



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA
ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL
CUCHO - BELLAVISTA- SULLANA, 2019**

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

AUTORA

**BARTOLO FERNANDEZ, ROSITA JOSHARY
ORCID: 0000-0002-8690-3352**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
CODIGO ORCID: 0000-0003-1940-0365**

SULLANA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Bartolo Fernandez, Rosita Joshary

ORCID: 0000-0002-8690-3352

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Sullana, Perú.

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Alejandro Alberto Cano Mejía
PRESIDENTE

Mgr. Libertad Yovana Molina Popayán
MIEMBRO

Mgr. María Dora Velarde Campos
MIEMBRO

Mgr. Juan Hugo Romero Acevedo
ASESOR

AGRADECIMIENTO

A **Dios** por ser mi guía,
inspiración, por darme las fuerzas
para seguir adelante y poder ser
una mejor persona, para lograr
mis objetivos profesionales.

A mis **docentes** que me brindaron sus
conocimientos, dedicación y apoyo para
que pueda desarrollar este trabajo con
éxito con valores morales y éticos, para
poder llegar a mi meta.

A mi familia por brindarme su
apoyo incondicional, motivación,
su amor y apoyo moral esperando
siempre lo mejor de mi

ROSITA BARTOLO

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, por haberme colocado en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante la elaboración de este trabajo

A mi abuelita en el cielo, a mi madre y hermano por ser mi motor y motivo, por brindarme en todo momento su apoyo incondicional durante la elaboración de mi investigación tanto moral como económico, por sus palabras de ánimo, fe, esperanza y confianza en todo lo realizado, por su infinito amor, cariño, comprensión y por sus consejos.

A mi asesor, por su esfuerzo, dedicación y paciencia, quien con su conocimiento, experiencia y paciencia ha logrado en mí que pueda desarrollar este trabajo con éxito.

ROSITA BARTOLO

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho–Bellavista, 2019. De tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 191 adultos medios, a quienes se le aplicó un cuestionario sobre determinantes de la salud, se concluye que según los Determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo masculino, con ingreso económico de 751 a 1000, la mayoría tiene grado de educación secundaria completa/incompleta, laborando eventualmente. Respecto a la vivienda, casi en su totalidad son viviendas unifamiliares y propias, más de la mitad tiene conexión domiciliaria, en su mayoría cuentan con baño propio y con piso de tierra, más de la mitad tienen paredes de material noble, casi en su totalidad tienen techo de eternit, cuentan con electricidad permanente y eliminan sus desechos quemándolos, enterrándolos o en el carro recolector. Los Determinantes de estilos de vida, casi la totalidad se realizan chequeos médicos periódicamente, en cuanto a la alimentación refieren consumir mayormente fruta, carbohidratos y casi nunca ingieren frituras, golosinas, gaseosa, además realizan actividad física. En los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben apoyo social, cuentan con seguro SIS-MINSA, más de la mitad no recibe apoyo natural, familiar ni de otras organizaciones.

Palabras clave: Apoyo Social, Determinantes de la Salud; Persona adulta media

ABSTRACT

The research had as a general objective: to characterize the bio socioeconomic determinants, lifestyle and / or social support in the health the average adult person in the populated center El Cucho-Bellavista, 2019. The quantitative, descriptive type. The sample was made up 191 average adults, to whom a questionnaire on health determinants was applied, it is concluded that according to the bio socioeconomic determinants: the majority are male, with an economic income 751 to 1000, the majority has a complete / incomplete secondary education degree, eventually working. Regarding housing, almost all of them are single-family and own homes, more than half have a home connection, most them have their own bathroom and a dirt floor, as well as more than half have noble material walls, almost in all them have an eternity roof, have permanent electricity and eliminate their waste by burning, burying them or in the collection car. The Determinants lifestyles: almost all them regularly undergo medical check-ups, in terms food they refer to consuming mostly fruit, carbohydrates and hardly ever eat fried foods, sweets, soda, also perform physical activity physical activity. In the Determinants of social and community networks, most do not receive social support, they have SIS-MINSA insurance, and more than half do not receive natural or family support, and don't receive support from other organizations.

Key words: Social Support, Determinants of Health; Mid adult person

CONTENIDO

	Pág
EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
I.INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	10
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Diseño de la Investigación.....	19
3.2 Población y Muestra.....	20
3.3 Definición y Operacionalización de Variables.....	21
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Plan de Análisis.....	34
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7 Principios Éticos.....	37
IV. RESULTADOS	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de Resultados.....	48
V. CONCLUSIONES	68
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	90

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....38

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTAD MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....39

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....42

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....44

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....46

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO – BELLAVISTA – SULLANA, 2019.....47

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 191 adultos medios, se llevó acabo con el propósito de Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho– Bellavista-Sullana, 2019. Se fundamenta en las bases conceptuales de los Determinantes de la salud.

Actualmente, el aumento de la población, la variación del ritmo de vida y el progreso de la ciencia han producido a la sociedad alteraciones en los determinantes de la salud. Toda la sociedad que rodea al individuo es de importancia en el avance de las enfermedades, las personas con menos recursos están siendo las más afectadas debido a que no cuentan con un adecuado sistema de salud, no poseen los servicios públicos necesarios, el agua potable es ausente, el nivel educativo, la vivienda y la oportunidad de empleo cada vez se encuentran más restringidas, esto conlleva a que las enfermedades se vuelvan una dificultad de salud pública y sean cada vez mayores y no se puedan erradicar (1).

Los determinantes de salud son agentes que intervienen en el estado de salud de los individuos, familia y comunidad y que interactúan en diferentes niveles, comprendiendo las conductas de los estilos de vida, ingresos; posición social, educación, ocupación, acceso a servicios sanitarios, entre otros. Fusionándose entre ellos puede ocasionar condiciones de vida favorables o desfavorables (2).

La mediana edad o la adultez media se considera aproximadamente desde los 35 a 59 años, entre las características físicas tenemos rasgos de envejecimiento. A nivel de energía, se muestran menos vigorosas, dolor en las articulaciones. Respecto a los cambios psicológicos suelen mostrar confianza y seguridad, en esta etapa también se da la “crisis de la mediana edad” la cual se produce por el estrés. En lo fisiológico, el cuerpo sufre un cambio debido que las funciones vitales, empiezan a deteriorarse por los malos hábitos o la genética; en las mujeres se hace presente la menopausia y en varones la andropausia. Entre las enfermedades más prevalentes están los problemas al corazón, cáncer, artritis, artrosis. En la sexualidad puede haber problemas, pero puede ser tratada con la ayuda de un profesional especializado (3).

La OMS, tiene como finalidad ocuparse del estado y los problemas que afectan la salud del mundo, disminuyendo la existencia de problemas sanitarios, el 7 de abril de 1948 esta organización comenzó a trabajar, es por eso que desde ese día se conmemora “el día mundial de la salud”. La OMS en su documento de La Carta Magna define la “salud” como el óptimo estado de bienestar mental, físico y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o patologías (4).

El político canadiense Marc Lalonde en el año 1974 elaboró un modelo de salud pública teniendo en cuenta los determinantes, donde el estilo de vida se investiga de manera peculiar, incluyendo al ambiente en un sentido muy extenso, de la mano con la organización de los servicios de salud. Existen cuatro factores, se les hace llamar determinantes de salud, biología humana, estilos de vida, accesos a los servicios, medio ambiente, estos determinantes pueden ser modificables según los estilos que opten las personas (5).

La OMS en el 2005 estableció la “Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud”, en agosto del 2008 la Comisión, publica el informe final donde se formulan tres recomendaciones generales, batallar contra la distribución desigual del poder, desarrollar las condiciones de vida, el dinero, los recursos y análisis del problema. Si se llega a mejorar la salud se permite a la persona que cambien sus hábitos, este acto no solo es de responsabilidad de uno solo si no también va dirigida a la sociedad y a todo lo que le rodea porque de una manera u otra influye en los comportamientos de la persona (6).

El apoyo social son los recursos humanos y materiales en conjunto, que una familia o individuo cuentan para poder superar alguna crisis o problema que tengan, puedes ser enfermedad, problemas o rupturas familiares, malas condiciones económicas, etc. Existen redes de apoyo entre ellas están la red de apoyo social natural en la que se encuentra la familia, amigos, vecinos, compañeros entre otros, estas tienen como ventaja que la ayuda que es brindada es inmediata con un apoyo emocional, solidario y positivo; mientras que en la red de apoyo social organizado encontramos la seguridad social, instituciones de acogida, organizaciones de voluntariado o de ayuda al enfermo, etc, la ventaja es que su funcionamiento es sólido, además no depende de relaciones afectivas y tiene acceso para la mayoría de personas (7).

La destacada teorizadora Jean Watson, con su teoría del cuidado humano, está basada en el arduo trabajo de otras teorizadas reconocidas una de ellas es Virginia Henderson y Florence Nightingale entre otras; Jean Watson ha analizado la atención y el cuidado del profesional con base espiritual y enfoques filosóficos. Su teoría se basa en proporcionar salud por medio de actividades preventivas enseñando métodos para afrontar distintos tipos de situaciones (8).

La calidad en la atención de enfermería comprende la asistencia de acuerdo como va avanzando la ciencia, con el fin de brindar cuidados que satisfagan las necesidades de los individuos, los cuidados que brinda el profesional de enfermería son humanísticos y autónomos. Es necesario que el enfermero(a) este altamente capacitado para crear nuevas estrategias que garanticen la integridad y seguridad del paciente, cabe recalcar que su seguridad implica responsabilidad moral y legal, por ende, los estudiantes que están en formación deben poseer aptitudes, capacidades y tener vocación para poder brindar cuidados de calidad (9)

Según la Organización Mundial de la Salud, el Perú tiene altos registros de obesidad, el 58% de los ciudadanos tiene sobre peso y el 21% sufre de obesidad. Se dice que en el Perú dos millones de habitantes tienen diabetes entre ellos ya diagnosticados y no diagnosticados (10).

La OMS manifiesta que las inequidades en salud están terminando con la vida de muchas personas. La Inequidad se define como injusticia, diferencias entre grupo o localidades definidos, según la economía, geográficamente y/o demográficamente, socialmente. Las inequidades sanitarias son las desigualdades que existen en las sociedades las cuales tienen condiciones económicas y sociales, trae como efecto en la vida de las personas las medidas que sugieren para evitar las enfermedades o poderlas llegar a tratar. El profesional debe de poner en práctica en su campo laboral la equidad para que la persona adulta se sienta confiada y motivada para que opte por unos mejores hábitos (11).

El Perú es un país que la población ha ido incrementando igual que las esperanzas de vida. MINSA define hábitos saludables, como tradiciones y conductas de la población humanas para alcanzar el bienestar y la vida. Según el reporte del poder

ejecutivo encargado del área de salud correspondiente al 2017, el 26.1% de muertes por cáncer en el país ocurrieron entre los adultos de 30 y 59 años de edad (12).

A nivel Regional, Piura tiene muchos casos de hipertensión y diabetes. La Dirección Nacional de Salud (DIRESA) afirma que en la región Piura la tasa poblacional que sufre diabetes se ubica en un 8%, mientras que la hipertensión llega a un 15% y más del 70% de enfermedades cardiovasculares y diabetes, además el 30% de cáncer de colon y mama, si se ponen en práctica los hábitos saludables como la adecuada ingesta de alimentos, actividad física, etc, se podrá reducir los casos de dichas enfermedades. Las autoridades, profesionales de la salud son los que pueden apoyar en este modelo de trabajo utilizando estrategias, concientizando al adulto por medio de charlas, consejería, etc. (13).

A este problema real no se evadirán los adultos medios que viven en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana. Con su ubicación geográfica limitando por el Norte: con el centro poblado Montenegro, Sur: con el distrito de Bellavista, Este: con el Rio Chira y por el Oeste: con Cieneguillo norte.

El centro poblado El Cucho cuenta con 5 sectores, teniendo los servicios básicos a su disposición, se llegó a observar que hay muchos medios de transporte, casi la totalidad de viviendas son de material noble y pocas las casas que son de adobe, además cuentan con un salón comunal, colegio, puesto de salud, iglesia, vaso de leche, loza deportiva y rondas campesina.

Según estadística del año 2017, el centro poblado tiene una población de 1353 habitantes, entre los cuales 379 son adultos medios con ocupaciones distintas como la albañilería, agricultura, ganadería, ama de casa, entre otros (14).

Mediante la visita al puesto de salud y beneficiarios de dicha localidad expresaron que el adulto medio suele mayormente enfermarse de dengue, malaria, diabetes y pocos casos de TBC. El puesto de salud es de material noble y está ubicado en la carretera principal del centro poblado, categorizado en el primer nivel de atención (1-I), donde se brindan atenciones de obstetricia, enfermería, cuenta con un tóxico de emergencia, donde solo se cubren las emergencias primarias y las de situación grave son derivadas al centro de salud Bellavista, no cuenta con médico general, se observó una pequeña farmacia donde solo brindan medicamentos básicos y genéricos para la mejora de la salud, este puesto de salud pertenece a la micro red de Bellavista y a la red de Luciano Castillo Colonna Sullana.

Frente a lo expuesto, considero pertinente la realización de la presente investigación planteando el problema siguiente:

¿La salud de la persona adulta media del centro poblado El Cucho–Bellavista-Sullana, 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social?

Para dar respuesta al problema, se propuso el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho–Bellavista-Sullana, 2019.

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

Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana

Identificar estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana

Describir el apoyo social de la salud en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana

Esta investigación permitirá comprender y generar conocimiento sobre los problemas que están afectando la salud de la población y a partir de ello proponer soluciones y estrategias para poder disminuirlas o erradicarlas. Para ello, la presente investigación conlleva a que el profesional, que labora en el puesto de salud del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, le de consideración porque el estudio va ayudar para la mejora de la comunidad.

Asimismo, es importante ejecutar el presente trabajo para que las autoridades distritales, provinciales y regionales tengan conocimiento de las problemáticas en salud y se involucren en el campo, para que conjuntamente se identifique los componentes de peligro y se estimulen a incorporar bienestar a la salud.

Este estudio nos permitirá a nosotros como investigadores, aplicar el método científico e indagar más sobre estos temas para la mejora de los determinantes de la salud, con la finalidad de evitar más enfermedades de la población en estudio, además servirá como base para futuras investigaciones, incentivándolos a realizar su estudio en dicho centro. Para finalizar, estos resultados van a ayudar a dar inicio de un cambio total en esta problemática.

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla cuya muestra estuvo constituida por 191 adultos medios del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, los resultados que se obtuvieron nos muestra que con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos, el 53,9% son de sexo masculino,

67,0% tiene grado de instrucción secundaria completa /incompleta, 44,5% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, el 64,9% tienen ocupaciones eventuales. En la vivienda, 96,3% poseen una vivienda propia, 86,5% tienen piso de tierra, 92,7% con techo de Eternit, así mismo el 86,9% cuenta con abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, 96,4% cuenta con baño propio, en cuanto al combustible para cocinar sus alimentos un 81,2% utilizan gas, 95,3% cuenta con energía eléctrica permanente, el 45,0% eliminan su basura enterrándola, quemándola o en el carro recolector.

Según los determinantes de estilo de vida el 71,7% de los encuestados no han fumado nunca, de manera habitual, 50,3% no consumen bebidas alcohólicas, 97,9% refiere dormir 6 a 8 horas diarias, 99,5% se baña diariamente, el 57,4% si se ha realizado algún examen médico en un establecimiento de salud, el 52,4% en su tiempo libre realizan actividad física como caminar. Con respecto a la alimentación el 38,2% consumen frutas diario, al igual que el 35,6% consumen carne, el 39,8% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 51,3% consumen pescado diario, el 65,4% consumen fideos, arroz| diario, el 49,7% consume pan, el 47,1% consumen verduras y hortalizas 3 veces a la semana, el 46,6% casi nunca consume embutidos y enlatados, el 36,6% consumen 3 o más veces lácteos.

Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 36,1% se ha atendido en los últimos 12 meses en un hospital, el 60,7% considera que la distancia donde es atendida es regular, 68,6% cuenta con seguro SIS-MINSA, 63,4% refiere que el tiempo que demoro para que lo atendieran fue regular, 57,6% considera que atención fue buena y el 95,8% manifiesta que por su hogar no existe delincuencia. El 87% manifiesta no recibir apoyo social natural y el 96,4% de igual manera no recibe apoyo

social organizado, el 99,5% no recibe apoyo por parte del comedor popular, 70,7% no recibe apoyo del vaso de leche y el 100% no recibe apoyo de alguna otra organización.

En conclusión, según los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de personas adultas medias son de sexo masculino, presentan grado de instrucción secundaria completa /incompleta, con ocupación eventual y en su mayoría cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 soles, respecto a la vivienda la mayoría es propia, entre sus características casi en su totalidad tienen piso de tierra y techo de eternit, más de la mitad cuentan con servicios de electricidad, agua, baño propio y eliminan sus desechos quemándolos, enterrándolos o en el carro recolector.

Según los determinantes del estilo de vida, la mayoría no fuma ni consume alcohol, más de la mitad si se realizan chequeos médicos periódicamente, en cuanto la alimentación consume frutas, carne, pescado, fideos, arroz, a diario.

En lo que respecta a los determinantes de las redes sociales y comunitarias en su mayoría se atienden en el hospital, más de la mitad cuentan con seguro SIS-MINSA, la mayoría refiere que no existe delincuencia cerca a sus viviendas y casi en su totalidad no reciben apoyo social natural ni organizado.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

Aguirre E. (15), en su investigación titulada Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín-Ibarra, 2017. Tuvo como objetivo general: Evaluar los determinantes sociales en salud de la población de Tanguarín Provincia de Ibarra-Ecuador, 2017, la investigación fue de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se laboró con una comunidad de 251 familias, la muestra estuvo conformada por 152 familias, la información fue procesada en el programa SPSS, igual que la validación de la premisa. Se llegó a la conclusión que el riesgo socioeconómico que prevalecen son la pobreza, los agentes higiénicos y sanitarios. Las patologías persistentes del género masculino se encontraron las del aparato respiratorio.

González N. (16), en su tesis titulada Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de autopercepción en la salud en Chile, tuvo como objetivo general: Analizar la influencia de los determinantes sociales estructurales e intermedios y el bienestar subjetivo individual sobre la autopercepción de la salud de los chilenos y chilenas. Se concluye que el nivel de educación, el sexo, la edad y el bienestar subjetivo se constituyeron como agentes explicativos de la salud, profundizando los resultados empíricos referentes al modelo de los DSS. Además, la sociología se posiciona como una disciplina que no sólo debe contribuir desde la metodología en los estudios

poblacionales, sino que debe aportar desde una perspectiva crítica hacia los modelos planteados desde la epidemiología y el modelo biomédico.

Torres J. Et al (17), en su artículo titulado El impacto de los determinantes sociales de la salud en una Comunidad Marginada, tuvo como objetivo general: Identificar y analizar los principales determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada a través de un diagnóstico comunitario. La investigación tuvo una aproximación mixta; observacional, descriptivo, para la fase cuantitativa; observación participante para la fase cualitativa. La muestra estuvo conformada por 130 viviendas, se aplicaron 105 cuestionarios y ocho entrevistas semiestructuradas. Se concluye que, respecto a las condiciones de vida y hacinamiento, presenta que por habitación descansan 3 personas, la mayoría tiene estudios secundarios y se dedican a los quehaceres del hogar, no cuentan con centro de salud, respecto a los estilos de vida tienen poca accesibilidad al agua, por ese motivo no pueden asearse diariamente.

