



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

CHUNGA CHERO, SINDIA FIORELA

ORCID: 0000-0002-9164-9555

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

PIURA- PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Chunga Chero Sindia Fiorela

ORCID: 0000-0002-9164-9555

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote, Perú

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. VARGAS CERDÁN ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO

MIEMBRO

DRA. VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias a todos principalmente a Dios y a mi familia por brindarme la oportunidad de estar aquí y pertenecer en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos con respecto a mi carrera universitaria.

Agradezco también a los adultos del AA.HH Nuevo Pedregal Catacaos por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

A mis profesores y asesor de tesis, ya que me brindaron los conocimientos necesarios para poder haber realizado la presente investigación.

Sindia Fiorela

DEDICATORIA

A Dios por regalarme la dicha de la vida para así poder superar cada prueba y cada obstáculo que se me ha ido presentado en el transcurso de mi vida.

A mi familia por haberme educado y guiado siempre para estar en donde debo estar, se lo dedico por brindarme siempre su apoyo incondicional, amor, ternura y apoyo en mis estudios.

A mi amiga que siempre me apoyo con sus consejos y sus enseñanzas, para culminar mis estudios deseándome siempre lo mejor, para seguir adelante con mis estudios y como futura profesional de enfermería.

Sindia Fiorela

RESUMEN

Actualmente los determinantes no pueden llegar a una equidad en cuanto a la salud y bienestar de las personas. La presente investigación tiene como objetivo general: Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de doble casilla, con una muestra de 120 adultos, se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, mediante la entrevista, los datos fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel para luego ser exportados al software. Se llegó a los siguientes resultados: el 50.8% son de sexo femenino, 35.8 adultos maduros y el 57.5% tienen grado de instrucción de Inicial/ Primaria. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción de inicial/ primaria, ingreso económico familiar menor de 750 soles y la ocupación es trabajo estable, menos de la mitad son adultos maduros, en los determinantes del entorno físico: menos de la mitad tienen vivienda multifamiliar, tenencia cuidados/ alojado, techo de madera, hay de 2 a 3 miembros en una habitación, la mayoría utiliza gas y tienen energía permanente. En relación a los determinantes de estilo de vida: la mayoría consume bebidas alcohólicas 2 a 3 veces a la semana, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña diariamente y se han realizado examen médico periódico. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: la mayoría cuenta con un SIS, más de la mitad deduce que la distancia de la casa al centro de salud dónde fue atendido es regular.

Palabras clave: Adultos, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

Currently the determinants cannot reach equity in terms of people's health and well-being. The present investigation has as general objective: To identify the determinants of adult health of the Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura Human Settlement, 2023, of a quantitative type, descriptive level and non-experimental design of double box, with a sample of 120 adults, a questionnaire was applied on the determinants of health, through the interview, the data was processed using the Microsoft Excel program and then exported to the software. The following results were reached: 50.8% are female, 35.8 mature adults and 57.5% have an Initial/Primary level of education. It was concluded that in the biosocioeconomic determinants: more than half are female, initial/primary level of education, family income of less than 750 soles and the occupation is stable work, less than half are mature adults, in the determinants of the physical environment: less than half have multi-family housing, care/housed tenure, wooden roof, there are 2 to 3 members in a room, most use gas and have permanent power. In relation to the determinants of lifestyle: the majority consume alcoholic beverages 2 to 3 times a week, more than half sleep from 8 to 10 hours, the majority bathe daily and have undergone periodic medical examination. In the determinants of social and community networks: the majority have a SIS, more than half deduce that the distance from the house to the health center where they were attended is regular.

Keywords: Adults, Determinants, Health.

CONTENIDO

1. TÍTULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
III. METODOLOGÍA	22
3.1 Diseño de la investigación.....	22
3.2 Población y muestra.....	22
3.3 Definición y Operacionalización de variables	23
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	35
3.5 Plan de análisis.....	37
3.6 Matriz de consistencia.....	38
3.7 Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS	42
4.1 Resultados.....	42
4.2 Análisis de resultados.....	69
V. CONCLUSIONES	88
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	90
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	91
ANEXOS	107

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	42
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	46
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_PIURA 2022.....	56
TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	43
GRÁFICOS DE TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	49
GRÁFICOS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	58
GRÁFICOS DE TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNICARIAS DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022.....	64

1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, menciona que la salud de los adultos no ha recibido mucha atención por parte del sistema de salud, ya sea en el establecimiento de prioridades o en el desarrollo de planes y proyectos. Sin embargo, el aumento de la demanda de servicios, el aumento de los costos intrínsecos, la discapacidad por enfermedad y la consecuente recesión económica y la presencia de enfermedades crónicas, han llevado a un deterioro en la calidad de vida, lo que exige que la demanda idee formas para mantener a las personas en un servicio saludables (1).

Por otro lado, la mortalidad ha disminuido en la mayor parte del mundo en los últimos años, pero la esperanza de vida a los 15 años ha disminuido en los últimos 20 años. La mayoría de ellos pasaron de 2 a 3 años. Las excepciones notables incluyen países con altas tasas de mortalidad en África, donde la esperanza de vida a los 15 años disminuyó durante varios años entre 2018 y 2021, y Europa del Este (principalmente países de la antigua UE). En la Unión Soviética, el número de hombres disminuyó 4,2 años y el de mujeres disminuyó 1,6 años. Después de todo, estos determinantes influyen en cómo nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen los adultos, incluidos sus comportamientos de salud y sus interacciones con el sistema de salud (2).

A nivel mundial, para el 2050, se espera que la población mundial en este grupo de edad alcance los 2 mil millones, 900 millones más que en el 2015. Actualmente hay 125 millones de adultos. Para 2050, habrá casi la misma cantidad de personas en este grupo de edad, con (120 millones) solo en China

y 3 millones en todo el mundo. Para 2050, el 80 por ciento de los adultos vivirán en países de ingresos bajos y medios (3).

En América Latina y el Caribe en este momento, el 11% del total de la población es adulta, en 2030 representará el 17% en el 2050 crecerá a un 26%. Indicaría que un grupo de adultos crecerá en casi 87 millones, un estudio publicado alerta sobre un deterioro de la salud entre la población adulta, en relación la presencia de enfermedades crónicas aumenta el grado de discapacidad y la intensidad de la dependencia como consecuencia de la edad (3).

Finalmente, las limitaciones o dificultades para realizar actividades de forma autónoma como caminar, ver u oír y hasta comunicarse aumentan considerablemente al pasar los años. Como consecuencia la pandemia del COVID-19 está causando temor y sufrimiento en los adultos en toda américa latina. Más allá de su impacto inmediato en la salud, la pandemia las coloca en una situación de mayor riesgo de pobreza, discriminación y aislamiento (3).

En Cuba en el año 2040, la isla caribeña será el país más envejecido de la región, Chile, Argentina y Brasil se encuentran por detrás y, en un tercer grupo, con menor presión demográfica, se encontrarían Colombia, Perú, México y Ecuador. De esta forma se llega a la conclusión que los adultos mayores a diferencia de otros grupos poblacionales, padecen de enfermedades que afectan con mayor grado a las mujeres, teniendo como consecuencia casos neurodegenerativas, Asimismo, las regiones de américa latina son las que tendrán la mayor incidencia de casos en adultos con demencia a nivel mundial.,

basándose en estudios existirán 8 millones de casos determinado por la organización mundial de la salud al 2030 (4).

En México para el 2020, se calcula que será de 127 millones de adultos en el primer trimestre del año, según las estimaciones con las que el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) prevé levantar el Censo de Población y Vivienda 2020. En México el promedio de vida en los adultos era de 34 años, en los años 70 se elevó hasta los 61 años, actualmente la media del promedio de vida se sitúa en 77 años (INEGI) (5).

En Chile, para el 2020, su población adulta fue de más de 60 años la cual representa 2,99 millones de adultos (45,4% hombres y 54,6% mujeres). Una cifra que equivale al 17% de la población nacional y que, en el año de 1990, por ejemplo, era solo el 9%. Un grupo que continuará en acelerado crecimiento. Es por ello que para el 2050 se proyecta que representen el 28% de la población total. Por eso es importante atender sus necesidades, en especial su salud mental. El proceso de envejecimiento acelerado de Chile, lo convierte en el país latinoamericano con mayor rapidez de envejecimiento y en unos cuantos años la población de adultos representará casi un tercio de su la población (6).

Así, los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como al proceso por el cual las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud. Los determinantes sociales de las políticas públicas son aquellos que pueden ser modificados a través de una intervención efectiva. Los problemas de salud sexual y reproductiva que enfrentan los adultos hoy en día son diversos y complejos. Estos son conocidos y

documentados, incluidos el comportamiento sexual de riesgo, los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH (7).

Los adultos en relación a la calidad de vida que van a presentar se encuentran estrechamente relacionados con los factores económicos, sociales y culturales en el entorno que se desarrolla y en gran medida a la escala de valores de cada adulto, el valor de cada duración de la vida esta modulado por las limitaciones, estado funcional, percepciones y oportunidades sociales que se ven influidas por las enfermedades, lesiones, tratamientos y políticas sanitarias, es por ello que existe un consenso en que la calidad de vida de los adultos debe de ser considerada desde una visión multidimensional en los cuales deben estar los aspectos ambientales, culturales, económicos, servicios de salud y actividades de ocio (8).

Así, al enfocarnos en los determinantes sociales de la salud, podemos determinar que no es un modelo meramente descriptivo, sino que implica necesariamente la necesidad de una política ética. Las desigualdades en salud surgen no de condiciones biológicas o ambientales, ni de negligencia individual, sino de decisiones sociales estructurales que pueden y deben corregirse. Desde la perspectiva del enfoque de los determinantes sociales, cualquier consenso subyacente que defina las estructuras sociales y las traduzca en tales desigualdades carece de legitimidad (8).

