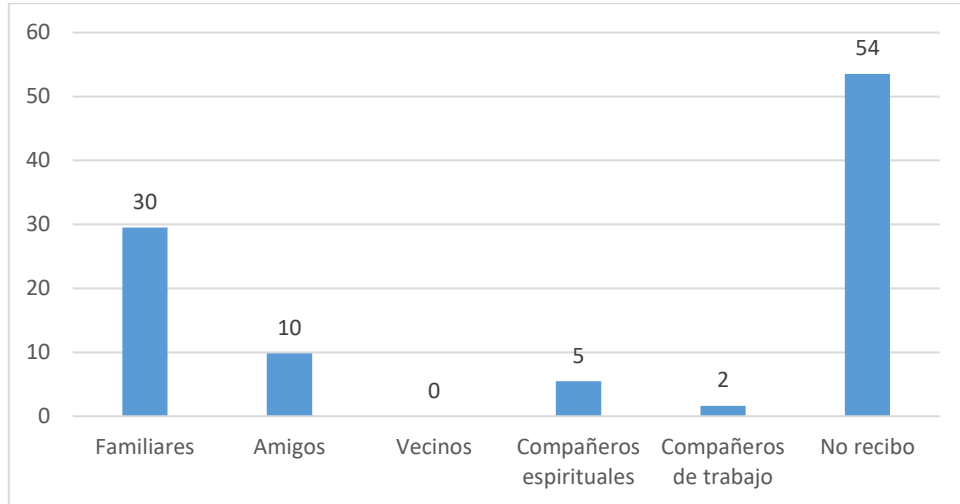
Gráfico 24: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Alimentos y frecuencia en que los consume.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

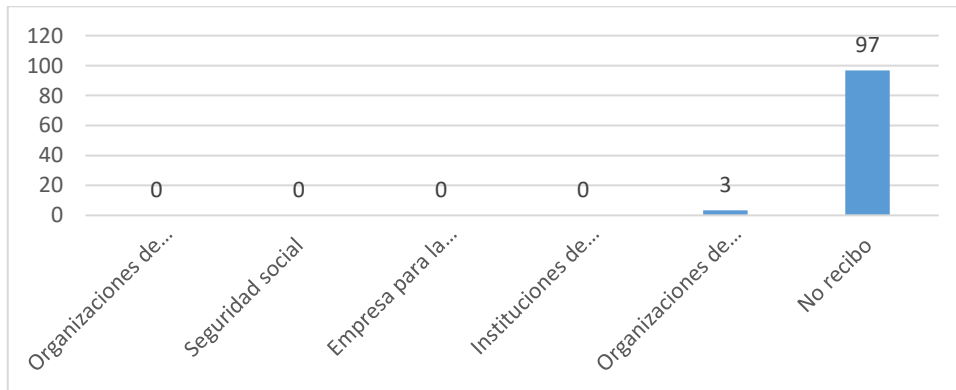
GRAFICO DE TABLA 04: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitarias De Los Pobladores Del Sector Campiña De Moche – Moche, 2018.

Gráfico 25: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Apoyo social natural que recibe.



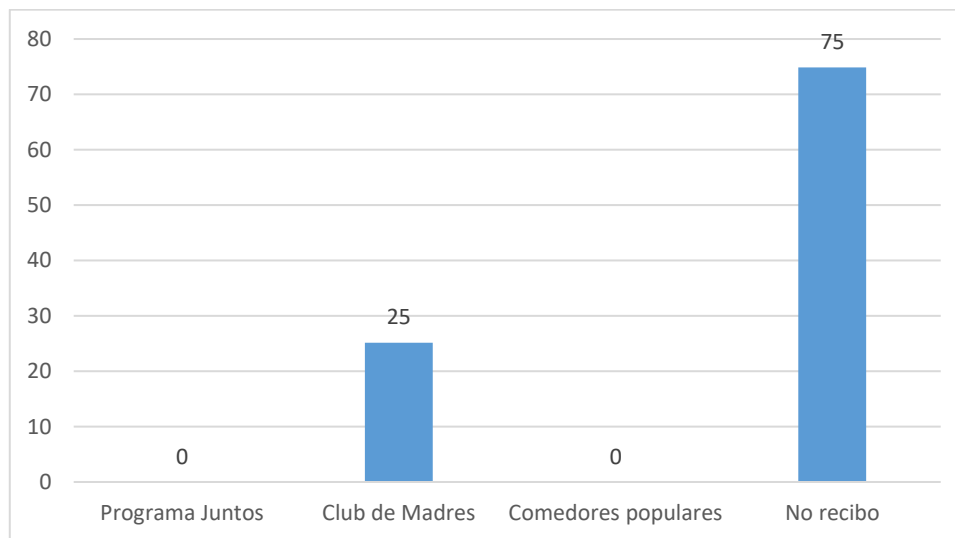
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 26: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Apoyo social organizado que recibe.