A nivel Nacional:

Chávez E. (18), en su tesis titulada Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Toma – Carhuaz – Ancash, 2015. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toma – Carhuaz- Ancash. Fue de tipo cuantitativa-descriptiva, con diseño de una sola casilla. La muestra se conformó por 177 adultos, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Se llegó a la conclusión que los determinantes biosocioeconómicos, en su mayoría tienen secundaria completa/incompleta y son de sexo femenino con trabajos eventuales.

En los determinantes de estilos de vida diariamente consumen proteínas, vitaminas y carbohidratos, en su mayoría no se realizan chequeos médicos. Por último,

en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se atienden en el puesto de salud más cercano y cuentan con seguro SIS-MINSA.

Landiuo J. (19), en su investigación titulada Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte – Chimbote, 2016. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la Salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte – Chimbote, 2016. La muestra se constituyó por 100 adultos maduros, se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Se concluye que los determinantes de la salud biosocioeconómicos: En su mayoría son de sexo femenino tienen ingreso económico de 1001 a 1400 soles. Los determinantes de estilos de vida, la mayoría se realiza chequeos médicos en el establecimiento de salud más cercano. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, en su totalidad no reciben apoyo social natural ni organizado.

Félix L. (20), en su investigación titulada Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Chinchil, Marañon-Huanuco fue de tipo cuantitativo, descriptivo, cuyo objetivo general fue: Describir los determinantes de salud de los adultos del centro poblado Chinchil, Marañon-Huanuco. La muestra se halló por 122 individuos, se empleó un formulario de los determinantes de salud. Se llegó a la conclusión que los determinantes biosocioeconomicos, la mayoría es de género femenino con ingreso económico inferior a s/750.00 laborando eventualmente. En los determinantes de estilos de vida, la mayoría no opta por elaborarse chequeos médicos. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, casi el total acude al servicio de salud, consideran que la distancia hacia el establecimiento no es tan lejos; además cuentan con protección familiar y SIS.

A nivel local:

Arica V. (21), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano 15 de Marzo-9 de Octubre-Sullana, 2014, tuvo objetivo general: Determinar los determinantes de salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano 15 de marzo-9 de octubre- Sullana, 2014. La investigación fue cuantitativa-descriptiva. Se concluye que los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son masculino, con un ingreso económico de 750, con educación básica y ocupación eventual. Los determinantes vinculados a la vivienda, no todos cuentan con servicios básicos y casa propia. Los determinantes de estilos saludables, mayormente consumen alimentos protectores, constructores y energéticos, no realizan actividad. Determinantes de redes sociales y comunitarias: No reciben ayuda comunitaria, no tienen seguro de salud y la atención no están buena.

Correa A. (22), en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares-Marcavelica-Sullana, 2014. Tuvo como objetivo general: Determinar los determinantes de salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares-Marcavelica-Sullana, 2014. La estuvo conformada por 154 personas, fue de tipo cuantitativo-descriptivo, se usó el cuestionario como instrumento. Concluye que, los determinantes de la salud socioeconómico, en su mayoría son de sexo femenino, con una entrada económica más baja de 750 soles. Según los determinantes de los Estilos de vida: La mayor parte consume carnes, harinas, cereales y derivados de la vaca y se realizan exámenes periódicamente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias un alto porcentaje no cuenta con el mecanismo de salud y su atención no es tan buena.

Cáceres M. (23), en su trabajo de investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular José Carlos Mariátegui Bellavista-Sullana, 2014, de tipo cuantitativo, descriptivo, tiene como objetivo general: Verificar los determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular José Carlos Mariátegui Bellavista-Sullana, 2014. La muestra estuvo conformada por 293 personas y se utilizó como instrumento el cuestionario. Concluyendo que los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son masculinos con ocupación eventual y una entrada económica de 751-1000 soles. Según los determinantes de los estilos de vida: no se realizan chequeos médicos y no hacen ejercicios. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias.: se atienden en el hospital y cuentan con seguro SIS-MINSA.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente trabajo de investigación se apoya en las bases conceptuales de determinantes de salud, se fundamenta en las propuestas de famosos teorizadores como Lalonde- Laframboise, Dahlgren y Whitehead, los cuales se consideraron modelos influyentes y es respaldada por 2 teorizadoras de enfermería Jean Watson y Nola Pender (24).

Marc Lalonde, creó su patrón respecto a la salud pública donde se encuentra cuatro grupos de determinantes estilo de vida, biología humana, ambiente y la organización de los servicios de salud. Lalonde mediante esquemas de sectores circulares, dio significación que cada determinante cumplen para el bienestar de la salud. Se decía al inicio que lo más considerable era los estilos de vida y medio ambiente, luego se creyó importante el método de ayuda saludable; actualmente la salud no sólo se mantiene y se mejora teniendo programas de análisis de la

patología. Cabe recalcar que en 1973 este modelo Laframboise lo inicio y en el año 1974 Marc Lalonde le dio claridad a lo que ya se había iniciado (5).

Dahlgren y Whitehead da a entender como las inequidades interaccionan en distintos grados desde la persona a las poblaciones y al nivel de políticas de bienestar nacional. En su teoría se interpreta que los individuos vienen a ser el núcleo rodeado de cuatro diversos grados, comenzando con los factores biológicos, luego los comportamientos de estilos de vida, quiere decir que los individuos que no tiene un nivel económico estable tienden a optar por hábitos negativos que puede perjudicar su salud, el siguiente nivel detalla como las redes de una u otra forma llegan a influenciar al individuo en la práctica de sus hábitos, por ultimo especifica las condiciones en general (25).

Solar e Irwin crearon aspectos que se relacionan con los determinantes de inequidades sociales en salud dividiéndolos por bloques, determinantes estructurales, determinantes y proximales creados para la OMS (26).

a) **Determinantes estructurales:** Son causas que afectan a la estructura social y a la distribución de dominio y recursos; incluye al gobierno y sus políticas. La estratificación de la población conforma las proporciones y resultados en salubridad, debido a que categoriza a las personas según la educación, género y ocupación las cuales influyen en los ingresos para poder acceder a los recursos dándose a notar las desigualdades según la posición que se tenga frente a la sociedad (26).

b) **Determinantes intermedios:** Incluye las condiciones de trabajo, vida y comportamientos con relación a la salud y a las circunstancias psicosociales y biológicas. Encontramos los sistemas de salud existiendo desigualdades mínimas

con una menor de accesos, baja calidad de atención para los grupos sociales menos favorecidos estos son algunos problemas que perjudican en la salud (26).

c) **Determinantes proximales:** Es la actitud individual, o aspectos de subsistencia que determina el carácter de la vitalidad de los habitantes y poblaciones que alcanzar ayudar a difundir o perjudicar el bienestar. Por medio del marco conceptual se puede proponer acciones para los determinantes sociales de la salud mediante herramientas de impacto que ayuden a identificar las relaciones que existen entre sí (27).

Jean Watson con su teoría del cuidado humanizado considera que el estudio de las humanidades extiende la mente e incrementa la suficiencia de pensar y el progreso personal, con base espiritual y enfoques filosóficos. Para el desarrollo de la teoría se utilizaron tres premisas, que la enfermera/o combine los cuidados humanizados con los aspectos científicos, la segunda premisa es que la enfermera/o y el paciente mantengan una claridad de expresión de los sentimientos y de ayuda por último el profesional debe fusionar los valores de la honestidad con el cuidado (28)

La enfermería tiene como responsabilidad cuidar y amparar la salud del individuo, familia y comunidad ayudando con sus carencias de educación, además se compromete a proteger y fomentar la condición de vida en la salud del ser humano (29).

La enfermera teorizadora estadounidense Nola Pender con su modelo de promoción da a conocer su característica principal, la medida de prevención para evitar cualquier tipo de enfermedad, explica como la enfermera tiene su función con los pacientes cooperando con su autocuidado y ayudando a tomar las decisiones propias buscando el bienestar para su salud (30).

Pender define la salud como el estado positivo, además su teoría está basada en incrementar el bienestar de la persona por medio de la promoción, donde se interactúa con la sociedad teniendo en cuenta la tranquilidad para todos. Su modelo tiene tres áreas que se dividen por factores: Características y experiencias individuales donde las experiencias únicas que ha vivido la persona posteriormente pueden afectar sus acciones; cogniciones y afectos específicos del comportamiento, estos factores se clasifican en psicológicos, socioculturales y biológicos, por último, los resultados conductuales donde existe un compromiso con el plan de acción donde se encuentran responsabilidades teniendo como resultado una salud positiva. Para Pender el profesional de enfermería es el principal gestor de incentivar y promover a las personas una buena salud (31).

Los determinantes sociales de la salud de cada país tienen una característica que los hace únicos, todo depende de sus tradiciones, culturas y antepasados. Los determinantes más frecuentes son las redes de apoyo social y los hábitos de vida. Existen políticas económicas y sociales entre los países que interviene en decisión de salud de las comunidades, determinando la diferencia de calidad de vida no dejando a los individuos elegir por ellos mismos (32).

Los determinantes de la salud están conformados por tres grandes grupos biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social estos cumplen un rol importante en la vida de los seres humanos, puesto que ellos determinan el estado de salud del individuo familia o comunidad (33).

Los determinantes biosocioeconómicos son los factores o agentes que ayudan a mantener una mejoría en la calidad de vida y la salud de las personas, entre ellos

podemos encontrar el sexo, el ingreso económico, ocupación, el tipo de vivienda entre otros (33).

El estilo de vida es la manera que el individuo opta para vivir; sus características y conductas, pueden ser modificables para satisfacer las necesidades, cabe recalcar que mayormente las personas optan por un mal estilo de vida es por ende la existencia de muchas enfermedades como la obesidad entre otras (33).

El apoyo social hace en la persona sentirse valorado, mejora nuestra autoestima y nos ayuda a afrontar nuestros problemas, se dice que este determinante ayuda en el estado de ánimo y ayuda a superar la pérdida de un ser querido, en el caso que se presente (33).

III. METODOLOGÍA

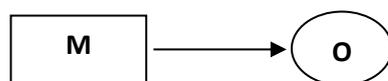
3.1. Diseño de la Investigación

Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos, descriptivo (34, 35). Se usó el diseño cuantitativo debido a que su propósito fue cuantificar los problemas hallados en los adultos medios y posteriormente ser llevados a las tablas estadísticas para finalmente analizar resultados.

Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (34, 35). Al realizar la entrevista se logró describir tal y como se muestra la población sin alterar ninguna información.

Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla: Utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (36, 37). En la presente investigación solo se tocó el tema de los determinantes de la salud en los adultos.



Donde:

M : Representa la muestra

O : Representa lo que observamos

3.2. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por 379 personas adultas medias en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, que cumplieron con los criterios de inclusión.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 191 personas adultas medias del centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana y la muestra estará determinada con la técnica del muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis

Cada persona adulta media, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Persona adulta media que vivió más de 3 años en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana.
- Persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana que aceptó participar en el estudio.
- Persona adulta media que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, tuvieron la disponibilidad condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana que presento algún trastorno mental.
- Persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana

que tuvo algún problema de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

Sexo

Definición conceptual:

Es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre (38).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino.
- Femenino.

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria completa / Secundaria incompleta
- Superior universitaria.
- Superior no universitario.

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (40).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es el trabajo asalariado al servicio de un empleador que desempeña una profesión o actividad, aunque todavía no se han adquirido los conocimientos y aptitudes necesarias para desempeñar la misma (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable.
- Eventual.
- Sin ocupación.
- Jubilado.

- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (42).

Definición operacional

Escala nominal

Tipo

- Vivienda unifamiliar.
- Vivienda multifamiliar.
- Vecindad, quinta choza, cabaña.
- Local no destinado para la habitación humana.
- Otros.

Tenencia

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

Material del piso

- Tierra.
- Entablado.
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos.
- Laminas asfálticas/cemento.

- Parquet.

Material del techo

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

Material de las paredes

- Ladrillo de barro.
- Adobe.
- Estera y adobe.
- Madera, estera.
- Material noble ladrillo y cemento.
- Otros.

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía eléctrica

- Sin energía.
- Kerosene.
- Vela.
- Energía eléctrica temporal.
- Energía eléctrica permanente.
- Otro.

Disposición de basura

- A campo abierto.
- Al río.
- En un pozo.

- Se entierra, quema, carro recolector.

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Son las formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo o comunidad de personas (43).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Realización de examen médico periódico

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza

- Caminar.
- Deporte.

- Gimnasia.
- No realiza.

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad

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

Alimentación

Definición Conceptual

Proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes alimentos con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir (44).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL:

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (45).

Definición Operacional

Escala ordinal

Apoyo social natural

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Comedor popular.

- Vaso de leche.
- Otros.
- No recibo.

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es el acto y el efecto de servir. El concepto hace referencia a la actividad que consiste en realizar una acción para satisfacer una necesidad (46).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro

- ESSALUD.
- SIS-MINSA.

- Sanidad.

- Otros.

Tiempo de espera en la atención

- Muy largo.

- Largo.

- Regular.

- Corto.

- Muy corto.

- No sabe.

La calidad de atención recibida:

- Muy buena.

- Buena

- Regular.

- Mala.

- Muy mala.

- No sabe.

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el estudio de investigación realizado se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (47)

Instrumento

En el presente estudio de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

El instrumento se elaboró en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú**. Elaborado por Dra. A. Vílchez aplicado por la investigadora del presente estudio y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de estilo de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de apoyo social: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta en el Perú (48).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (48). (Anexo N° 04).

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió consentimiento de las personas adultas medias de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas adultas medias su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics Versión 19.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se realizó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO - BELLAVISTA- SULLANA, 2019

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
¿La salud de la persona adulta media del centro poblado El Cucho – Bellavista-Sullana, 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social?	Caracterizar los determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho– Bellavista-Sullana,2019.	<p>-Identificar los determinantes Biosocioeconómicos en la salud de la persona adulta media.</p> <p>-Identificar estilo de vida y/o apoyo social en la salud de la persona adulta media.</p> <p>-Describir el apoyo social de la salud en la persona adulta media.</p>	<p>Variable dependiente: Determinantes de la salud</p> <p>Variables independientes:</p> <p>-Determinantes del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	<p>Tipo y nivel de investigación.</p> <p>Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño de una sola casilla.</p> <p>Población Universo.</p>

			<p>-Determinantes de estilo de vida. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <p>-Determinantes de Apoyo social. Acceso a los servicios de salud para las personas adultas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>Estuvo constituida por 379 personas adultas medias en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana.</p> <p>Muestra.</p> <p>El universo muestral estuvo constituido por 191 personas adultas medias en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana y la muestra estuvo determinada con la técnica del muestreo aleatorio simple.</p>
--	--	--	--	--

3.7. Principios éticos

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente tuvo que valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (49).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario a las personas adultas medias del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana indicándoles que sería anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información que se pudo recolectar con ayuda de nuestro instrumento, se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta a la persona adulta media que participo, de esta manera respetamos la intimidad y privacidad de cada uno, la información que se obtuvo solo se utilizó fines de investigación.

Honestidad

Se les pidió a las personas adultas medias que colaboraran con información verdadera, a la vez se les explico que los datos que se obtuvieron se encontraran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Se les brindo un consentimiento a las personas que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 05)

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1 Determinantes de la salud biosocioeconómicos en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista- Sullana, 2019

Sexo	n	%
Masculino	103	53,9
Femenino	88	46,1
Total	191	100,0

Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	0	00,0
Inicial/Primaria	7	03,7
Secundaria Completa / Incompleta	128	67,0
Superior universitaria	46	24,1
Superior no universitaria	10	05,2
Total	191	100,0

Ingreso económico Familia (Soles)	n	%
Menor de 750	57	29,8
De 751 a 1000	85	44,5
De 1001 a 1400	34	17,9
De 1401 a 1800	14	07,3
De 1801 a más	1	00,5
Total	191	100,0

Ocupación	n	%
Trabajador estable	61	31,9
Eventual	124	64,9
Sin ocupación	5	02,7
Jubilado	0	00,0
Estudiante	1	00,5
Total	191	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

Tabla 2 Determinantes de la salud relacionados con la vivienda de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista- Sullana, 2019

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	171	89,5
Vivienda multifamiliar	18	09,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	00,0
Local no destinada para habitación humana	1	00,5
Otros	1	00,5
Total	191	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	6	3,2
Cuidador/alojado	1	0,5
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	184	96,3
Total	191	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	165	86,5
Entablado	1	00,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	22	11,5
Láminas asfálticas	1	00,5
Parquet	2	01,0
Total	191	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	3	01,6
Adobe	1	00,5
Esteras y adobe	0	00,0
Material noble, ladrillo y cemento	10	05,2
Eternit	177	92,7
Total	191	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	1	00,5
Adobe	55	28,8
Esteras y adobe	22	11,5
Material noble ladrillo y cemento	111	58,1
Otros	2	01,0
Total	191	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	2	01,0
2 a 3 miembros	119	62,4
Independiente	70	36,6
Total	191	100,0

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	4	02,1
Cisterna	3	01,6
Pozo	15	07,9
Red pública	3	01,6
Conexión domiciliaria	166	86,9
Total	191	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	1	00,5
Acequia, canal	1	00,5
Letrina	5	02,6
Baño público	0	00,0
Baño propio	184	96,4
Otros	0	00,0
Total	191	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	155	81,2
Leña, carbón	34	17,8
Bosta	1	00,5
Tuza (coronta de maíz)	0	00,0
Carca de vaca	1	00,5
Total	191	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	4	02,1
Lámpara (no eléctrica)	1	00,5
Grupo electrógeno	0	00,0
Energía eléctrica temporal	4	02,1
Energía eléctrica permanente	182	95,3
Vela	0	00,0
Total	191	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	36	18,8
Al río	69	36,2
En un pozo	0	00,0
Se entierra, quema, carro recolector	86	45,0
Total	191	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	3	01,6
Todas las semana pero no diariamente	6	03,1
Al menos 2 veces por semana	97	50,8
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	85	44,5
Total	191	100,0

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	133	69,6
Montículo o campo limpio	2	01,0
Contenedor específico de recogida	5	02,6
Vertido por el fregadero o desagüe	1	00,5
Otros	50	26,3
Total	191	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

Tabla 3 Determinantes de los estilos de vida en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista– Sullana, 2019

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	3	01,6
Si fumo, pero no diariamente	5	02,6
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	46	24,1
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	137	71,7
Total	191	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	00,0
Dos a tres veces por semana	1	00,5
Una vez a la semana	4	02,1
Una vez al mes	9	04,7
Ocasionalmente	81	42,4
No consumo	96	50,3
Total	191	100,0
N° de horas que duerme	n	%
06 a 08 horas	187	97,9
08 a 10 horas	3	01,6
10 a 12 horas	1	00,5
Total	191	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	190	99,5
4 veces a la semana	1	00,5
No se baña	0	00,0
Total	191	100,0
Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	110	57,6
No	81	42,4
Total	191	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	100	52,4
Deporte	56	29,3
Gimnasia	0	00,0
No realizo	35	18,3
Total	191	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	120	62,9
Gimnasia suave	1	00,5
Juegos con poco esfuerzo	0	00,0
Correr	2	01,0
Deporte	51	26,7
Ninguna	17	08,9
Total	191	100,0