En el Perú existen factores como la tasa de desempleo es de 4,2%. El 72,6% de los trabajadores tenían un empleo informal. Así mismo la pobreza era de 20,9%, mientras que la pobreza extrema alcanzo 4,0%. Siendo otro factor, el analfabetismo alcanzaba a un 5,7%. Las causas más frecuentes de

mortalidad se registraron las enfermedades del Sistema respiratorio 21%, las neoplastias 20%, enfermedades del sistema circulatorio 19% (9).

Así mismo, en el Perú hallamos situaciones de inequidad en salud entre los adultos. Primero se encuentran inequidades en el acceso a servicios. Luego, se hallan inequidades en la productividad de los indicadores nacionales, desigualdades importantes en la expectativa de vida y los inconvenientes físicos o mentales, con importantes vínculos con el nivel educativo, los ingresos económicos y la ocupación. Sin transgredir las definiciones del actual modelo socioeconómico, estas desigualdades en salud pueden conceptualizarse como un efecto evidente de la propagación del libre mercado a todas las dimensiones de la vida en la sociedad (10).

En los últimos años en la región Piura, se ha dado énfasis en el cuidado a la salud del adulto a través de la estrategia de promoción de la salud orientado directamente al campo comunitario al trabajar directamente con las autoridades y organizaciones comunales para poder disminuir la morbilidad en los adultos (11).

A esta realidad no escapan los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, la cual cuenta en la actualidad con una población de 525 adultos. Los problemas relacionados a los determinantes de la salud es lo siguiente: los hábitos de vida, servicios básicos debidos que la comunidad cuenta proyecto de desagüe inconcluso, no dispone de laguna de oxidación. Sin embargo, cuenta con carro recolector de basura, pero muchas ciudadanas (os) no tienen medio medios suficientes para pagar, aun siendo un costo mínimo y es por ello que elimina su basura al campo en su gran mayoría. Así mismo no

dispone de una municipalidad, tampoco de un centro de salud en el cual tienen que recurrir a otro lugar cercano para ser atendidos. Entre sus habitantes encontramos diversas ocupaciones: estudiantes, profesionales, comerciantes y amas de casa, entre otros. Cuenta con servicios de luz, agua y alcantarillado. Es un lugar con plantas regulares. Las enfermedades más comunes en este municipio hoy en día son la influenza, el dengue y otras.

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023?

Se planteó el siguiente objetivo general: Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, con la finalidad de responder dicho objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconomicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023. E Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud del adulto y su impacto en la salud, apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023.

Este estudio es necesario porque en base a los hallazgos encontrados la Red Distrital de Salud considerará educar a los adultos del asentamiento humano Nuevo Pedregal_Catacaos, como también para toda la población sobre la prevención y el restablecimiento de la salud, y a partir de ahí, para sugerir estrategias y soluciones, es por ello que se realizarán investigaciones sobre todo el sistema de salud que requiera su cumplimiento, ya que contribuirá en parte a la prevención y control de los problemas de salud y enfermedades que se puedan presentar en adultos.

Esta investigación actual ayudará a ampliar nuestros horizontes con respecto a la salud, ya que la clave de todo es la prevención y la concientización, ya que nos permite crear conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de las personas y, a partir de eso, sugerir estrategias y soluciones, así mismo, contribuye y fomenta el aprendizaje de los adultos sobre la salud, identifica los factores sociales que influyen en la salud de la población, investiga temas que realmente importan y destaca los programas que promueven la salud y la prevención.

Es por ello, esta investigación será necesaria para el futuro profesional de enfermería desarrollar conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes para establecer acciones favorables para prevenir muchas enfermedades, permitiendo así a la población en general el uso máximo de su capacidad física, mental y social. Para lograr nuestro objetivo se deben fomentar actitudes saludables para mitigar los diferentes de riesgos y brindar una atención eficaz, eficiente y oportuna.

Estudio cuantitativo, descriptivo de una sola casilla se trabajó con una muestra de 120 adultos, se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, mediante la entrevista, los datos fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel para luego ser exportados al software. Se llegó a los siguientes resultados: el 50.8% son de sexo femenino, 35.8 adultos maduros y el 57.5% tienen grado de instrucción de Inicial/ Primaria. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción de inicial/ primaria, ingreso económico familiar menor de 750 soles y la ocupación es trabajo estable, menos de la mitad son adultos maduros.

Esta investigación actual ayudará a ampliar nuestros horizontes con respecto a la salud, ya que la clave de todo es la prevención y la concientización, ya que nos permite crear conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de las personas y, a partir de eso, sugerir estrategias y soluciones, así mismo, contribuye y fomenta el aprendizaje de los adultos sobre la salud, identifica los factores sociales que influyen en la salud de la población, investiga temas que realmente importan y destaca los programas que promueven la salud y la prevención.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

Investigación actual en el ámbito internacional:

García J, Vélez C, (12). En su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2019”, tiene como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales, usando la metodología de estudio descriptivo con una fase correlacional en un universo de 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima, obteniendo como resultado que el 88,9 % pertenece al estrato socioeconómico alto y el 61,6% calificaron su calidad de vida como bastante buena llegando a la conclusión que 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 auto percibida.

Torres J y Guarneros N, (13). En su investigación titulada “El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada, Chile, 2019”. Con el objetivo principal Proponer de actualización de modelo de determinantes sociales de la salud. Concluyéndose que la colonia presenta un grado de marginación alto. Nivel educativo de secundaria, aún se presenta población sin escolaridad. La disposición de desechos es un tema recurrente debido a la ausencia de camiones recolectores; más de la mitad de la localidad no cuenta con servicio de agua entubada. Los principales determinantes sociales de la salud que afectan a la población de “El Ermitaño” son las precarias condiciones socioeconómicas y

la ausencia o mal funcionamiento de los servicios públicos que hace más grande la brecha de inequidades, obstaculiza el bienestar, el desarrollo humano y calidad de vida de la población.

Vidal D y Colaboradores, (14). En su trabajo de investigación “Determinantes sociales en salud y estilos de vida en la población adulta de Concepción, Chile 2019”, su objetivo es investigar acerca de la influencia de los determinantes sociales en salud en los estilos de vida de la población adulta de las comunas de Coronel y Concepción, comprendo a una investigación descriptiva y correlacional, el universo estuvo conformado por población adulta entre 20 a 64 años con el 68,8% fue de sexo femenino, obteniendo como resultados se encontró asociación significativa entre estilo de vida promotor en salud y determinantes estructurales como: el lugar de residencia, edad, sexo, educación, ingresos. Finalmente se concluyó que es relevante destacar que se encontraron asociaciones significativas entre el estilo de vida promotor de salud en su medición global, con cada una de las variables psicosociales indagadas.

A nivel Nacional

León J, (15). En su estudio “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020”, como objetivo general: Identificar las determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca Independencia – Huaraz. Fue del tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental. Las conclusiones fueron, sobre los determinantes biosocioeconómicos en su mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, de grado de instrucción primaria, con ingresos menores a 750 soles. Sobre los determinantes de entorno físico en su mayoría tuvieron su vivienda

unifamiliar. Sobre los determinantes de estilo de vida en su mayoría no fuman, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan exámenes médicos, etc. Sobre los determinantes de salud de redes sociales en su mayoría cuenta con apoyo familiar, no recibe apoyo de pensión 65.

Manrique M, (16). En su investigación: “Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín- Sector B- Huaraz, 2018”, cuyo objetivo general fue: Identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín- Sector B- Huaraz. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 120 adultos Concluye en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino, con un ingreso menos de 750 soles, En los determinantes de estilos de vida la minoría realiza actividad física, más de la mitad camina 20 minutos, duermen de 6 a 8 horas. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, la minoría no recibe apoyo social organizado, acuden al puesto de salud para la atención, y consideran regular la distancia de su casa al puesto. Todos cuentan con SIS.

Vílchez M, Zavaleta E, (17). En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adultos de la Ciudad de Chimbote, Perú 2019”, 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, cuya metodología fue de tipo un estudio descriptivo no controlado, se incluyeron 1496 adultos, obteniendo como resultado que el 62,2% son mujeres, el 52,4% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, 50,5% no consumen bebidas alcohólicas, así mismo se concluyó que la mayoría de las personas estudiadas culminó estudios secundarios

y no accedió a mejores escalas salariales. La mayoría cuenta con vivienda propia y servicios básicos, pero viven en hacinamiento.

Loarte M, (18). En su estudio “Determinantes de salud de los adultos del sector de Secsecpampa -Independencia - Huaraz, 2019”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adultos del sector Secsecpampa – Independencia – Huaraz, 2019, cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Las conclusiones fueron: determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad son sexo femenino, adultos jóvenes, secundaria completa/incompleta, trabajo eventual, casi todos perciben menos de 750 soles. La mitad de la vivienda unifamiliar, duermen de 2 a más miembros/habitación. Determinantes de los estilos de vida: la mayoría no fuma, ocasionalmente toma bebida alcohólica, casi todos no realizan examen médico. Determinantes de las redes sociales y comunitarias: más la mitad reciben apoyo familiar, se atendió en centro de salud con SIS (MINSA), no hay pandillaje.

Vega C, (19). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2019”. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos, fue de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 100 adultos, obteniendo como resultados que la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, ingreso económico menor de s/750.000, con un grado de instrucción secundaria incompleta/completa, cuentan con trabajo eventual, la mayoría son familias unifamiliares, la basura lo arrojan al carro recolector, la totalidad tiene conexión domiciliaria del agua, baño propio, energía eléctrica. En los determinantes de estilo de vida, menos de la mitad no realiza actividad física, la

mayoría no fuma, no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 06/08 horas, baño a diario consumen diariamente arroz y fideos.

