



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL EN LA SALUD DEL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS-I ETAPA -
CASTILLA-PIURA,2019**

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

AUTORA:

DOMINGUEZ HERRERA, KATERINE DEL PILAR

ORCID: 0000-0002-3637-5918

ASESOR:

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Domínguez Herrera, Katerine del Pilar

ORCID: 0000-0002-3637-5918

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. María Dora Velarde Campos

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A la universidad: por brindarme una formación académica, humanística, técnica y científica para ofrecer un cuidado integral a la persona, comunidad y familia en el ejercicio de mi profesión.

A los profesores: agradezco sus enseñanzas brindada a mi formación académica, sus orientaciones y asesorías para poder culminar con este presente trabajo de investigación.

A los participantes: de esta investigación por su ayuda y tiempo brindado para la obtención de resultados y confianza depositada en el presente estudio.

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la fortaleza, fe y esperanza para culminar mi formación académica en esta carrera profesional de salud.

A mi familia:

Por su apoyo incondicional, por ser fuente de inspiración y amor para poder continuar cumpliendo mis metas y más anhelados sueños, gracias a su infinito apoyo.

RESUMEN

Este estudio de investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño de una sola casilla, se realizó con el objetivo de caracterizar los determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social del adulto del asentamiento humano los Médanos I Etapa-Castilla-Piura, 2019. La muestra fue de 341 adultos, para la obtención de datos fue aplicado el cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social a los adultos, fue utilizado el método de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y se construyeron tablas de doble entrada y gráficos. Se obtienen los siguientes resultados: 46,04% (157) son adultos maduros, 52,49% (179) poseen ingreso menor a S/750 soles, 71,26% (243) duermen 2 a más personas en un dormitorio, 77,42% (264) no ha realizado examen médico, 94,43% (322) no reciben apoyo organizado y concluye que: la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad pertenece al grupo adulto maduro, menos de la mitad tiene una instrucción inicial/Primaria, más de la mitad tiene un ingreso mensual menor a s/750 soles, menos de la mitad de la población tiene un trabajo eventual, la mayoría vive en viviendas unifamiliares y vivienda propia, la mayoría duerme de dos o más personas en una habitación y tienen conexión domiciliaria de agua, la mayoría de la población entierra y quema la basura, la mayoría no se realiza examen médico periódico, la mayoría recibe apoyo social familiar, todos no reciben apoyo de organizaciones, la mayoría tiene seguro SIS -Minsa y la mayoría afirma que si hay delincuencia cerca a su hogar.

Palabras claves: adulto, apoyo social, biosocioeconómicos, determinantes, estilos de vida

ASBTRACT

This research study of quantitative type, descriptive level and design of a single box, was carried out with the aim of characterizing the Biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support of the adult of the human settlement Los Médanos I Stage-Castilla-Piura, 2019. The sample was 341 adults, to obtain data the questionnaire on biosocioeconomic determinants, lifestyles and social support for adults was applied, the interview and observation method was used. The data was processed in Microsoft Excel and double-entry tables and charts were constructed. The following results are obtained: 46.04% (157) are mature adults, 52.49% (179) have an income of less than S / 750 soles, 71.26% (243) sleep 2 or more people in a bedroom, 77 , 42% (264) have not undergone a medical examination, 94.43% (322) do not receive organized support and concludes that: the majority are female, less than half belong to the mature adult group, less than half have a initial / primary education, more than half have a monthly income of less than 750 soles, less than half of the population has temporary work, most live in single-family homes and own housing, most sleep two or more people in a room and have a household water connection, most of the population buries and burns garbage, most do not undergo a regular medical examination, most receive family social support, all do not receive support from organizations, most have SIS -Minsa insurance and the majority affirm that if there is crime near their home.

Key words: adult, social support, bio-economic, determinants, lifestyles.

EQUIPO DE TRABAJO

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

RESUMEN.....vi

ABSTARCTvii

CONTENIDO viii

INDICE DE TABLASix

I. INTRODUCCION..... 1

II. REVISIÓN LITERIA.....9

2.1. Antecedentes9

2.2. Bases Teóricas..... 14

III. METODOLOGÍA.....22

3.1. Diseño de la investigación 22

3.2. Población y Muestra de la investigación 22

3.3. Definición y Operacionalización de Variables 24

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 35

3.5. Plan de Análisis 38

3.6. Matriz de consistencia 40

3.7. Principios éticos 41

VI. RESULTADOS:.....42

4.1. Resultados 42

4.2. Análisis de resultado 50

V. CONCLUSION64

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS66

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA68

ANEXOS.....78

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1..... 42

DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS I ETAPA-CASTILLA- PIURA, 2019.

TABLA 2.....43

DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS CON EL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS I ETAPA-CASTILLA-PIURA, 2019.

TABLA 3..... 46

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS I ETAPA-CASTILLA- PIURA, 2019.

TABLA 4..... 48

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS I ETAPA- CASTILLA-PIURA, 2019.

I.INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos -I Etapa -Castilla -Piura, esta investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y fue desarrollado bajo el diseño de una sola casilla, dentro de los principales resultados con respecto a los determinantes biosocioeconómicos se indica que el 46,04%(157) son adultos maduros ,52,49%(179)poseen ingreso menor a S/750 soles, con respecto a la vivienda se evidencia que el 71,26%(243) duermen 2 a más personas en un dormitorio, respecto a los estilos de vida el 77,42%(264) no se ha realizado examen médico periódico y referente a las redes de apoyo y comunitarias se indica que el 94,43%(322) no reciben apoyo organizado, el 76,25%(260) tienen seguro SIS-MINSA ,está investigación concluye que: la mayoría es de sexo femenino, menos de la mitad pertenece al grupo adulto maduro, más de la mitad tiene un ingreso mensual menor a s/750 soles, menos de la mitad de la población tiene un trabajo eventual , la mayoría vive en viviendas unifamiliares y vivienda propia, la mayoría duerme de dos o más personas en una habitación y tienen conexión domiciliaria de agua, la mayoría no se realiza examen médico periódico, la mayoría recibe apoyo social familiar, casi en su totalidad no reciben apoyo organizado, todos no reciben apoyo de organizaciones, la mayoría tiene seguro SIS -Minsa y afirma que si hay

delincuencia cerca a su hogar.

En esta investigación surge la necesidad de conocer cada determinante que influye en el ser humano desde el factor físico (biológico), socioeconómicos (relacionado a la economía del individuo), estilos de vida y apoyo social.

Este grupo de la sociedad conformado por adultos ha adoptado en la actualidad cambios en sus estilos de vida que los predispone constantemente a enfermar; ya que no pueden llevar una alimentación saludable debido al ritmo del trabajo o situaciones económicas, es por ello que los aumentos de enfermedades crónicas han aumentado generalmente en este grupo de la sociedad y como consecuencia a ello demanda de la intervención del sector salud para lograr la recuperación de la salud (1).

Existe una etapa en el desarrollo del ser humano denominado adultez que prosigue de la adolescencia, esta etapa se caracteriza por la madurez sexual, plenitud física y definición propia de la personalidad. Se reconoce legalmente a una persona adulta desde los 18 años o 21 años en diversos países; en esta etapa el ser humano ya es reconocido como un miembro de la sociedad aportante y tiene responsabilidades y derechos a cumplir con la sociedad. Según diversos estudios se subdivide en adultez temprana (comprendido después de la adolescencia hasta los 40 años) y la adultez media que comprende desde los 40 años hasta los 65 años (2).

Es en la adultez temprana donde el ser humano se caracteriza por ser enérgico y emocionalmente pleno para su realización personal y profesional; mientras que para la sociedad es un individuo que aportará a la economía activa y será denominado ciudadano (2).

La adultez media se caracteriza por la rectificación que empieza el adulto a observar en retrospectiva su vida, también denominada etapa de la meseta. En esta etapa el ser humano puede modificar sus hábitos, estilos de vida y aspectos de su personalidad y físicamente la fuerza disminuye y se realizan con mayor lentitud las actividades, esta fase culminada da inicio a la adultez mayor (2).

Uno de los objetivos de cada País es brindar seguridad, protección a su población y mejorar su calidad de vida. En los países en vías de desarrollo los factores de riesgo se mantienen constante ya que las condiciones externas hacen que se presenten estos factores de riesgo (3).

A nivel mundial las Américas presentan un avance en enfermedades infecciosas ocasionadas por modificaciones en los estilos de vida, ambiente, migraciones, estos cambios pueden originar el desarrollo de seres patógenos, microscópicos como bacterias, virus (4).

Entre los años 2010-2013 se han registrado las fundamentales razones que han originado las muertes y son las siguientes: cardiopatías isquémicas, diabetes, enfermedad vascular cerebral, enfermedad de Alzheimer, demencia homicidios, accidentes de tránsito en diferentes edades desde los 10 años hasta los 65 años (4).

Se tiene en un estudio que la esperanza de vida a nivel mundial aumentado considerablemente a razón de 3 años desde el año 2000 hasta el 2015, con respecto a Latinoamérica y el Caribe la esperanza de vida fue de 74,5 años y en Norteamérica fue de 79,2 años (4).

Se puede decir que una nación tiene un buen sistema de salud; si la tasa de mortalidad general es muy baja sobre la cantidad de su población. Para lograr una equidad social y sanitaria es necesario la actuación sobre los determinantes sociales de la salud aplicando un enfoque intersectorial integral, es una responsabilidad compartida de todos los sectores gubernamentales, segmentos de la sociedad y miembros de la comunidad (5).

En el mundo la cantidad de defunciones en la población adulta son generalmente debido a las enfermedades del grupo I (Enfermedades transmisibles, afecciones maternas, perinatales y nutricionales) y el 72% de las defunciones fueron a consecuencia de las Enfermedades no Transmisibles en el mundo y en nuestro País se encuentran aumentando constantemente en las diferentes regiones del país siendo más recurrentes en la zona costa del Perú. Los diferentes determinantes sociales influyen en la salud de la población donde intervienen estilos de vida y programa de apoyo social sin embargo el último factor se brinda, pero no de forma integral (6).

Un estudio realizado en Perú con respecto a los determinantes socioeconómicos se indica que el área más desfavorecida es la sierra ,le continua la selva y culmina con el área de la costa Peruana, también se indica que el abastecimiento de agua y alcantarillado ha aumentado en la zona urbana y rural, con respecto a hacinamiento se indica que es un factor que repercute sobre la salud de la persona en diferentes ámbitos como es el aumento de enfermedades contagiosas, falta de privacidad y falta de higiene; con respecto a educación se

indica que ha disminuido la tasa de analfabetismo en el Perú en un 3,6% al 2015, finalmente con respecto al sistema de salud existen más personas registradas al seguro de EsSalud que del SIS-Minsa(7).

Actualmente la población nacional vive un ritmo acelerado por motivos de trabajo, estudios, deudas y generalmente consumen comida rápida poco saludables y la violencia física emocional aumentado como consecuencia de ello ha surgido un nuevo problema social el feminicidio aumentando la tasa de mortalidad en nuestro país.

En la ciudad de Piura se registra que existe población que cuenta con enfermedades crónicas, hay muertes maternas y enfermedades endémicas; otros factores que intervienen en la salud de esta población son las condiciones externas como: pobreza, alimentación, educación vivienda que determinan la calidad de vida de la población.

En la ciudad de Piura es necesario considerar los cambios que existen respecto a su salud de los adultos en este grupo de la población, ya que los diferentes factores y determinantes repercuten sobre su bienestar tanto físico, emocional, mental y social. Sabemos que este grupo de la población es efectivamente trabajadora y genera ingresos aportando a la economía del país; es por ello su importancia de conocer sobre la calidad de la salud que existen en ellos.

Los Médanos pertenece a la jurisdicción política del distrito de castilla-Piura, hay un teniente gobernador, Juveco.El material del suelo es tierra y arena, algunas

calles tienen pavimento, acoge a 12 Manzanas reunidas que conforman un sector; además hay un colegio de nivel inicial, primaria y posee un parque recreativo que no se encuentra adecuadamente estructurado, hay una plataforma deportiva pequeña y hay una posta medica de Táchala que a esta población que cuentan con seguro integral de salud y se encuentra alejada al sector.

Los Médanos cuenta con energía eléctrica permanente, hay presencia de alcantarillado y hay conexión domiciliaria de agua ;sin embargo ocasionalmente esta población carece de falta de este suministro vital del agua ,los pobladores afirman que existe un pozo de agua; pero que no está operativo por diferentes motivos donde incluye la certificación de la infraestructura y limpieza del pozo ,ellos manifiestan que al estar en funcionamiento este pozo transportaría el agua en cañerías que necesita esta población, algunos de esta población utilizan servicios de internet ,cable, DIRECTV y poseen en algunos hogares teléfono fijo; además indican que no hay programa de vaso de Leche, programas al cuidado del adulto y pocas actividades en salud se realizan en este lugar.

Para esta investigación se ha se ha planteado el siguiente enunciado ¿La salud del adulto se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social, en el asentamiento humano Los Médanos I Etapa-Castilla-Piura 2019?

Para dar respuesta a la investigación se ha propuesto el objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos-I Etapa -Castilla-Piura,2019.

Esta investigación tiene como objetivos específicos:

-Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del asentamiento Humano Los Médanos - I Etapa- Castilla- Piura 2019.

-Identificar los determinantes biosocioeconómicos en el adulto del Asentamiento Humano Los Médanos I Etapa- Castilla- Piura ,2019.

-Identificar los estilos de vida y apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos -I Etapa- Castilla- Piura, 2019.

-Describir el apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano los Médanos- I Etapa- Castilla -Piura, 2019.

El presente estudio de investigación se realizará para brindar información relevante del estado de salud de un lugar y determinado grupo, Cómo son los adultos de la comunidad elegida para que en un futuro se puedan tomar decisiones y lograr brindar bienestar a este grupo de la población mediante la prevención y promoción de la salud y así disminuir las enfermedades tanto agudas como crónicas, así mismo es importante conocer los diferentes determinantes tanto físicos, económicos sociales ,emocionales y estilos de vida que repercuten sobre la salud de este grupo de la población y tenerlo presentes siempre en una investigación en el campo de la salud de los diversos factores y determinantes ; también se ha realizado para brindar conocimientos sobre la calidad de vida que tiene la población de los Médanos tanto a la comunidad y estado Piurano ,sector salud y estudios afines e incentivar a que a través de esta investigación continúen los estudios para que se adopten nuevas acciones, decisiones en beneficio de la

población de los Médanos contribuyendo a su salud, bienestar y así lograr un alto grado de calidad de vida en esta población.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes:

Dentro de la revisión de la literatura se han encontrado las siguientes investigaciones:

En el ámbito a nivel Internacional:

García et al. (8) en su trabajo de investigación nombrado determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, objetivo general: Evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales y es un estudio de tipo descriptivo con una fase correlación. Resultados: La edad promedio fue de 49 años +/- 17,2 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23 000 dólares, el 61,6 % calificaron su calidad de vida como bastante buena. Conclusiones: los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida.

Celedon et al.(9) en investigación grupal denominada Riesgo cardiovascular y determinantes sociales estructurales de salud en hombres de 45 a 64 años sin control e inscritos en CESFAM Angachilla, durante el año 2015. fue un estudio cuantitativo y de corte transversal y tuvo como objetivo: determinar la relación que existe entre el riesgo cardiovascular y determinantes sociales estructurales de salud en hombres de 45 a 64 años sin control e inscritos en CESFAM Angachilla, durante el año 2015. Resultados: presentó una media de edad de 56 años, índice de masa corporal de 28,6 (sobrepeso), presión arterial sistólica 130 mm Hg, diastólica de 86 mm Hg., y circunferencia de cintura de 100cm nivel educacional básico, 90% está laboralmente activo ,el 76% de la muestra no percibe mejores condiciones de salud que el género femenino .Conclusiones hay relación entre un mayor RCV y los determinante Sociales de la población masculina, la edad avanzada, nivel bajo educacional y escasa actividad física.

Guerrero et al. (10) en su estudio grupal denominado factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Objetivo identificar los factores personales y del entorno asociados a la vulnerabilidad de la población mayor con alteraciones de salud en municipios del Departamento de Nariño, fue un estudio de tipo descriptivo. Conclusiones: Los factores de riesgo que conllevan a ser vulnerables a los adultos mayores comprende el vivir en regiones económicamente deprimidas, social y geográficamente alejadas, además de no tener el acompañamiento de una persona para su cuidado y padecer de hipertensión arterial, son estas variables que se deben identificar en la prestación de los servicios de salud

y en la asignación de recursos para el cuidado de este grupo etario que necesita que no exista la cadena de desigualdad social e inequidad.

En el ámbito a nivel Nacional:

Hipólito R. (11) en su investigación titulada determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – nuevo Chimbote, 2016. Objetivo general: describir los determinantes de la salud, en los Adultos Mayores en el Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote. Este estudio es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño de una sola casilla. Conclusiones: la mayoría son de sexo femenino, tienen ingreso económico menor de 750 soles; .Menos de la mitad con grado de instrucción Inicial/primaria, casi la totalidad tiene casa propia; la totalidad cuentan con servicios básicos; el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas; la mayoría no se realiza un examen médico periódico; casi la totalidad consumen a diario fideos, pan, cereales, casi la totalidad de los adultos mayores no reciben ningún apoyo social y su tipo de seguro es el SIS.

Vílchez et al. (12) en su investigación conjunta titulada Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adultos de la jurisdicción de la Red de Salud Pacífico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote, utilizó el método descriptivo no controlado. Resultados: el 62,2% son mujeres y 53,3% adultos mayores. En determinantes de estilos de vida, el 52,4% no fuma, ni ha fumado habitual, 50,5% no consumen bebidas alcohólicas y 66,9% duerme de seis a

ocho horas. En determinantes de apoyo comunitario, el 53% se atendió en estos 12 últimos meses en un puesto de salud, 47,5% considera que el lugar donde se atendió se encuentra a regular distancia desde su vivienda y 64,6% tiene Seguro Integral de Salud del Ministerio de Salud peruano, SIS–MINSA.

Castillo A. (13) en su estudio de investigación denominado determinantes de la salud del adulto de Acopampa sector A1-Carhuaz,2015, es un estudio cuantitativo, nivel descriptivo. objetivo general describir los determinantes de la salud del adulto de Acopampa sector A1-Carhuaz .Esta investigación concluye que: más de la mitad son adultos maduros y sexo masculino, menos de la mitad tienen una educación inicial/primaria y un ingreso menor a s/750 soles, cocinan con leña ,menos de la mitad duermen de 2 a 3 personas por habitación, más de la mitad camina como actividad física, la mayoría no fuma, más de la mitad recibe apoyo del comedor popular, no reciben apoyo social organizado ,casi todos cuentan con seguir SIS- MINSA, todos manifiestan que no hay presencia de pandillaje cerca a su domicilio.