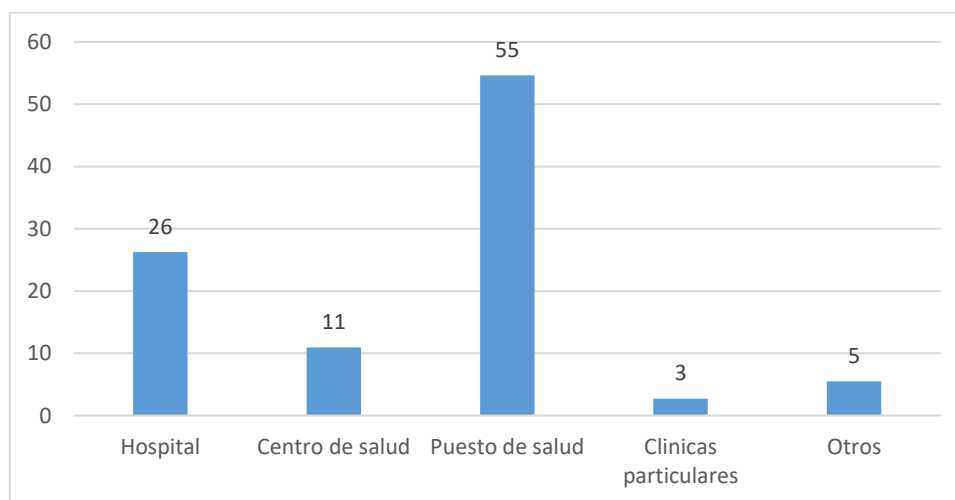
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 27: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Apoyo de organizaciones.



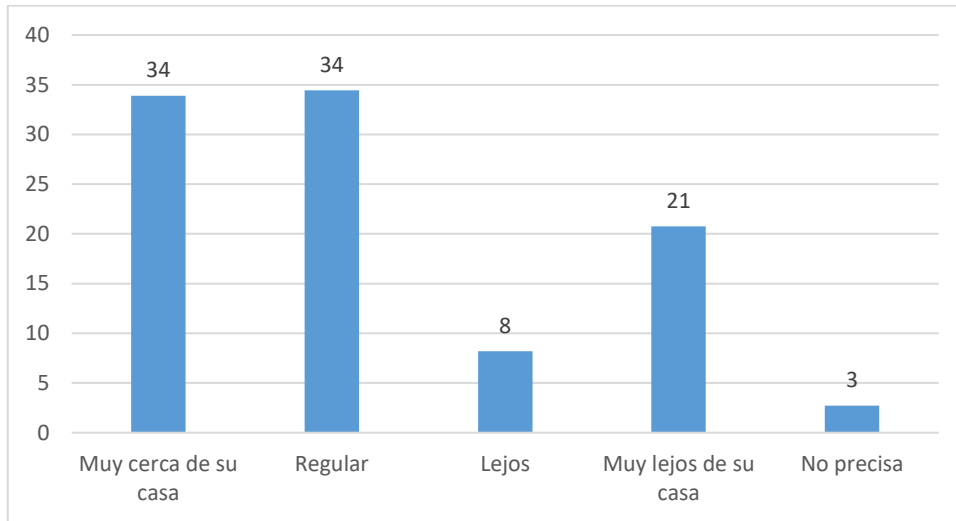
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 28: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Institución de salud en la que se atendió en los últimos 12 meses.



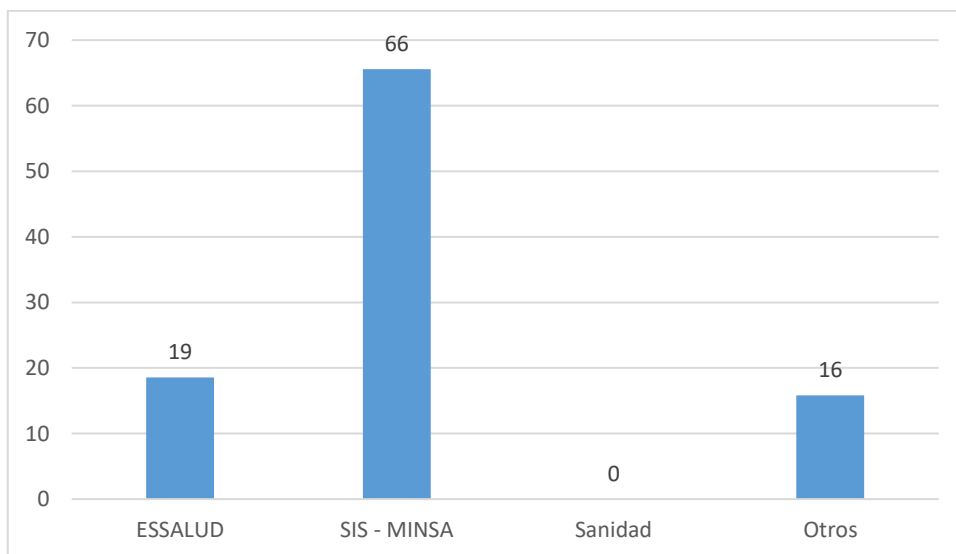
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 29: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Distancia del lugar donde lo atendieron.