A Nivel Local

Mena G, (20). En su estudio “Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2019”, tuvo como objetivo general, determinar los determinantes de salud en la persona adulta en la urbanización popular Vencedores 15 De Abril – Sullana, 2019, de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo, la muestra 280 personas adultas, aplicándose el cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyendo en relación a los determinantes biosocioeconomicos: Más de la mitad son adultos maduros de sexo femenino, la mayoría tienen Secundaria Completa / Incompleta, ingreso económico menor de 750 soles mensuales. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría se atienden en el centro de salud, tienen SIS y todos afirman que no existe pandillaje cerca de sus casas.

Pérez L, (21). En su estudio “Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2019”, tuvo como objetivo general, determinar los determinantes de salud en la persona adulta del centro poblado Mallares-Barrio Avenida Perú-Marcavelica-Sullana, 2018. Concluyendo: Determinantes de la salud del entorno Socioeconómico: la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, grado de instrucción secundaria, ingreso menor de 750 soles y trabajo estable. En relación con la vivienda unifamiliar, propia, piso de tierra. Determinantes de los estilos de vida: La mayoría no fuma, ni consumen bebidas alcohólicas, duermen de 8 a 10

horas. Determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría se ha atendieron en Centro de salud los 12 últimos meses, seguro del SIS, no existe pandillaje.

Enderton Y, (22). En su estudio “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita sector I-Piura, 2020”, cuya investigación tuvo como objetivo general, caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita Sector I – Piura, 2020. Metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Se concluye: En los determinantes de la salud biosocioeconomicos, más de la mitad de la población son de sexo femenino, menos de la mitad tienen un ingreso económico de entre 1401 a 1800 nuevos soles, más de la mitad duermen de 6 a 8 horas. En los determinantes de estilos de vida menos de la mitad consumen frutas a diario, todos no reciben apoyo social, más de la mitad cuenta con Essalud.

Montejo A, (23). En su investigación “Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020”, teniendo como objetivo general describir los determinantes de la salud, en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa este fue de tipo descriptivo cuantitativo, la muestra es de 109 adultos, concluyendo que según los determinantes bio- socio- económicos, más de la mitad son de sexo masculino(56,8%), y más de la mitad son adultos maduros de 30 – 59 años (53,7%), más de la mitad tiene un ingreso menor a 750 soles (56,88%), la mayoría tienen secundaria completa/ incompleta (80,7). en los determinantes de los estilos de vida, la mayoría duermen de 6 a 8 horas (87,1%). Determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad no

recibe apoyo social natural y organizado (90,82%), la mayoría refiere que si existe pandillaje (83,48%).

Aguilera C, (24). En su investigación titulada “Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis De Octubre- Piura, 2019”, cuyo objetivo fue ¿Cuáles con los determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis De Octubre- Piura, 2019? Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño descriptivo, con una muestra de 192 adultos mayores. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 51,56% son de sexo masculino, el 54,17% son adulto maduro, el 55,21% tienen un ingreso entre 751 y 1000 nuevos soles y el 42,71% tiene ocupación estable. En cuanto a la vivienda, el 54,69% tienen una vivienda multifamiliar. En lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida el 49,48% consume frutas. Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, el 65,10% reciben apoyo de otras organizaciones.

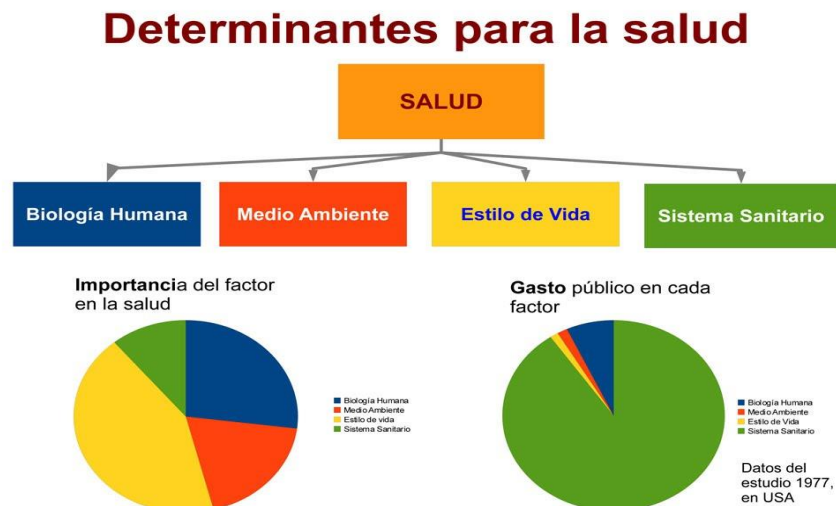
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas

Según Mack Lalonde, el estudio parte de la base conceptual de los determinantes de la salud, que se definen como un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan la salud de un individuo o población. Estos determinantes de la salud se pueden dividir en dos categorías: determinantes económicos, sociales y políticos que caen bajo la responsabilidad multisectorial del estado, y determinantes de responsabilidad del sector salud que caen dentro del alcance de las acciones tomadas por el estado en beneficio de las

personas en la comunidad. En unos casos, vigilancia y control de la salud de las poblaciones, y en otros, promoción y acción directa

(25).



Frente a la visión de 1974, Mack Lalonde propuso un modelo que identifica estilos de vida y ambientes, incluyendo los ambientes sociales en el sentido más amplio, y la organización de la biología humana y los servicios de salud. En un enfoque que deja claro que la salud no es sólo un sistema de atención. Destaca las diferencias entre esta situación y la asignación de recursos y esfuerzos sociales destinados a diferentes determinantes (25).

Según Lalonde, el nivel de salud de una comunidad estará influido por cuatro grupos de determinantes. Los determinantes de la salud pública son aquellos mecanismos específicos de diferentes miembros de grupos socioeconómico que influirán en varios grados de salud y enfermedad. Los determinantes según Marc Lalonde son:

Estilo de vida: Es aquel determinante que más influye en la salud y es el más modificable mediante aquellas actividades de promoción de la salud o

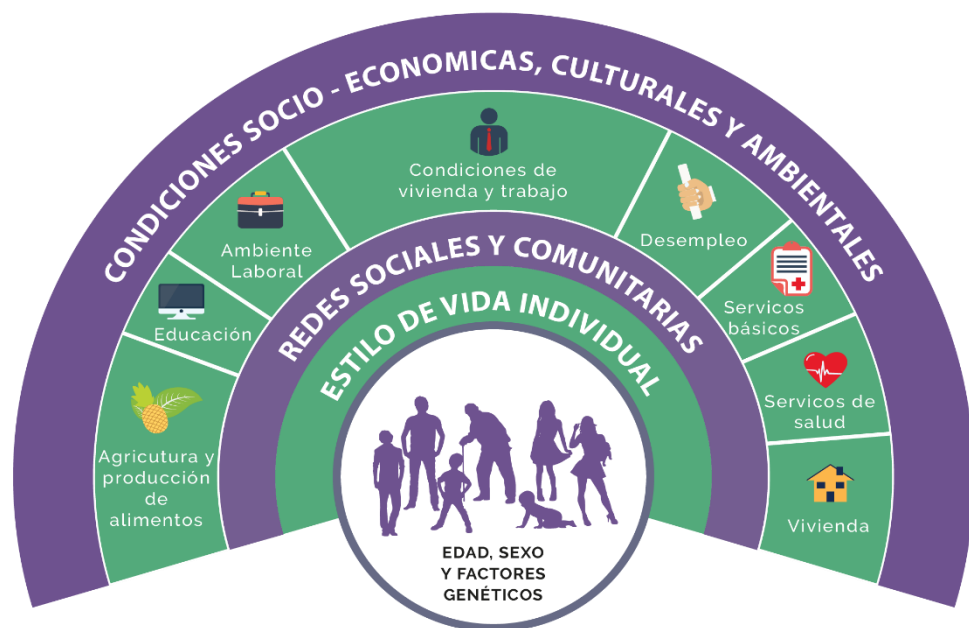
prevención primaria, se relaciona directamente con las conductas de salud, tales como el consumo de drogas, falta de ejercicio, aquellas situaciones de estrés, un consumo excesivo de grasa, promiscuidad, además hábitos insanos o no cumplir las recomendaciones terapéuticas (26).

Biología Humana: Este determinante se refiere a la herencia genética, aquella que no suele ser modificable actualmente con la tecnología médica que hoy se dispone, estudia además factores como la genética y el envejecimiento, se especifica que esta sería una variable no modificable, sin embargo, estudios recientes indican que, considerando aspectos como la manipulación genética, la inseminación artificial y la evolución de la tecnología. Esta variable se a tornado poco a poco modificable y de gran ayuda para la prevención de enfermedades hereditarias (26).

Medio Ambiente: Aquí hablamos de la contaminación del aire, del agua, del suelo y del medioambiente psicosocial y sociocultural por factores relacionados a la naturaleza, es una variable modificable que se analiza principalmente la contaminación ambiental (del aire, suelo, agua y ambiente psicosocial y sociocultural) por aquellos factores biológicos (26).

Sistema Sanitario: Es aquel determinante de salud que quizá menos influya en la salud, pero sin embargo es el determinante de salud que más recursos económicos recibe para cuidar la salud de la población, a menos en los países más desarrollados. Este sistema de asistencia sanitaria que incluye la calidad, cobertura, acceso y gratuidad del sistema (26).

También quien sustenta la investigación tenemos el modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo la desigualdad en salud conduce a la interacción de diferentes niveles de condiciones causales del individuo a la comunidad. La persona está en el centro de la figura. A nivel individual, la edad, el género y los factores genéticos determinan su potencial de salud (27).