En el ámbito a nivel Regional

Arévalo J. (14) en su investigación titulada determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre Piura, 2015, teniendo como objetivo general describir los determinantes de salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza, esta investigación es de tipo cuantitativo, diseño de una sola casilla; donde concluye que: más de la mitad es de sexo femenino, adulto maduro, con secundaria

completa/incompleta y menos de la mitad tiene un trabajo eventual, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, propia, agua a domicilio, baño propio, no realizan actividad física en su tiempo libre, la mayoría tiene SIS-MINSA como seguro de salud, si existe pandillaje cerca de su casa y recibió apoyo social organizado.

Lima J.(15) en su estudio denominado determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas- Piura, 2015 y que se basó con el objetivo de describir los determinantes de la Salud de la Persona Adulta del centro poblado pampa Elera baja-las Lomas; es un estudio cuantitativo y nivel descriptivo y concluye que : la mayoría es de sexo femenino ,menos de la mitad son adultos maduros, la mayoría posee un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, casi todos obtienen el agua de acequia , Más de la mitad refiere que se atendió en un puesto de salud, menos de la mitad indican que es regular la distancia al establecimiento , la mayoría cuenta con SIS-MINSA, la mayoría no recibe apoyo social natural y ni organizado.

Flores M. (16) en su estudio titulado determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado la Golondrina – Marcavelica- Sullana,2015, tuvo como objetivo describir los determinantes de la Salud en la persona adulta en el centro poblado la Golondrina- Marcavelica-Sullana, es de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. Conclusiones: la mayoría es de sexo femenino y adultos maduros, poseen un con ingreso menor de 750 soles y ocupación eventual; además más de la mitad poseen conexión domiciliaria de agua, menos de la mitad: verduras, hortalizas, legumbres, embutidos, enlatados, dulces, gaseosas y refrescos con azúcar, la mayoría

no recibe apoyo social natural ni organizado, tienen SIS-MINSA y más de la mitad refiere que existe delincuencia cerca de su domicilio.

2.2 Marco Teórico Conceptual

Los determinantes de la salud son un factor importante en la población que influye directamente sobre su desarrollo; estos factores comprenden el sector biológico, económico, estilos de vida y apoyo social tanto no organizado y organizado.

En cada nación los determinantes de la salud influyen de forma diferente ya que las políticas de salud y nivel económico son diferente y esto es tanto en los países desarrollados (grandes potencias mundiales) y los países en vías de desarrollo; siendo la población de estos último los que requieren modificar acciones para lograr un desarrollo saludable, aunque cada nación busca seguir las recomendaciones de la Organización mundial de salud(OMS) para poder lograr el ansiado desarrollo y su población pueda gozar de un bienestar y salud adecuada(17)

La organización mundial de la salud(OMS) nos indica que en nuestro planeta, los individuos en condiciones vulnerables poseen un acceso restringido a los materiales sanitarios elementales y asistencia de salud, como consecuencia a ello enferman y mueren, sin embargo los seres humanos que tienen una mejor posición social, ingresos económicos y educación es menor la mortalidad en este grupo de la sociedad .Estás desigualdades se han incrementado y como consecuencia surge el interés de estudiar estás desigualdades para mejorar la salud de la población (17).

En la Asamblea Mundial de la Salud realizada en 2004, el Dr. LEE Jong-wook

(Director general de la OMS) solicitó la creación de una Comisión encargada para el análisis de determinantes Sociales de la Salud; cuyo objetivo es brindar recomendaciones fundamentadas sobre las intervenciones y crear políticas sobre los determinantes sociales que puedan mejorar la salud y como consecuencia disminuyan las desigualdades en salud (17).

La organización sobre determinantes sociales creada según la OMS se dedicará a la formulación sistemática de recomendaciones en políticas internacionales, globales que sean progresistas y puedan ser aplicados en distintos contextos como socio-político a nivel regional y nacional (17).

La comisión de salud de la OMS ha propuesto: que existan metodologías para la valoración sobre las actuaciones que se han realizado en los determinantes sociales y carencia en salud de los sectores indefensos (17).

Las actividades que ha propuesto realizar la comisión de la OMS son: acciones de promoción en los sectores indefensos y expuestos a riesgos que comprende individuos en situación precaria, familias, adultos mayores, etc. Además, se busca implementar en lugares geográficos los servicios de nutrición, mejora ambiental y trabajo (17).

Otras acciones propuestas por la comisión de la OMS son: el abastecimiento de alimentos nutritivos en las zonas de trabajo, colegios. También la implementación de programas en salud, capacitaciones en salud a las sociedades locales, además se busca otorgar ayuda económica a las zonas para el desarrollo de programas, se deben realizar exámenes médicos a las poblaciones (17).

La comisión de la OMS también propone definir el presupuesto nacional que se

asignará a las variadas zonas sociales fundamentada en metas que aporten al cumplimiento de los objetivos para el cuidado de la salud de toda su población (17).

Los determinantes de la salud fueron identificados y propuesto en un informe por un Ministro Canadiense Marc Lalonde en 1974, donde se indica que la salud o la enfermedad no solo se relacionaba a agentes biológicos sino que existía influencia del aspecto socio-económico, este estudio teniendo como base las nociones de Hipócrates, Laframboise(en su estudio de salud integral en el año 70).Marc Lalonde concluye que la posición de salud individual y conjunta se encuentra influenciada por las acciones biomédicas que comprende los servicios médicos, avances farmacéuticos, hospitales,etc.En su estudio también se realiza una análisis sobre los efectos de las acciones e inversión sanitaria, además se indica que las políticas de salud se enfocaban sobre la cura de las enfermedades y no sobre el origen de las causas(18).

Marc Lalonde propone que las políticas de salud se sustenten en un modelo de promoción de salud, ya que se considera como la mejor alternativa para actuar sobre los determinantes de salud, también realizar el aumento preventivo, capacitaciones a las personas para enfrentar y controlar las situaciones que delimiten su confort y salud(18).

En el estudio del máximo representante de salud Pública Marc Lalonde afirma que hay cuatro factores determinantes de la salud y son: medio ambiente, biología humana, atención sanitaria y estilos de vida.

El ambiente influye en la salud de la persona y forma parte de los determinantes de la salud comprende el ambiente físico, él macro ambiente: Agua y alimentos,

contaminación del aire, transportes (19).

Dentro del microambiente se encuentra: barrio, casa, escuela, trabajo y el ambiente social comprende: pobreza, desempleo, ignorancia, grado de desarrollo y nivel cultural (19).

La biología Humana comprende los causantes biológicos que son propios al funcionamiento fisiológico del individuo y es de menor susceptibilidad a cambios, además en las naciones con mejor desarrollo este factor repercute en la mortandad de infantes considerándose la razón más común de alteraciones congénitas y hereditarias; sin embargo, esta importancia de este factor disminuye como causante de enfermedades (20).

Se tiene que la atención sanitaria está dirigida al diagnóstico y curar personalmente al individuo y su impacto en la población es menor, pero las existencias de los planes de salud orientado a los diferentes grupos aumentan su salud, por esta razón debe ser expansiva, brindar cobertura integral y debe ser accesible en todas las naciones (21).

Los países brindan recursos e invierten en el sector salud, existen indicadores como son: los índices de mortalidad, morbilidad, esperanza de vida, estilos de vida que permiten cuantificar y medir la falta de salud en una población; mientras que los señalizadores sanitarios comprenden: los medios financieros, humanos (cantidad de profesionales de salud por habitante), materiales (cantidad de camas hospitalarias), también se agregan la demanda del cuidado primario y especializado(21).

Con respecto al determinante de la salud relacionado al estilo de vida se

manifiesta que existe el estudio comprobado científicamente que afirma que las conductas de vida influyen en la salud del individuo, el comportamiento individual se origina por elecciones personales, predominio del entorno, conjunto social y puede corregirse con una educación adecuada con respecto al estilo de vida (22).

En el año 1970 surgió el término de estilo de vida nocivo, donde se considera que consumir tabaco, consumo de bebidas alcohólicas en exceso, tener una vida sedentaria, sentir estrés constante contribuyen a enfermar al ser humano (22).

Las decisiones que adoptamos día a día sobre cómo actuar y relacionarnos con nuestro entorno físico y social están influyendo directamente en nuestro estado de salud. Por ejemplo, si incorporamos la actividad física como una práctica habitual en nuestra vida, desplazándonos a pie siempre que podemos o montando en bicicleta varias veces a la semana, ese hábito nos depara una ganancia de salud; en cambio, si tenemos una vida sedentaria, en la que nuestro trabajo es poco activo y además usamos siempre el vehículo para nuestros desplazamientos, estaremos perdiendo salud (23)

Cuando un estilo de vida se convierte en un elemento perjudicial para nuestra salud estamos ante un factor de riesgo. Las dietas poco saludables; la inactividad física; el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas; el estrés psico-social; y otras conductas de riesgo, como mantener relaciones sexuales sin protección o conducir de forma temeraria, son algunos de los factores de riesgo que forman parte del estilo de vida de nuestras sociedades que han provocado el crecimiento de las enfermedades no transmisibles (23).

Caballero E, Moreno M, Sosa M (24), manifiestan que el modelo de Dahlgren

y Whitehead informa cómo las inequidades sociales en salud son producto de las interrelaciones como: situaciones causales a nivel individual y comunitario, políticas nacionales de salud. En este modelo se indica que los seres humanos tienen asignados factores de riesgo como: sexo, edad y material genético que repercute en la vida de personas, pero también hay influencia de los comportamientos y modo de vida.

En este estudio se indica que los seres humanos que tienen una vida económica precaria pueden adoptar conductas de riesgo como: consumo de tabaco y una inadecuada alimentación que perjudica su salud y que ellos al querer optar un estilo de vida saludable afronta las barreras económicas, también se hace referencia a los métodos de apoyo y redes que están relacionadas según el status social, pero es diferente el apoyo brindado en zonas marginadas donde existe vulnerabilidad en seguridad (24).

Además, otros factores que influyen son: trabajo, abastecimiento de alimentos, entrada a servicios e instalaciones básicas. También indican que la precaria posición de vivienda, el riesgo de un trabajo arriesgado, circunstancias estresantes que vive una persona vulnerable afectan su salud, a estos factores se agregan la circunstancia económica del país, influencia cultural, ambiental en la sociedad (24).

Un tema importante que repercute sobre la salud de las personas es el apoyo social que influye en la parte emocional y la parte económica de las personas y forma parte de su desarrollo de la persona.

El apoyo social es una red de apoyo que está compuesta por amigos, familiares y pares. Una red de apoyo social es diferente de un grupo de apoyo, que suele ser una reunión estructurada liderada por un profesional de la salud mental (25).

Aunque tanto los grupos de apoyo como las redes de apoyo pueden cumplir un rol importante en momentos de estrés, puedes formar la red de apoyo social cuando no estés bajo estrés. Dicha red te brinda la tranquilidad de saber que tus amigos están disponibles para ti en caso de que los necesites (25).

Según un estudio hay riesgos del aislamiento y beneficios del apoyo social; donde el aislamiento social y la soledad están relacionados con un mayor riesgo de tener una mala salud mental y una salud cardiovascular deficiente, así como desarrollar problemas de salud. Otros estudios han demostrado los beneficios de una red de apoyo social, que incluyen los siguientes: mejorar la capacidad de lidiar con situaciones estresantes, los efectos de la angustia emocional, promover la buena salud mental durante toda la vida, mejorar la autoestima, disminuir los riesgos cardiovasculares como disminuir la presión arterial, promover las conductas de un estilo de vida saludable, fomentar el cumplimiento de un plan de tratamiento y Cultivar una red de apoyo social (25).

Esta investigación resalta la teoría del entorno de la máxima expresión de Enfermería: Florence Nigthingale en su filosofía del entorno indica que son las fuerzas externas que influyen en la salud del ser humano, el objetivo con esta teoría es que el ser humano se encuentre en las mejores condiciones posibles y la naturaleza actúe sobre el individuo y se logre evitar la enfermedad y alcanzar la recuperación, con esta teoría se busca la modificación del entorno para mejorar la vida de la persona y comunidad; en esta teoría es importante cinco elementos como son: luz adecuada, ventilación adecuada, control de ruido y calor suficiente(26).

Otro importante aporte en el que se basa la investigación es en el modelo propuesto

por Nancy Roper donde se indica que en el ser humano influyen factores biológicos, culturales, medioambientales, económicos y políticos, estos factores han sido comprendidos en la denominación de individualidad vital, además este estudio indica que el ser humano debe satisfacer sus necesidades vitales que son: comunicación, higiene, valoración de la temperatura corporal, ambiente protegido, respiración, alimentación, eliminación, sueño, movimiento, ocio, ocupación y manifestación de la sexualidad. En este modelo se indica que la enfermera debe respetar la individualidad vital del ser humano y debe actuar para prevenir la salud a través de la promoción y recuperación de la salud(27).

III. METODOLOGÍA.

3.1 Diseño de la Investigación:

Tipo cuantitativo: En este tipo de estudio se utilizó el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para la obtención de resultados. Se recopiló la información y se realizó el análisis estadístico, obteniéndose datos informativos que fueron transformados a cifras numéricas y estadísticas; de esta manera se permitió cuantificar las variables de estudio (28).

Nivel descriptivo: en este estudio se recopiló la información y se describió los resultados obtenidos, las variables de esta investigación que fundamentan la investigación y se describió la situación del fenómeno de estudio de esta población (29).

Diseño de una sola casilla: en este estudio se aplicó un cuestionario donde tenía preguntas y opciones de una sola casilla para poder identificarlo el problema de la investigación y finalmente fue expresado en un informe (30).

3.2 Población y muestra

La población: estará constituida por 3000 personas Adultas del Asentamiento Humano los Médanos- I Etapa - Castilla- Piura.

Muestra: está conformada por 341 personas adultas del Asentamiento Humano Los Médanos – I Etapa - Castilla- Piura.

Unidad de análisis:

Cada Personas Adulta que viven en el Asentamiento Humano Los Médanos – I Etapa- Castilla- Piura, 2019 que forman parte la muestra y responden a los criterios de la investigación

Criterios de Inclusión

-Persona adulta que vivió más de 3 años en el Asentamiento Humano Los Médanos - I Etapa – Castilla- Piura, 2019.

-Persona Adulta que aceptó participar en el estudio del Asentamiento Humano Los Médanos - I Etapa – Castilla- Piura, 2019.

-Persona Adulta del Asentamiento Humano Los Médanos - I Etapa – Castilla- Piura, 2019, que tuvo la disposición voluntaria de participar en la investigación.

Criterios de Exclusión:

-Personas Adultas del Asentamiento Humano Los Médanos-I Etapa – Castilla- Piura, 2019; que presentó enfermedades relacionado al trastorno mental.

-Personas Adultas del Asentamiento Humano Los Médanos-I Etapa – Castilla- Piura, 2019, que presentó problemas para comunicarse.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Son las características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y se desarrollan e influyen en su salud.

Edad:

Definición Conceptual.

Es el tiempo de vida cronológico transcurrido desde el nacimiento (31).

Escala nominal.

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

Sexo

Definición Conceptual.

Son las manifestaciones físicas, biológicas y hormonal que distinguen un hombre de una mujer (32).

Operación al

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

**Grado de
Instrucción**

Definición

Conceptual:

Es el grado más alto de estudio de una persona (33).

Escala Nominal

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

Ingreso Económico

Definición conceptual

Es la cantidad de dinero que ingresa en una familia y el cual puede gastar en un determinado tiempo sin aumentar ni disminuir sus activos (34).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es la Actividad laboral que realiza la persona de acuerdo a una formación técnica, a académica. También se denomina a la actividad que está desempeñando actualmente una persona al trabajo laboral (35).

Definición Operacional

Escala de razón

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

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda es construida para ser habitado por personas también nos protege de las condiciones climáticas (36).

Definición operacional

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

Tendencia de vivienda

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

Material del piso:

- Tierra

Entablado

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, querer y actuar de un individuo o un grupo de personas; también son denominados hábitos que ha adoptado esta persona (37).

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad que realiza

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

Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20

minutos Tipo de actividad

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

Alimentación

Definición

Conceptual

Es la ingesta de alimentos desde un snack hasta una fruta, verdura por el organismo para conseguir los nutrientes necesarios para el cuerpo y conseguir energía (38).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

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

Definición Operacional

Escala ordinal

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso de los servicios de salud ya sea hospitales, postas y clínicas (40).

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 presente trabajo de investigación se utilizará la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizará un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento No 01

El instrumento será elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de

la salud en Las Personas Adultas del Asentamiento Humano los Médanos-I Etapa -Castilla, Piura. Elaborando por la Dra. Vílchez Adriana y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de las personas entrevistadas.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de las Personas Adultas(Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en las Personas Adultas: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en Las Personas Adultas: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACION CUALITATIVA: La evaluación cualitativa fue completada por consultores profesionales de la salud actuando como jueces.

Este trabajo se realizó con la ayuda de la propuesta de la Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación creando un cuestionario para poder evaluar la Caracterización de los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilos de vida y/o Apoyo social en la salud del adulto de los Médanos-I etapa -Castilla -Piura.

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

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

de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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 las Personas Adultas.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador:

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 20 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.

3.5 Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se solicitó el consentimiento de las Personas Adultas del Asentamiento Humano los Médanos -I Etapa-Castilla, Piura, estos datos fueron recolectados y los resultados obtenidos mediante su participación fueron confidenciales.

- Se coordinó con las Personas Adultas de los Médanos -I Etapa- Castilla, Piura para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada persona adulta del Asentamiento Humano los Médanos -I Etapa-Castilla, Piura.
- Se realizó lectura del contenido e instrucciones de los instrumentos a las personas adultas del Asentamiento Humano los Médanos -I Etapa-Castilla, Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de forma personal y directa por las personas participantes en la investigación.

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 PASWStatistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos I etapa- Castilla-Piura,2019.