Alimentación en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista– Sullana, 2019.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	73	38,2	67	35,1	29	15,2	20	10,5	2	1,0	191	100,00
Carne	68	35,6	96	50,3	23	12,0	4	2,1	0	0,0	191	100,00
Huevos	27	14,1	76	39,8	70	36,6	13	6,8	5	2,6	191	100,00
Pescado	98	51,3	78	40,8	12	6,3	3	1,6	0	0,0	191	100,00
Fideos, arroz	125	65,4	43	22,5	20	10,5	3	1,6	0	0,0	191	100,00
Pan, cereales	15	7,9	54	28,3	95	49,7	25	13,1	2	1,0	191	100,00
Verduras, hortalizas	45	23,6	90	47,1	46	24,1	10	5,2	0	0,0	191	100,00
Legumbres	5	2,6	55	28,8	64	33,5	50	26,2	17	8,9	191	100,00
Embutidos y enlatados	2	1,0	7	3,7	23	12,1	70	36,6	89	46,6	191	100,00
Productos Lácteos	33	17,3	70	36,6	60	31,5	22	11,5	6	3,1	191	100,00
Dulces y gaseosa	1	0,5	4	2,1	18	9,4	74	38,7	94	49,3	191	100,00
Refrescos con azúcar	1	0,5	9	4,7	35	18,3	60	31,4	86	45,1	191	100,00
Frituras	4	2,1	19	9,9	44	23,1	82	42,9	42	22,0	191	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

TABLA 4 Determinantes de redes sociales y comunitarias de la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	69	36,1
Centro de salud	56	29,3
Puesto de salud	46	24,1
Clínicas particulares	16	08,4
Otras	4	02,1
Total	191	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	6	03,1
Regular	116	60,7
Lejos	64	33,6
Muy lejos de su casa	4	02,1
No sabe	1	00,5
Total	191	100,0
Tipo de Seguro	n	%
ESSALUD	57	29,8
SIS – MINSA	131	68,6
SANIDAD	0	00,0
Otros	3	01,6
Total	191	100,0
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	5	02,6
Largo	44	23,0
Regular	121	63,4
Corto	19	09,9
Muy corto	0	00,0
No sabe	2	01,1
Total	191	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	15	07,9
Buena	110	57,6
Regular	58	30,4
Mala	5	02,6
Muy mala	3	01,6
No sabe	0	00,0
Total	191	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	8	04,2
No	183	95,8
Total	191	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

TABLA 5 Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	22	11,5
Amigos	1	00,5
Vecinos	1	00,5
Compañeros espirituales	1	00,5
Compañeros de trabajo	0	00,0
No recibo	166	87,0
Total	191	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	00,0
Seguridad social	1	00,5
Empresa para la que trabaja	6	03,1
Instituciones de acogida	0	00,0
Organizaciones de voluntariado	0	00,0
No recibo	184	96,4
Total	191	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

TABLA 6 Determinantes de redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019

Recibe algún apoyo social organizado	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	%
Comedor popular	1	0,5	190	99,5	191	100
Vaso de leche	56	29,3	135	70,7	191	100
Otros	0	0,0	191	100,0	191	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

4.2. Análisis de los resultados:

A continuación, se muestra el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho – Bellavista – Sullana, 2019.

Tabla 1

Respecto a los Determinantes de la salud biosocioeconómicos, el 53,9% (103) son de sexo masculino, el 67,0% (128) tiene grado de instrucción secundaria completa /incompleta, además el 44,5% (85) tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales y el 64,9% (124) tienen ocupaciones eventuales.

Los resultados encontrados se asimilan con Limache Y. (50) en su estudio sobre Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva – Tacna, 2015. Concluye que el 62% son de sexo masculino; el 52% con grado de instrucción Secundaria Completa/Secundaria Incompleta; el 59% tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles; el 61% realizan trabajos eventuales.

Así mismo el estudio realizado se asemeja con Caballero Y. (51) en su tesis titulada Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Tuyu Bajo, Marcará – Ancash, 2015, el 57% son varones, el 41% tienen estudios secundaria completa/incompleta, el 50% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y el 65% tienen trabajos eventuales.

Difiere un estudio realizado por Vigo A. (52) en su tesis titulada Determinantes de la salud en Adultos Maduros. Asentamiento Humano los Geranios–Nuevo Chimbote, 2016, donde concluye que el 74,0 de los adultos

son de sexo femenino, el 86,7% tienen el grado de instrucción secundaria completa /incompleta, el 57,5% cuenta con ingreso económico menos de 750 nuevos soles al mes; el 41,7% tiene trabajo estable.

Por otro lado, difiere la investigación realizada por Soriano, A (53). En su estudio titulada Determinantes de salud de los adultos de la comunidad Chunamara Bajo–Sector I-Huaraz, 2017. Concluye que el 58,3% son de sexo femenino, 44,4% tienen grado de instrucción superior: Incompleta/Completa, el 38,9% tienen un ingreso económico de 1001.00 a 1400.00 soles y el 58,3% tiene un trabajo estable.

Actualmente el rol del hombre en los hogares requiere mucho esfuerzo y trabajo, debido a que muchas teorías refieren que el sexo masculino es el sostén de la familia, el que se encarga de trabajar, de traer el pan a la mesa, en otras palabras, el encargado de la economía y de proteger a la familia. Recalcando que muchas veces el problema del divorcio también se puede dar por “Problemas de Roles” (54).

Según el instrumento aplicado se obtuvo que la mayoría del adulto medio del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana son de sexo masculino, debido a que se evidencio que las amas de casa son las que llaman al padre de familia para resolver el cuestionario, esto se puede definir que las mujeres se sienten menos preparadas a responder que el sexo opuesto. Es por eso que se dice que la cabeza del hogar siempre será el hombre, menospreciando la labor de las mujeres, todo esto se ve influenciado en las costumbres y culturas de cada familia.

Si bien es cierto el grado de instrucción es el nivel de estudios más elevado, sin tener en cuenta si se han llegado a concluir, están por concluirse o si definitivamente se encuentran incompletos, gracias a estos la persona adquiere conocimientos para su

colaboración con la sociedad, además ayuda en el crecimiento de la persona y así pueda adquirir distintas habilidades (39).

Más de la mitad de los adultos medios que habitan en dicho Centro Poblado tienen un grado de instrucción Secundaria Completa/Secundaria Incompleta debido a que se dedicaron al trabajo desde muy jóvenes, esto se debe a que sus padres no tenían una situación laboral estable, además por necesidades tuvieron que dejar sus sueños de tener una carrera técnica o universitaria, los adultos manifestaron que en esos tiempos para ellos era más importante el trabajo que los estudios, además que los institutos y las universidades se encontraban muy lejos al lugar donde ellos residen.

La mayoría de los pobladores cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 soles, manifiestan que esta cantidad de dinero muchas veces no alcanza para los gastos del hogar y se ven en la necesidad de trabajar doblemente. Mayormente cuentan con trabajos eventuales, los encuestados expresan que la mayoría de sus ingresos son generados de sus propias parcelas o de empresas de banano de su localidad, aunque también refieren otros empleos como albañilería, ganadería y choferes, esto se puede ver relacionado con el grado de estudios ya que, al no tener un nivel de estudios elevado no van a poder tener un trabajo que les ofrezca salarios para poder brindar buena comodidad familiar.

Se llegó a la conclusión que los determinantes biosocioeconómicos en los adultos del centro poblado El Cucho, en su mayoría son de sexo masculino, contando con un grado de instrucción secundaria completa/ incompleta casi en su totalidad, se encontró que el ingreso económico con mayor porcentaje es el de 751 a 1000 soles, teniendo en su mayoría ocupaciones eventuales. Por ende, la educación superior en instituto o universidad es de suma importancia para contar con una mejor calidad de vida y con

un mejor nivel económico y así se pueda obtener más oportunidades de trabajo con mejores ingresos.

Tabla 2

Respecto a los resultados relacionados a la vivienda, el 89,5% (171) de las personas adultas tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 96,3% (184) poseen una vivienda propia, el 86,5%(165) tienen piso de tierra, el 92,7%(177) con techo de Eternit, así también el 58,1%(111) tienen paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 62,4%(119) duermen de 2 a 3 integrantes por habitación, en cuanto al abastecimiento de agua el 86,9%(166) tienen conexión domiciliaria, el 96,4%(184) cuentan con baño propio, en cuanto al combustible para cocinar sus alimentos un 81,2% (155) utilizan gas, el 95,3% (182) cuenta con energía eléctrica permanente, el 45,0% (86) eliminan su basura enterrándola, quemándola o en el carro recolector. El 50,8%, afirman que al menos 2 veces por semana pasan recogiendo la basura, por lo tanto, el 69,6 (133) % espera que pase el carro recolector.

Estos resultados se relacionan con lo encontrado por López, F. (55) con su investigación titulada Determinantes de salud de los adultos del Barrio de Huracán-Huari-Ancash, 2015. Concluyendo que el 80% habitan en viviendas unifamiliares, 90,8% tienen casa propia, 71,5 % piso tierra, 100% techo de Eternit y paredes de adobe, 64,6 % comparten 2 a más miembros el dormitorio, 100% tiene agua de conexión domiciliaria, 84,6% tienen baño propio, 100% tienen energía eléctrica permanente, 95,4% disponen la basura lo entierra, quema o al carro recolector y el 48,5% refieren que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semanas, por ende un 94,6% espera a que pase por su zona.

Esta investigación se asemeja al estudio realizado por Vincés, I (56). En su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados-Bellavista-Sullana, 2016. El 67,78 tiene viviendas unifamiliares, el 94,44% es propia, el 65,19 % con piso de tierra, el 80 % de las viviendas tienen techo de Eternit/calamina, 53,70% de las viviendas tienen las paredes de adobe, un 67,04 % en una habitación de 2 a 3 personas, el 81,85 % se abastecen de agua con conexión domiciliaria. Respecto al desagüe un 55,93 % tiene baño propio. El 97,04 % tienen electricidad permanente, el 71,11 % desecha su basura enterrándola, quemándola o mediante el carro recolector, el 44,81 % expresa que recogen la basura una vez en el mes, pero no todas las semanas y por último el 44,44 % suelen eliminar la basura en el carro recolector

También encontramos investigaciones que difieren como lo encontrado por Vásquez, B. (57), con su investigación titulada Determinantes de la salud en el adulto. Asentamiento Humano Nueva Esperanza, Nuevo Chimbote–2014. Se concluye que en cuanto a la familia 54,0% es multifamiliar; el 93,3% es propia; el 51,4 % tiene piso de tierra; el 65,3% su techo es de madera, estera ; el material de paredes el 56,0% es de madera y estera ; en el número de personas que duermen por habitación el 48,0% duermen de 4 a más miembros; en el abastecimiento de agua el 61,3% cisterna; en eliminación de excretas el 66,7% tiene letrina; en combustible para cocinar el 94,0% tiene gas, electricidad; en energía eléctrica el 88,0% es permanente; en disposición de basura el 53,3% se entierra, quema, carro recolector; el 64,7% refiere que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana; el 69,3% elimina sus desechos en montículo o campo limpio.

Los resultados de este estudio difieren con lo encontrado por Pérez, L. (58). En su tesis titulada Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018, donde el 79,82% tienen vivienda unifamiliar, el 95,32% son propias, además el 74,27% tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílico, 44,74% tienen techo de material noble, el 49,42% tienen paredes de material noble. Respecto a las habitaciones el 44,74% son independientes, se encontró que el 39,18% cuenta con agua por red pública, 82,16 % cuenta con baño propio, 85,96 % utilizan gas para cocinar sus alimentos, el 72,81% cuenta con electricidad permanente, 65,79% dispone la basura en el carro recolector, 52,92% manifiesta que el carro de la basura pasa todas las semanas, pero no diario y el 100,00% eliminan los desechos en otros lugares

Según la OPS/OMS define a la vivienda, casa o hogar como “el refugio físico donde reside uno o un grupo de individuos”. Una vivienda saludable es un espacio que promueve el bienestar familiar cumpliendo con condiciones ideales, entre ellas esta que la tenencia y la ubicación nos preste garantía, la infraestructura debe ser segura y adecuada con suficientes espacios, debe tener accesos a los servicios básicos y estar equipada con lo importante y necesaria. Con respecto al espacio de las habitaciones estos deben ser separados de los demás ambientes de la casa, es decir independientes, de esa manera se respetará la intimidad y privacidad, cabe recalcar que el entorno también cumple una función importante en la vivienda (59)

Respecto a las viviendas del centro poblado El Cucho – Bellavista – Sullana la gran mayoría ahora son propias y unifamiliares, refieren que esta zona antes era descampada y no eran habitadas, solo eran visitadas para huaquear en días especiales como semana santa, posteriormente fueron invadidas, actualmente la mayoría del

centro poblado ya está habitado teniendo ahora los pobladores su título de propiedad, manifiestan no tener correctamente distribuidos los dormitorios y que descansan de 2 a 3 personas por cuarto expresan que sus espacios son pequeños y no hay privacidad, esto genera la falta de intimidad en los individuos, además existe el riesgo de que en el hogar exista violencia o abuso debido a que existe hacinamiento

El acceso a los servicios básicos de la vivienda es muy importante para el entorno en que los individuos se comunican, desarrollan e interactúan. La Comisión Nacional de Vivienda (CONAVI) reconoce 4 servicios básicos con los que una vivienda necesariamente debe contar, acceso al agua, drenaje, gas y electricidad. Contar con todos estos servicios elevara el bienestar y la calidad de vida de las personas (60).

Vivir en una vivienda inadecuada causa distintos tipos de enfermedades como respiratorias y digestivas. Según la OMS las enfermedades respiratorias mayormente se dan por causa del polvo o humedad de una vivienda en malas condiciones sanitarias y las digestivas por alimentos en mal estado, este ocasionara en nuestro organismo el padecimiento de parásitos (61).

Con respecto al material de las viviendas del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, la mayoría tiene pisos de tierra, paredes de material noble y su techo de Eternit, refieren no poder construir sus viviendas completamente debido a que su ingreso económico no les alcanza y solo cuentan con trabajos eventuales.

Los resultados también nos dice que los servicios básicos los cuales son fundamentales para la subsistencias de las personas, con respecto al centro poblado El Cucho en su mayoría se abastecen de agua por conexión domiciliaria, esto ocurre actualmente, expresan que antes se abastecían de agua por medio de cisternas, a su vez cuentan con baño propio, con combustible para cocinar (gas) el cual es empleado en

estos últimos tiempos ya que refieren que antes hacían uso de leña, porque la conseguían rápidamente, así mismo la mayoría actualmente ya cuenta con electricidad permanente, los pobladores expresan que antes solo les brindaban electricidad por horas.

Los desechos se consideran una de las dificultades ambientales más grandes que existe en nuestra sociedad. Al generar un exceso de basura o desechos lo que se va a ocasionar son los impactos ambientales como la contaminación de aire, agua y suelo. Uno de los problemas más comunes es la incineración o quema de los desechos esta va traer consigo impactos negativos a la salud pública y aumentar la contaminación ambiental (62).

Con respecto a la disposición y eliminación de basura en el centro poblado El Cucho, una gran parte se encarga de desechar su basura por medio del entierro, quemándola o en el carro recolector, la cual expresan que no es adecuada para llevar un estado de salud óptimo, los pobladores refieren que se ven obligados a desechar su basura de esta manera debido a que el carro recolector no pasa seguido por su zona y si la dejan que se acumule aparecen vectores que pueden perjudicar su salud. Esto se puede asociar a que las autoridades municipales de dicho centro no cuentan con los trabajadores de limpieza necesarios para el recojo diario de los desechos de la población.

En relación a los determinantes relacionados con la vivienda de los adultos medios del centro poblado El Cucho, se concluye que la gran mayoría tiene viviendas propias y unifamiliares, con material noble y piso de tierra, así mismo manifiestan no tener correctamente distribuidos los dormitorios y que descansan de 2 a 3 personas por habitación lo que genera la falta de privacidad, en su mayoría se abastecen de agua por

conexión domiciliaria, poseen baño propio, cuentan con combustible para cocinar (gas) y electricidad permanente.

Con respecto a la eliminación y disposición de desechos lo realizan por medio del entierro, quemándola o en el carro recolector, la cual expresan que no es adecuada para la salud de la población, el carro recolector no pasa seguido por su zona y si la dejan que se acumule aparecen vectores que pueden perjudicar su salud. Es por eso que se recomienda a las autoridades del centro poblado utilizar estrategias para concientizar y educar a los pobladores con respecto a la eliminación de desechos buscando siempre el bienestar de la comunidad, además el establecer horarios fijos para que el carro recolector pase seguido y así evitar el aumento de enfermedades respiratorias que prevalecen en el centro poblado

Tabla 3

Respecto a los resultado obtenidos, el 71,7%(137) de los encuestados no han fumado nunca, de manera habitual, el 50,3%(96) no consumen bebidas alcohólicas, un 97,9%(187) refiere dormir 6 a 8 horas diarias, además 99,5%(190) se baña diariamente, el 57,4%(110) si se ha realizado algún examen médico en un establecimiento de salud, el 52,4%(100) en su tiempo libre realizan actividad física como caminar y un 62,9%(120) en las dos últimas semanas han caminado durante 20 minutos.

Con respecto a la alimentación el 38,2%(73) consumen frutas diario, al igual que el 35,6%(68) consumen carne, el 39,8%(76) consumen huevos 3 o más veces a la semana; el 51,3%(98) consumen pescado diario; el 65,4%(125) consumen fideos, arroz| diario, el 49,7%(95) consume pan, cereales 1 o 2 veces a la semana; el 47,1%(90) consumen verduras y hortalizas 3 veces a la semana, el 33,5%(64) consumen

legumbres 1 o 2 veces a la semana; el 46,6%(89) casi nunca consume embutidos y enlatados; el 36,6%(70) consumen 3 o más veces lácteos, el 49,3%(94) casi nunca consume dulces y gaseosas, el 45,1%(86) casi nunca ingieren refrescos; el 42,9%(82) consumen frituras menos de una vez a la semana.

La investigación realizada se asemeja al estudio de Lima J, (63) con su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Pampa Elera Baja- Las Lomas – Piura, 2015. Concluye que el 84,5% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual, 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. Así también el 92,4% no se ha realizado ningún examen médico, el 58,2% realiza caminatas en su tiempo libre. Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 53,4% consume fruta de 3 a más veces por semana, 46,6% consume carne, el 81,3% consume huevos, el 57,8% consume pescado y el 93,6% consume verduras y hortalizas de forma diaria, mientras que el 67,7% consume fideos de 3 a más veces por semana, el 65,7% consume pan, cereales de 1 a 2 veces por semanas, el 80,5% consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Los resultados se asemejan en algunos indicadores en la tesis elaborada por Pérez, L. (58) con su estudio titulado Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares-Barrio Avenida Perú-Marcavelica-Sullana, 2018. Donde el 100,00% de los adultos no han consumido tabaco y el 75,15% no consumen alcohol, el 70,18% duermen de 6 a 8 horas al día, el 100% se baña diariamente, un 64,91% se realizan examen médico, el 84,50% refieren que caminaron las dos últimas semanas durante más de 20 minutos. Respecto a la alimentación el 44,74% diariamente consumen frutas, 75,44% consumen carne, 39,77% pescado, 66,08% fideos, el 95,32%

pan y el 65,79% lácteos. Se encontró que el 63,45% consumen legumbres 3 o más veces a la semana, el 49,12% consumen huevos de 1 o 2 veces por semana, nunca o casi nunca el 28,07% consumen verduras, el 72,22% consumen embutidos, 58,77% consumen dulces, el 98,54% consumen refrescos con azúcar y el 27,78 % consumen frituras.