En general, **los determinantes estructurales** y las condiciones de vida constituyen los determinantes sociales de la salud, que son la causa de la mayoría de las desigualdades en salud entre países y dentro de cada país, y pueden ser intervenidos a través de políticas sociales y de salud. Por lo tanto, fortalecer la equidad en salud significa ir más allá de la atención contemporánea a las causas directas de las enfermedades y analizar sus causas (28).

Los tipos de determinantes estructurales (económicos, políticos, culturales y sociales) y los tipos intermedios o intermedios (entorno físico, factores biológicos, conductuales y psicosociales) y su relación con la equidad de

la salud y el bienestar de las personas. De manera similar, debido a que "las enfermedades y las lesiones tienen un impacto indirecto en el nivel socioeconómico de las personas, también propone el impacto o la retroalimentación de la salud sobre los determinantes sociales". Desde la perspectiva de la población, la gravedad de determinadas enfermedades puede afectar directamente a los principales factores de fondo (28).

Con respecto a **los determinantes intermedios** se distribuyen según la estratificación social y determinan las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud. Las principales categorías de determinantes intermedios de la salud son (29):

Circunstancias materiales: calidad de la vivienda y del vecindario, posibilidades de consumo (medios financieros para adquirir alimentos saludables, ropa apropiada, etc.) y el entorno físico de trabajo.

Referente a **los determinantes proximales**, son aquellas conductas personales y formas de vida las cuales se pueden promover o perjudicar la salud, así también son una herramienta útil para poder estudiar dichos impactos en la salud de las personas, poder identificar determinantes sociales importantes y que ellas tengan relación entre sí. Por lo tanto, la atención no debe estar sólo en las causas de enfermedad, sino también en los determinantes de la salud (30).

Una comunidad es un grupo de individuos que tienen en común, como idioma, costumbres, valores, tareas, cosmovisión, edad, ubicación geográfica (por ejemplo, vecindario), estatus social o rol. Por lo general, en una comunidad, una identidad común se crea distinguiendo de otros grupos o comunidades (generalmente a través de signos o comportamientos), compartida y elaborada

entre sus miembros y socializada. Por lo general, las comunidades se unen bajo la necesidad o mejora de objetivos comunes (como intereses comunes); aunque esto no es necesario, se puede utilizar una identidad común para formar una comunidad sin utilizar objetivos específicos (31).

El sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal es mejorar la salud. El sistema de salud requiere personal, fondos, información, suministros, transporte y comunicaciones, así como orientación y dirección general. También debe brindar un buen trato y servicios que satisfagan las necesidades de las personas y sean económicamente justo. Un buen sistema de salud puede mejorar la vida diaria de las personas (32).

Los servicios de salud son aquellos beneficios que brindan atención médica. Se puede decir que la combinación de estos servicios constituye un sistema de enfermería diseñado para mantener, restaurar y promover la salud de las personas. La salud es el bienestar de las personas y la sociedad, no solo la ausencia de enfermedades. La salud es buena para uno mismo, los demás y el medio ambiente (32).

El trabajo se refiere a actividades con el propósito de trabajo manual o inteligencia a cambio de una compensación financiera por las tareas completadas. Vale la pena resaltar además que el trabajo comprende todas las horas que las personas dedican a una determinada actividad económica. Nos referimos, por ejemplo, al tiempo que dedica un profesor para enseñar a sus alumnos o las jornadas que dedica un albañil en la construcción de un edificio (34).

Los riesgos para la salud en el lugar de trabajo, incluidos el calor, el ruido, el polvo, los productos químicos peligrosos, las máquinas inseguras y el estrés

psicosocial, pueden provocar enfermedades profesionales y agravar otros problemas de salud. Las condiciones en el empleo, la ocupación y la jerarquía del lugar de trabajo también pueden afectar la salud. Las personas que trabajan bajo estrés o en condiciones laborales inestables pueden fumar más, realizar menos actividad física y consumir dietas poco saludables (33).

2.2.3 Bases conceptuales

Determinantes: Los determinantes del estado de salud de la población han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (34).

Adulto: es un evento objetivo, lo que significa que el crecimiento y la madurez del cuerpo son diferentes a otras etapas. En esta etapa ya tienes la edad suficiente para tomar decisiones que determinarán tu vida; se manifiesta gradualmente en psicosocial más que en biología. Se le llama llena de vida, porque puede parir, participar de las actividades productivas como su trabajo y asumir la responsabilidad inherente de su vida social (35).

Salud: La salud de los adultos suele estar relacionada con la vida normal. Según la OMS, un factor de riesgo se relaciona con la personalidad, la personalidad o la apariencia de una persona y aumenta el riesgo de desarrollar una enfermedad no transmisible. El tabaco y el alcohol, así como las bebidas no alcohólicas, se consideran hábitos alimenticios saludables (36).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativo: Dado que se utilizan datos numéricos en las variables de uso; los cuales nos permitieron conocer la realidad de una mejor manera, se recogieron los datos y luego fueron analizados a través de procesos estadísticos (37).

Descriptivo: dado que permite conocer la realidad que atraviesa la población de una mejor manera y desde una perspectiva más amplia, permite conocer a través de los determinantes los problemas que la aquejan y así poder tomar soluciones (37).

Diseño de una sola casilla: Ya que consistirá en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. Se refirió a la manera práctica concreta de responder las preguntas de investigación para alcanzar los objetivos señalados, lo que implicó seleccionar un diseño de investigación y aplicarlo al contexto particular del estudio (38).

3.2. Población y muestra

La población muestral estuvo constituida por 525 adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023.

Muestra

El tamaño de la muestra estuvo constituida por 120 adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos_Piura, 2023 (ANEXO 1).

Unidad de análisis

Cada adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023.

Criterios de inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023.
- Adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos – Piura, 2023 que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023 que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, que tuvieron algún trastorno mental.
- Adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, que tuvieron algún problema de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTE DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (39).

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (39).

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 características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual:

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (41).

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (42).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

II. DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (44).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

- Alquiler
- Cuidador/alojado

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Individual

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene

- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

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

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (45).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Se realiza examen médico periódicamente:

- Si

- No

Actividad física en tiempo libre:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

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

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (45).

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

IV. 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 (46).

Apoyo social natural:

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

Apoyo social organizado:

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

Apoyo de organizaciones del estado:

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (46).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular

- Lejos
- Muy lejos de su casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si
- No

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

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

Instrumento

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

Instrumento No 01

DETERMINANTES DE LA SALUD

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica, Dra. Enf. Vilchez Reyes Adriana y estuvo constituido por 30 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por la investigadora diferente en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

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

3.5.Plan de análisis

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

- Se informó y pidió el consentimiento de las personas adultas del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos – Piura, 2023, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con el adulto para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Procesamiento de datos

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

3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023?</p>	<p>Determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023</p>	<p>Describir los determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biosocioeconómicos del adulto del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes del estilo de vida del adulto del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias del adulto del 	<p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativo • Descriptivo. • Diseño de una sola casilla. <p>Población</p> <ul style="list-style-type: none"> • La población muestral estará constituida por 525 adultos del Asentamiento Humano Nueva Pedregal_ Catacaos_Piura, 2023. <p>Muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicando la fórmula aleatoria simple se obtienen 120 adultos del Asentamiento Humano Nueva Pedregal,

			<p>Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>Catacaos_Piura_2023, por ser la población en estudio.</p> <p>Unidad de análisis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023.
--	--	--	--	--

3.7. Principios éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (47).

Protección a las personas

Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, y se les explicó que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Libre participación y derecho a estar informado

Solo se trabajó con los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, que aceptaron voluntariamente participar en el proyecto de tesis (ANEXO 04).

Beneficencia no maleficencia

La totalidad de la información recibida en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, siendo útil solo para fines de la investigación.

Integridad científica

Se informó a los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2023, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

IV. RESULTADOS

4.1.Resultados

Tabla 1:

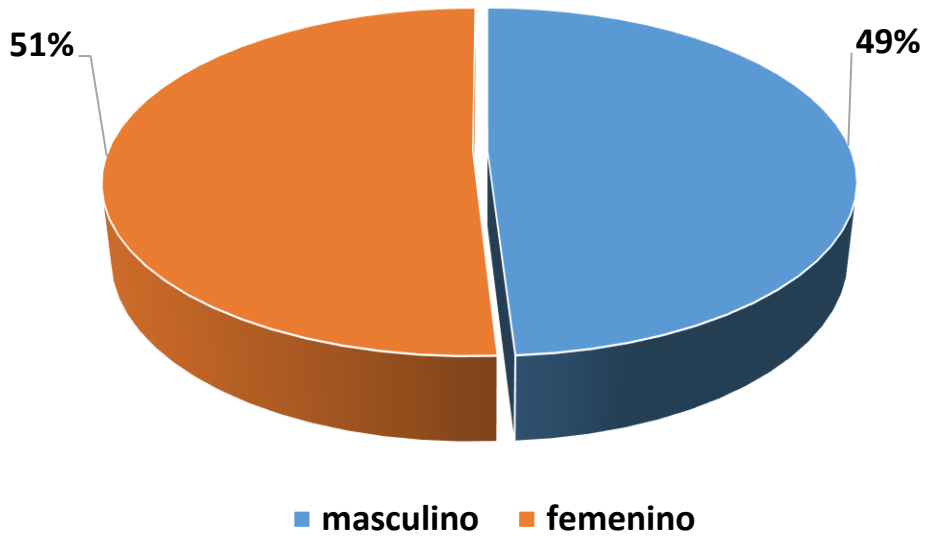
**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA,
2022**

Sexo	n	%
Masculino	59	49,2
Femenino	61	50,8
Total	120	100,0
Edad	n	%
Adulto joven (20 a 34 años)	35	29,2
Adulto maduro (35 a 59 años)	43	35,8
Adulto mayor (60 en adelante)	42	35,0
Total	120	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	26	21,7
Inicial/primaria	69	57,5
Secundaria completa/incompleta	17	14,2
Superior universitaria	06	5,0
Superior no universitaria	02	1,6
Total	120	100,0
Ingreso económico familiar (S/.)	n	%
Menor de 750	65	54,2
De 751 a 1000	07	5,8
De 1001 a 1400	07	5,8
De 1401 a 1800	33	27,5
De 1801 a más	08	6,7
Total	120	100,0
Ocupación	n	%
Trabajo estable	69	57,5
Eventual	39	32,5
Sin ocupación	12	10,0
Jubilado	00	0
Total	120	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022.