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES DE ESTUDIO	METODOLOGIA
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos I etapa- Castilla- Piura,2019.	¿La salud del adulto se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social, en el asentamiento humano Los Médanos I etapa- Castilla- Piura 2019?	<p>-Caracterizar los determinantes Biosocioeconómicos, Estilos de vida y/o Apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos I etapa- Castilla- Piura,2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos -I Etapa- Castilla- Piura, 2019</p> <p>Identificar los estilos de vida y apoyo social en la salud del adulto del Asentamiento Humano Los Médanos -I Etapa- Castilla- Piura, 2019</p> <p>Describir el apoyo social en la salud de adulto del Asentamiento Humano los Médanos- I Etapa- Castilla- Piura,2019.</p>	<p>-determinantes biosocioeconómicos</p> <p>- Determinantes de estilos de vida</p> <p>-_Determinantes de las redes sociales y comunitarios</p>	<p>Tipo: Cuantitativo descriptivo.</p> <p>Diseño: De una sola casilla.</p> <p>Técnicas: Entrevistas y observación.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

3.7 Principios éticos

En toda investigación que se realice se deben tener en cuenta aspectos relacionados a la protección y seguridad de los participantes del estudio, la aplicación de estos principios será evidencia de que no se encuentren vulnerados los derechos de los participantes.

En la investigación se aplicaron los siguientes principios éticos:

Anonimato: Se realizó la investigación manteniéndose en reserva, confidencialidad la identidad del participante e indicando que los datos obtenidos serán utilizados para fines específicos (41).

Privacidad: Se indicó al participante que su identidad se mantendrá bajo reserva y los datos obtenidos de la investigación no serán divulgados a personas ajenas al proyecto de investigación (41).

Honestidad: Se informó al participante con veracidad sobre los propósitos y finalidades de la investigación (41).

Consentimiento: En la investigación se le indicó al participante que era decisión propia y voluntaria su participación en la investigación, sin ser persuadido por el investigador (41).

IV. RESULTADOS:

4.1 Resultados

Tabla 1 Determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del Asentamiento humano Los Médanos-I Etapa -Castilla- Piura.2019.

Sexo	n	%
Masculino	84	24,63%
Femenino	257	75,37%
Total	341	100
Edad	n	%
Adulto joven (20 a 40 años)	128	37,54%
Adulto maduro (40 a 64 años)	157	46,04%
Adulto mayor (65 en adelante)	56	16,42%
Total	341	100
Grado de instrucción	n	%
sin nivel e instrucción	0	0%
Inicial/primaria	117	34,31%
secundaria completa /secundaria incompleta	107	31,38%
Superior universitaria	60	17,60%
Superior no universitaria	57	16,71%
Total	341	100%
Ingreso económico	n	%
menor de 750	179	52.40%
De 751 a 1000	96	28.15%
De 1001 a 1400	55	16.13%
De 1401 a 1800	11	3.23%
De 1801 a mas	0	0
Total	341	100%
Ocupación	n	%
Trabajador estable	91	26.96%
Eventual	112	32,84%
Sin Ocupación	108	31.67%
Jubilado	30	8.80%
Total	341	100%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los adultos, elaborado por la Dra Vílchez A, aplicada a la persona adulta del Asentamiento humano Los Médanos-I Etapa -Castilla- Piura. 2019.

Tabla 2 Determinantes de la salud relacionados al entorno físico de los adultos del AA. HH Los Médanos I Etapa-Castilla, Piura- 2019.

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda unifamiliar	253	74,19%
Vivienda Multifamiliar	88	25,81%
Vecindad, quinta , choza, cabaña	0	0
Local no destinada para habitación	0	0
Otros	0	0
Total	341	100%
Tenencia	n	%
Alquiler	30	8,80%
Cuidar/Alojado	58	17,01%
Plan social(dan casa para vivir)	0	0
Alquiler / venta	0	0
Casa Propia	253	74,19%
Total	341	100
Material del piso	n	%
Tierra	49	14,375
Entablado	0	0
Loseta, Vinílicos o sin vinílicos	55	16,13%
Laminas asfálticas	237	69,50%
Parquet	0	0
Total	341	100%
Material del techo	n	%
Madera , estera	0	0
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material Noble , Ladrillo, cemento	110	32,26%
Eternit	231	67,74%
Total	244	100%
Material de las paredes	n	%
Madera ,estera	12	3,52%
Adobe	42	12,32%

continúa

Estera y adobe	14	4,11%
Material Noble, Ladrillo, Cemento	273	80,05%
Total	341	100%
N° de Personas en dormitorio	n	%
4 a más Miembros	36	10,56%
2 a más Miembros	243	71,26%
Independiente	62	18,18%
Total	341	100
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	30	8,80%
Red publica	30	8,80%
Conexión domiciliaria	281	82,4%
Total	341	100%
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0
Acequia ,canal	0	0
Letrina	0	0
Baño Publico	0	0
Baño Propio	341	100%
Otros	0	0
Total	341	100%
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	320	93,848%
Leña, Carbón	21	6,16%
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
Total	341%	100%
Tipo de alumbrado	n	%
Sin energía	0	0
Lámpara(no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía Eléctrica Permanente	341	100%
Vela	0	0
Total	341	100%
Disposición de basura	n	%

continúa

A campo Abierto	84	24,63%
Al Río	0	0
En un pozo	0	0
Se entierra, quema, carro recolector	257	75,37%
Total	244	100%
frecuencia de recogen la basura	n	%
Diariamente	0	0
Todas las semanas pero no diariamente	104	30,50%
Al menos 2 veces por semana	154	45,16%
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	83	24,34%
Total	341	100%
Suele eliminar su basura en	n	%
Carro recolector	331	97,07%
Montículo o Campo Limpio	10	2,93%
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	0	0
Total	341	100%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los adultos, elaborado por la Dra Vílchez A, aplicada a la persona adulta del Asentamiento humano Los Médanos-I Etapa -Castilla- Piura. 2019.

Tabla 3 Determinantes de la salud relacionada a los estilos de vida de los adultos del AA. HH Los Médanos I Etapa-Castilla, Piura2019.

Actualmente fuman los adultos	n	%
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	11	3.23%
No fumo actualmente, pero he fumado antes	29	8.50%
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	301	88.27%
Total	341	100%
Frecuencia que ingiere bebida alcohólica	n	%
Diario	0	0
Dos o tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	0	0
Ocasionalmente	294	86.22%
No consumo	47	13,78%
Total	341	100%
Horas que duerme	n	%
(06 a 08 h)	341	100%
(08 a 10 h)	0	0
(10 a 12 h)	0	0
Total	341	100%
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	331	97,07%
4 veces a la semana	10	2,93%
No se Baña	0	0
Total	341	100%
Se realizó algún examen médico periódico	n	%
Si	77	22,58%
No	264	77,42%
Total	341	100%
Realiza actividad física	n	%
Caminar	237	69,50%
Deporte	48	14,08%
Gimnasio	0	0
No realiza	56	16,42%
Total	341	100%
Actividad física los dos últimas semanas	n	%

continúa

Caminar	268	78,59%
Gimnasia Suave	0	0
Juego con poco esfuerzo	0	0
Correr	34	9,97%
Deporte	0	0
Ninguno	39	11,44%
Total	341	100

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Frutas	186	54,55%	13	39%	22	6,45%	0	0	0	0	341
Carne	3	0,88%	27	81,23%	61	17,89%	0	0	0	0	341
Huevos	144	42,23%	14	43,11%	44	12,90%	0	0	6	1,76%	341
Pescado	0	0	27	80,06%	68	19,94%	0	0	0	0	341
Fideos	0	0	242	70,97%	99	29,03%	0	0	0	0	341
Pan, cereales	95	27,86%	14	41,06%	65	19,06%	41	12,02%	0	0	341
Verduras y hortalizas	171	50,15%	10	31,09%	31	9,09%	33	9,68%	0	0	341
Otros (enlatados)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	341

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los adultos, elaborado por la Dra Vílchez A, aplicada a la persona adulta del AA. HH Los Médanos I Etapa-Castilla- Piura. 2019.

Tabla 4 Determinantes de la salud relacionada a las redes sociales y comunitarias de los adultos del AA. HH Los Médanos I Etapa-Castilla- Piura. 2019.

Apoyo social de las Organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	0	0	0	0	0	0
Comedor popular	0	0	0	0	0	0
Vaso de Leche	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	341	100%	341	100
Apoyo Social Natural					n	%
Familiares					289	84,75%
Amigos					40	11,73%
Vecinos					0	0
Compañeros espirituales					0	0
Compañeros de trabajo					12	3,52%
No recibo					0	0
Total					341	100%
Apoyo social Organizado					n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo					18	5,28%
Seguridad social					1	0,29%
Empresa para la que trabaja					0	0
Institución de acogida					0	0
Organización de voluntariado					0	0
No recibo					322	94,43%
Total					341	100%
En que Institución de salud se atendió					n	%

Continúa

Hospital	127	37,24%
Centro de salud puesto	167	48,97%
Clínica Particular	0	0
Otros	47	13,78%
Total	0	0
Total	341	100%
Considera que el lugar donde lo(a) atendieron está:	n	%
Muy cerca de casa	77	22,58%
Regular	200	58,65%
Lejos	64	18,77%
Muy lejos de su casa	0	0
No sabe	0	0
Total	341	100%
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	70	20,53%
SIS-MINSA	260	76,25%
Sanidad	11	3,22%
Otros	0	0
Total	341	100%
Que tiempo espero para que lo atendiera	n	%
Muy largo	330	9,68%
Largo	0	0
Regular	76	22,29%
Corto	214	62,76%
Muy corto	18	5,28%
No sabe	0	0
Total	341	100
Calidad de Atención que recibió	n	%
Muy buena	0	0
Buena	132	38,71%
Regular	194	56,89%
Mala	15	4,40%
Muy mala	0	0
No sabe	0	0
Total	341	100%
Pandillaje cerca de la vivienda	n	%
Si	331	97,07%
No	10	2,93%
Total	341	100%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los adultos, elaborado por la Dra Vílchez A, aplicada a la persona adulta del AA. HH Los Médanos I Etapa-Castilla– Piura. 2019.

4.2 Análisis de resultados

TABLA 1

Con respecto a los determinantes Biosocioeconómicos en las personas adultas del asentamiento humano los Médanos-I Etapa - Castilla- Piura,2019 se observa que el 75,37% (257) son del sexo femenino, el 46.04% (157) pertenecen al grupo adulto maduro (40 - 64 años de edad), el 34,31%(117) tienen como grado de instrucción inicial/primaria, además el 52,49%(179) representa a más de la mitad de la población reciben un ingreso menor de s/750 y el 32,84%(112) menos de la mitad de la población poseen trabajos eventuales.

Asimismo, estos resultados difieren al encontrado en Cruz. W (42) en su investigación titulada "Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano San Sebastián VII Módulo-Veintiséis de Octubre,2014"donde concluye que 53,37% son de sexo femenino, el 46.63% son adultos maduros, el 61.06% tienen nivel de instrucción de secundaria completa, el 59,13% tiene un ingreso económico menor a s/750.00 y el 61,06% son trabajadores eventuales.

La variable sexo está definido como las características físicas, cambios hormonales entre un hombre y una mujer, comprende desde el factor biológico y físico; además está definido como el conjunto de características genotípicas y fenotípicas presentes en los sistemas, funciones y procesos de los cuerpos humanos (43). Esta investigación realizada a los adultos del asentamiento humano Los Médanos I Etapa-Castilla 2019, se evidencia que la mayoría es de sexo femenino esto es porque existe más pobladores mujeres debido a que se han registrado más nacimientos de mujeres en la jurisdicción, además al realizarse la recolección de

datos son las mujeres que se encontraban en el domicilio ya sea realizando diversas actividades del hogar, cuidado de sus niños, ya que los varones se encuentran trabajando fuera de su hogar, hay mujeres en las tres fases de la adultez (mujer joven, medio y adulta mayor).

La Edad es un término aplicado para cuantificar el tiempo de existencia de una persona desde su nacimiento hasta su actualidad u existencia y la adultez es una etapa que tiene grandes cambios comprenden desde los 18 años a mayor de 65 años; esta etapa es caracterizada por cambios en la persona adulta tanto físico y emocional(44).En esta investigación realizada a adultos del Asentamiento humano Los Médanos I etapa- Castilla-Piura se evidencia que menos de la mitad son adultos medios ,debido a que mucho de estos adultos se encuentra en mayor proporción .Hay muchos adultos medios que trabajan ,estudian ,están casados y han formado su familia.

El Grado de Instrucción es un factor muy importante para el desarrollo de las naciones y está referido a la educación recibida por parte de una persona, Se distinguen los siguientes niveles: Personas analfabetas (Personas que no saben leer ni escribir), Sin estudios (Personas que saben leer y escribir, pero no han terminado ningún tipo de estudios), primarios, secundarios, profesionales, medio- superiores(45).En este estudio realizado a los adultos del Asentamiento humano Los Médanos I etapa-Castilla-Piura se puede observar que menos de la mitad tienen una formación de inicial / primaria, ya que según las creencias antiguas la educación era una pérdida de tiempo y solo estaba destinado para otras personas y en el caso de la mujer era muy difícil el acceso a educación, otro factor importante es que no todos tenían los recursos necesarios para tener

una buena educación; sin embargo también existe un segmento de la población que ha finalizado estudios a nivel secundaria y un porcentaje menor que está recibiendo una formación superior universitaria y no universitaria, ahora los pobladores de este asentamiento humano consideran que la educación es el mejor regalo que pueden heredar a sus hijos ,es por ello que consideran su importancia en la vida ,ya que con una mejor educación la vida de su familia y ellos mismos puede mejorar porque trae consigo mejores oportunidades laborales ,un mayor ingreso económico a su hogar. También cabe indicar que un grupo de esta población se encuentra completando su formación a través del programa CEBA, con respecto a la formación universitaria muchos adultos estudian en diversas universidades ya sea pública o privada y con respecto a la formación no Universitaria algunos de estos pobladores estudian en Cetpro o institutos públicos y privados.

Un Ingreso económico puede definirse como la remuneración recibida de una jornada laboral o todo aquel dinero que contribuye a mejorar la economía de la persona (46). En este estudio realizado a pobladores de los Médanos se puede evidenciar que más de la mitad tiene un ingreso menor a s/ 750 soles porque de acuerdo a sus trabajos que son generalmente eventuales y al grado de instrucción de nivel inicial /primario les brinda pocas posibilidades de tener un trabajo estable y con un ingreso superior de dinero, esto por consiguiente puede ocasionar inestabilidad económica tanto a nivel individual y familiar, ya que con el dinero recibido las personas pueden cubrir sus necesidades como alimentación, abrigo, vivienda y salud; así mismo hay pobladores que cuenta con un mayor ingreso económico mejorando la vida de este poblador y su familia. Algunas mujeres se dedican a realizar trabajos externos como sastrería, limpieza

a domicilio, lavado de ropa permitiendo aportar a la economía de la familia.

El trabajo es una actividad realizada por todo ser humano que se realiza con el fin de obtener una remuneración y cubrir sus necesidades económicas, también existen Las clases de trabajo son: trabajo subordinado y dependiente, asalariado, independiente y/o autónomo, temporal y eventual, intermitente, nocturno, peligroso y trabajo por equipo(47).En esta investigación realizada a los adultos de los Médanos se puede observar que menos de la mitad tienen un trabajo eventual ya que de acuerdo a su formación de instrucción les permite realizar actividades eventuales o oficios aprendidos de sus familiares, amigos. Muchos pobladores trabajan por tiempo denominado “vacaciones” en trabajos eventuales para poder ahorrar para sus estudios, son pocos los pobladores que tienen un trabajo estable de acuerdo a su formación técnica, Universitaria.

Se puede concluir que la mayoría son del sexo femenino, esto es producto de que al realizarse la obtención de los datos más mujeres se encontraban en su domicilio, se puede observar que menos de la mitad poseen una edad comprendida entre 30-59 años; además menos de la mitad tienen una formación de inicial /primaria es por ello que sus ingresos son menores y también los trabajos que se pueden obtener con este grado de instrucción son trabajos eventuales.

TABLA 2

Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, se observa que el 74,19% (253) poseen viviendas Unifamiliares, el 74,19%(253) tienen vivienda propia, el 69,50% (237) tienen su vivienda con láminas asfálticas, el 67,74%(231) su techo de vivienda es de Eternit, el 80,05%(273) poseen vivienda de paredes, ladrillo y cemento.

De acuerdo con el número de personas que duermen dentro de una habitación el 71,26%(243) comparten dormitorio de 2 a más personas, con respecto al abastecimiento de agua el 82,40%(281) poseen conexión domiciliar de agua, el 100% (341) todos tienen baño propio y energía Eléctrica Permanente, el 93,84%(320) la mayoría utiliza gas/electricidad como combustible para cocinar, el 75,37% (257) la mayoría disponen de la basura como: entierran, queman, carro recolector y el 45,16%(154) menos de la mitad afirma que el carro recolector de basura pasa al menos dos veces por semana.

Los resultados obtenidos en esta investigación difieren al encontrado Zapata .R(48) en su investigación denominada Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Ángeles -Piura, 2015 donde brinda estos resultados: el 51,20% tiene una vivienda unifamiliar, 90,30% tiene vivienda propia, el 15,46% tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 71,82% tienen techo de eternit, el 64,95% tienen paredes de material noble ladrillo y cemento, el 38,14% duerme en una habitación independiente; el 94,85% se abastece de conexión domiciliar de agua, además el 69,22% tiene baño propio en su hogar; el 94,50% utiliza gas como combustible para cocinar, el 97,94% cuenta con energía eléctrica permanente; así mismo el 97,94% entierra, quema su basura, carro recolector, el 10,31% afirma que pasan recogiendo la basura diariamente y el 97,59% eliminan la basura en el carro recolector.

La vivienda es el espacio donde conviven un grupo de personas, también es considerada morada o casa. Las viviendas son unifamiliares o multifamiliares; donde una familia que vive en una sola vivienda es unifamiliar y si diferentes familias habitan en diferentes habitaciones o viviendas del edificio es considerada vivienda

multifamiliar(49).En está investigación realizada a los adultos de los Médanos -I etapa- Castilla-Piura se observa que la mayoría vive en viviendas unifamiliares ,porque después de que una familia se compromete tienen que vivir en su propia casa para evitar discusiones , enfrentamientos por diversas incomodidades que puedan surgir, también se debe a que es una costumbre de esta población de que los hogares recién formalizados puedan tener su vivienda propia, sin embargo hay cierta proporción de pobladores que viven en vivienda multifamiliar ya sea por diversos motivos como son : deseo de permanecer cerca a su familia, problemas económicos que no permitan la oportunidad de comprar una vivienda y el deseo de no estar solo ; ya que hay personas que alquilan habitaciones en una casa por motivos de estudio, trabajo o por no estar solos ya que al estar cerca a otras personas les hace sentir más cercanos a una familia.