El estudio realizado difiere con el elaborado por Arevalo J. (64) con su tesis titulada Determinantes de la salud de la persona Adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015. El 51% de la población no fuma, pero ha fumado antes, el 58% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 79,8% duerme de 6 a 8 horas, el 74,1% se baña diariamente, el 86,8% no se realizó ningún examen médico en algún centro de salud, el 63,4% no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre y el 61,7% no realizó ninguna actividad física durante las 2 últimas semanas. Sobre los determinantes de la salud relacionado con la alimentación de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza Sector 7, se observa que el 48,6% consumen fruta de 1 o 2 veces a la semana, el 54,7% manifiesta que consumen carne a diario, el 37% consume huevos a diario, el 37,4% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, el 35,4% consumen fideos de 3 o más veces a la semana, el 56,8% consumen pan y cereales diariamente, el 48,6% consumen verduras y hortalizas de 1 o 2 veces a la semana y el 34,2% consumen otros alimentos de 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados de esta investigación no coinciden con los realizado por Gonzales J (65) En su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Nueva Esperanza de San Francisco-Querecotillo-Sullana, 2014. Donde el 43,05% de las personas si fuma, pero no diariamente, 61,88% consumen bebidas

alcohólicas una vez al mes, 74,44% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, el 100% diariamente se baña, el 53,81% no se realizan algún examen médico periódico, 52,91% no realiza actividad física en su tiempo libre, 58,30% realizó juegos con poco esfuerzo en las dos últimas semanas por más de 20 minutos. En cuanto a la ingesta el 59,64% consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, el 58,30% consumen carne 3 o más veces a la semana, 43,50% consumen diario huevo, 48,88% comen pescado de 1 o 2 veces por semana, así mismo el 48,43% consumen fideos, papas, arroz 3 o más veces a la semana, 1 o 2 veces por semana el 34,98% consumen pan, cereal, 40,36% consumen verduras y hortalizas, un 33,18% consume lácteos menos de 1 vez a la semana, 39,46% consumen frituras 1 a 2 veces a la semana, al igual que el 35,87 consume legumbres, un 38,57% consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, el 35,87% consume gaseosos y dulces y el 32,29% consumen refrescos con azúcar

Lalonde en 1924 publicó un informe elaborado donde explica, 4 grandes determinantes de la salud, los cuales son importantes para la atención de esta, entre ellos tenemos medio ambiente, biología humana, atención de salud y estilos de vida, cabe recalcar que este último está relacionado con los hábitos, la alimentación, actividad física, adicciones, conductas no bien vistas por la sociedad, higiene, acceso a los servicios de salud entre otras (66).

Estilo de vida, forma de vida o hábito de vida se refiere a los comportamientos y actitudes que ejecutan los individuos, estas en su mayoría suelen ser negativas por falta de concientización sobre el daño que puede ocasionar a nuestra salud entre ellas están, el consumo de sustancias dañinas, no dormir las horas necesarias, falta de higiene, no realizar actividad física, entre muchas más (67).

En esta investigación en el centro poblado se obtuvo con ayuda de nuestro instrumento que en su mayoría de los adultos no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, expresan que pasan más tiempo en sus trabajos y no cuentan con tiempo para consumir ese tipo de sustancia, además refieren que en sus reuniones familiares suelen consumir bebidas hechas en casa, son conscientes del daño que repercute en el organismo si se consumen estas sustancias.

Respecto a la actividad física, la mayoría de los encuestados si realizar actividad refieren que lo realizan cuando se dirigen a su trabajo a pie y retornan a casa igualmente, así se ahorran de gastar dinero y previenen enfermedades comúnmente que aparecen en esta etapa de vida como la osteoporosis, en su mayoría descansa de 6 a 8 horas, expresan que se tienen que dormir temprano porque al día siguiente madrugan para seguir con sus labores.

Los chequeos médicos son importantes en la vida de la persona, debido a que nos ayuda a prevenir males que aparecen en las diferentes etapas de la vida, las personas cada cierto tiempo debe realizarse un examen médico periódicamente, para descartar algún tipo de patología o si presenta alguna característica para contraerla (68).

Más de la mitad de los pobladores son conscientes de la importancia que es realizarse periódicamente chequeos médicos, por eso es que en su mayoría asisten a algún centro o servicio de salud, ya sea debido a alguna molestia o enfermedad, refieren que a pesar que su centro de salud no cuenta con todos los servicios necesarios, ellos ven la posibilidad de hacerse atender por otros medios.

Una alimentación adecuada ayuda a proteger nuestro organismo de distintas enfermedades como la diabetes, ACV, cardiopatías, entre muchas más. Cuando una dieta no es equilibrada también trae problemas consigo como la obesidad o sobre peso,

además se debe limitar el uso de azúcar, como el de disminuir el uso de sales y se debe aumentar el consumo de líquidos como el agua de preferencia 8 vasos de agua al día (69).

Con relación a la alimentación del adulto medio del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana la mayoría se alimenta de carbohidratos, proteínas, refieren consumir verduras y frutas que ellos mismos siembran en sus huertos o chacras así se sienten más seguros de su alimentación, además ellos crían sus propios animales para su consumo, también refieren pescar en el río de dicho pueblo, raramente consumen golosinas, refrescos o frituras. Alguno de los pobladores no tiene conocimiento de lo que es tener una alimentación adecuada, expresando que en el comer está el vivir.

Se concluye con respecto a los determinantes de los estilos de vida del centro poblado, se obtuvo con ayuda de nuestro instrumento que en su mayoría de los adultos no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, mayormente si realizan actividad física, más de la mitad de los pobladores son conscientes de la importancia que es realizarse periódicamente chequeos médicos, por ende es sumamente importante que el profesional de salud pueda brindar estrategias de promoción, educando a los pobladores a mejorar sus estilos de vida para el bienestar de la salud.

Tabla 4

Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 36,1%(69) se ha atendido en los últimos 12 meses en un hospital; el 60,7%(116) considera que la distancia donde es atendida es regular; 68,6%(131) cuenta con seguro SIS-MINSA, el 63,4%(121) refiere que el tiempo que demoro para que lo atendieran fue regular, el 57,6%(110) considera que atención fue buena, el 95,8%(183) manifiesta que por su hogar no existe delincuencia.

Este estudio se asemeja al de Bautista D. (70) En su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura 2015. En el que se concluye el 40,48% se ha atendido en un hospital en los últimos 12 meses, 59,52% considera regular la distancia al lugar donde es atendido, 37,70% tiene SIS-MINSA, el 53,57% espera regular tiempo para la atención, 68,65% considera regular la atención brindada.

Esta investigación se asimila al estudio realizado por Valladares, A (71). En su tesis titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Huangala-Bellavista-Sullana, 2016. Donde el 73,3% se atendió en el puesto de salud en los 12 últimos meses, 80,4% consideran que la distancia del lugar donde fue atendido es regular, el 75,6% tiene seguro SIS-MINSA, el 81,3% señala que el tiempo de espera en el lugar donde se atendió es regular, el 60,3% indica que la calidad de atención es buena, el 96,7% señala que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados difieren con los estudios realizados por Valencia M. (72) titulado Determinantes de la salud en la San Pedro – cura Mori – Piura 2015. Concluyendo que el 52,0% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, el 33,9% consideran lejos la distancia del lugar donde lo atendieron, el 59,3% cuenta con SIS-MINSA, el 37,1% espero regular tiempo para ser atendido en la institución de salud, el 55,2% considera buena la calidad de atención.

Esta investigación no coincide con lo encontrado por García, R. (73). En su tesis titulada Determinantes de la salud en las personas adultas en el caserío El Sauce-Valle Chipillico-Sullana, 2014. Donde el 99,64% ha ido a un puesto de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos, 77,34% manifiesta que la distancia del lugar donde lo

atendieron está cerca, el 99,28% cuentan con SIS-MINSA, el 52,16% expresa que el tiempo para la atención fue muy largo, el 71,22% refiere que la atención es muy mala, por último, el 100,00% de la población refiere que no existe delincuencia cerca de sus casas

La Organización Mundial de la Salud dice “Un buen sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible” El gobierno es el principal responsable de que un sistema de salud tenga todo lo necesario, como también los municipios, y en general todas las instituciones sanitarias. Cada sistema de salud debe tener estrategias para poder combatir la pobreza y aumentar el desarrollo para la salud (74).

El sistema de salud abarca a la mayoría de instituciones y organizaciones que tengan como propósito el bienestar de la salud. Para que un sistema de salud brinde ayuda, este necesitara personal, suministros, financiación, etc, de esa forma proporcionara tratamientos dignos para satisfacer las necesidades de la población (74).

En cuanto a la investigación se deduce que más de la mitad de la población adulta media del centro poblado el último año fue atendida en el hospital, refieren que en su puesto de salud carecen de algunos profesionales con especialidades y algunas veces son transferidos al centro de salud de Bellavista y posteriormente al hospital de la provincia, en cuanto a la distancia y a al tiempo de espera para la atención fue regular, además más de la mitad de los pobladores cuenta con seguro SIS-MINSA, expresan que la atención brindada fue buena. Con respecto a la variable de la delincuencia casi en su totalidad refieren de que no existe por su zona, esto se debe a los valores inculcados desde la casa, además expresan que existe la presencia de ronderos de la localidad.

En conclusión, las autoridades deben tener el conocimiento sobre la falta de equipamiento y profesionales que existe en el puesto de salud del centro poblado, pues al no brindar un servicio adecuado los pobladores no optaran por atenderse, perjudicando su salud por falta de compromiso de las autoridades con la localidad.

Tabla 5

Según los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado, se obtuvo que el 87% (166) no recibe apoyo social natural y el 96,4% (184) de igual manera no recibe apoyo social organizado.

Los resultados obtenidos se asemejan a los encontrados por Troncos L. (75) En su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano la Península – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015, donde el 91.54% refirieron que no han recibido apoyo social natural, un 96,92 % también refiere que no ha recibido apoyo social organizado

Esta investigación es similar a la realizada por Gonzales es, J. (65) En su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nueva Esperanza de San Francisco-Querecotillo-Sullana, 2014, concluye que el 80,72% no reciben apoyo social natural y el 80.72% tampoco reciben apoyo organizado

Este estudio difiere a lo realizado por Castillo R. (76) En su tesis titulada Determinantes de la salud en adultos con Tuberculosis del Centro Penitenciario Cambio Puente. Chimbote-2014, el 70% recibe apoyo de sus familias

Así mismo no se asemeja a lo encontrado por Capristan, N. (77) En si investigación titulada Determinantes de la salud en el adulto maduro. Urbanización popular de interés Social Belén – Nuevo Chimbote, 2013 donde concluye que el 61,0% cuenta con apoyo social natural por parte de sus familiares.

Lin define el apoyo social como el conjunto de expresiones, percibidas o recibidas, brindadas por la comunidad, personas de confianza y redes sociales en situaciones cotidianas como de crisis, esta opinión se divide en 4, la función del apoyo, la forma de analizarlo o sentirlo, el ámbito en el que se produce, momento o situación (78).

Este estudio demuestra que la mayoría del adulto medio del centro poblado no reciben ningún apoyo social natural, organizado o familiar, refieren los individuos una vez que sus hijos forman su familia, se vienen a vivir a la ciudad para una mejor calidad de vida quedándose ellos en su centro-poblado. También manifiestan que como sus trabajos son eventuales o por temporadas no cuentan con ningún apoyo por su centro de labores, además expresan que las instituciones u organizaciones de ayuda casi nunca llegan por su pueblo debido a la lejanía que existe con la ciudad.

En conclusión, en los determinantes de redes sociales según el apoyo social natural y organizado los adultos medios del centro poblado manifiestan en su mayoría no recibir apoyo social natural, ni apoyo social organizado, esto indica que existe la falta de interés en el estado espiritual lo que genera un sentimiento de abandono hacia las personas de dicho centro, el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud debido a que ayudarían a las personas a resolver problemas o sucesos y enfrentar adversidades que enfrente la vida.

Tabla 6

Respecto a los determinantes de redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se puede deducir que el 99,5% (190) no recibe apoyo por parte del comedor popular; el 70,7% (135) no recibe apoyo del vaso de leche y el 100% (191) no recibe apoyo de alguna otra organización.

Estos resultados se aproximan a lo realizado por Zapata R. (79) en su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Ángeles – Piura, 2015, el 84,88% no recibe apoyo por parte de instituciones o programas del estado.

Así mismo los resultados en el presente estudio se asemejan con lo de Flores, M. (80) En su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado La Golondrina-Marcavelica-Sullana, 2015, donde el 89,5% no recibe apoyo del comedor popular, 65,1% no recibe apoyo del vaso de leche y el 98,3% tampoco recibe ningún apoyo por parte de otras instituciones o programas del estado.

Los resultados difieren a lo realizado por Yanayaco E. (81) en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 6 – Veintiséis de octubre – Piura, 2015, el 30,3% recibe apoyo de comedores populares, el 20,8% recibe ayuda del programa de vaso de leche y el 47,0% reciben apoyo social de otras organizaciones.

Este estudio no coincide con lo encontrado por Mena, G (82). En su tesis titulada Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular Vencedores 15 De Abril – Sullana, 2018, donde el 69,29% cuenta con vaso de leche igualmente que con comedor popular y el 100,00% no recibe apoyo de otros programas del estado.

El Programa del vaso de leche tiene como finalidad ayudar diariamente con alimentos a las poblaciones en estado de vulnerabilidad, este programa es de gran ayuda para que las personas de una población se vean beneficiadas con alimentos nutritivos, otorgados por las autoridades de esa forma ayudan a contribuir en una mejor alimentación (83).

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), refiere que los comedores populares ayudan a reducir la pobreza y el hambre al país, además ayuda a combatir enfermedades como la anemia o desnutrición, esto se realiza en colaboración con las madres que habitan en los diferentes sectores (84).

Estos resultados demuestran de que la persona adulta media del centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana casi en su totalidad no reciben apoyo del comedor popular ni del vaso de leche y de ningún tipo de organización, respecto al programa del vaso de leche los individuos expresan sus molestias que tienen pues las personas que tienen a cargo este programa no son justas en su reparto y la mayor parte manifiesta que no reciben. Los pobladores expresan sentirse abonados por las autoridades de su centro o que no los toman en cuenta en algún beneficio de su comunidad.

V. CONCLUSIONES

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

- Se llegó a la conclusión que esta investigación será de gran ayuda para que las personas adultas medias del centro poblado El Cucho tengan más conocimiento sobre lo que abarca los determinantes biosocioeconómicos, los riesgos de padecer enfermedades por llevar un mal estilo de vida y lo importante que es recibir apoyo social, de esta manera se ayudara en el bienestar y crecimiento de la población en estudio.
- Según los determinantes Biosocioeconómico: encontramos en el centro poblado más de la mitad del adulto medio, en su mayoría son masculinos, con ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, con ocupación eventual, la mayoría tiene secundaria completa/ incompleta. Con respecto a la vivienda la mayor parte son familias unifamiliares, poseen casas propias, techo de eternit/calamina, paredes de material noble, ladrillo y cemento y con piso de tierra, duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, utilizan gas para cocinar sus alimentos, cuenta con abastecimiento de agua, energía eléctrica permanente, eliminan la basura a campo enterrándola, quemándola o en el carro recolector.
- En cuanto los determinantes de estilos de vida: Todos se bañan a diario, más de la mitad no ha fumado nunca de manera habitual, ni consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas; más de la mitad refiere

haberse realizado un examen médico en su establecimiento de salud y manifiesta realizar actividad física |caminando por 20 minutos. En relación a la alimentación consumen cotidianamente frutas, carnes, huevos, pescado, arroz, fideos; menos de la mitad consumen pan, cereales; 1 o 2 veces a la semana; las verduras, hortalizas, legumbres consumen 3 veces a la semana; respecto a los dulces, gaseosas, refresco con azúcar nunca o casi nunca lo ingieren y por último consumen frituras 1 vez a la semana.