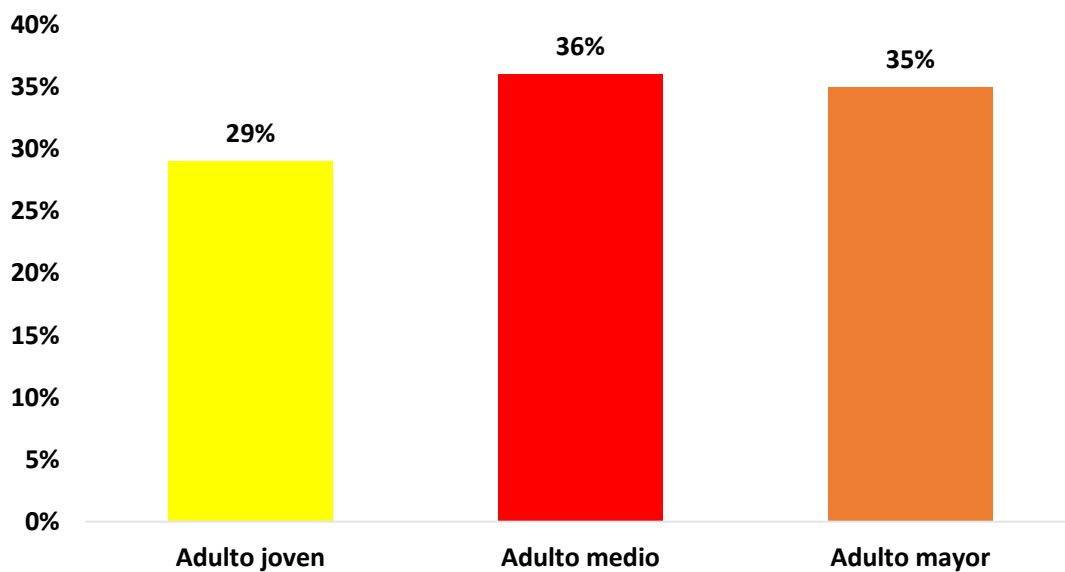
GRÁFICO DE TABLA 1:

GRÁFICO 1: SEXO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



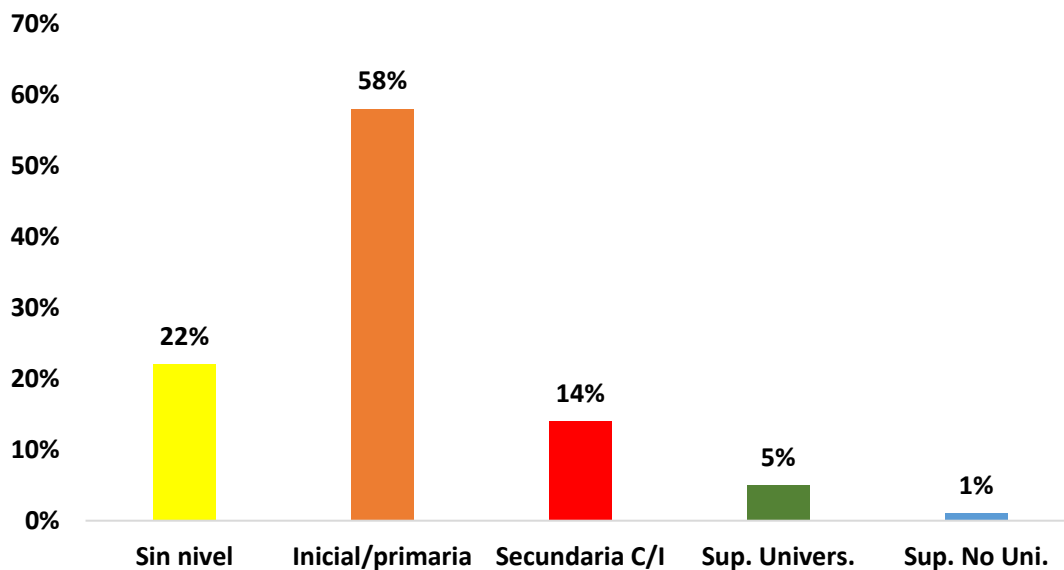
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 2: EDAD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



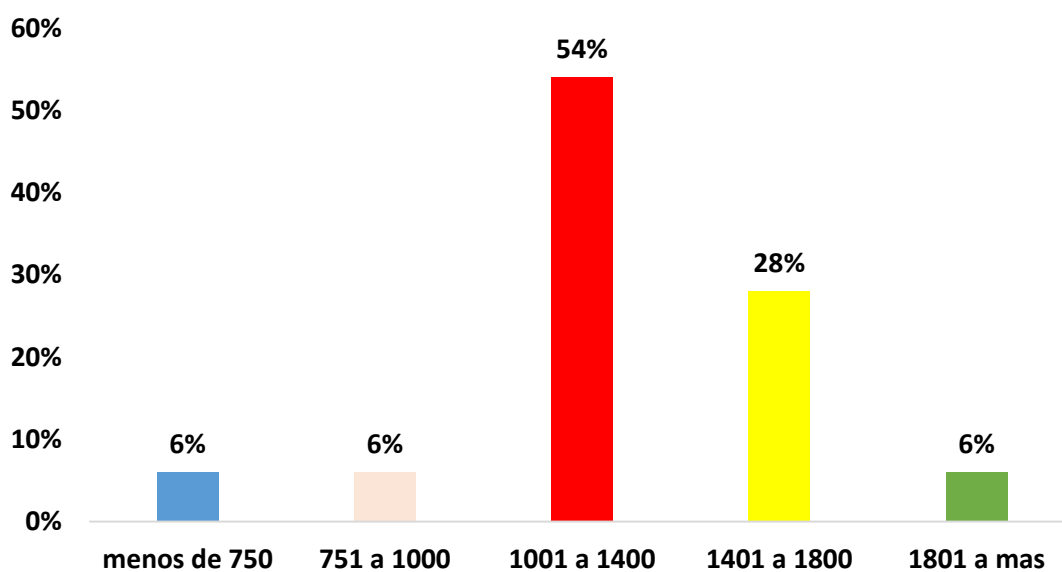
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



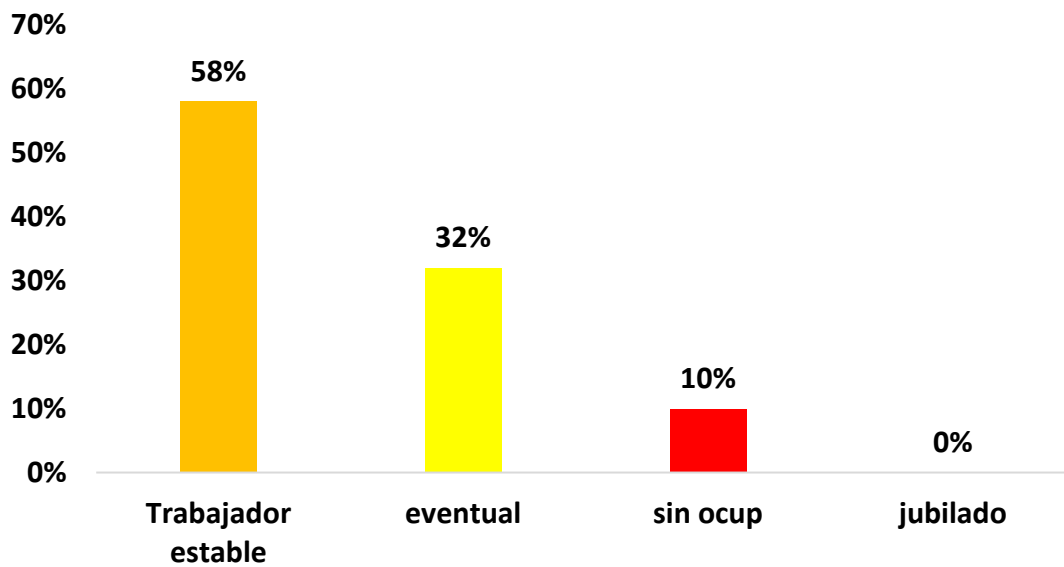
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 4: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

Tabla 2:

***DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO DE LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_PIURA,2022***

Tipo de familia	n	%
Unifamiliar	42	35,0
Multifamiliar	53	44,2
Vecindad, quinta, choza, cabaña	17	14,2
Local, no destinada para habitación humana	04	3,3
Otros	04	3,3
Total	120	100.0
Tenencia	n	%
Alquiler	54	45,0
Cuidador/alojado	65	54,2
Plan social	00	00
Alquiler venta	00	00
Propia	01	0,8
Total	120	100.0
Material del piso	n	%
Tierra	11	9,2
Entablado	02	1,7
Loseta, vinilicos o sin vinilicos	01	0,8
Laminas asfálticas	08	6,7
Parquet	98	81,6
Total	120	100.0
Material del techo	n	%
Madera, estera	96	80,0
Adobe	03	2,5
Estera y adobe	19	15,8
Material noble, ladrillo y cemento	00	0
Eternit	02	1,7
Total	120	100.0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	23	19,2
Adobe	37	30,8
Estera y adobe	26	21,7
Material noble, ladrillo y cemento	34	28,3
Total	120	100.0
N° de personas en dormitorio	n	%