Los pobladores de este sector poseen la mayoría tenencia de vivienda propia, ya que es mejor según su percepción tener una vivienda propia que tener una casa alquilada, según su ideal la vivienda propia es de su pertenencia y puede ser heredada a sus hijos o familiares. Además, la mayoría de las viviendas son de material noble, ladrillo y cemento ya que, gracias a su esfuerzo, ahorro han podido realizar su vivienda con este material y que alguno también puede obtener el beneficio de techo propio y préstamos con bancos que permiten hacer estas construcciones como Mibanco que puede otorgar préstamos de materiales y construcción de viviendas.

El agua es un importante recurso hídrico que tiene muchos beneficios en el organismo de la persona, influye en la temperatura corporal, funciones orgánicas por ello el transporte de este importante recurso se hace llegar a los hogares a través de la conexión domiciliaria, constituido como un recurso básico en la familia(50).En este estudio se

evidencia que la mayoría cuenta con conexión domiciliar de agua en sus hogares ,pero hay manzanas de este lugar que tienen acceso de conexión de agua debido a un pozo que se encuentra en el lugar ,los pobladores indicaron que cuando no tienen este importante recurso hídrico es muy difícil tener una higiene adecuada, preparar sus alimentos,etc y a pesar de que hay dos pozos de agua ,existe un pozo que no está operativo contribuyendo a la disconformidad de los pobladores y aumentado el riesgo de enfermarse ya sea por diarreas, cólera, Enfermedades gastrointestinales,problemas en la salud de la piel o bucal. La eliminación de excretas es importante que sea en un lugar apropiado y que se mantenga en óptimas condiciones de higiene para evitar enfermedades gastrointestinales(51). En este estudio realizado a los adultos del Asentamiento humano los Médanos I etapa-Castilla-Piura todos tienen baño propio y privado en sus domicilios, ya que consideran de vital importancia; además tienen alcantarillado y ya no hay letrinas, ellos consideran un importante logro de tener este baño en sus hogares, ya que contribuye a prevenir enfermedades y la limpieza de este espacio debe ser la adecuada.

El alumbrado eléctrico permanente es un servicio muy importante en la sociedad y constituye al desarrollo de la sociedad (52).está investigación realizada a los adultos del Asentamiento humano los Médanos -I etapa-Castilla-Piura, todos cuentan con energía eléctrica permanente gracias a la empresa que brinda este servicio, esto permite evitar accidentes ya sea con velas (incendios) y tener calles alumbradas para evitar el peligro ya sea de robos, ya que en este lugar si hay pandillaje.

Esta población la mayoría utiliza como combustible para la preparación de sus alimentos generalmente gas, pero también hay pobladores que utilizan gas y leña o carbón para cocinar, ya que indican que la leña y el carbón permite cocinar menestras, carnes,

chicha morada más rápido y así ahorran en el combustible de gas y utilizándolo solo para la preparación de comidas blandas, también hay un porcentaje que solo utiliza Leña para cocinar por diversos motivos económicos o costumbre del poblador.

El ambiente es un lugar muy importante donde se interrelacionan el ser humano con su alrededor y influye directamente en su desarrollo(53). En esta investigación realizada a los adultos del Asentamiento humano los Médanos -I etapa-Castilla-Piura, se evidencia que no presenta mucha contaminación, presenta en menor cantidad restos de basura por sus calles, ya que esta población la mayoría quema, o pone a disposición del carro recolector de basura, pero menos de la mitad afirma que el carro recolector llega al lugar 2 a la semana para el recojo de la basura, indican que es incómodo tener un ambiente sucio es por ello que realizan acciones para tener un ambiente limpio para todos.

Se puede concluir que la mayoría vive en viviendas unifamiliares, vivienda propia, poseen sus viviendas láminas asfálticas, tienen techo de eternit y son de material noble; esto se debe a que con el paso del tiempo obtuvieron su título de propiedad y empezaron las construcciones de sus viviendas con el ahorro de su dinero para poder brindar una vivienda segura a su familia, además la mayoría duerme de 2-3 personas por dormitorios ya que no cuentan con muchas divisiones dentro de su vivienda, cuentan con servicios básicos como agua y alcantarillado y energía eléctrica permanente, sin embargo en ocasiones no tienen acceso a este valioso recurso hídrico ya sea porque existe problemas con el pozo que se encuentra en la zona, la mayoría utiliza como combustible el gas, la mayoría quema, entierra y pone a disposición la basura en el carro recolector y menos de la mitad afirma que el carro recolector transita al menos dos veces a la semana.

TABLA 3

Con respecto a los determinantes de los estilos de vida ,Podemos observar que el 88.27%(301) la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 86,22% (294) mayormente consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 100%(341) todos duermen de 6 a 8 horas, el 97,07 % (331) casi la totalidad se bañan diariamente, el 77,42%(264) no realiza examen médico periódico, el 69,50 % (237)en su tiempo libre caminan.

Con respecto a la alimentación: el 54,55 %(186) más de la mitad consumen frutas a diario, el 81,23%(277) la mayoría consume carnes 3 a más veces durante la semana, el 43,11% (144) manifiestan consumir huevos 3 a más veces durante la semana, el 80.06 % (273) la mayoría consume pescado 3 o más veces a la semana, el 70,97%(242) consumen fideos 3 a más veces a la semana, el 1,06% (140)menos de la mitad consume pan y cereales 3 a más veces a la semana, el 50,15%(171) más de la mitad consume verduras y hortalizas a diario.

Los resultados obtenidos de esta investigación se asemejan al estudio de Hipólito R. (54) con respecto a las horas de sueño que tiene la población 6-8 horas, la mayoría no se realiza examen médico periódico y difiere en resultados como el consumo de bebidas alcohólicas y el consumo de alimentos a diario de fideo, pan y cereales.

El hábito de fumar puede ocasionar en el ser humano dependencia y originar enfermedades pulmonares como fibrosis quística y no sólo afecta al individuo, sino que también puede afectar a la familia emocionalmente, físicamente y económicamente (55). En esta investigación realizada a los adultos de los Médanos se evidencia que la mayoría no tienen el hábito de fumar, pero un menor porcentaje de adultos si lo realiza.

El consumo de bebidas alcohólicas en exceso puede ocasionar un coma etílico y originar enfermedades crónicas como la hipertensión arterial, fomentar la aparición de diabetes y originar cambios en su entorno físico y familiar(56). En este estudio realizado a los adultos del Asentamiento humano los Médanos -I etapa-Castilla-Piura la mayoría si consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente ya sea en cumpleaños de un familiar, reuniones familiares y un motivo para celebrar, esta acción es realizada por los adultos jóvenes, medio y hay menor consumo en adultos mayores.

El sueño es la manera de recuperar la energía y descansar el cuerpo, en el adulto es recomendable dormir de 6-8 horas (57). El estudio realizado a los pobladores de los Médanos se observa que todos duermen de 6-8 horas, esto les permite tener un sueño adecuado, agradable ya que de esa manera su organismo descansa, se relaja y después cuando se levantan tienen las energías necesarias para la realización de sus actividades.

El baño es importante en la higiene personal del individuo ya que ayuda a la prevención de enfermedades dermatológicas y retirar las células muertas de la superficie corporal(58). Después de evidenciar los resultados se puede evidenciar que los pobladores del Asentamiento humano los Médanos casi todos se bañan diariamente, por ello deduzco que si tienen conciencia de la importancia del baño en la salud de las personas, hay personas que no se bañan diariamente y este porcentaje deduzco que comprende al adulto mayor ya que es una persona vulnerable a los cambios de temperatura es por ello que se bañan interdiario, ya que si lo realizara diario podía enfermar de una enfermedad respiratoria.

El examen médico periódico debe ser realizado como forma preventiva para

conocer las enfermedades que pueda presentar el individuo(59).se observa que más de la mitad de los pobladores del asentamiento humano los Médanos no se realiza examen médico periódico, que puede ser por diferentes factores como: falta de interés, dificultad económica y el no tener un seguro que pueda cubrir su atención médica, sin embargo, un menor porcentaje si se realiza el examen médico periódico.

El ejercicio y la actividad física son importantes para quemar las calorías, mantener un peso adecuado y fortalecer las articulaciones, huesos y músculos. La alimentación debe ser saludable, balanceada y se recomienda el consumo de frutas y verduras a diario, mientras que el consumo de carnes más de tres veces a la semana(60).En este estudio realizado a los pobladores de este asentamiento humano los Médanos se evidencia que la mayoría caminan en su tiempo libre, ya que se desplazan a diversas distancias caminando, además indican que esta actividad es muy económica y te ayuda a aumentar la masa, muscular y te brinda relajación al cuerpo.

La alimentación debe cubrir las necesidades básicas del organismo ,está debe contener todos los nutrientes esenciales como carbohidratos,proteínas,lípidos,grasas saludables y vitaminas para obtener energía y tener una salud adecuada(61).Respecto a la alimentación que tiene la población de este asentamiento humano los Médanos se evidencia que más de la mitad consumen frutas a diario, la mayoría consume carnes 3 a más veces durante la semana, menos de la mitad manifiestan consumir huevos 3 a más veces durante la semana, la mayoría consumen pescado 3 o más veces a la semana, la mayoría consumen fideos 3 a más veces a la semana, menos de la mitad consume pan y cereales 3 a más veces a la semana y más de la mitad consumen verduras y hortalizas a diario, este consumo en la alimentación puede deberse a hábitos , costumbres y economía

del individuo.

En conclusión la mayoría no ha consumido tabaco ,consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente ,duermen de 6-8 horas permitiéndoles tener un sueño adecuado que influye en su bienestar y salud, además casi todos se bañan diariamente existiendo un porcentaje menor que lo realiza interdiario deduzco que los adultos mayores realizan esta acción debido a la exposición de cambios en la temperatura ,hábitos y costumbres, también se evidencia que la mayoría no se realiza examen médico periódico que puede ser por diferentes motivos como : falta de interés, problemas económicos, falta de tiempo,etc y en su Alimentación se puede decir que menos de la mitad tienen una alimentación adecuada , saludable y variada ,sin embargo existe un porcentaje de importancia que no recibe una alimentación adecuada.

TABLA 4

Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 84,75 % (289) reciben apoyo social natural de familiares, el 94,43 % (322) no recibe apoyo organizado, el 100 % (341) manifiestan que no reciben apoyo social de las organizaciones, el 48,97% (167) se atendió en un Centro de Salud, el 58,65% (200) refiere que el lugar donde se atendió la distancia es regular, el 76,25% (260) tienen seguro SIS- MINSa, el 62,76% (214) refiere que el tiempo que esperó para que lo atendieran en el centro de salud fue corto, el 56,89% (194) refiere que la calidad de atención que recibió fue regular y la mayoría refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados de la presente investigación difieren al estudio de Arévalo J. (62) relacionado a la atención en los 12 últimos meses en un centro de salud, también respecto a apoyo social natural y se asemejan con respecto al tipo de seguro SIS - MINSa y la presencia de delincuencia cerca al hogar.

El apoyo social natural está relacionado al apoyo brindado por familia, amigos, vecinos cercanos al individuo (63). En este estudio realizado a los adultos del asentamiento humano los Médanos I etapa-Castilla-Piura se evidencia que la mayoría recibe apoyo social natural por parte de sus familiares, especialmente los adultos mayores reciben afecto de sus familiares cercanos como hijos, nietos, etc.

El apoyo organizado está relacionado a la ayuda brindada al individuo por instituciones, ONG (64). se puede evidenciar en esta investigación que la mayoría no recibe apoyo social organizado y todos manifiestan no recibir apoyo de organizaciones, según manifiestan los adultos mayores no reciben apoyo del programa social pensión 65 o

comedor popular para este grupo de la población es muy importante que se pueda brindar un apoyo económico o alimentario para tener una mejor calidad de vida, las madres también indican que no cuentan con el apoyo del programa vaso de leche.

Los seguros de salud son importantes para el individuo ya que cubre su atención sanitaria, tratamiento y rehabilitación de la persona. (65).

El seguro integral de salud (SIS) es un seguro brindado a los peruanos que viven en condiciones de pobreza para su atención sanitaria gratuita (66). En esta investigación se evidencia que la mayoría tiene seguro integral de salud que les permite ser atendido de forma gratuita en las postas médicas y hospitales, para ellos es importante contar con este seguro de salud. La atención sanitaria debe cubrir la atención del paciente y debe ser eficaz y segura (67). En esta investigación se evidencia que menos de la mitad se atendió en un centro de salud, más de la mitad indican que la atención fue regular donde se atendió

La presencia de pandillaje puede poner en riesgo la salud e integridad del individuo (68). En este estudio se evidencia que la mayoría manifiesta que, si existe pandillaje cerca a su domicilio, esto pone en riesgo la salud de la población.

Se puede concluir que esta población cuenta generalmente con el apoyo de sus familiares y no hay programas del estado que les brinde una ayuda económica , alimentaria, etc, además poseen un seguro integral de salud que les permite su atención médica pero es utilizado generalmente cuando presentan dolencias y no de manera preventiva, también se indica que la atención recibida en los establecimientos de salud es regular y hay presencia de pandillaje en este lugar poniendo en riesgo la vida y integridad de la persona.

V. CONCLUSIONES:

- Con respecto a los determinantes Biosocioeconómicos de los adultos del Asentamiento Humano Los Médanos I Etapa -Distrito de Castilla-Piura, se observa que la mayoría de la población es de sexo femenino, menos de la mitad pertenece al grupo adulto maduro, menos de la mitad tiene una instrucción inicial/primaria, más de la mitad tiene un ingreso económico mensual menor de s/750 soles y menos de la mitad tiene un trabajo eventual.

- Con respecto a los determinantes del estilo de vida de los adultos del Asentamiento Humano Los Médanos I Etapa -Distrito de Castilla-Piura, se observa que la mayoría vive en viviendas unifamiliares, la mayoría tiene vivienda propia, la mayoría tiene su vivienda con láminas asfálticas, la mayoría de las viviendas tiene techo de eternit, la mayoría tiene sus viviendas de material noble: paredes, ladrillo y cemento, la mayoría duerme de 2 a más personas en una habitación, la mayoría tiene conexión domiciliaria de agua, todos tienen baño propio en su vivienda, la mayoría utiliza gas/electricidad para cocinar y la mayoría de la población entierran, queman la basura.

- La mayoría de la población no fuma, la mayoría de esta población consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, todos duermen de 6 a 8 horas diarias, casi todos se bañan diariamente, la mayoría refiere que no se realiza examen médico, la mayoría camina en su tiempo libre, la mayoría ha caminado más de 20 minutos en las últimas 2 semanas, más de la mitad consume frutas a diario ,la mayoría consume carne 3a más veces/semana, menos de la mitad consume huevos 3 a más veces/semana y la mayoría consume pescado

de 3 a más veces/semana.

•Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias ,se observa que la mayoría recibe apoyo social familiar, la mayoría no reciben apoyo organizado, todos no reciben apoyo de organizaciones, menos de la mitad se atendió en un centro de salud, más de la mitad considera que el centro de salud se encuentra a una distancia regular, la mayoría tiene seguro SIS- Minsa, la mayoría considera que el tiempo que esperó para ser atendido fue corto, más de la mitad considera que la atención es regular en el establecimiento de salud, la mayoría refiere que si hay delincuencia cerca de su hogar.

Aspectos complementarios:

-Se pueden gestionar charlas educativas en salud para aumentar su educación en salud y asistencia sanitaria, se pueden brindar talleres de primeros auxilios para todos los pobladores de este asentamiento humano Los Médanos-I Etapa – Castilla-Piura.

-Realizar charlas educativas sobre el cuidado al ambiente y buscar la concientización a la Población por parte de la Municipalidad y teniente del sector para que no quemen, entierre la basura ya que sería un factor que contribuye a la contaminación del aire y suelo; siendo una causa para el aumento de las infecciones respiratorias, también se puede fomentar el reciclaje en esta población.

-Realizar charlas educativas en promoción de estilos de vida saludable e informar la importancia de realizarse un examen médico periódico a la población, así se puedan prevenir enfermedades y cuidar su salud.

-Incentivar a la población para que defiendan su derecho a salud y solicitar apoyo a la municipalidad para que se puedan brindar programas beneficiosos para esta población y en concordancia con otras organizaciones para el apoyo de esta población; además solicitar a las autoridades del sector que puedan reforzar la vigilancia de este lugar para así mantener la integridad y protección del poblador de este lugar.