- En relación a los Determinantes de redes sociales y comunitarias: más de la mitad de la población se ha atendido estos últimos 12 meses en un hospital, la mayoría consideran que la distancia donde es atendida y el tiempo de espera es regular, asimismo consideran que la atención es buena; refieren tener seguro SIS-MINSA. La mayor parte de pobladores manifiesta no recibir apoyo de organizaciones como es de comedor popular, vaso de leche o de otras.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Difundir los resultados obtenidos de la investigación para poder estructurar un plan de contingencia junto a las autoridades de la comunidad en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana con la finalidad de priorizar y dar soluciones a los problemas más urgentes.
- Fortalecer los programas de comedor popular y vaso de leche para que la población sienta apoyo por parte de las autoridades y de esa manera se puedan prevenir enfermedades como la desnutrición.
- Fomentar futuras investigaciones en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana con el único propósito de comparar resultados y poder determinar cambios en bienestar hacia la población.
- Implementar programas y estrategias preventivas y promocionales con respecto a los determinantes identificados, también realizar una evaluación periódica para mejorar la calidad de atención al adulto medio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de la salud. [Internet]. Lima: María Edith Baca; 2005 [actualizada 24 Dic 2006; Consultado 1 May 2019]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
2. Benach J. Muntaner C. aprender a mirar la salud como la desigualdad social daña nuestra salud [internet]. El viejo topo. 2005. [Consultado el 04 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=AWkYnHyqau0C&printsec=frontcover&dq=CARACTERIZACION+INTERNACIONAL+DE+LOS+DETERMINANTES+BIOSOCIECONOMICOS&hl>
3. Aguirre L. El adulto medio. Scribd [Internet] [Consultado 1 May 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/337969148/El-Adulto-Medio>
4. Historia. Se funda la OMS [Internet] [Consultado 26 Jun 2020]. Disponible en: <https://canalhistoria.es/hoy-en-la-historia/se-funda-la-oms/>
5. Avila M. Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud. Scielo. [Internet]. 2009. [Consultado 1 May 2019]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002
6. OMS | Determinantes sociales de la salud. [Internet] 2012 [Consultado 2 Mayo 2019]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
7. Ortego M., López S., Álvarez M. Tema 13. El apoyo Social. Ciencias Psicosociales I. [Archivo pdf] [Consultado 2 May 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

8. Encolombia.com. Teoría Jean Watson investigación, enfermería, medicina. [Internet] [Consultado 3 May 2019]; 10 (4). Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>
9. B´chara, G. Seguridad del Paciente: La Calidad del Cuidado de Enfermería [Internet]2017[Consultado 3 May 2019]. Disponible en: <http://www.sanjuandedios.com/historiayvida/seguridad-del-paciente-la-calidad-del-cuidado-enfermeria/>
10. Prevencionar.com.pe. OMS: 79% de peruanos con sobrepeso por malos hábitos alimenticios. [Internet] 2016 [Consultado 3 May 2020]. Disponible en: <http://prevencionar.com.pe/2016/06/16/peruanos-sobrepeso-malos-habitos-alimenticios/#:~:text=OMS%3A%2079%25%20de%20peruanos%20con%20sobrepeso%20por%20malos%20h%C3%A1bitos%20alimenticios,-on%3A%2016%2F06&text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,el%2021%25%20sufre%20de%20obesidad.>
11. Miranda, P. conceptos básicos. Salud publica conceptos básicos [Internet] [Consultado 3 May 2019] Disponible en: https://www.academia.edu/28871780/SALUD_PUBLICA_CONCEPTOS_BASICOS_1
12. Instituto Nacional de Salud. [Internet]. Lima: Ministerio de la salud; 2018. [Consultado 4 May 2019]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/estas-son-las-enfermedades-que-mas-amenazan-los-adultos-en-el-peru>

13. OPS/OMS Perú. [Internet]. Piura: tiene una de las mayores incidencias de diabetes e hipertensión |. 2015 [Consultado 4 may 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-e-hipertension&Itemid=900
14. Municipalidad distrital de Sullana. Mapa del centro poblado El Cucho [Solicitado 04 May 2019]. Sullana: Municipalidad distrital de Sullana.
15. Aguirre, E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017 [Internet] [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
16. Gonzales N. Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de la autopercepción en salud en Chile. [Internet] Universidad de Chile; 2016. Disponible en <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/147231/Determinantes%20sociales%20y%20bienestar%20subjetivo%20como%20factores%20explicativos%20de%20la%20autopercepci%3%b3n%20%20de%20salud%20en%20Chile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginal, Horizonte Sanitario. [Internet] Redaly 15(1): 25-36, 2016, Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845341004>

18. Chávez, E. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Toma – Carhuaz – Ancash, 2015. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4298/SALUD_DETERMINANTES_CHAVEZ_VILLANUEVA_EDGAR_EUTER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Landiuo, J. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte – Chimbote, 2016 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5999/ADULTOS_MADUROS_DETERMINATES_LANDIUO_JUSTINIANO_JAIME_DAVID.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Félix, L. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Chinchil – Marañón- Huánuco, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4295/ADULTOS_DETERMINANTES_FELIX_JACINTO_LILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Arica, V. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano 15 de Marzo-9 de Octubre -Sullana, 2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad Católica

- los ángeles Chimbote; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2286/DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA_ARICA_GUTIERREZ_VILMA_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Correa, A. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares - Marcavelica – Sullana, 2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2016. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_ANTHONY_JARRY_CORREA_ALBURQUEQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Cáceres, M. Determinantes de la salud en la persona adulta en la Urbanización popular Jose Carlos Mariátegui-Bellavista-Sullana, 2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1912/DETERMINANTES_SALUD_CACERES_DIOSES_MARVIN_WLADIMIR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2013.
25. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso J. Determinantes sociales en salud. [Internet]. Lima: Ada Ampuero; 2017 [actualizado 8 Oct 2017; Consultado 4 May 2019]. Disponible en:

<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

26. Domínguez M. Los determinantes sociales de salud. [Internet]:Universidad de Cantabria; 2012 [Consultado 4 May 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/855/DominguezSantamariaM.pdf?sequence=1>
27. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Revista de salud pública. [revista en internet]. 2017 Jun. [citado 10 May 2019]; 19 (3): 393-395. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf>
28. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Scielo. 2015 [consultado 18 May 2019]; 31 (3): 1561-2961. Disponible desde el URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2015/cnf153f.pdf>
29. Amaro M. Problemas éticos y bioéticos en enfermería. Ciencias Médicas [Internet]. 2005 [Consultado 19 May 2019] 20(2). Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf
30. Arrechadora I. Nola Pender: Biografía y Teoría - Lifeder [Internet]. 2012 [Consultado 19 May 2019]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
31. Hernández B. Teoría de la enfermería modelo de promoción de la salud [Internet]. Teoriasenfermeras.blogspot.com. 2013 [Consultado 19 May 2019].

- Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
32. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería. Unicauca. [Internet]. 2005 [Consultado 19 mayo 2019]; 1(1):. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
33. Moreno Z. Determinantes de la salud en los adultos maduros. Mercado la Victoria la Esperanza – Trujillo, 2016 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14946/ADULTO_MADURO_MORENO_VASQUEZ_ZULEIKA_BRIGGYTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. Mexico: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000. Disponible en: <http://pagina.jccm.es/sanidad/ics/E.R.S.P/biblioteca/Investigacion%20en%20Ciencias%20de%20la%20Salud.pdf>
35. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Consultado 29 May 2019]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
36. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]. 2004. [Consultado 29 May 2019]. Disponible en: [URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf](http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf).

37. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación [internet]. México 20ava. Reimpresión, Ed. Limusa; 2004 [revisión 2019; consultado abril 2019]. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
38. Planned parenthood. [Internet].Lima: 28ed .2016. El sexo [Consultado 24 May 2019]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-massachusetts/local-training-education/educacion-para-padres/informacion-acerca-de-la-pubertad-y-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>
39. Eustat. [página en internet]. Definición Nivel de instrucción .[Consultado 24 May 2019] disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_168/elem_2376/definicion.html
40. Definición ABC [Internet]. 2009. Definición de Ingresos [Consultado 24 May 2019] Disponible en :<https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
41. Definición ABC [Internet] 2009. Definición de Ocupación [Consultado 26 May 2019] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
42. Pérez J, Gardey A. Definición de vivienda [sitio web]. Definición. de; 2010 [citado 01 junio 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>
43. García D, García G, Tapiero Y, Ramos D. determinantes de estilos de vida y su ampliación en la salud de jóvenes Universitarios [Internet]. 2012[cosultado abril 2019]; volumen 17, N° 2 pag 169- 185. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>

44. Definición ABC [Internet]. 2009. Definición de Alimentación [Consultado 26 May 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>
45. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2010. Disponible en: <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
46. Definición de [Internet]. 2014. definición de servicios de salud [Consultado 26 May 2019]. Disponible en : <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
47. González M. Diseños experimentales de investigación. [Internet]. España: monografias.com; 2010. [Consultado 28 May 2019]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
48. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Consultado 28 May 2019], Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
49. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Internet]. 2008. [Consultado 28 May 2019]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm
50. Limache, Y. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva _Tacna, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6061/ADULTO_

DETERMINANTES LIMACHE CONDORI YESENIA LEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Caballero, Y. Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Tuyu Bajo, Marcará–Ancash, 2015[Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10323/ADULTO_MAYOR_DETERMINATES_DE_LA_SALUD_CABALLERO_CADILLO_YOLIBETH_LILLIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Vigo, A. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano los Geranios –Nuevo Chimbote, 2016 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11097/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VIGO_QUISPE_AMABELA_YULI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Soriano, A. Determinantes de salud de los adultos de la Comunidad Chunamara Bajo – Sector I – Huaraz, 2017 [Internet] [Informe de investigación para optar el grado de Bachiller en enfermería] Huaraz: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponibles en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16721/ADULTO_S_DETERMINANTES_SALUD_%20SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. El papel del hombre y la mujer en la familia. Rol del hombre y la mujer en la familia... Rol del hombre en la familia. [Internet]. 2009 [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <http://elpapeldelhombreylamujerenlafamilia.blogspot.com/>
55. López, F. Determinantes de salud de los adultos del Barrio de Huracán –Huari –Ancash, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Ancash: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTO_S_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Vines, I Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados-Bellavista-Sullana, 2016. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13181/PERSONA_ADULTA_SALUD_VINCES_VALLADARES_INGRID_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Vásquez, B. Determinantes de la salud en el adulto. Asentamiento Humano Nueva Esperanza, Nuevo Chimbote-2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Chimbote: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1555/ADULTO>

DETERMINANTES VASQUEZ CERNA BREYNER SAMIR.pdf?sequence=3&isAllowed=y

58. Pérez, L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el Centro Poblado Mallares – Barrio Avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2018 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA_SALUD_PEREZ_GONZALES_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. OPS/OMS. Perú. Vivienda saludable: Reto del milenio en los asentamientos humanos de América Latina y el Caribe [Internet] 2005 [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719
60. SEDESOL. Medición de la pobreza servicios básicos de la vivienda. Vivir mejor 2011 [Consultado 8 mayo 2020]. Disponible en: http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/SEDESOL/Resource/2004/1/images/boletin_servicios_basicos.pdf
61. Hábitat para la humanidad. Enfermedades mas comunes a causa de una vivienda inadecuada [Internet] [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://www.habitatmexico.org/article/enfermedades-mas-comunes-a-causa-de-una-vivienda-inadecuada>

62. Universidad Nacional de Mar de Plata. La basura: Consecuencias ambientales y desafíos [página en internet]2016[citado 8 mayo 2020]. Disponible en: <https://eco.mdp.edu.ar/institucional/eco-enlaces/1611-la-basura-consecuencias-ambientales-y-desafios>
63. Lima, J. Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7991/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_LIMA%20CRUZ_JAIM_E.pdf?sequence=4&isAllowed=y
64. Arevalo, J. Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7 - Veintiséis de Octubre-Piura, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7874/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AREVALO_RODRIGUEZ.pdf?sequence=4&isAllowed=y
65. Gonzales, J. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nueva Esperanza de San Francisco-Querecotillo-Sullana, 2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2018. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5377/DETERMI>

NANTES SALUD GONZALES GALLO JHON MANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Villar, M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Scielo Perú [Internet] 2011 [Consultado 8 May 2020]; 28 (4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
67. UNINIMUTO. Calidad y Hábitos de vida [Internet]2014[Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
68. Asmarats L. La importancia de hacerse un chequeo médico [Internet]. TOPDOCTORS; 2016 [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/la-importancia-de-hacerse-un-chequeo-medico#>
69. OMS. Alimentación Sana [Internet]2018[Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
70. Bautista, D. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima– Veintiséis de Octubre – Piura, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

71. Valladares, A. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Huangala-Bellavista-Sullana, 2016. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13178/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_VALLADARES_TEZEN_HADERLIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Valencia, M. Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado San Pedro– Cura Mori - Piura, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7988/DETERMINANTES_DE_LA%20SALUD_PERSONA_ADULTA_VALENCIA_ARCE_MARIA_DE_LOS_ANGELES.pdf?sequence=4
73. García, R Determinantes de la salud en las personas adultas en el caserío El Sauce-Valle Chipillico-Sullana, 2014. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4309/SALUD_PERSONA_ADULTA_GARCIA_GONZALES_ROSA_YESENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. OMS. ¿Qué es un sistema de salud? WHO [Internet] 2005 [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/28/es/>

75. Troncos, L. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano la Península – Veintiséis de Octubre - Piura, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14533/ADULTO_DETERMINANTES_TRONCOS_GUERRERO_LIZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Castillo, R. Determinantes de la salud en adultos con tuberculosis del Centro Penitenciario Cambio Puente. Chimbote- 2014 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1415/ADULTO_S_DETERMINANTES_CASTILLO_VALLADARES_ROSA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Capristan, N. Determinantes de la salud en el adulto maduro. Urbanización popular de interés Social Belén – Nuevo Chimbote, 2013 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1842/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MADURO_CAPRISTAN_BOCA_NATALY_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Bueno, A. Rosser, A. Rebollo, J. Programas de intervención a través del apoyo social. Psicología de la intervención social. [3° Curso de la diplomatura en

trabajo social] Universidad de Alicante. [Consultado 8 May 2020]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12319/1/tema_5_RUA.pdf

79. Zapata, R. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Ángeles - Piura, 2015[Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15045/ADULTO_SALUD_ZAPATA_CHINCHAY_RENZO_DANIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. Flores, M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado La Golondrina-Marcavelica-Sullana, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8013/DETERMINANTES_SALUD_FLORES_PANTA_MIGUEL_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Yanayaco, E. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 6- Veintiséis de Octubre-Piura, 2015 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2018. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7788/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_YANAYACO_CORTEZ_ELIZABETH_ZORAIDA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

82. Mena, G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular Vencedores 15 De Abril – Sullana, 2018 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Ministerio de Economía y Finanzas. Programa vaso de leche [Internet][Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche>
84. Andina. MIDIS: Comedores populares cumplen un rol importante en reducción de la pobreza [Internet]2018[Consultado 8 May 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-midis-comedores-populares-cumplen-un-rol-importante-reduccion-de-pobreza-698621.aspx>

ANEXO 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
 BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL
 PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL
 CENTRO POBLADO EL CUCHO - BELLAVISTA- SULLANA, 2019

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



ANEXO 2

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO - BELLAVISTA- SULLANA, 2019 CUADRO DE PRESUPUESTO BIENES Y SERVICIO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
4. Impresiones	0.30	200	60.00
▪ Fotocopias	0.10	200	20.00
• Anillado	10.00	4	40.00
▪ Papel bond A-4 (1 mill)	10.00	1	10.00
3. Lapiceros	2.00	5	10.00
• lapto	1600	1	1600
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	1	50.00
• Estadístico	150.00	1	150.00
Sub total			1940.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	3.00	10	30.00
Sub total			30.00
Total de presupuesto desembolsable			1970.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital -LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University-MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			2622.00

ANEXO N° 3

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADULTOS DE LA REGIONES DEL PERU**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Grado de instrucción:

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

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

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 ()

6. Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

- ()
- Aire libre ()
- Acequia, canal ()

- Letrina ()
- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()

8. Combustible para cocinar:

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

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

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

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

- Diariamente ()
- Todas las semanas, pero no diariamente ()
- ()
- ()

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

12. ¿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 ESTILO DE VIDA

13. ¿Actualmente fuma?

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

14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

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

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

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

Caminar ()
 Gimnasia suave ()
 Juegos con poco esfuerzo ()
 Correr ()
 Ninguna ()
 Deporte ()

20. DIETA:

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					

• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE APOYO SOCIAL

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

22. ¿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 ()

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 4



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ” (ANEXO 04).
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas (ANEXO 03).
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Ver Tabla 1).
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

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

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	0,944	17	1,000
5.1	1,000	18	1,000
5.2	1,000	29	1,000
5.3	1,000	20	1,000
5.4	1,000	21	1,000
5.5	1,000	22	1,000
5.6	1,000	23	1,000
6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

ANEXO 05



DETERMINACION DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{z_{1-\alpha/2}^2 P(1-P)N}{z_{1-\alpha/2}^2 P(1-P) + e^2(N-1)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de población de personas adulta media (N = 379)

$z_{1-\alpha/2}^2$: Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza

$$(z_{1-\alpha/2}^2 = 0,975 = 1.96)$$

P: Proporción de la característica en estudio (P = 0.50)

E: Margen de error (E = 0.05)

CALCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA:

$$n = \frac{1.96^2 (0.50) (1-0.50) (379)}{1.96^2 (0.50) (0.50) + (0.05)^2 (378)}$$

$$n = 191$$

Encuesta Piloto (10% de la n) = 19,1

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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



TABLA 2

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

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2	9	3	0,944
5.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998

ANEXO N° 06



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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P5									
Comentario:									
P5.1									
Comentario									
P5.2									
Comentario:									
P5.3									
Comentario:									
P5.4									
Comentario:									
P5.5									
Comentario									
P5.6									
Comentario:									
P6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									

P12									
Comentario:									
DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA									
P13									
Comentario:									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
DETERMINANTE DE APOYO SOCIAL									
P21									
Comentario:									

P22											
Comentario:											
P23											
Comentario:											
P24											
Comentario:											
P25											
Comentario:											
P26											
Comentario:											
P27											
Comentario:											
P28											
Comentario:											
P29											
Comentario											
VALORACIÓN GLOBAL:											
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?							1	2	3	4	5
Comentario:											

Gracias por su colaboración

ANEXO 07



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL
PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO
POBLADO EL CUCHO - BELLAVISTA- SULLANA, 2019**

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

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

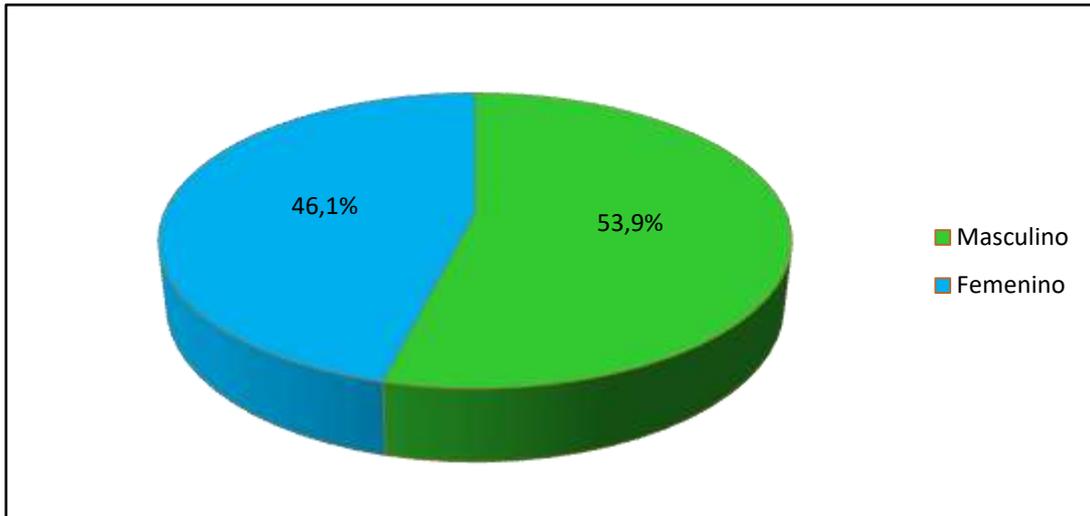
.....