4 a más miembros	29	24,2
2 a 3 miembros	79	65,8
Independiente	12	10,0
Total	120	100.0

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	01	0,8
Cisterna	26	21,7
Pozo	33	27,5
Red publica	01	0,8
Conexión domiciliaria	59	49,2
Total	120	100.0

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	00	0
Acequia, canal	01	0,8
Letrina	00	0
Baño publico	00	0
Baño propio	119	99,2
Otros	00	0
Total	120	100.0

Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	92	76,7
Leña, carbón	16	13,3
Bosta	09	7,5
Tuza (coronta de maíz)	02	1,7
Carca de vaca	01	0,8
Total	120	100.0

Energía eléctrica	n	%
Sin energía	01	0,8
Lámpara (no eléctrica)	05	4,2
Grupo electrógeno	04	3,3
Eléctrica temporal	05	4,2
Eléctrica permanente	91	76,7
Vela	13	10,8
Total	120	100.0

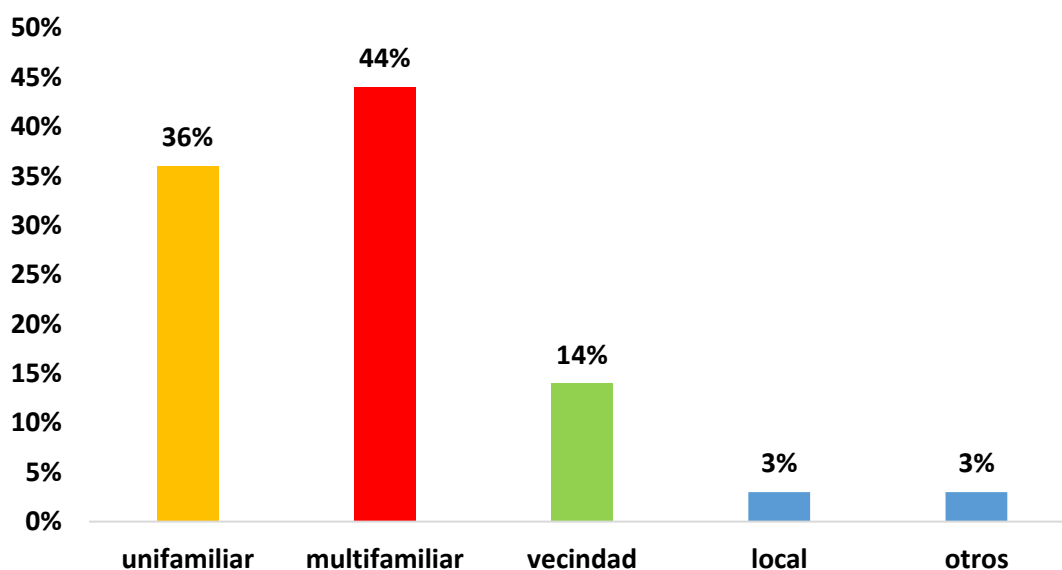
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	08	6,7
A rio	27	22,5
En un pozo	22	18,3
Se entierra, quema, carro colector	63	52,5
Total	120	100.0

Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	42	35,0
Todas las semanas, pero no diariamente	03	2,5
Al menos 2 veces por semana	02	1,7
Al menos una vez al mes	73	60,8
Total	120	100,0
¿Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?	n	%
Carro colector	19	15,8
Montículo o campo limpio	43	35,8
Contenedores específicos de recogida	44	36,7
Vertido por el fregadero o desagüe	14	11,7
Otros	00	0
Total	120	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

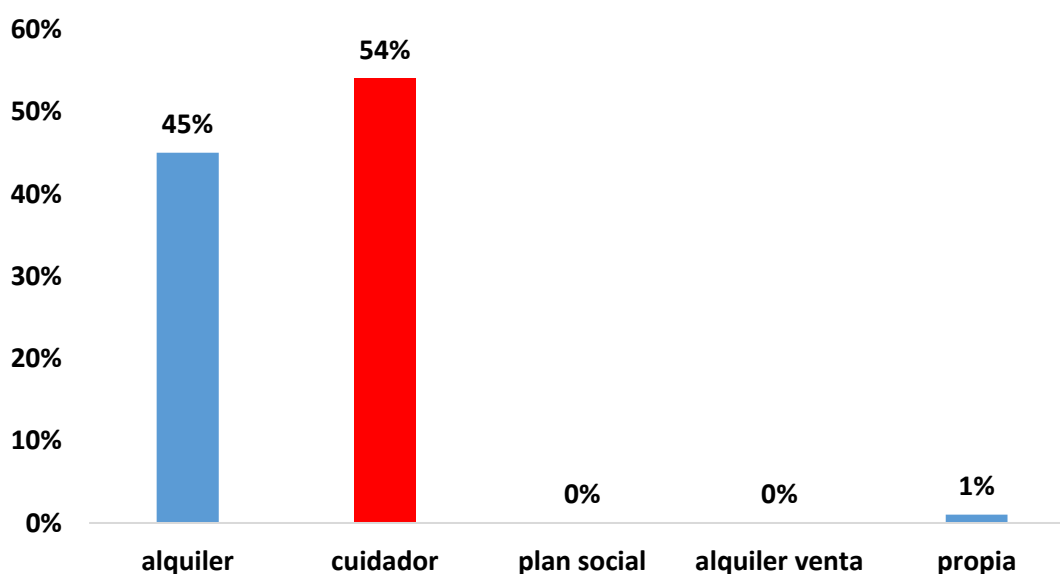
GRÁFICO DE LA TABLA 2:

GRÁFICO 6: TIPO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



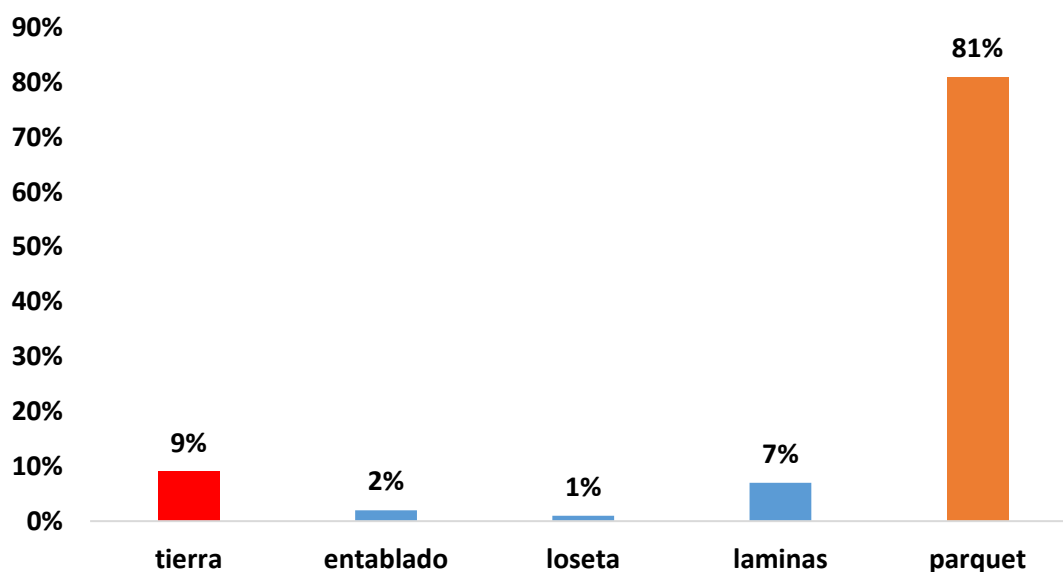
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 7: TENENCIA DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



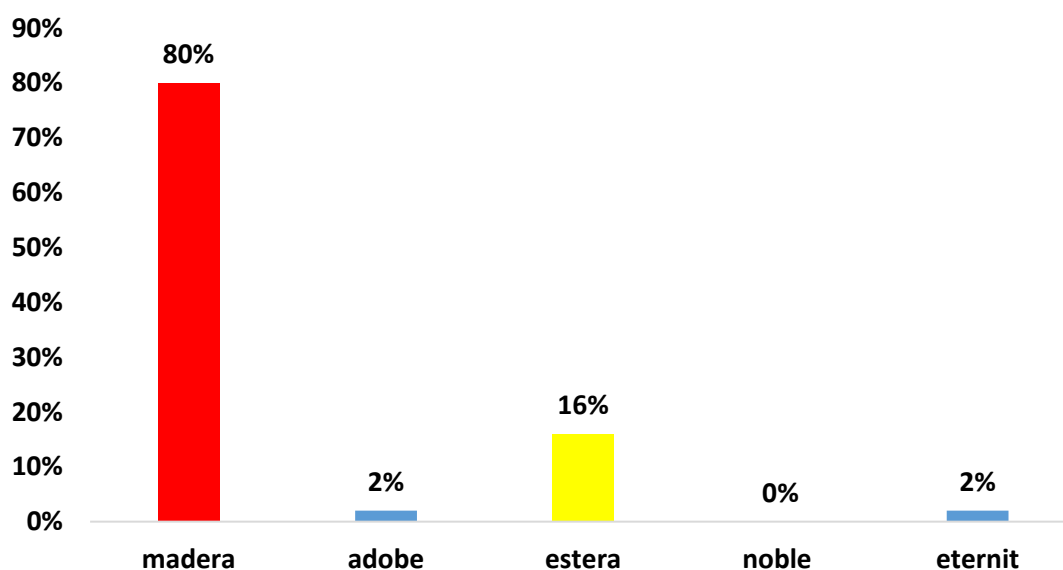
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 8: MATERIAL DE PISO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA,2022