-Brindar la información recolectada en esta investigación a las autoridades del sector y estudios afines que contribuyan al cuidado y mejore la calidad de vida de esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Estilos de vida y factores de riesgo[Internet]. [Citado el 18 de Oct 2019]. Recuperado a partir de: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
2. Maximina J.10 características de la adultez[internet]. Caracteristicas.co; 2019[citado 23 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.caracteristicas.co/aduldez/>
3. Maximina J. Países en vías de desarrollo[internet]. Caracteristicas.co; 2019[citado 23 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.caracteristicas.co/paises-en-vias-de-desarrollo/>
4. OPS. Salud en las Américas+Resumen: panorama regional y perfiles de país[Internet]. Washington: OPS; 2017[citado 23 Jul 2020]. Recuperado a partir de :<https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
5. OMS. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. [internet]. [citado 18 Oct 2019]. Recuperado a partir de: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4100:determinantes-sociales-de-la-salud&Itemid=0

- 6.OMS. Las 10 principales causas de defunción [Internet];OMS;2018[citado 23 Jul 2020]. Recuperado a partir de : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- 7.Valdez W et al. Análisis de la situación de salud del Perú [Internet].[citado 24 Jul 2020].Recuperado a partir de:
https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=255&Itemid=105
8. Garcia J,Velez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia.infoMED[Internet].2017,[consultado 16 May 2020];43.Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
- 9.Celedon F, Chávez D, Delgado B. Riesgo cardiovascular y determinantes sociales estructurales de salud en hombres de 45 a 64 años sin control e inscritos en CESFAM Angachilla, durante el año 2015. [Tesis en internet].[Chile]: Universidad Austral de Chile;2016[citado el 16 May 2020].Recuperado a partir de:
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2016/fmc392r/doc/fmc392r.pdf>
- 10.Guerrero N. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Rev Univ. Salud. [Internet].2015[citado 16 May 2020];17(1):121-143.Recuperado a partir de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
- 11.Hipólito Vera R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – nuevo Chimbote, 2016 [Tesis en internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2017[citado 16 May 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1243>

12. MEDwave. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo. MEDwave [Internet]. 2019[citado 16 May 2020];19(4): 7637. Recuperado a partir de:

<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act>

13. Castillo Gaytan A. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1-Carhuaz, 2015 [Tesis en internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018[citado el 16 May 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3662>

14. Arevalo Rodriguez J. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre Piura, 2015 [Tesis en internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018[citado el 16 May 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7874>

15. Lima Cruz J. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Pampa Elera Baja-Las Lomas-Piura, 2015. 2015 [Tesis en internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018[citado el 20 May 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7991>

16. Flores Panta M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado la golondrina – Marcavelica- Sullana, 2015 [Tesis en Internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018[citado el 21 May 2020]. Recuperar a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8013>

17.OMS. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud [internet].[consultado 18 oct 2019].Recuperado a partir de :

https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/

18.Salud y determinantes de salud. Foro de aprendizaje sobre salud (Informe Lalonde) Salud[internet].[consultado 18 oct 2019].Recuperado a partir de

de: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>

19.Sanchon Macías M. Salud Pública y Atención Primaria de Salud. Tema 2.1 Factores determinantes de la salud[Internet].[consultado 18 oct 2019].recuperado a partir de:

[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/965/course/section/1088/2.1 factores determinantes_salud.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/965/course/section/1088/2.1_factores_determinantes_salud.pdf)

20.Junta Andalucía.unidad 1: sociedad, salud y estado. Factores determinantes de la salud. Factores Biológicos [Internet].[Consultado 18 oct 2019].Recuperado a partir de:

https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/es-an_2016012714_9125937/cuerpo_humano/atenci.htm

21.Junta Andalucía. Unidad 1: sociedad, salud y estado. Factores determinantes de la salud. Atención sanitaria [Internet].[Consultado 18 oct 2019].Recuperado a partir

de:https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/es-an_2016012714_9125937/cuerpo_humano/atenci.htm

22.Junta Andalucía.Unidad 1: sociedad, salud y estado. Factores determinantes de la salud. Estilos de vida [Internet].[Consultado 18 oct 2019].recuperado a partir de:

https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/es-an_2016012714_9125937/cuerpo_humano/atenci.htm

23. Estilos de vida y factores de riesgo [Internet]. [Citado el 18 de Oct 2019]. Recuperado a partir de: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
24. Caballero E, Moreno M, Sosa M, Figueroa E, Vega M, Columbié L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet] 2012. [citado 18 Oct 2019]; pp. 2-3. Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
25. Personal de Mayo Clinic. Apoyo social: aprovecha esta herramienta para ganarle al estrés [Internet]. [Citado 18 oct 2019]. Recuperado a partir de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/social-support/art-20044445>
26. CTO. Modelos y teorías de enfermería: características generales de los modelos y principales teorías. [Internet]. [citado 09 Jul 2020]; Recuperado a partir de: <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%20E2%80%9A%20Vol%20C3%BAmen%201/9788417470050>
27. Nancy Roper y sus afirmaciones Teóricas [Internet]. Publicado 28 Julio 2018 [Consultado 4 Jul 2020]. Disponible en: <http://sacateundiez10.blogspot.com/2018/07/nancy-roper-y-sus-afirmaciones-teoricas.html>
28. International Research. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. [consultado el 4 Jul 2020] Disponible en: <https://www.sisinternacional.com/investigacion-cuantitativa/>
29. The office of Research integrity. Modulo 2: Diseño de investigaciones-seccion [Internet]. U.S department health & human service [Consultado 4 Jul 2020]. Disponible en: <https://ori.hhs.gov/m%C3%B3dulo-2-dise%C3%B1o-de-investigaciones->

[secci%C3%B3n-1](#)

30. Cabanillas Corso R. Clase 9 Metodología de la investigación tipo de estudio[Internet]Slideshare; Publicado 20Agost 2017[Consultado 4 Jul 2020].Disponible en:<https://www.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-de-investigacion-tipo-de-estudio>

31. Hilario Y. ¿Qué es la edad biológica y cronológica? [Internet].Diario libre; Publicado 27 Enero 2018[Citado 04 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://www.diariolibre.com/actualidad/que-es-la-edad-biologica-y-cronologica-MF8968824>

32..euroProfem.el sexo y el género [internet].[citado 4 May 2020]. Recuperado a partir de:http://www.europrofem.org/contri/2_05_es/cazes/02_cazes.htm

33.Eustad.Nivel de instrucción [internet].[citado 4 May 2020].Recuperado a partir de: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html

34. Apuntes jurídicos. clases de trabajo[internet].[citado 4 May 2020].Recuperado a partir de : <https://jorgemachicado.blogspot.com/2010/07/trabajo-clases.html>

35.DeConceptos.com.Concepto de ocupación[internet].[citado 04 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>

36.Perez Porto J,Gardey A.Definicion de vivienda[internet].[consultado 04 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://definicion.de/vivienda/>

37. EcuRed.Estilos de vida.EcuRed[Internet].[citado 04 Jul 2020].Recuperado a partir de: https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida

38. Significados.com.Alimentacion[internet].[citado 04 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://www.significados.com/alimentacion/>

39. Blog Formulación de Redes sociales. Maestría en enfermería: Mención en salud comunitaria. Concepto de redes sociales(Autores)[Comentario a una entrada en un blog].[consultado 4 Jul 2020]Recuperado a partir de:<https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud/single-post/2015/11/07/Concepto-De-Redes-Sociales-Autores>
40. OPS.Cobertura universal de salud[Internet]. [consultado 04 Jul 2020].Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9392:universal-health-coverage&Itemid=40690&lang=es
41. Comité institucional de ética en código de ética para la investigación V002[internet]. Chimbote: ULADECH-Catolica;2019 Agosto. [consultado 25 May 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
42. Cruz Vílchez W. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano San Sebastián VII Módulo-Veintiséis de Octubre,2014. [Internet]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2019[citado el 16 May 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10521>
43. Que significado Sexo[Internet].[consultado 24 Jul 2020].Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
44. EcuRed.Adulto.EcuRed[Internet].[consultado 24 Jul 2020].Disponible en: <https://www.ecured.cu/Adulto>
45. Definición de instrucción[Internet].[consultado 24 Jul 2020].Disponible en: <https://definicion.mx/instruccion/>
46. Ucha F. Definición de ingreso familiar. Definición ABC[Internet] 2014[citado Jul 2020].Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>

47. Apuntes jurídicos. clases de trabajo [Comentario a una entrada en un blog]. [citado 4 May 2020]. Recuperado a partir de: <https://jorgemachicado.blogspot.com/2010/07/trabajo-clases.html>
48. Zapata Chinchay R. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano los Ángeles -Piura, 2015 [Internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
49. Ucha F. Definición de vivienda Definición ABC [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>
50. Clinica San Jose. Los 10 beneficios del agua para nuestra salud [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: https://www.clinicasanjose.cl/clinica_sanjose/los-10-beneficios-del-agua-para-nuestra-salud
51. Farias de Márquez B. Sistemas individuales de disposición de excretas. iagua [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-marquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>
52. Dominguez P. Cómo un mejor alumbrado público puede reducir la delincuencia. BID [Internet]. Publicado 23 May 2019 [consultado 24 Jul 2020]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/ideas-que-cuentan/es/como-un-mejor-alumbrado-publico-puede-reducir-la-delincuencia/>
53. Spionelli M. Ambiente [Internet]. [consultado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.mendoza.conicet.gov.ar/portal//enciclopedia/terminos/Amb.htm>
54. Hipólito Vera R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – nuevo Chimbote, 2016 [Internet]. [Perú]: Universidad Católica Los

- Ángeles de Chimbote;2017[citado 16 May 2020].Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1243>
- 55.. Riesgos del Tabaco[Internet]. Medlineplus [citado24 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002032.htm>
56. Riesgos del consumo de alcohol para la salud[Internet]Medlineplus.[citado24 Jul 2020].Recuperado a partir de : <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>
57. s. Problemas del sueño[Internet] Medlineplus[citado24 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://medlineplus.gov/spanish/sleepdisorders.html>
- 58.Lucena M.5 beneficios de tomar un buen baño en casa[Internet].[citado 24 Jul 2020].Recuperado a partir de:<https://www.entornobano.com/blogs/blog-entorno-bano/beneficios-de-un-buen-bano-en-casa>
- 59.Exámenes Médicos[Internet]. Medlineplus[citado 24 Jul 2020].Recuperado a partir de :<https://medlineplus.gov/spanish/healthscreening.html>
- 59.Actividad física para un peso saludable.CDC[Internet].[citado 24 Jul 2020].Recuperado a partir de: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/physicalactivity/index.html>
- 60.Nutrición y salud. Alimentación saludable[Internet].[citado 24 Jul 2020].Disponible en:<https://nutricionysaluduv.wordpress.com/alimentacion-balanceada-2/>

61. Arévalo Rodríguez J. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre Piura, 2015 [Internet]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 16 May 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7874>
62. Perez Bilbao J, Martin Daza F. NTP 439: El apoyo social [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_439.pdf/148113c8-bbba-40b3-86c7-81db7869d737
63. Community support teams. ¿Que es un grupo de apoyo?. UAB Medicine [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://supportteams.org/espanol/que-es-un-grupo-de-apoyo/>
64. Gobierno del Perú. Seguros de salud.gob [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>
65. Gobierno del Perú .SIS.gob [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
66. SIS. [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/4289-seguro-integral-de-salud-que-hacemos>
67. Rome C. Asistencia Sanitaria. Enciclopedia de Bioderecho y Bioética [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. Recuperado a partir de: <https://enciclopedia-bioderecho.com/voces/20>
68. Perez Porto J, Merino M, Pandilla. Definicion.de [Internet]. [citado 24 Jul 2020]. recuperado a partir de: <https://definicion.de/pandilla/>

ANEXOS

ANEXO N°1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año - 2019								Año -2020								
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X													
4	Exposición del proyecto al DTI				X													
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
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 02 PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
• Suministros (*)			
• Impresiones	300	2	65.00
• Fotocopias	300	2	30.00
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)	5	1	5.00
• Lapiceros	2.00	2	2.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje	0.00	0	0.00
• Pasajes para recolectar información	4.00	4	8.00
Sub total			
Total, de presupuesto desembolsable			210.00
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/.)			1 966.00

ANEXO N° 3

INSTRUMENTO DE REDOLECCION DE DATOS



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA D
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

- Adulto Joven (20 a 35 > años) ()
- Adulto Maduro (35 a 60 > años) ()
- Adulto Mayor (60 a más años) ()

- **Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior Universitario ()
- Superior no universitario ()

- **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 ()

- **Ocupación del jefe de familia:**
 - Trabajador estable ()
 - Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material de piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()

- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () No()

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

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

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

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

21. DIETA:

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

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

II. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguridad social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()

- No recibo ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si () no ()
- Comedor popular si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()
- Muy corto ()

- No sabe ()

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

MUCHAS GRACIAS, POR SU COLABORACIÓN

ANEXO

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 3000Personas Adultas

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

p = 0.5 Proporción de personas Adultas de la

población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de personas Adultas de la

población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por

el investigador = 5% Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (3000)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (3000-1)}$$

$$n=341$$

ANEXO 5



CONSENTIMIENTO



INFORMADO

TÍTULO:

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MEDANOS-I ETAPA-CASTILLA-PIURA,2019

Yo,.....

.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio de investigación, señalo conocer el propósito de este estudio. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. La investigadora 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 6
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