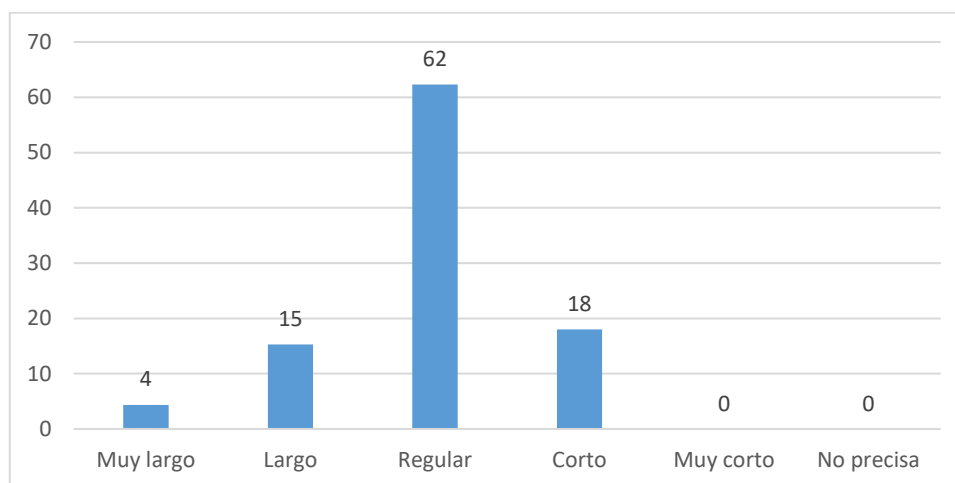
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 30: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Tipo de seguro.



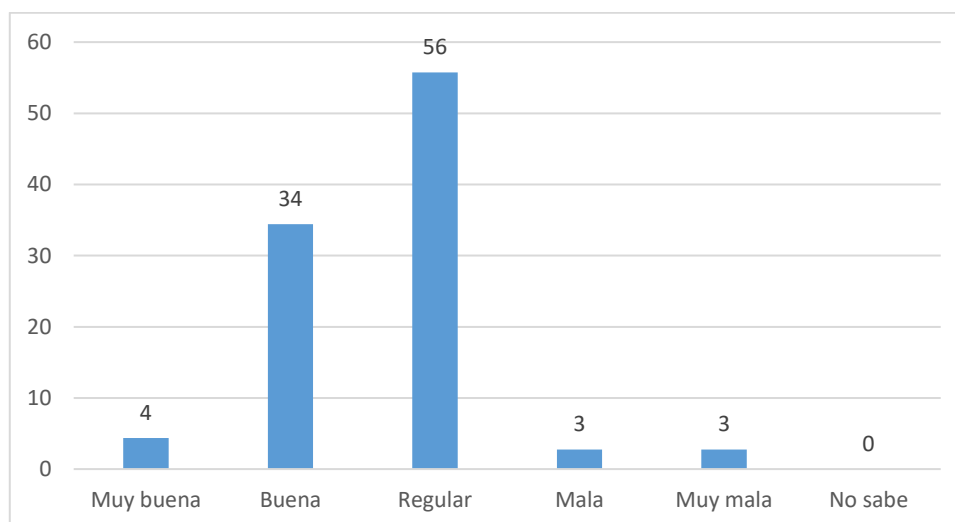
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 31: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Tiempo de espera para su atención.



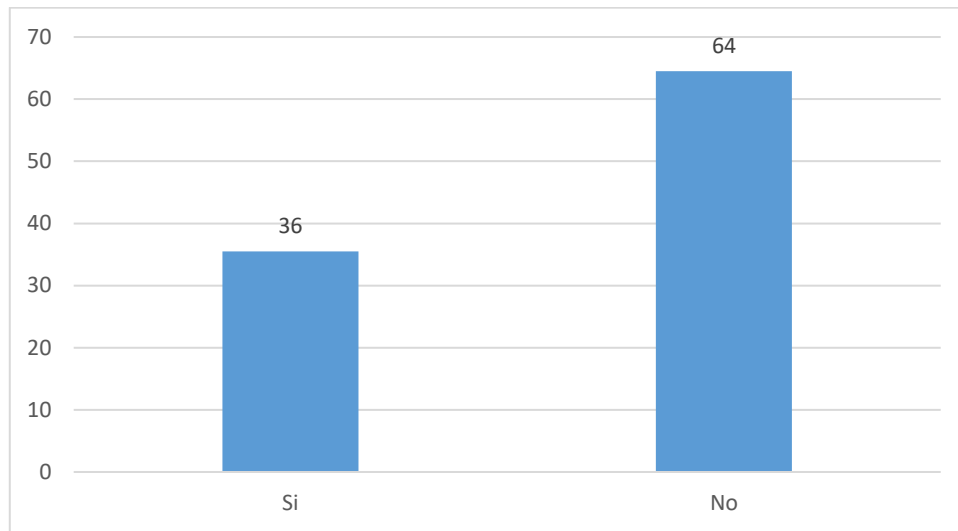
Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 32: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Calidad de atención.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

Gráfico 33: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Pandillaje o delincuencia cerca de casa.



Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud de los pobladores del sector Campiña De Moche – Moche, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.