FIRMA

ANEXO 8

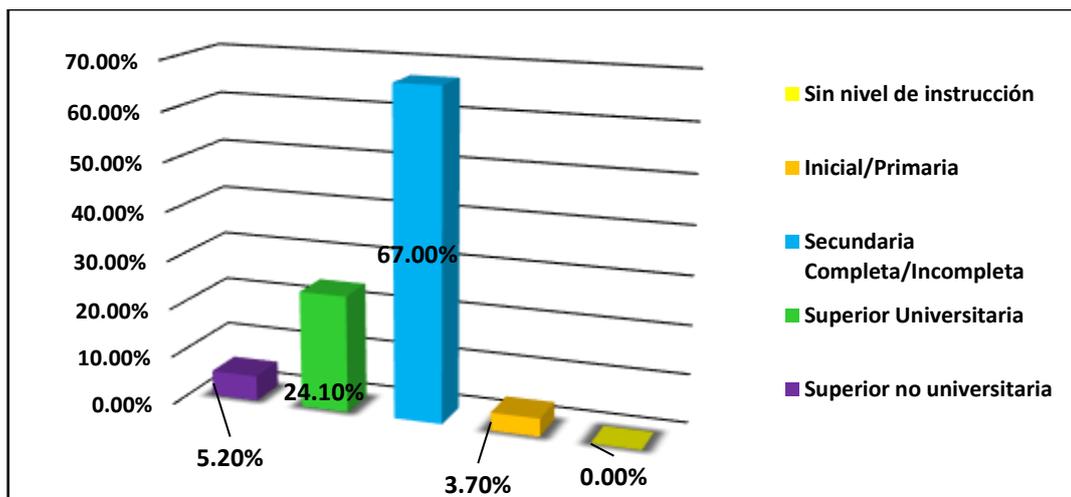


GRÁFICO 01: SEXO EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019



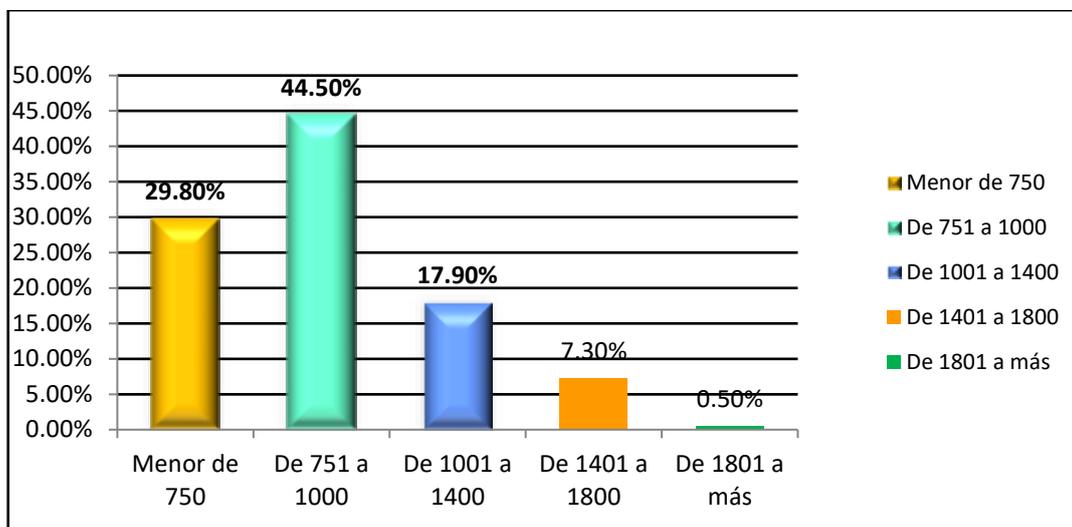
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 02: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019



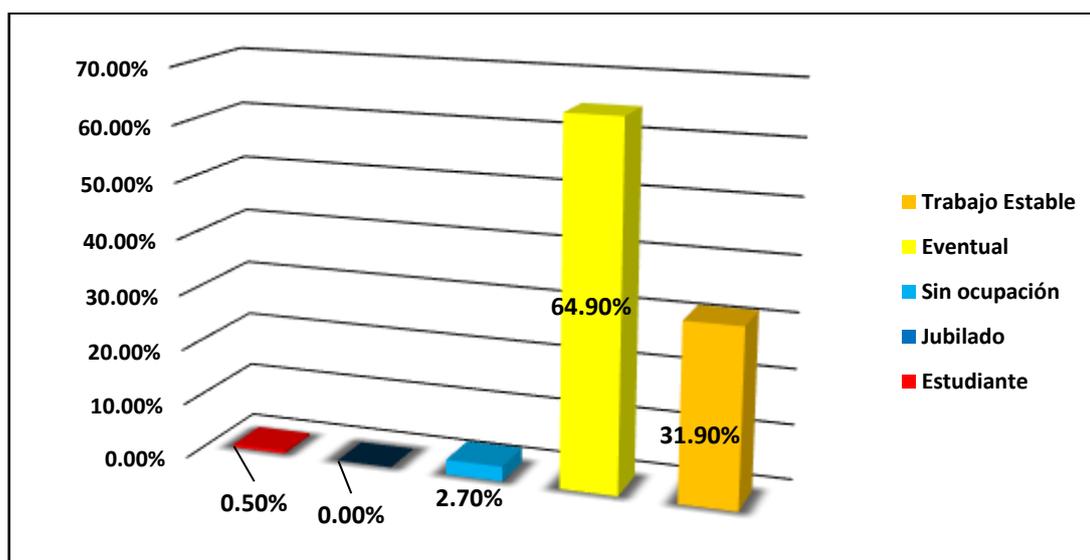
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 03: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



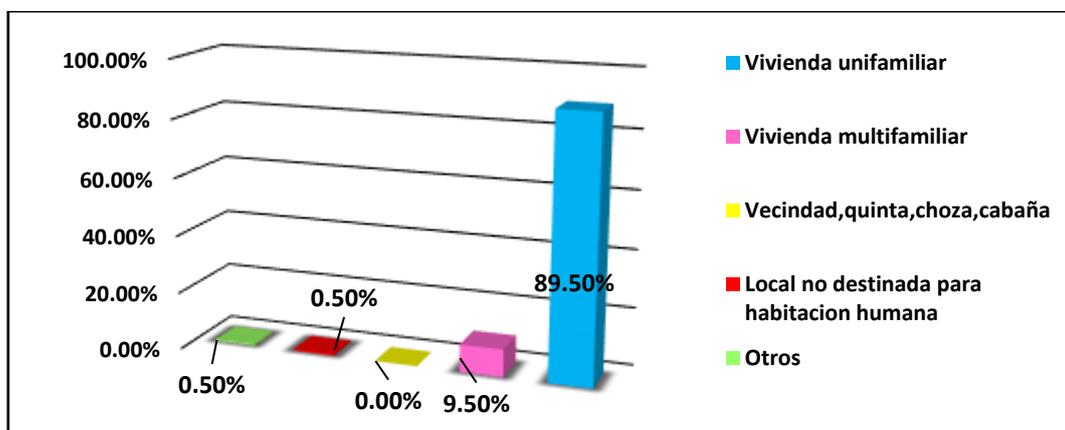
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 04: OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



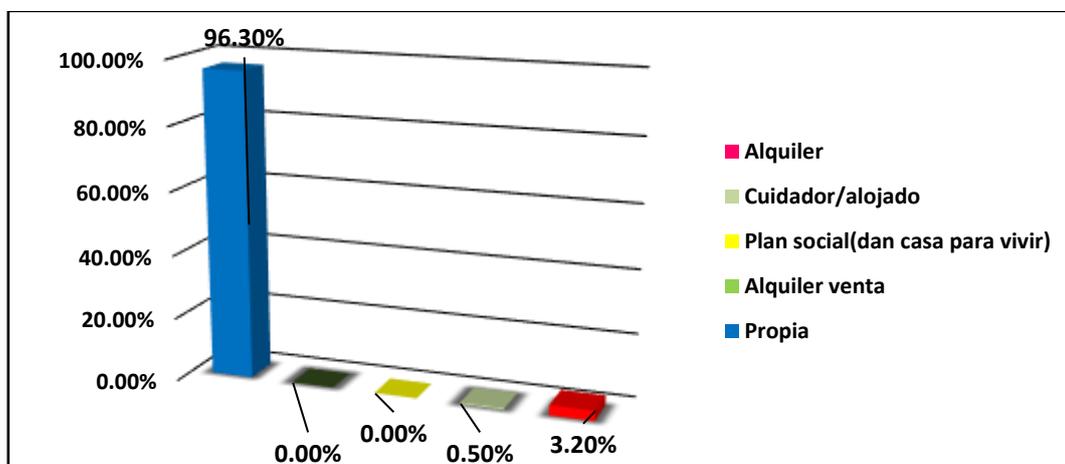
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.1: TIPO DE VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



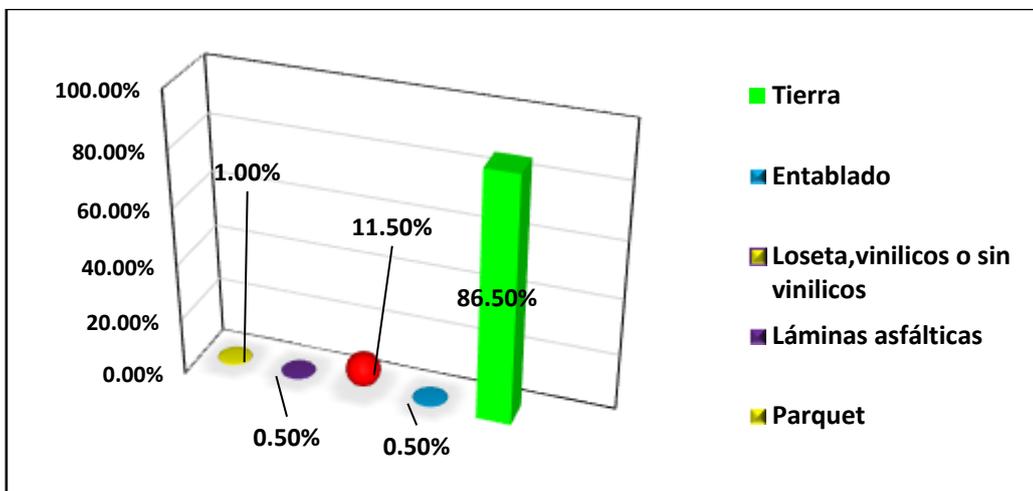
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



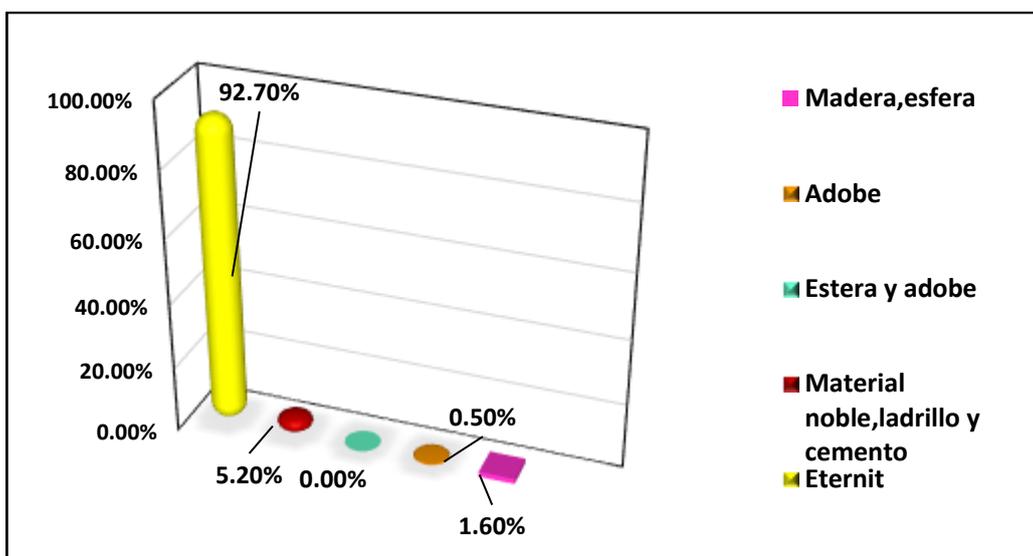
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



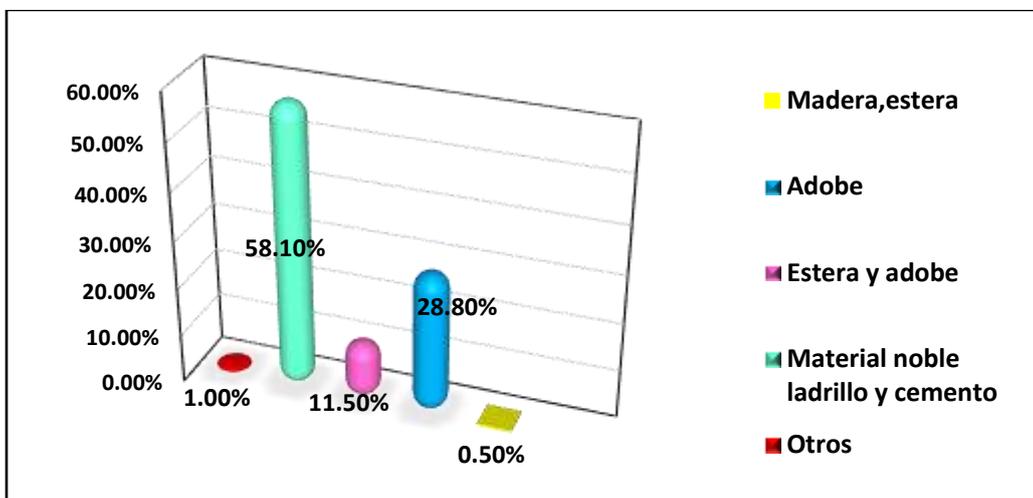
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



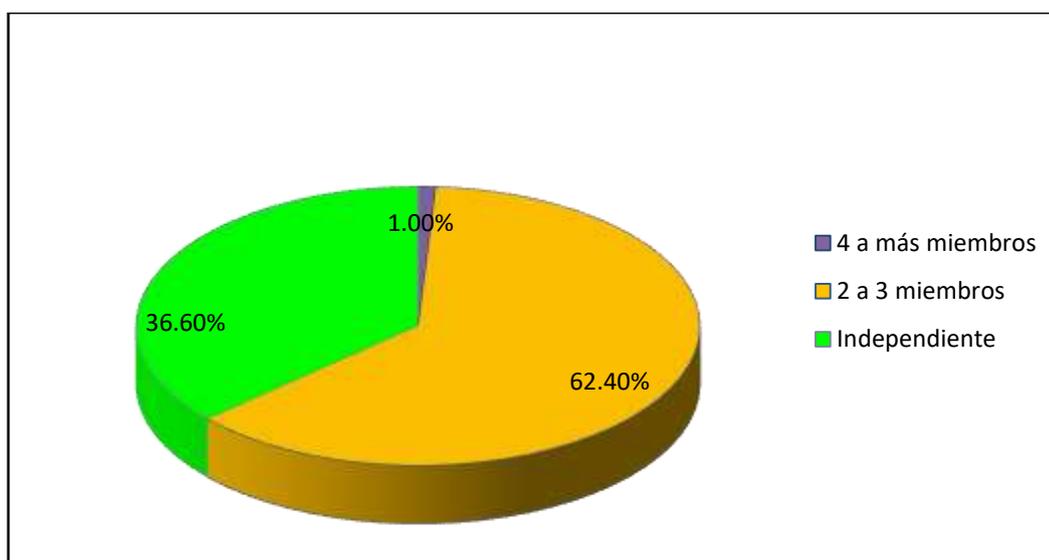
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



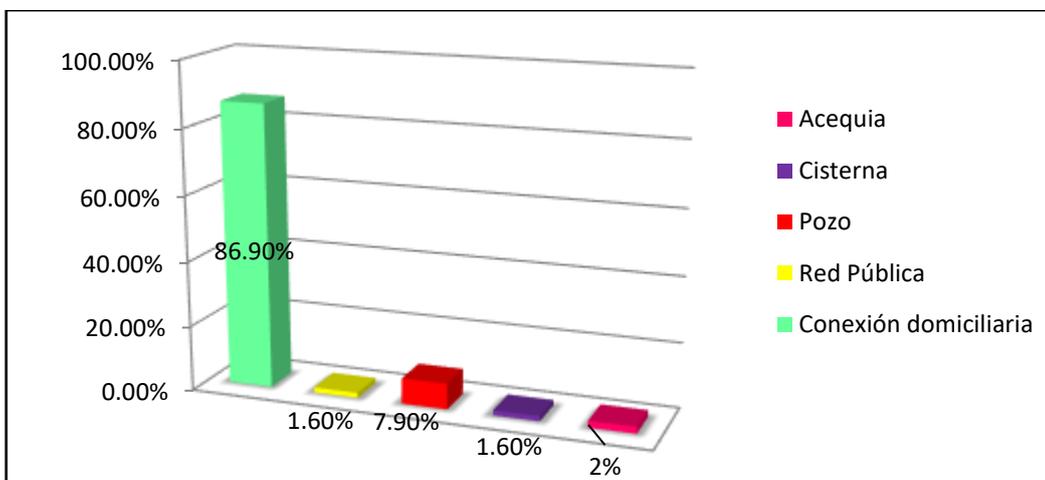
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 05.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



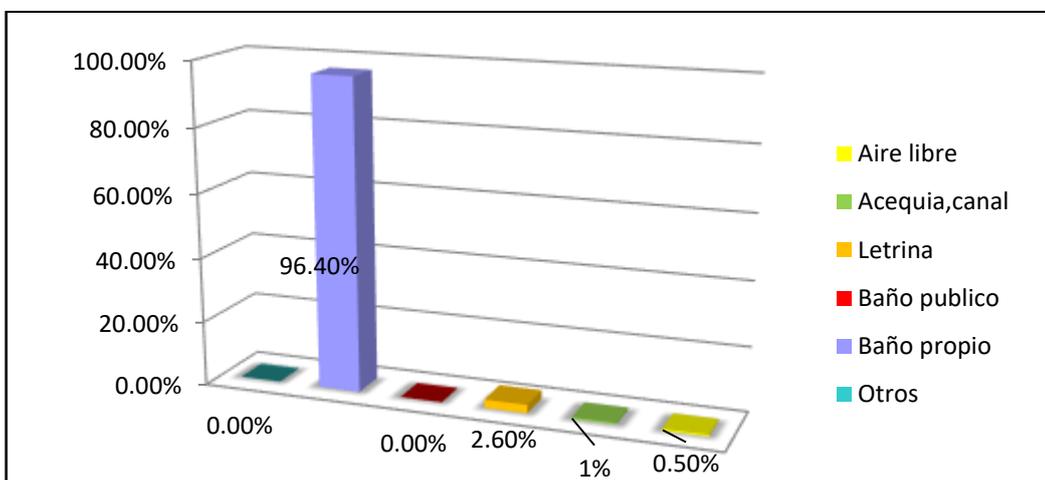
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 06: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019



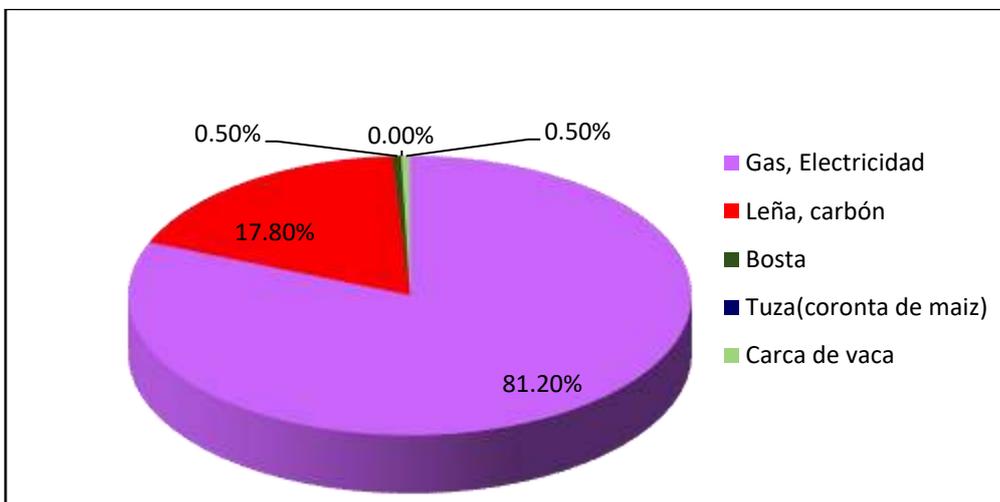
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 07: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