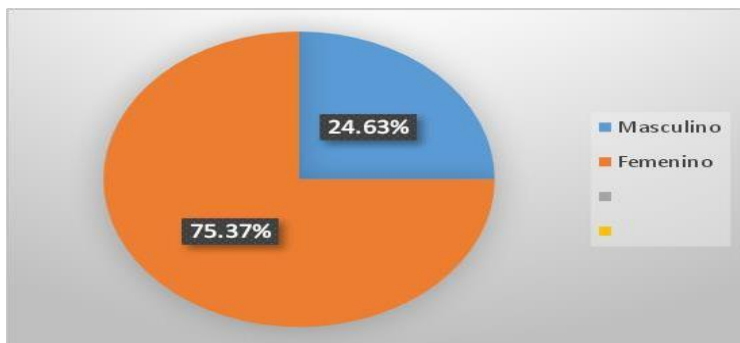


FIGURA 1. sexo

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

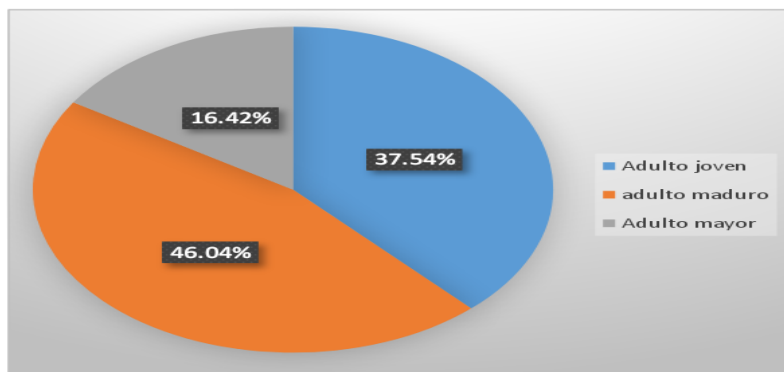


FIGURA 2. edad

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

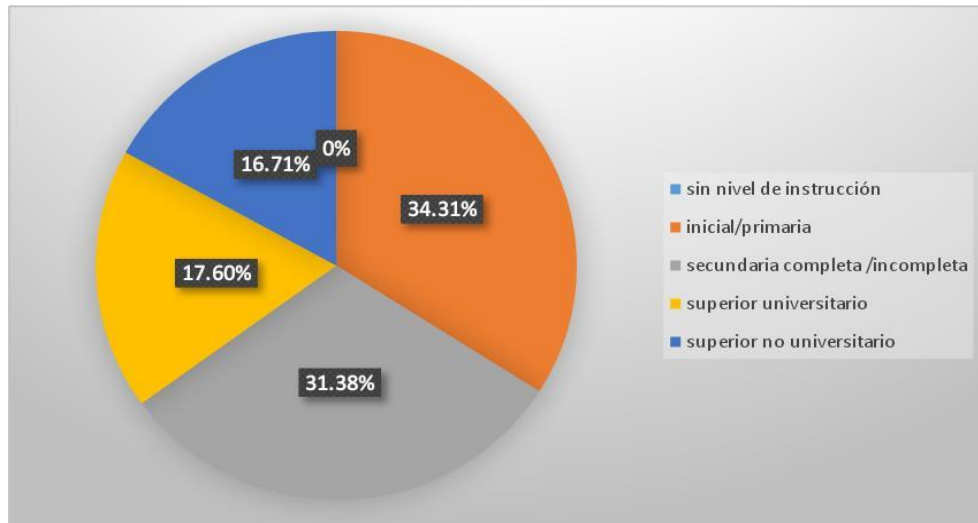


FIGURA 3. nivel de instrucción

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

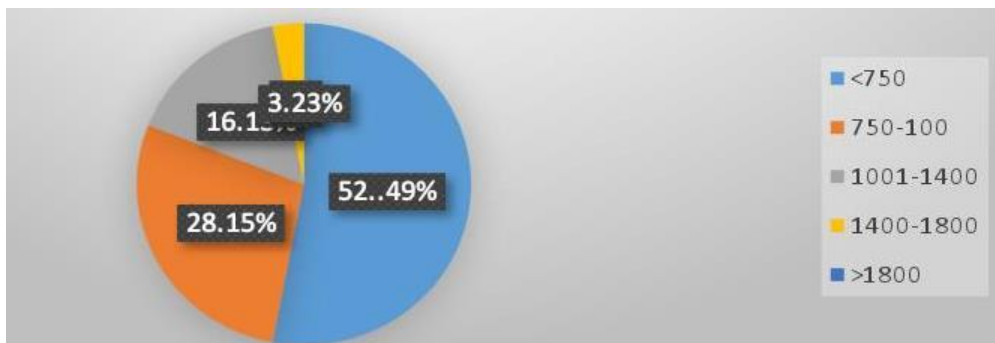


FIGURA 4. ingreso económico

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

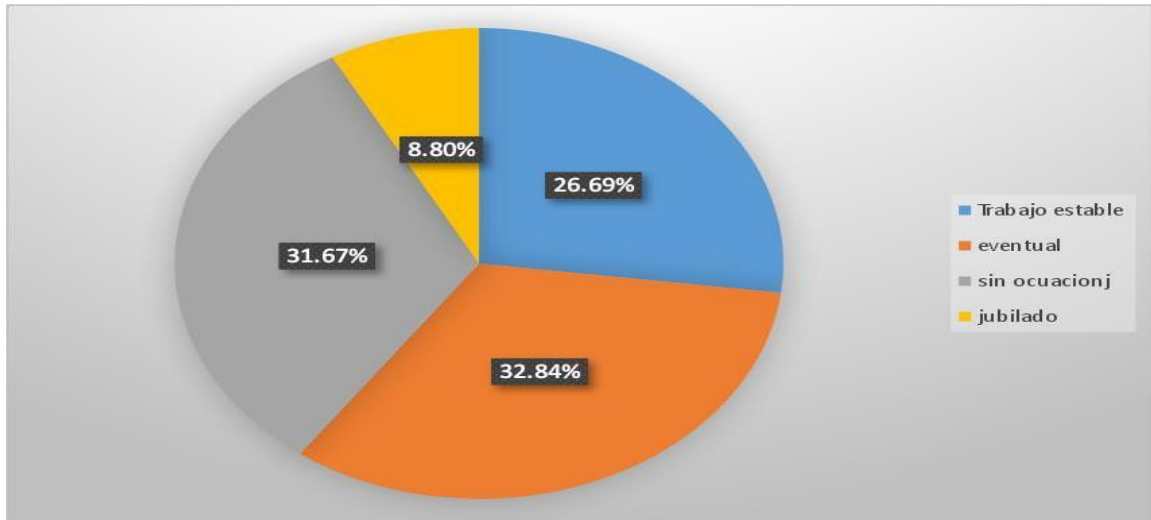


FIGURA 5. ocupación

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura, 2019

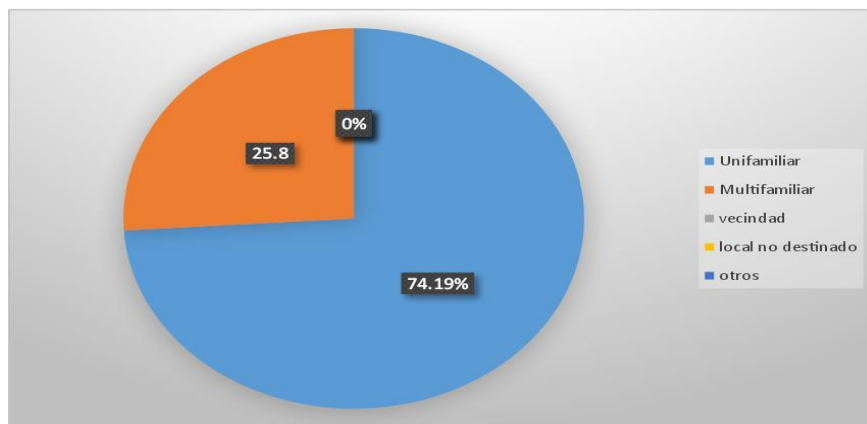


FIGURA 6. vivienda

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura, 2019

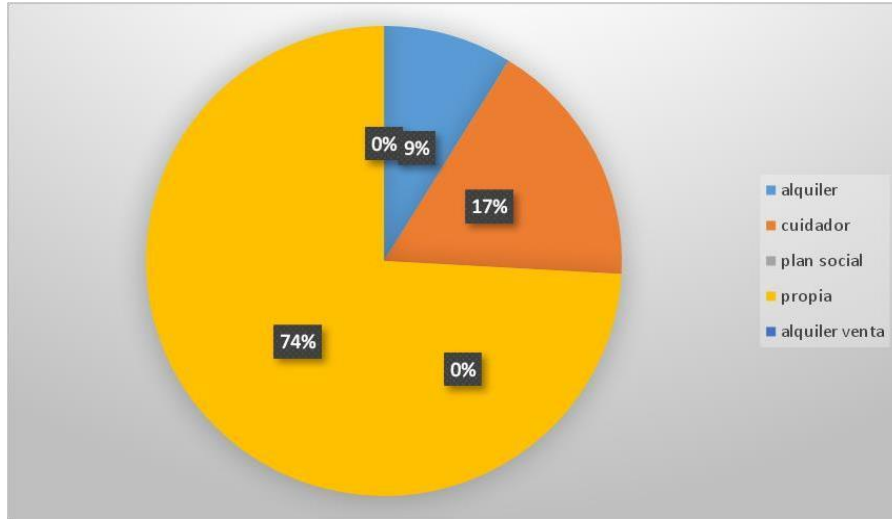


FIGURA 7. tenencia

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

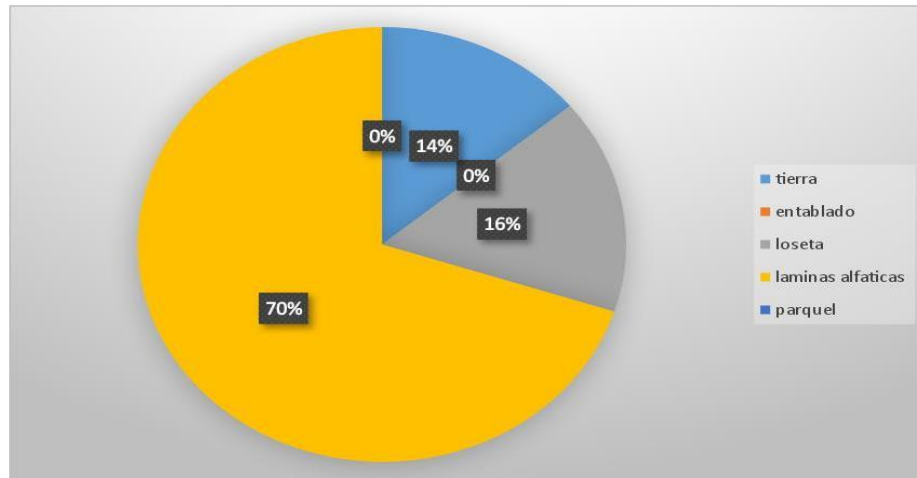


FIGURA 8. material del piso

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

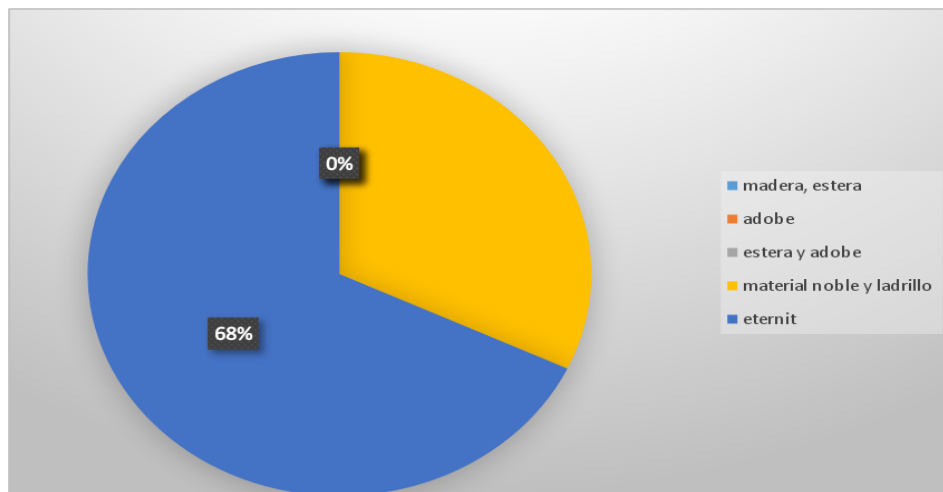


FIGURA 9. material del techo

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

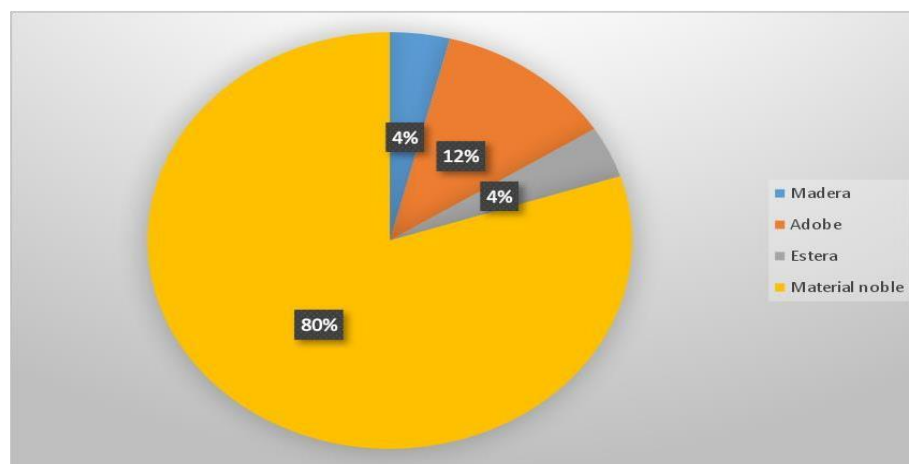


FIGURA 10. material de pared

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

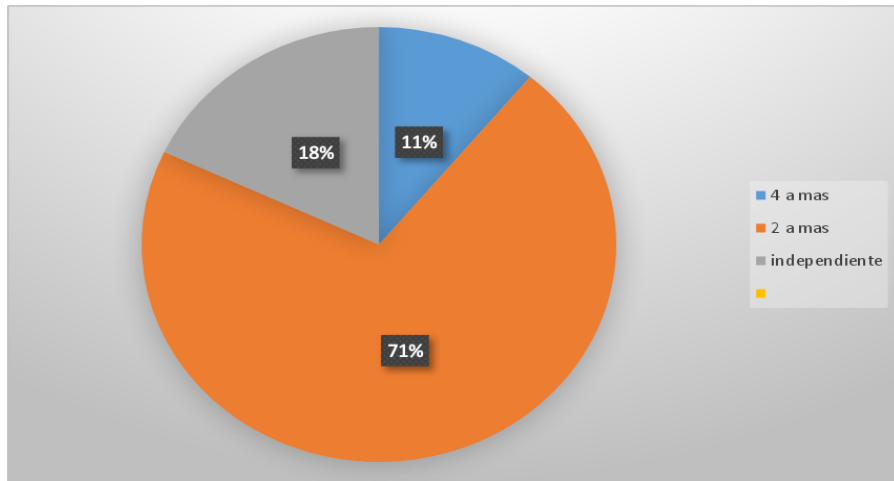


FIGURA 11. *personas en dormitorio*

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

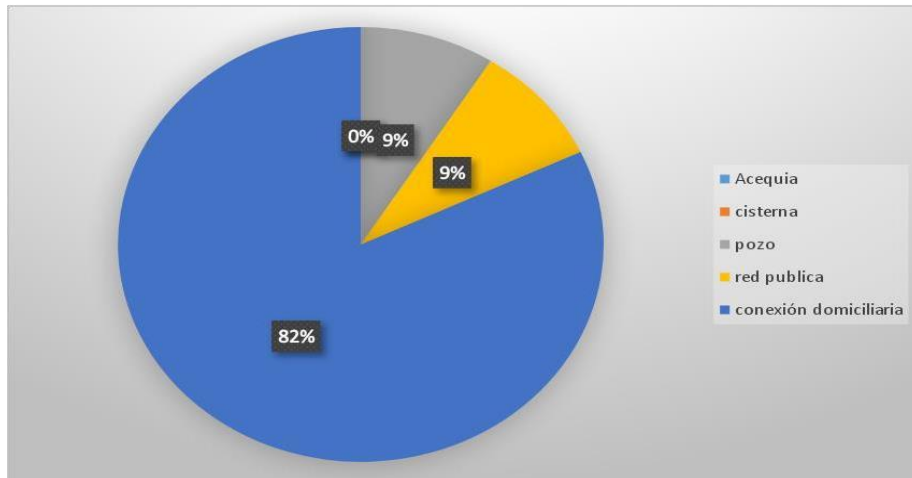


FIGURA 12. *abastecimiento de agua*

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

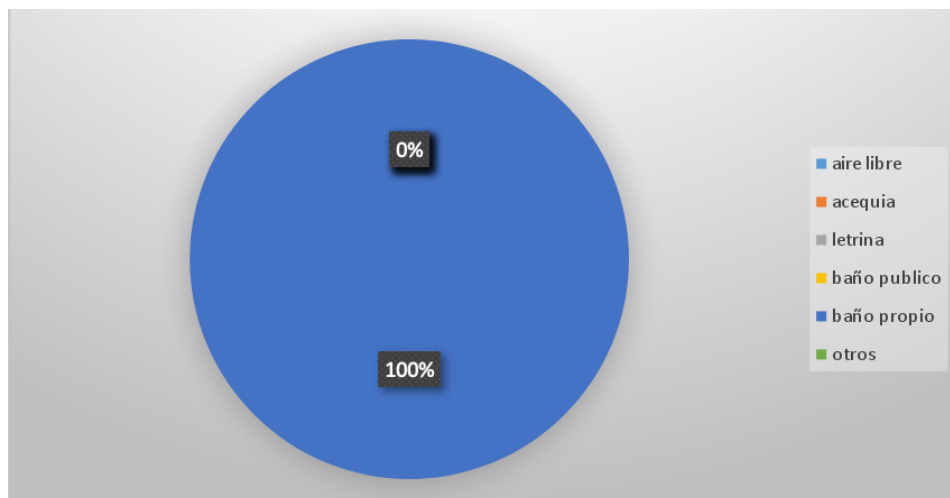


FIGURA 12. eliminación de excretas

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

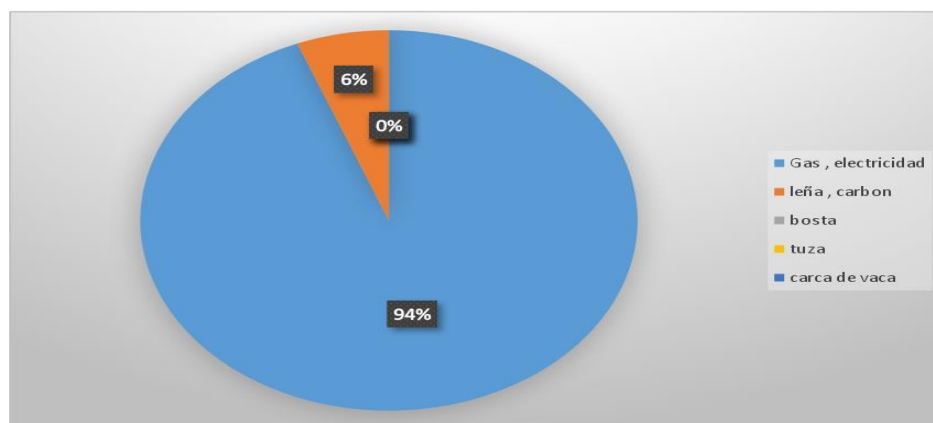


FIGURA 14. combustible para cocinar

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

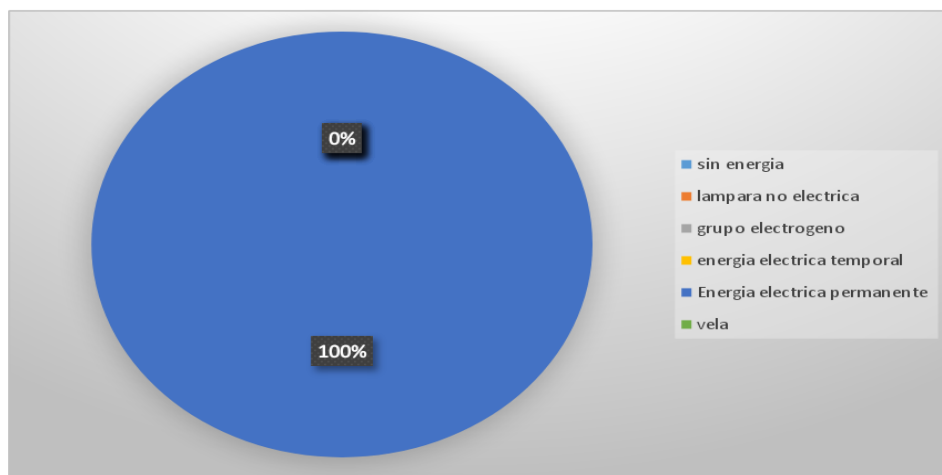


FIGURA 15. tipo de alumbrado

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

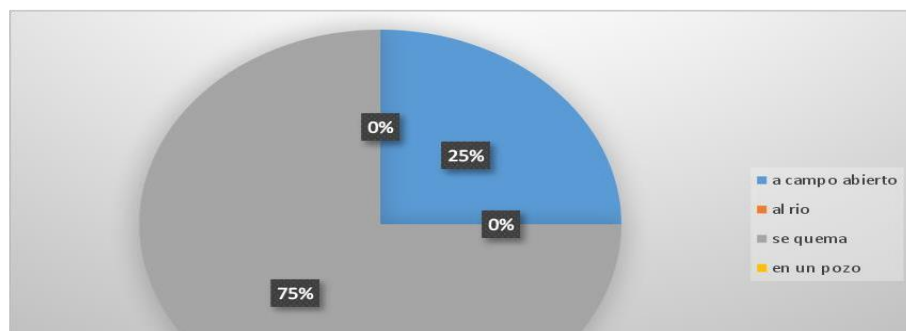


FIGURA16. disposición de la basura

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

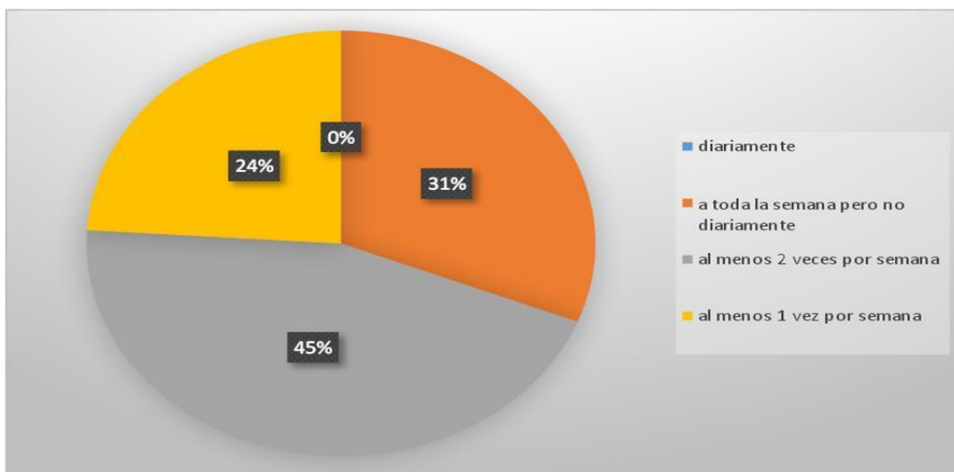


FIGURA 17. frecuencia de recojo de basura por casa

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019.

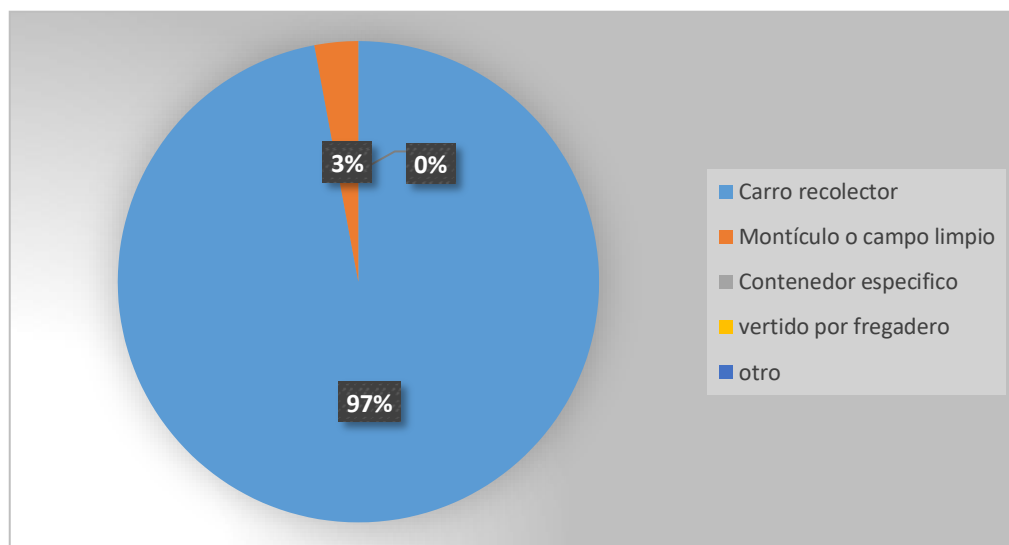


FIGURA 18. eliminación de basura

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019.