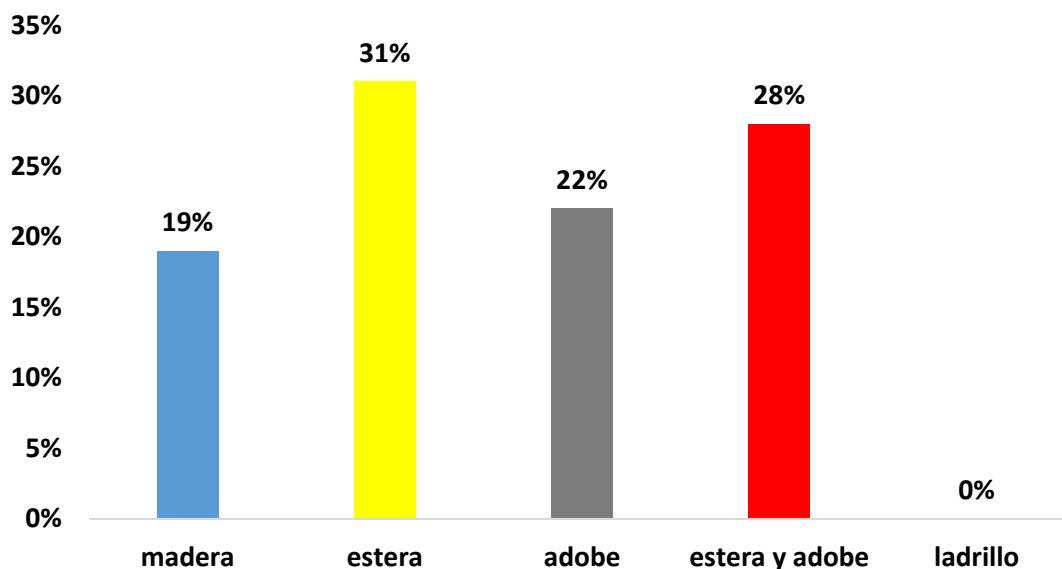
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 9: MATERIAL DE TECHO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



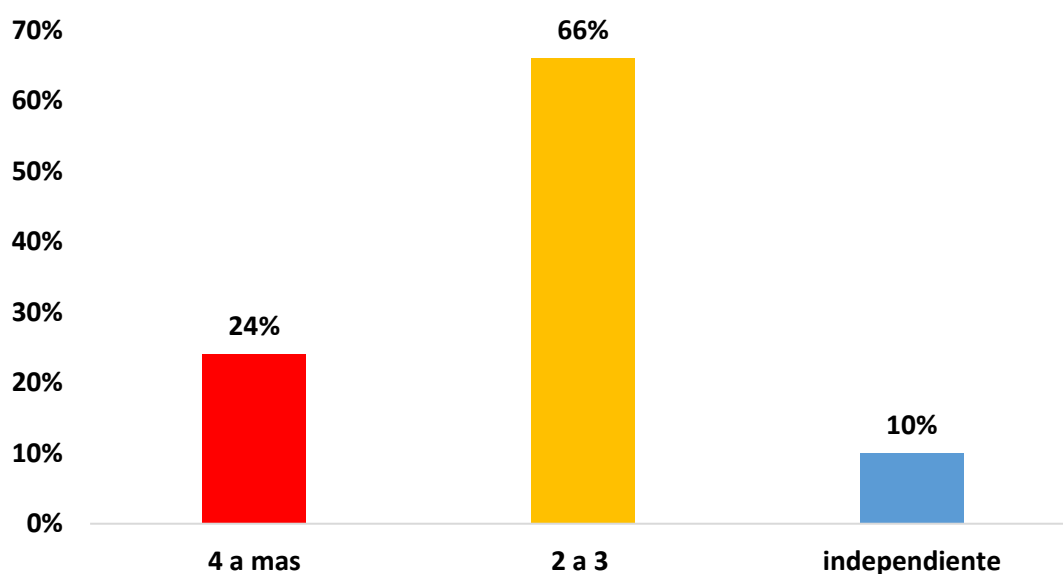
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 10: MATERIAL DE PAREDES DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



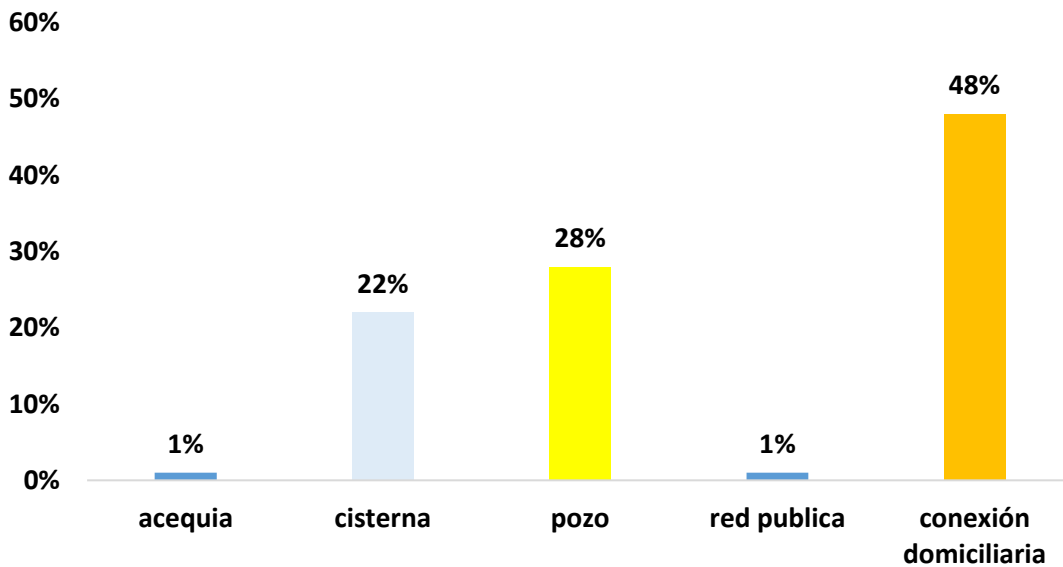
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 11: N° DE PERSONAS EN DORMITORIO DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



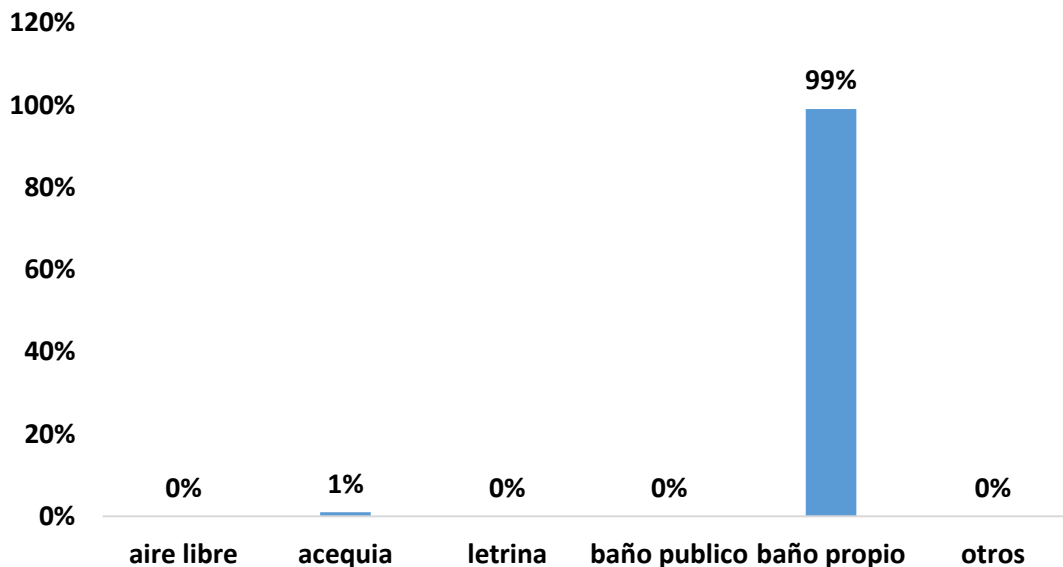
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 2: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_PIURA,2022



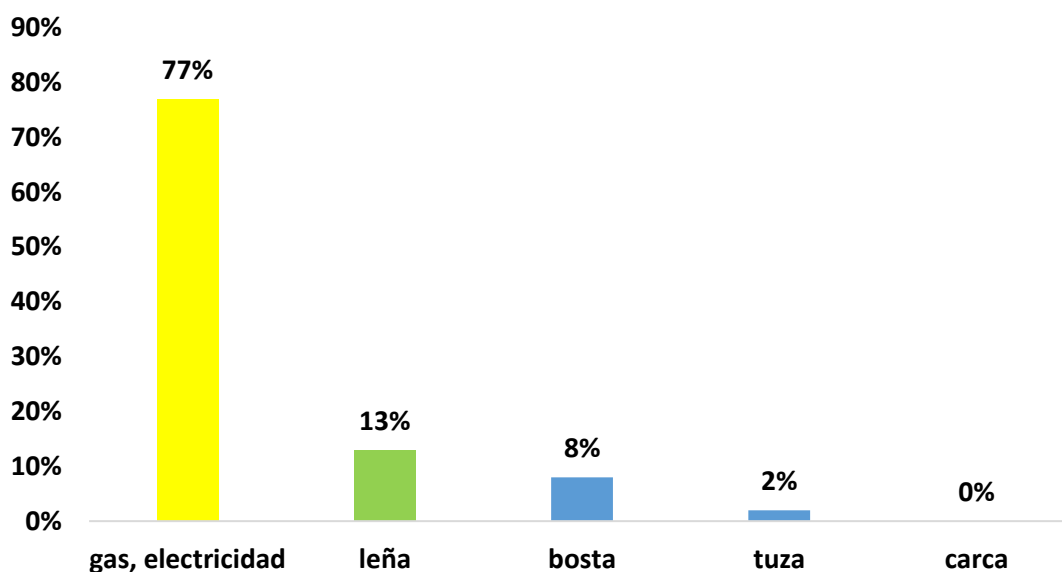
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 13: ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL, CATACAOS, PIURA 2023.