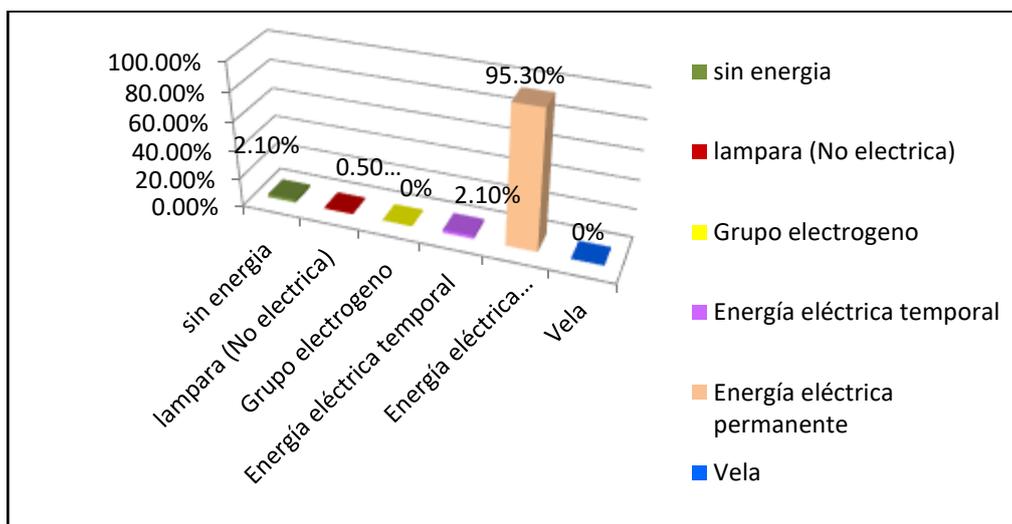
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 08: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



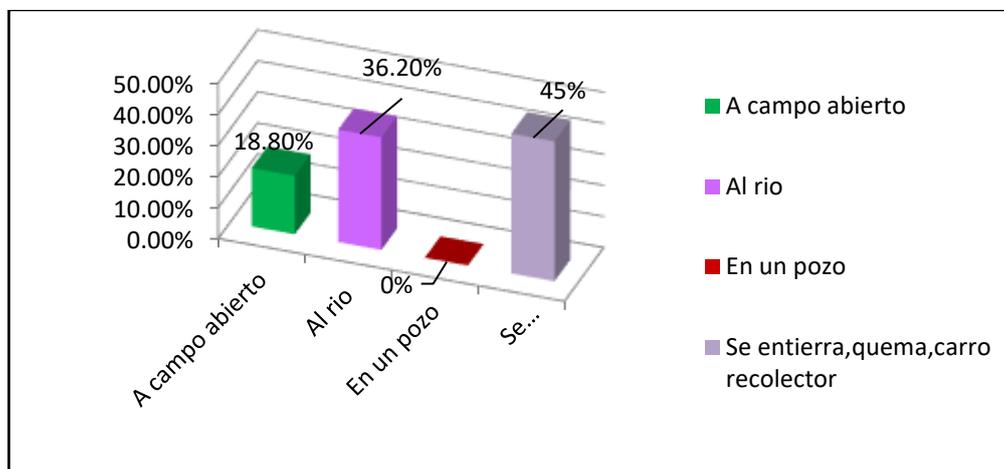
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 09: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



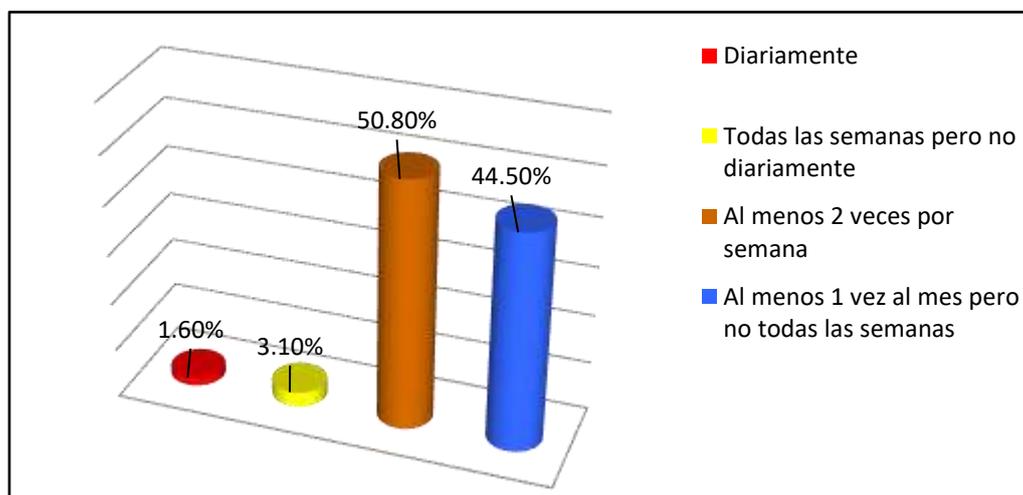
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 10: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



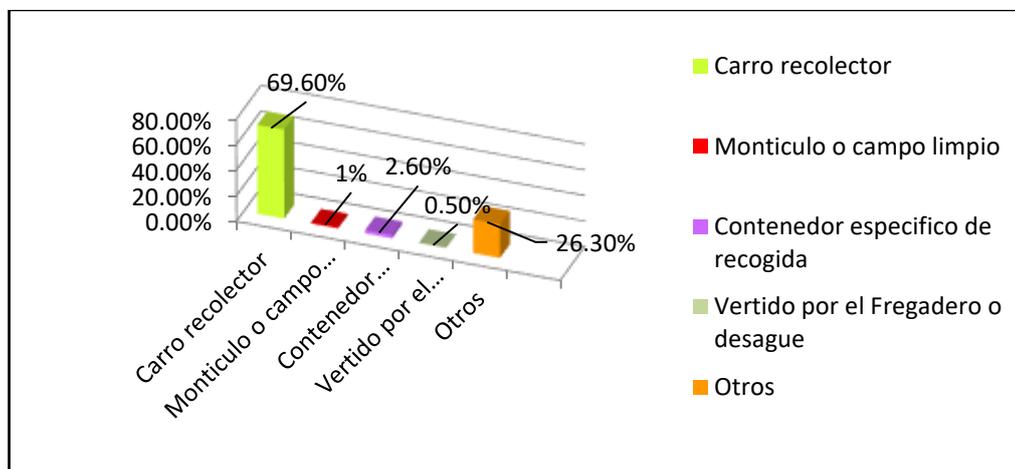
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 11: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



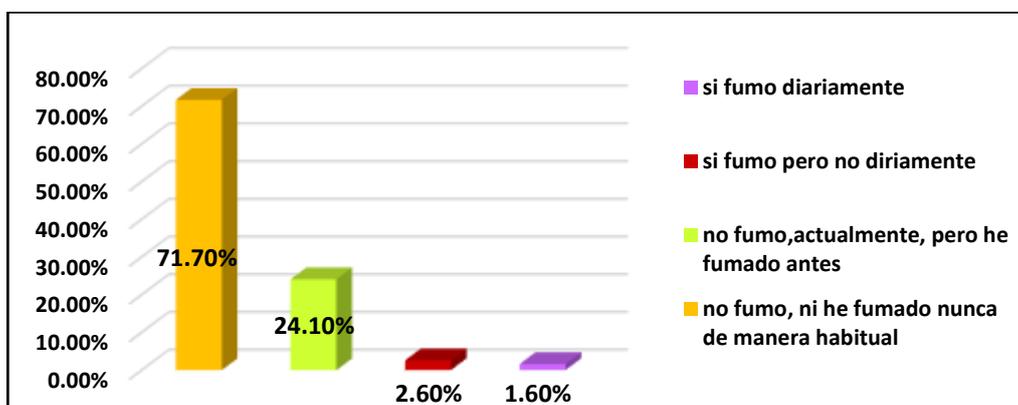
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 12: ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



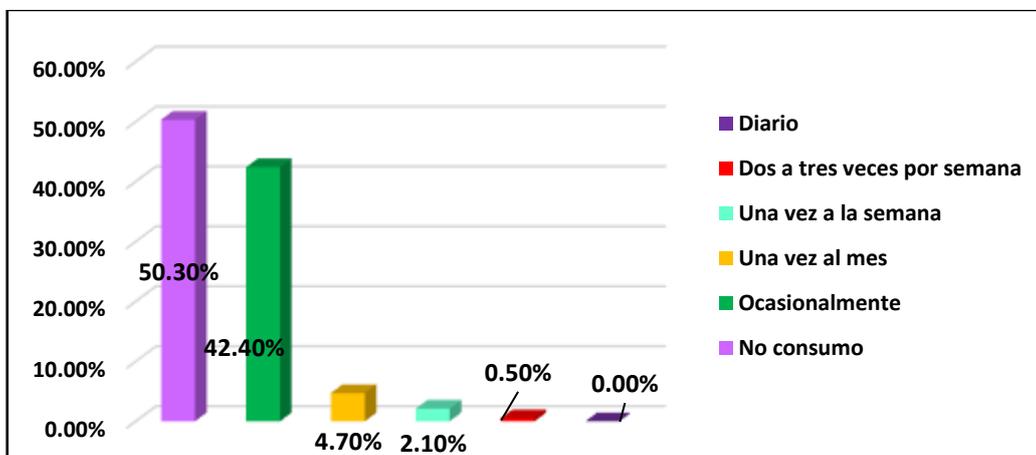
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 13: FUMA ACTUALMENTE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



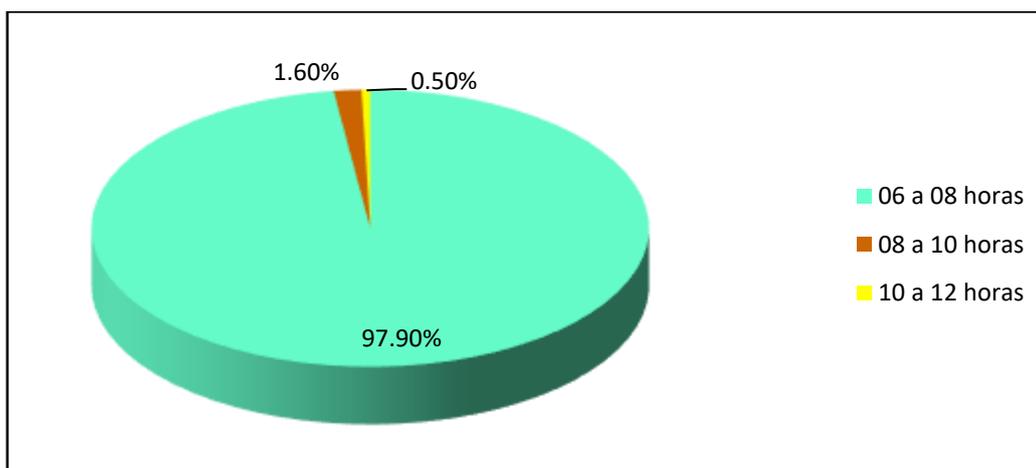
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 14: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019



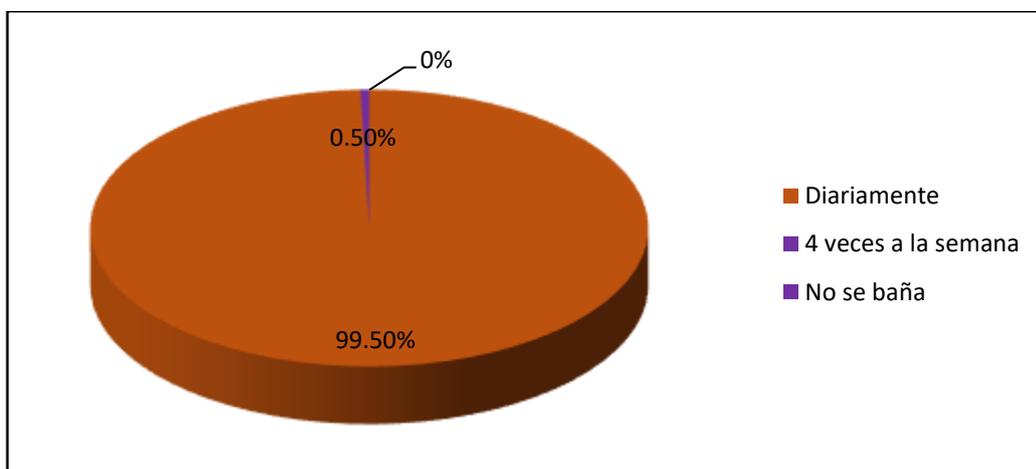
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 15: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



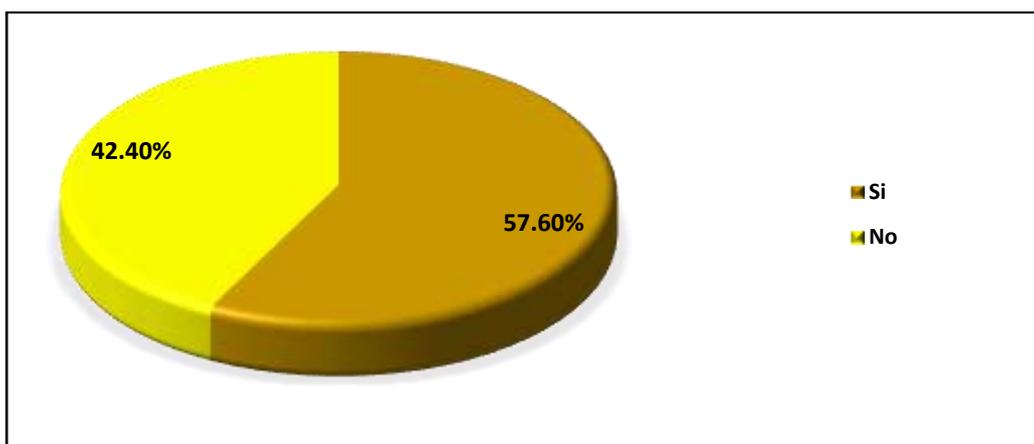
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 16: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



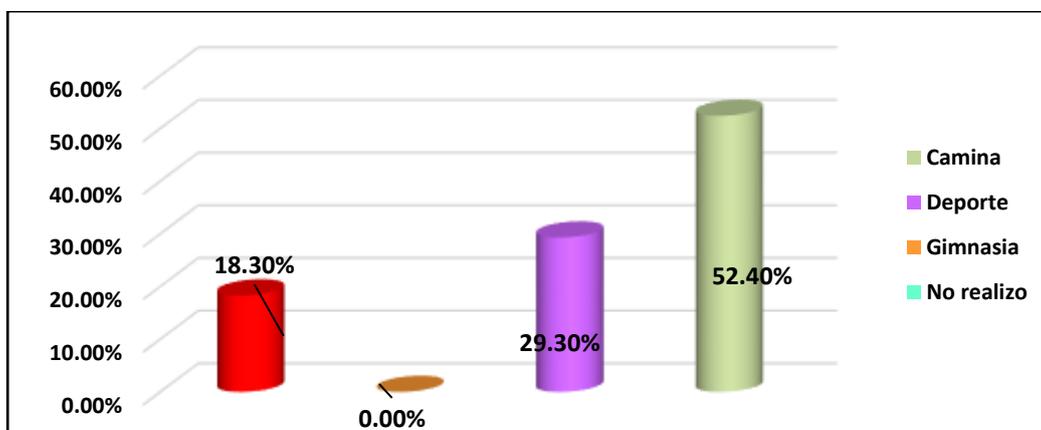
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 17: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



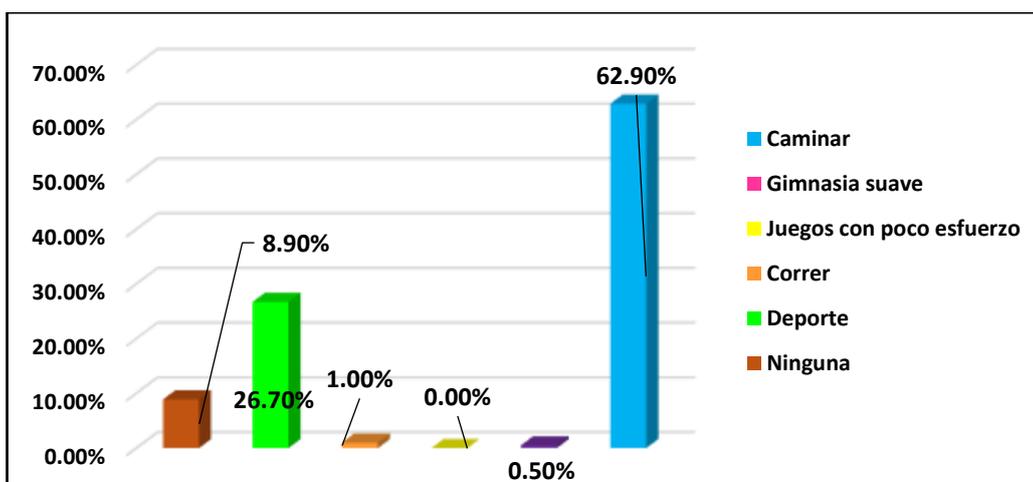
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 18: ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



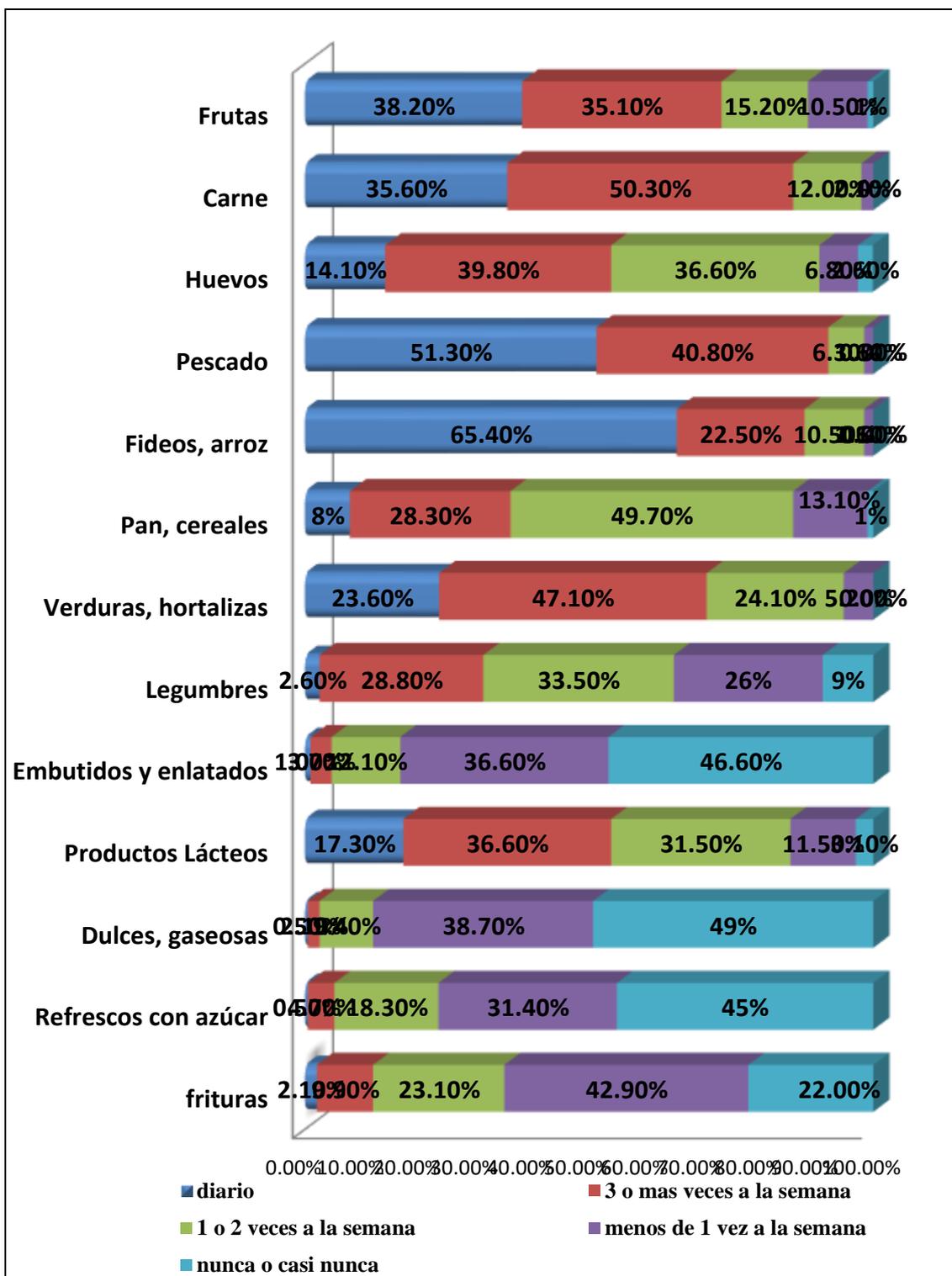
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA LA PERSONA ADULTA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