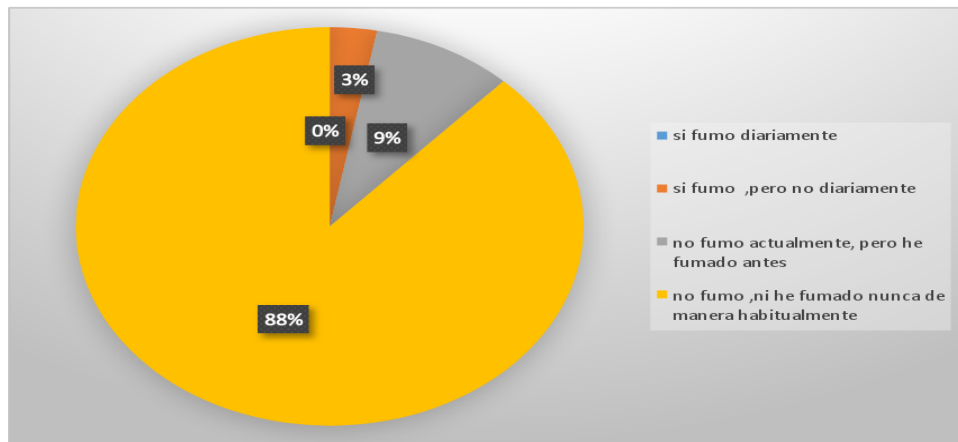


FIGURA 19. actualmente fuma

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019.

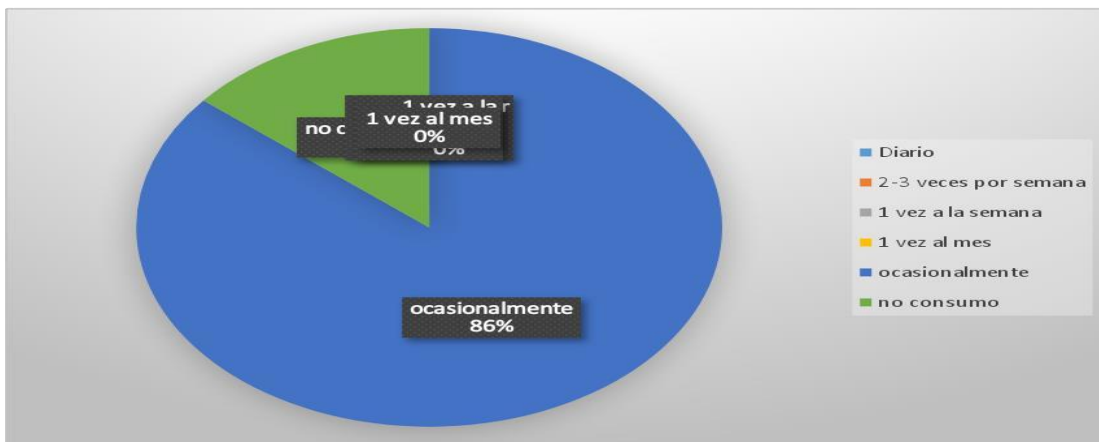


FIGURA 20. con que frecuencia ingieres bebidas alcohólicas

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

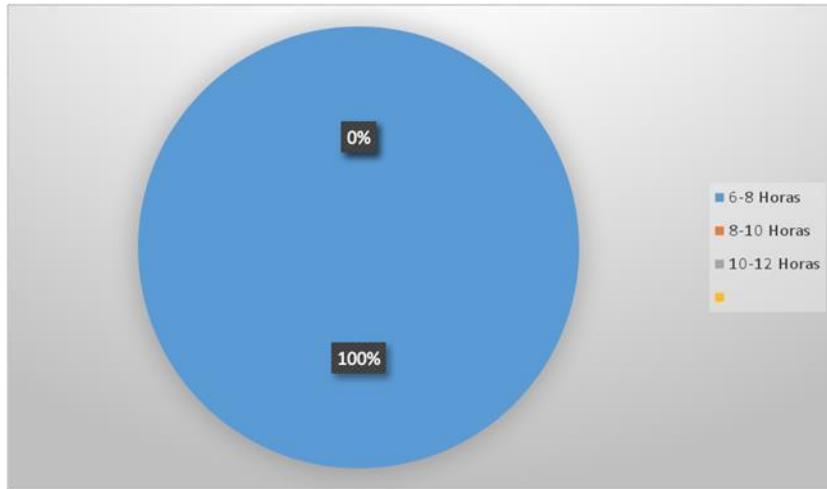


FIGURA 21. horas de sueño

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

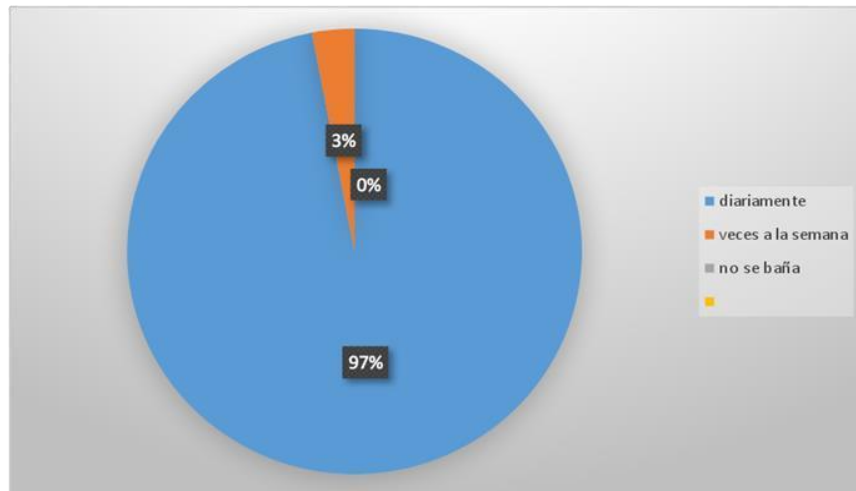


FIGURA 22. frecuencia de baño

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

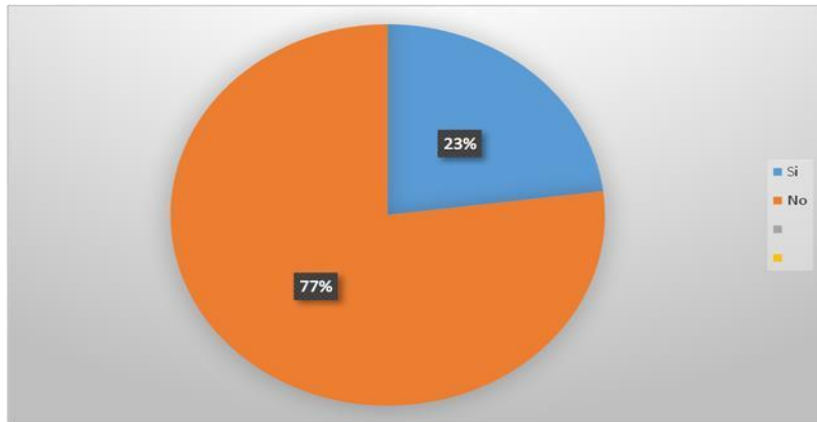


FIGURA22. examen medico

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019.

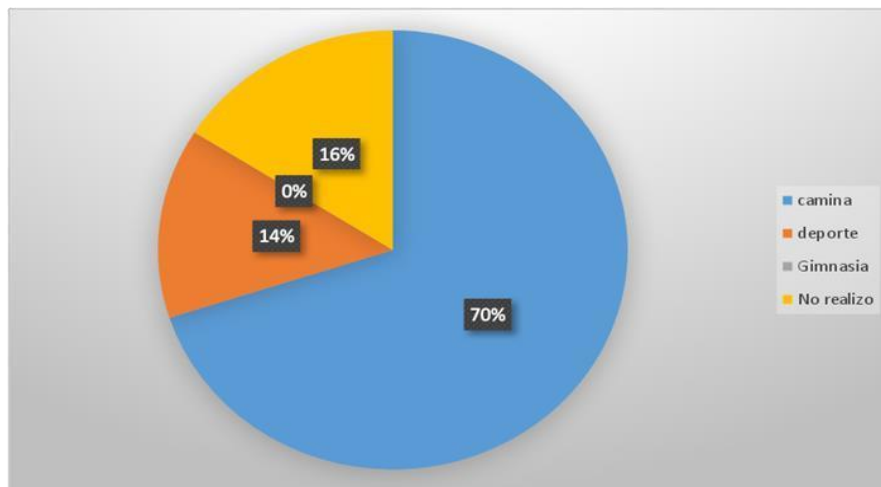


FIGURA24. actividad física

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019.

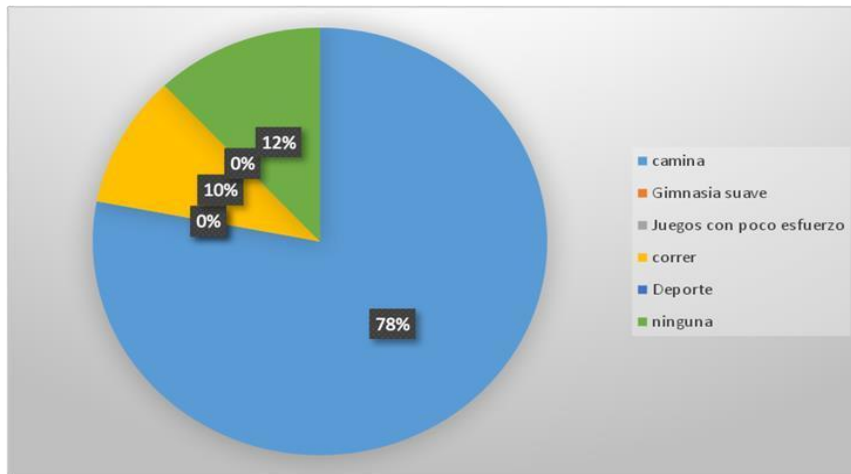


FIGURA 25. actividad física durante dos últimas semanas

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura, 2019

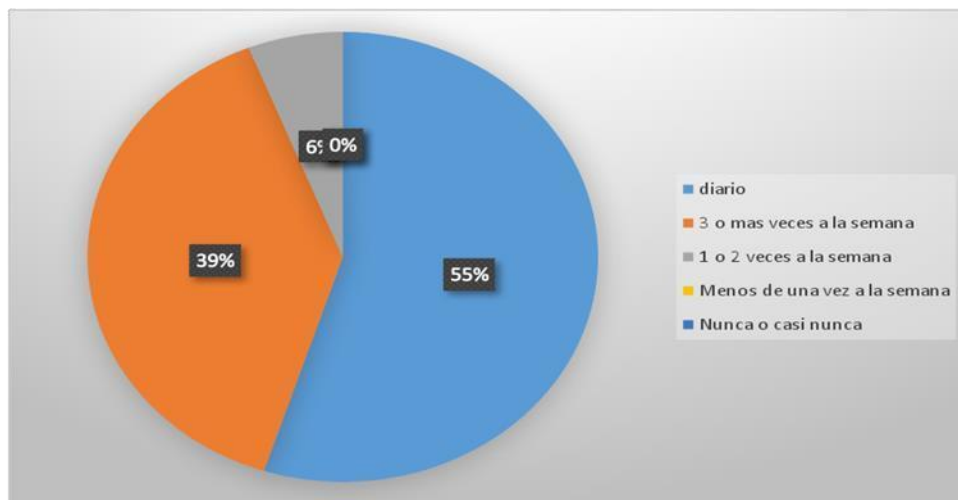


FIGURA 26.1. consumo de fruta

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura, 2019

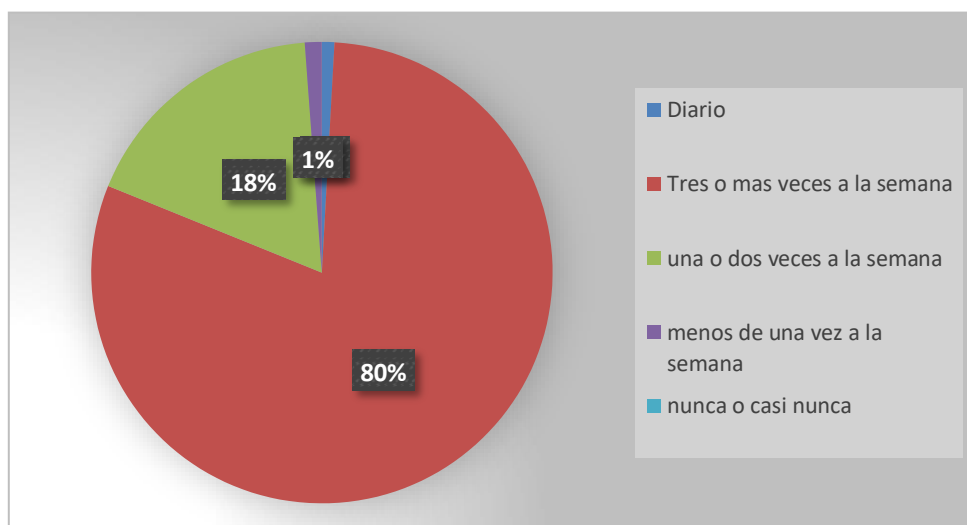


FIGURA26.2: consumo de carnes

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

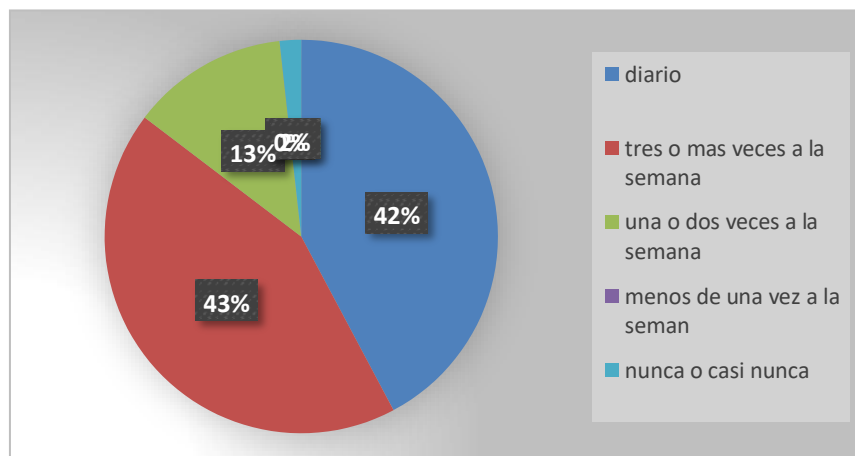


FIGURA26.3. consumo de huevos

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

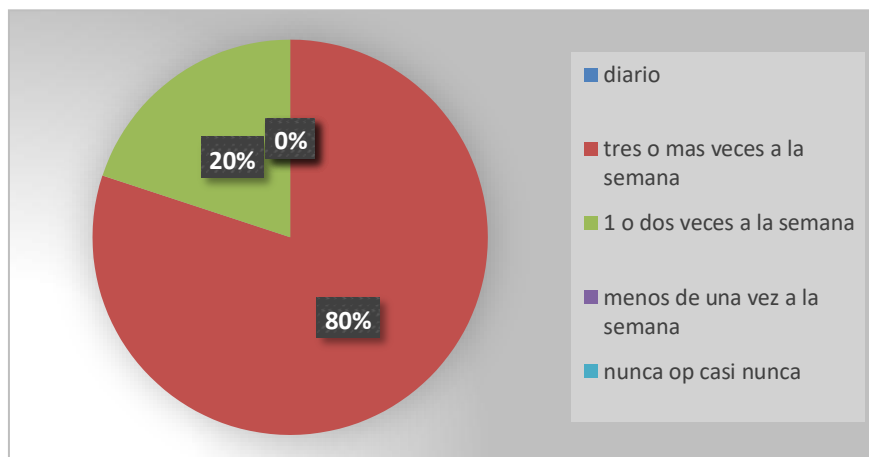


FIGURA26.4. consumo de pescado

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

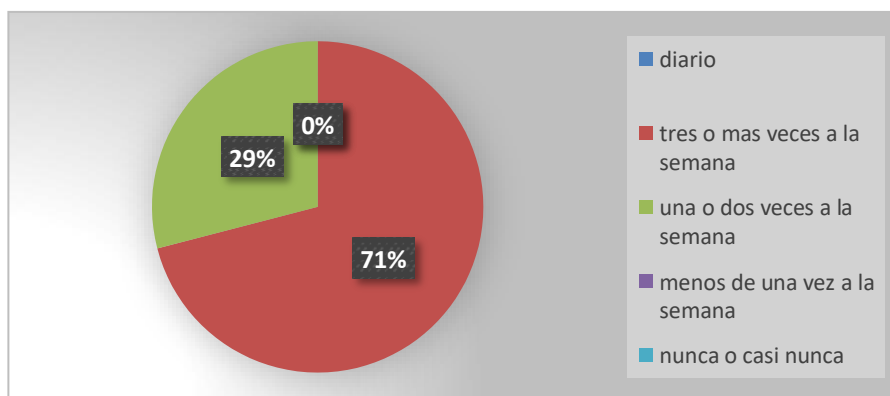


FIGURA26.5. consumo de fideos

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

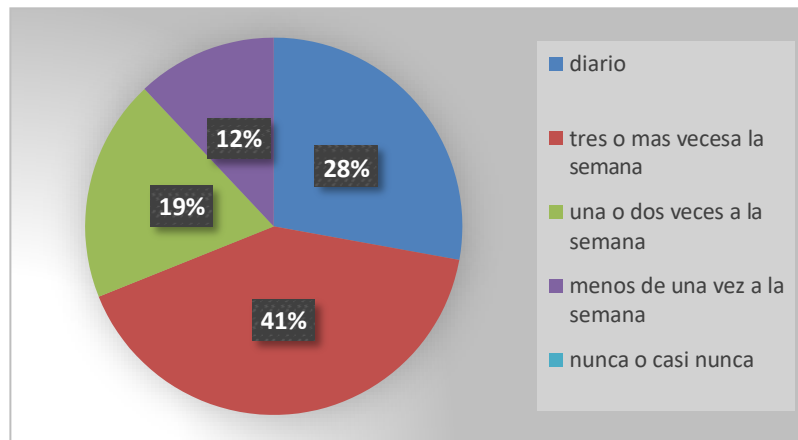


FIGURA26.6. consumo de pan, cereales

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

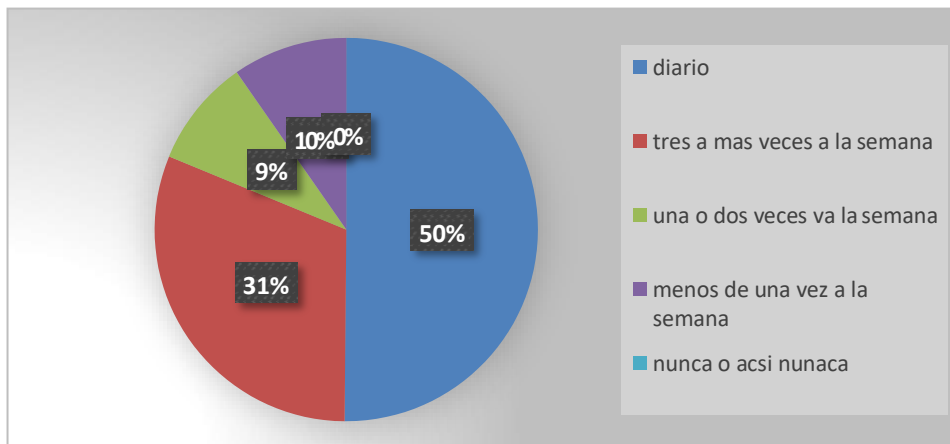


FIGURA26.7. consumo de verduras

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

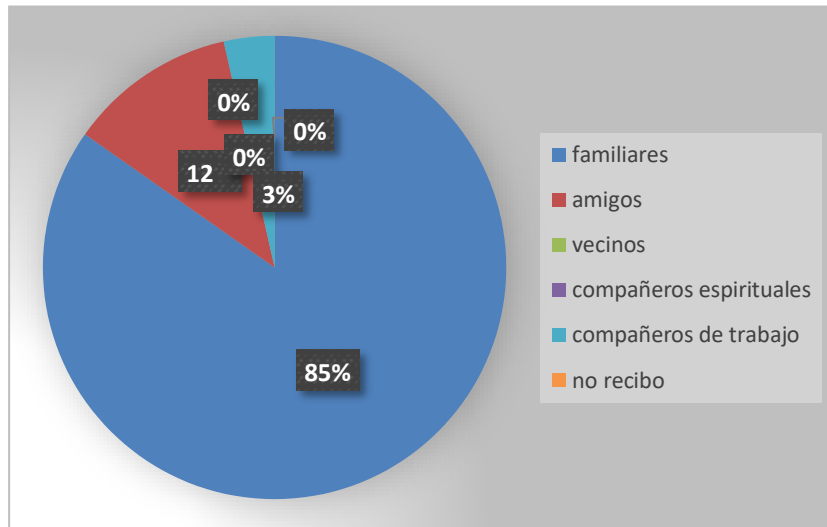


FIGURA 27. apoyo social natural

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

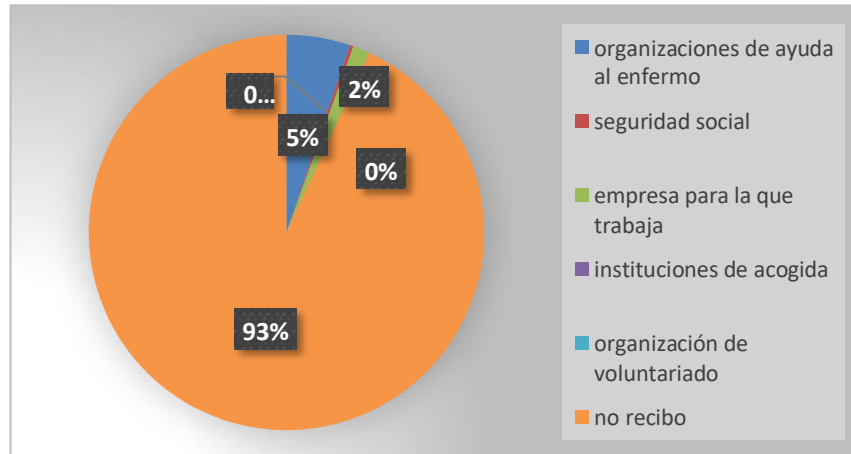


FIGURA 28. apoyo social organizado

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

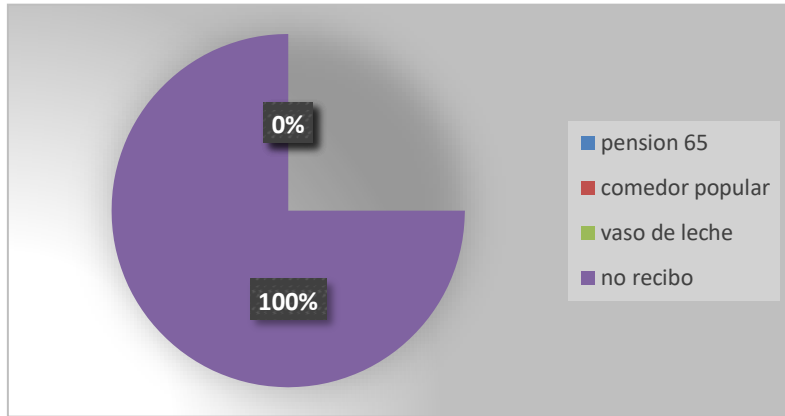


FIGURA 29. organizaciones de apoyo

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019

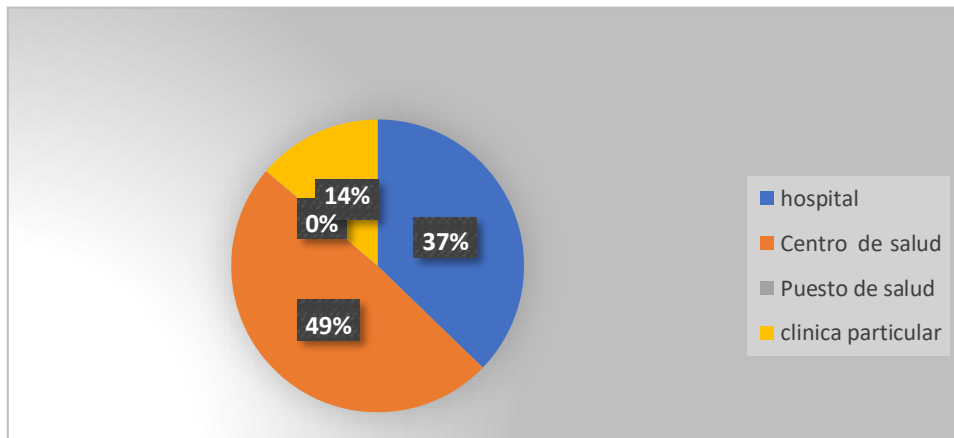


FIGURA30. institución de salud donde se atendió

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa-castilla-Piura,2019.

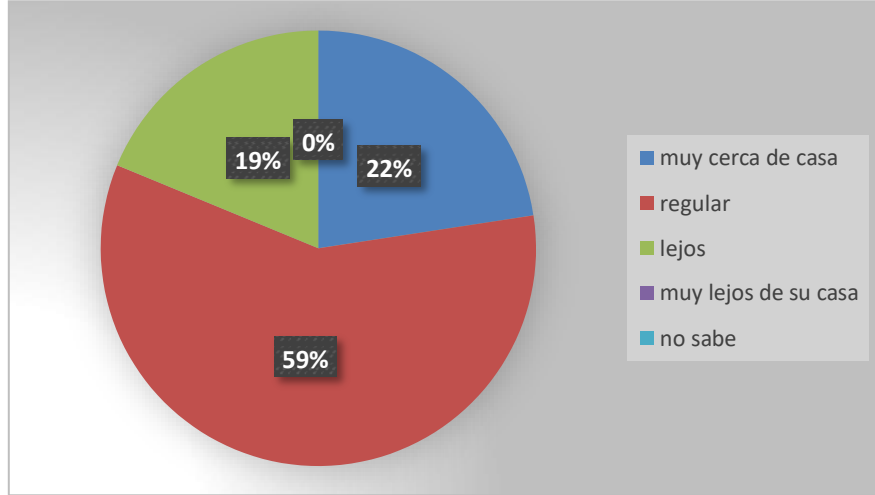


FIGURA 31. distancia del lugar de atención de salud

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

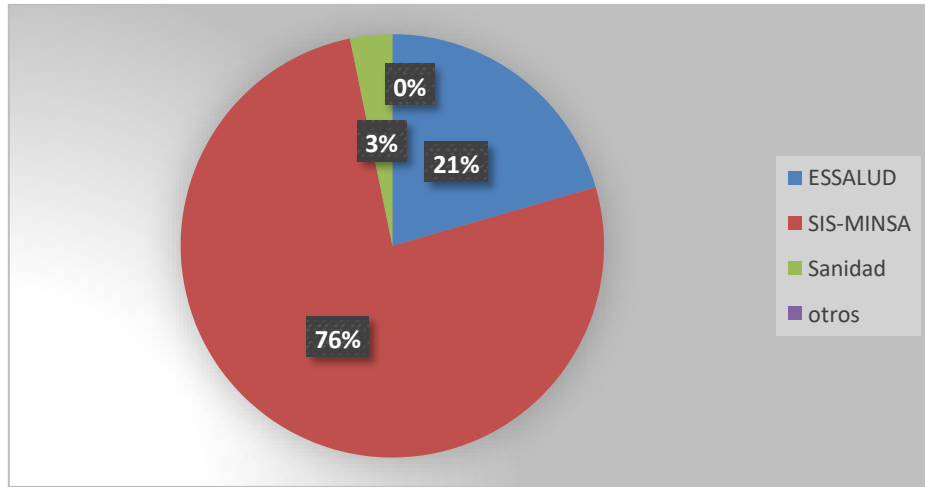


FIGURA32. tipo de seguro

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019.

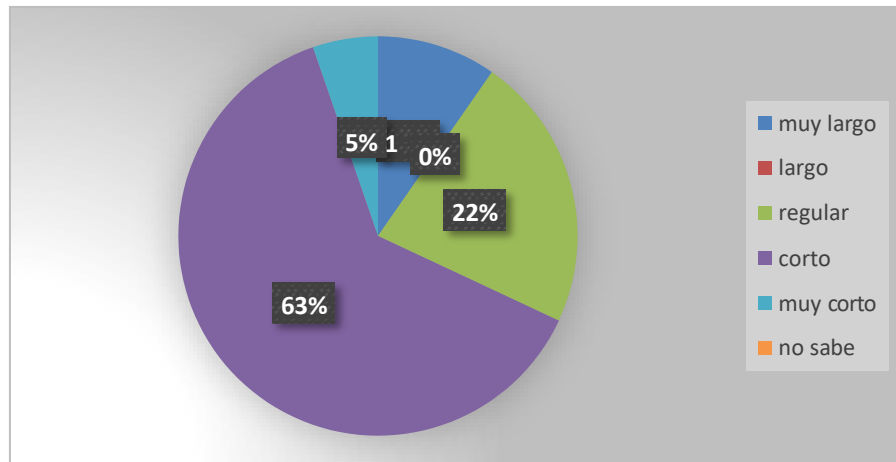


FIGURA33. tiempo de espera a ser atendido

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

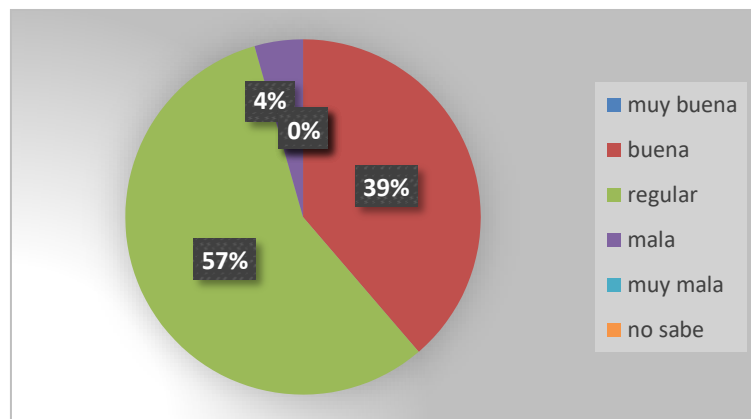


FIGURA 34. CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019

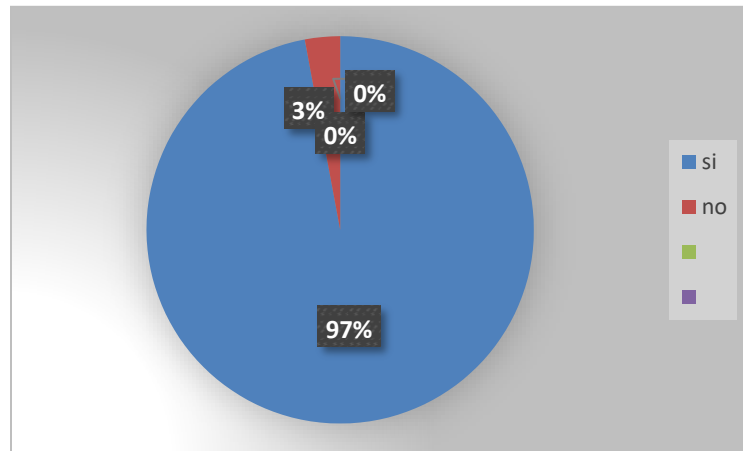


FIGURA35. presencia de pandillaje

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud del adulto elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos del asentamiento humano los Médanos-I etapa- castilla-Piura,2019



ANEXO N°07



VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS-I ETAPA - CASTILLA-PIURA,2019

Validez de contenido:

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

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

n_e = número de expertos que indican esencial .

N = número total de expertos.

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

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

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 8 expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada experto la “ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en las personas adultas del asentamiento humano los Médanos-I etapa -castilla-Piura,2019”
3. Cada experto respondió a la siguiente pregunta para cada una de las preguntas del cuestionario: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es?
¿Esencial?, ¿útil pero no esencial? o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó el número de expertos que afirma que la pregunta es esencial.
5. Luego se procedió a calcular el CVR para cada uno de las preguntas (Ver anexo 2)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo de la CVR teniendo en cuenta que fueron 8 expertos que evaluaron la validez del contenido. Valor mínimo 0,75.
7. Se identificó las preguntas en los que más de la mitad de las expertas lo consideraron esencial pero no lograron el valor mínimo.
8. Se analizó si las preguntas cuyo CVR no cumplía con el valor mínimo se conservarían en el cuestionario.
9. Se procedió a calcular el Coeficiente de Validez Total del Cuestionario.

Cálculo del Coeficiente de Validez Total:

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

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

Coeficiente de validez total = 0,75.

Este valor indica que el instrumento es válido para recolectar la información respecto a los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social de la persona adulta en las regiones del Perú.



ANEXO N 08



**VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES
DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS-I ETAPA -
CASTILLA-PIURA,2019**

EVALUACIÓN DE EXPERTOS:

Nº	Expert o 1	Expert o 2	Expert o 3	Expert o 4	Expert o 5	Expert o 6	Expert o 7	Expert o 8	ne	CVR por pregunt a
1	1	1	1	2	1	1	1	2	6	0,750
2	2	1	1	2	1	1	1	1	6	0,750

3	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
4	2	2	1	2	1	1	1	1	5	0,625
5	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
6	2	2	1	0	1	1	2	2	3	0,375 (*)
7.1	1	0	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.2	2	1	1	0	1	2	1	1	5	0,625
7.3	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.4	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.5	1	1	1	0	1	1	2	2	5	0,625
8	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
9	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
10	1	1	1	0	1	1	1	1	7	0,875
11	2	1	1	2	1	2	2	1	4	0,500 (*)
12	1	1	1	1	1	2	2	2	5	0,625
13	2	1	1	1	1	1	1	2	6	0,750

14	2	1	1	1	1	2	2	1	5	0,625
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
16	0	1	1	1	0	2	1	1	5	0,625
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
19	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
20	2	1	1	2	2	1	1	1	5	0,625
21	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
22	1	2	1	1	1	1	1	1	7	0,875
23	2	1	1	1	1	1	1	1	7	0,875
24	2	2	1	1	1	1	1	1	6	0,750
25	1	1	1	1	1	2	1	1	7	0,875
26	2	1	1	1	1	2	1	1	6	0,750

27	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
28	2	1	1	1	1	2	1	1	6	0,750
29	2	1	1	1	1	2	2	1	5	0,625
30	1	1	1	1	1	2	2	1	6	0,750
									25,500	

P5							
Comentario:							
P6							
Comentario:							
V. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO							
P7							
P. 7.1.							
Comentario:							
P. 7.2.							
Comentario:							
P. 7.3.							
Comentario:							
P. 7.4.							
Comentario:							
P. 7.5.							
Comentario:							
P8							
Comentario:							
P9							
Comentario:							
P10							
Comentario:							
P11							
Comentario:							
P12							
Comentario:							
P13							
Comentario:							
P14							
Comentario:							
VI.DETERMINANTES DE HABITOS							

PERSONALES DE SALUD								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
VII. DETERMINANTES ALIMENTARIOS								
P19								
Comentario:								
VIII. PRESENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario:								
IX. DETERMINANTE DE AUTOPERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD								
P25								
Comentario:								
X. DETERMINANTE DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD								

P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario:									
P29									
Comentario:									
P30									
Comentario:									

Fuente: Ficha de evaluación de expertos.

(*) Preguntas N° 6 y N° 11 fueron consideradas como no necesarias por los expertos. Sin embargo, estas preguntas permanecieron en el cuestionario por decisión de la Investigadora ya que no afecto que la Validez total del cuestionario logrará el valor mínimo requerido (0,75).



ANEXO N 09



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

**FICHA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS
ADULTAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS MÉDANOS-I
ETAPA - CASTILLA-PIURA,2019**

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.

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

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ:

Validez inter evaluador

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 inter evaluador.

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos					
Evaluador A evaluador B	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
	30	100,0%	0	,0%	30	100,0%

Tabla de contingencia Evaluador A * Evaluador B

	Evaluador B		Total
Evaluador A No existe acuerdo	No existe acuerdo 6	Existe acuerdo Evaluador A No existe	6
Existe acuerdo	2	22	24
Total	8	22	30

AUTORIZACIÓN: Para trabajo de Proyecto de investigación.

Yo la Teniente Gobernadora del AAHH Los Médanos. - Piura, **AUTORIZA** a la señorita Katherine Domínguez Herrera, identificada con DNI: 77129981 Alumna de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Piura, de la escuela Profesional De Enfermería a realizar un Proyecto de investigación Titulado: “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social en el adulto

Y para que así conste y surta efecto firmo el presente, certificando lo autorizado. Sin otro asunto me despido usted.

TEINENTE GOBERNADORA
A.H. LOS MÉDANOS - PIURA
A. Policarpo Santos Guerrero

Teniente Gobernador