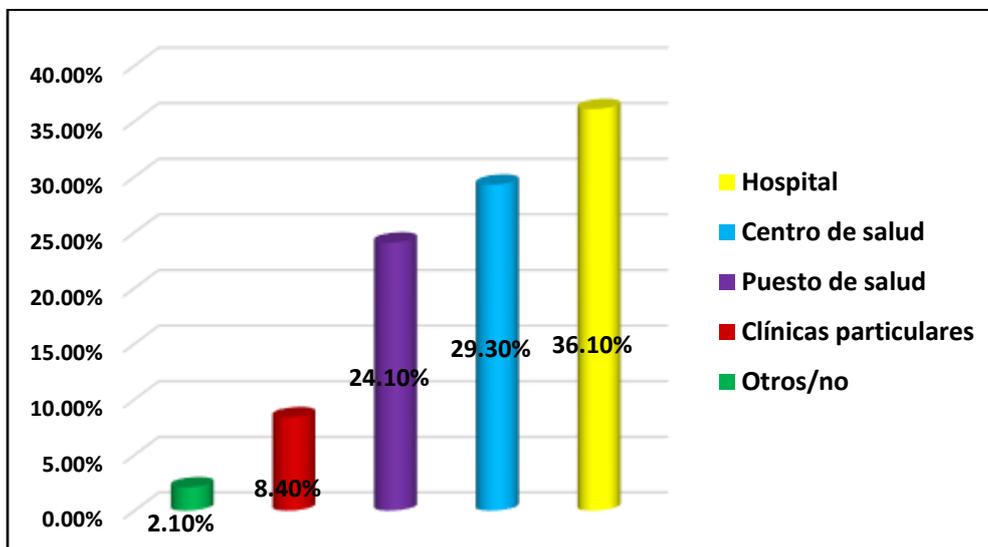
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 20: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



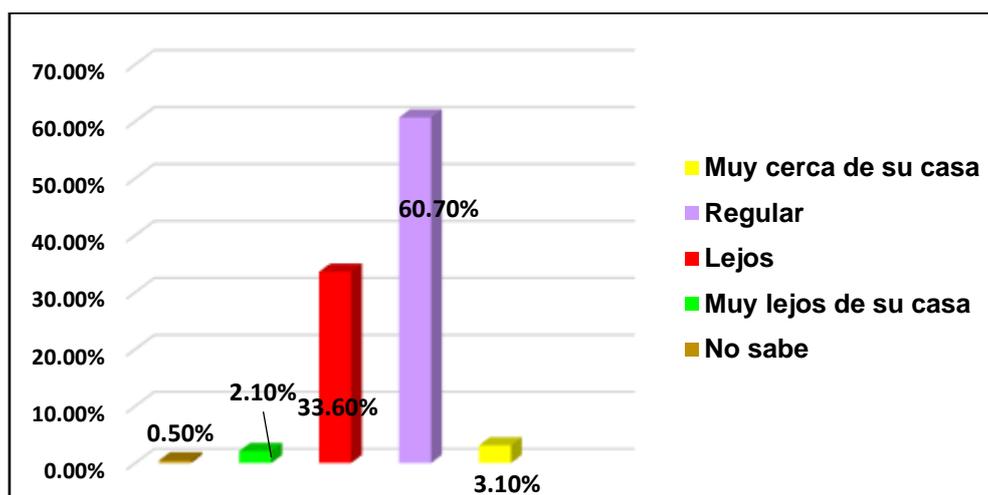
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 21: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



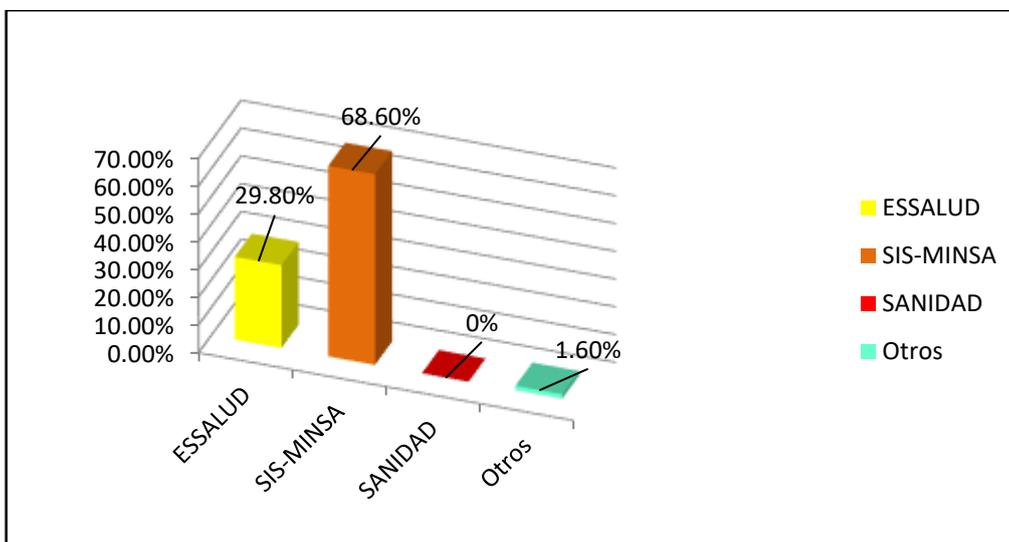
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 22: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



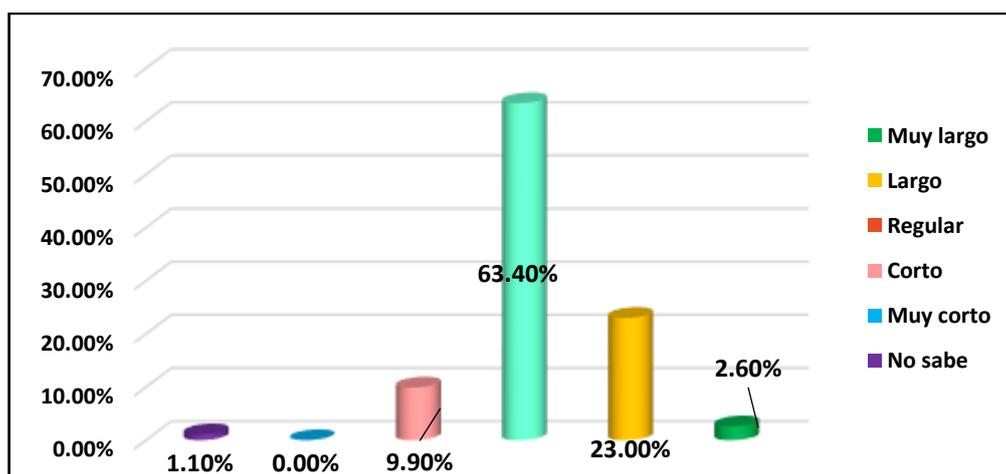
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 23: TIPO DE SEGURO QUE TIENE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



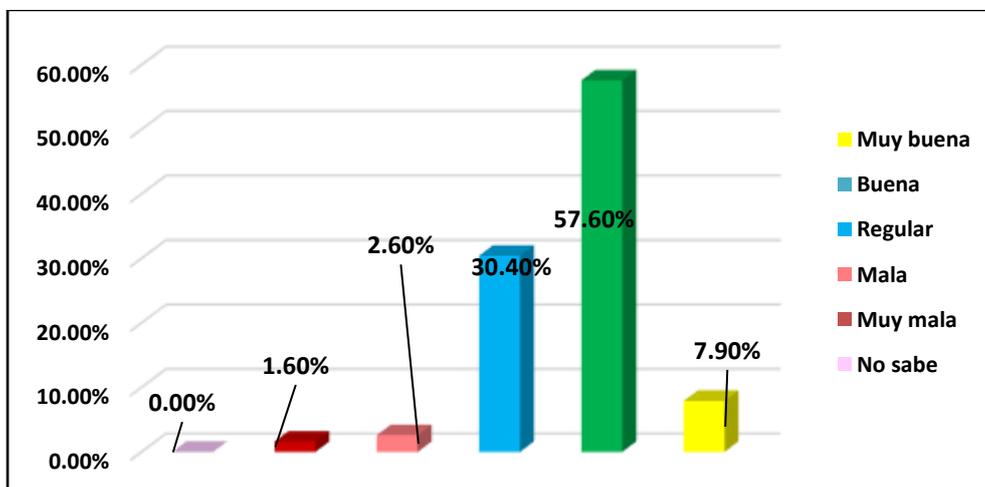
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 24: TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



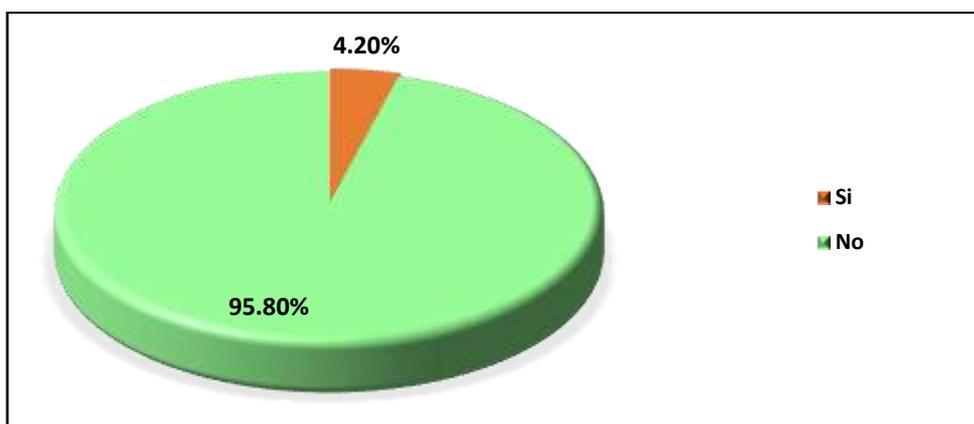
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 25: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



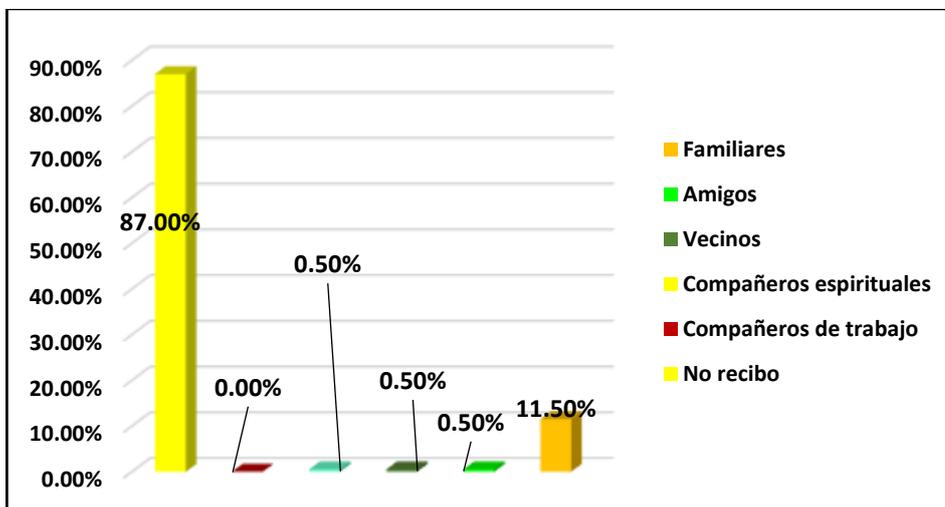
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 26: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



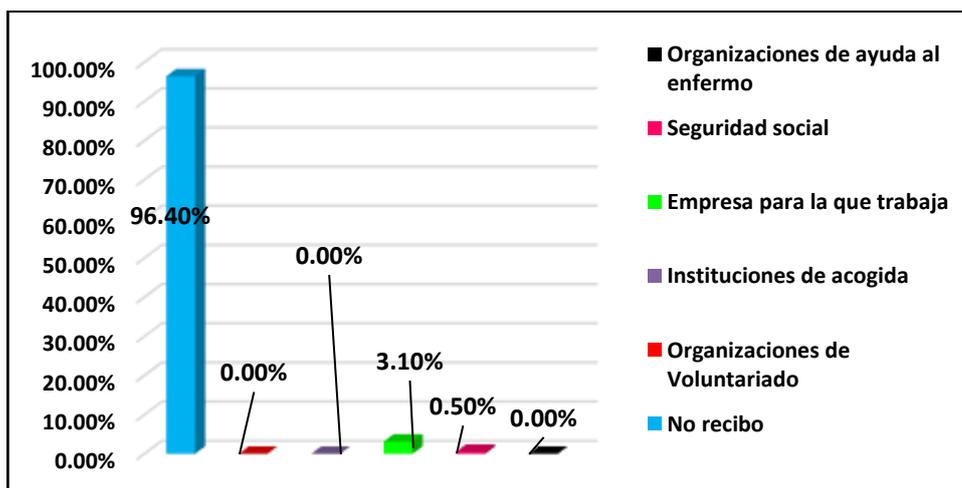
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 27.1: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



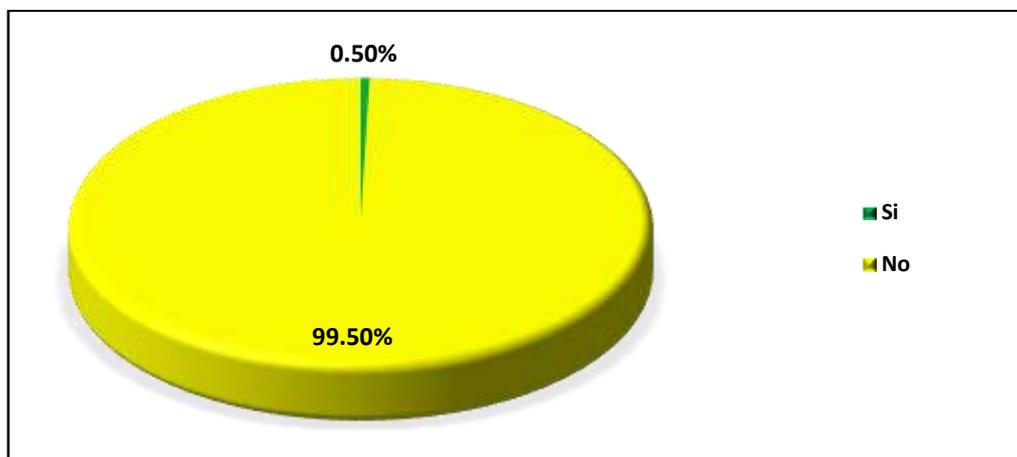
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 27.2: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



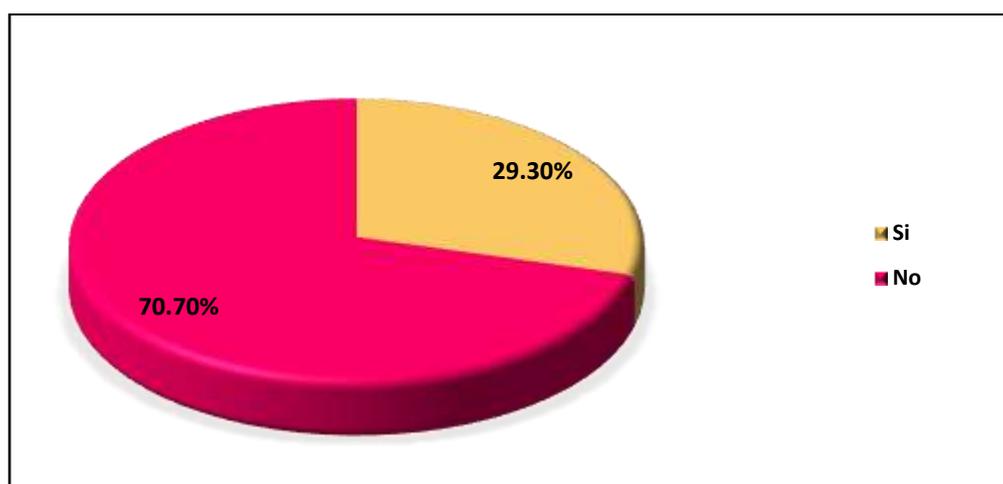
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 28.1: RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



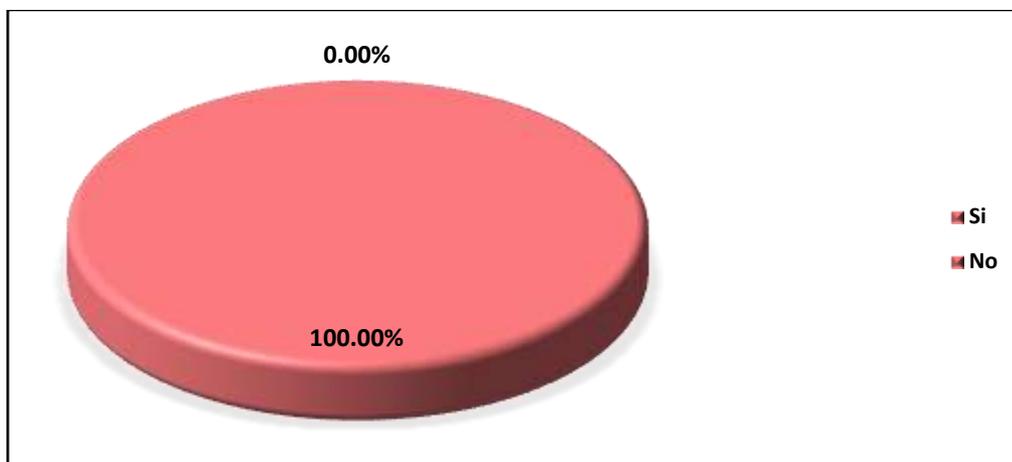
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 28.2: RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho- Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO 28.3: RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO BELLAVISTA-SULLANA, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en la persona adulta media en el centro poblado El Cucho-Bellavista-Sullana, 2019



ANEXO 9

MAPA DEL CENTRO POBLADO

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILO DE VIDAY/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MEDIA EN EL CENTRO POBLADO EL CUCHO-BELLAVISTA-SULLANA,2019