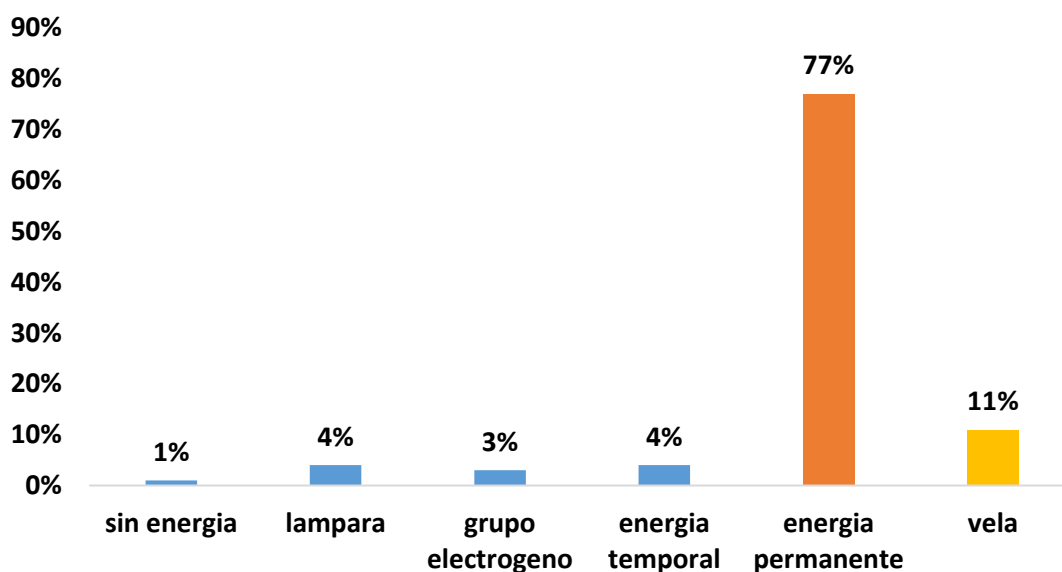
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022



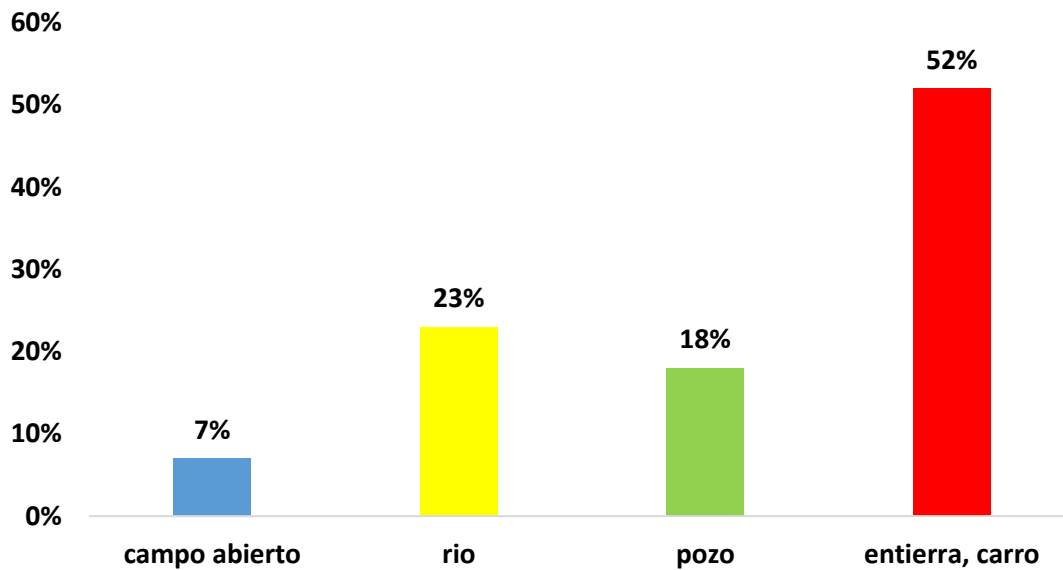
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 15: TIPO DE ALUMBRADO EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022



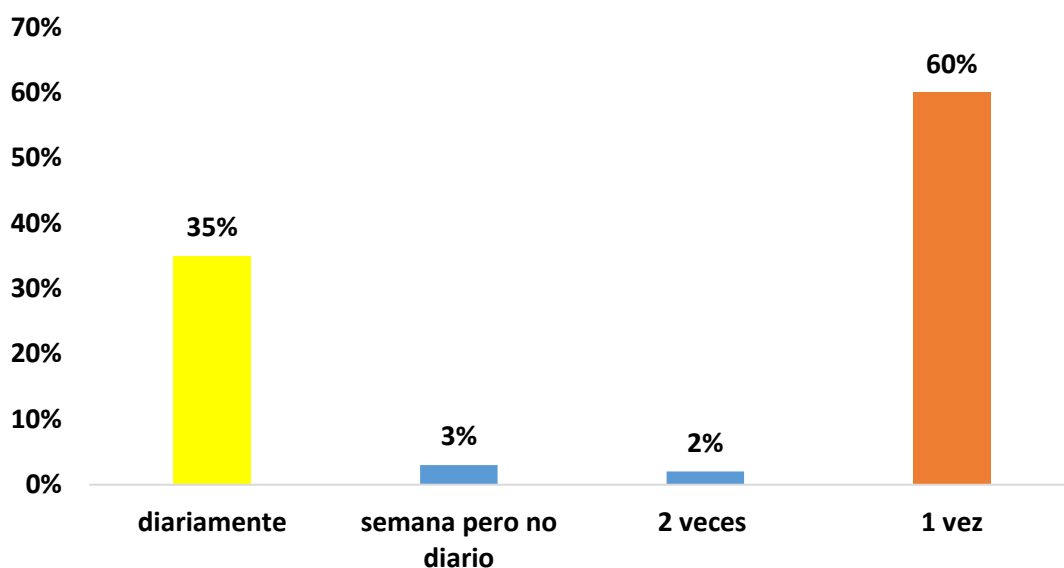
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 16: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



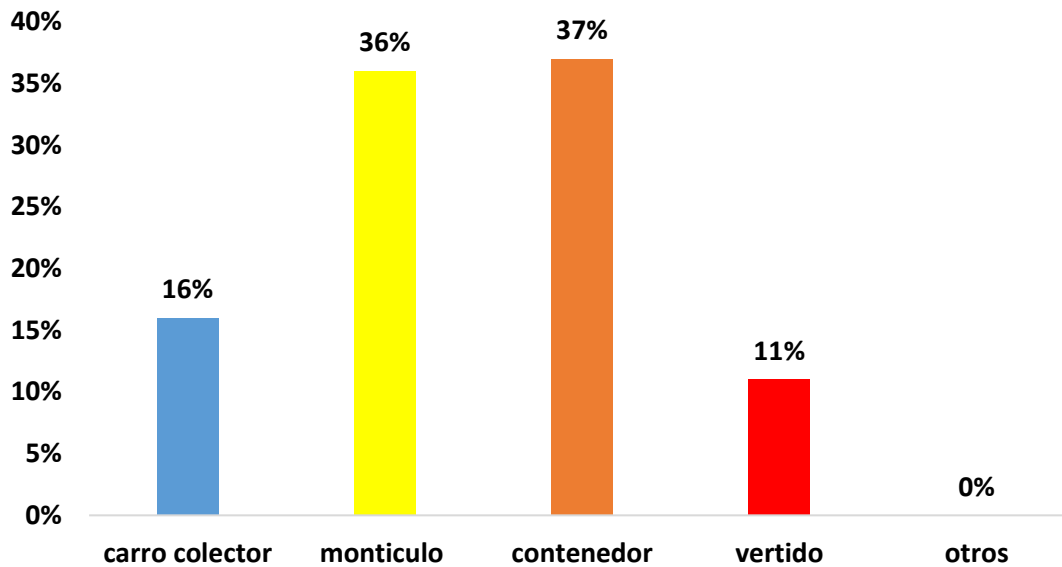
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA QUE RECOGE LA BASURA EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 18: LUGAR DONDE ELIMINA LA BASURA EN LA VIVIENDA EN QUE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

Tabla 3:

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022***

Actualmente Fuma	n	%
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	03	2,5
No fumo actualmente, pero he fumado antes	117	97,5
No fumo ni he fumado nunca de manera habitual	00	0
Total	120	100.0
¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	21	17,5
Dos a tres veces por semana	00	0
Una vez a la semana	08	6,7
Una vez al mes	00	0
Ocasionalmente	91	75,8
No consumo	00	0
Total	120	100.0
Número de horas que duerme	n	%
06 a 8 horas	35	29,2
8 a 10 horas	67	55,8
10 a 12 horas	18	15,0
Total	120	100.0
¿Cuál es la frecuencia con la que se baña?	n	%
Diariamente	85	70,8
Veces a la semana	35	29,2
No se baña	00	0
Total	120	100.0
Realiza examen médico periódico	n	%
SI	89	74,2
No	31	25,8
Total	120	100.0
Realiza alguna actividad física	n	%
Camina	23	19,2
Deporte	55	45,8
Gimnasia	24	20,0
No realiza	18	15,0
Total	120	100.0
Realizo actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	18	15,0

Gimnasia suave	38	31,6
Juegos con poco esfuerzo	17	14,2
Correr	15	12,5
Deporte	23	19,2
Ninguna	09	7,5
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

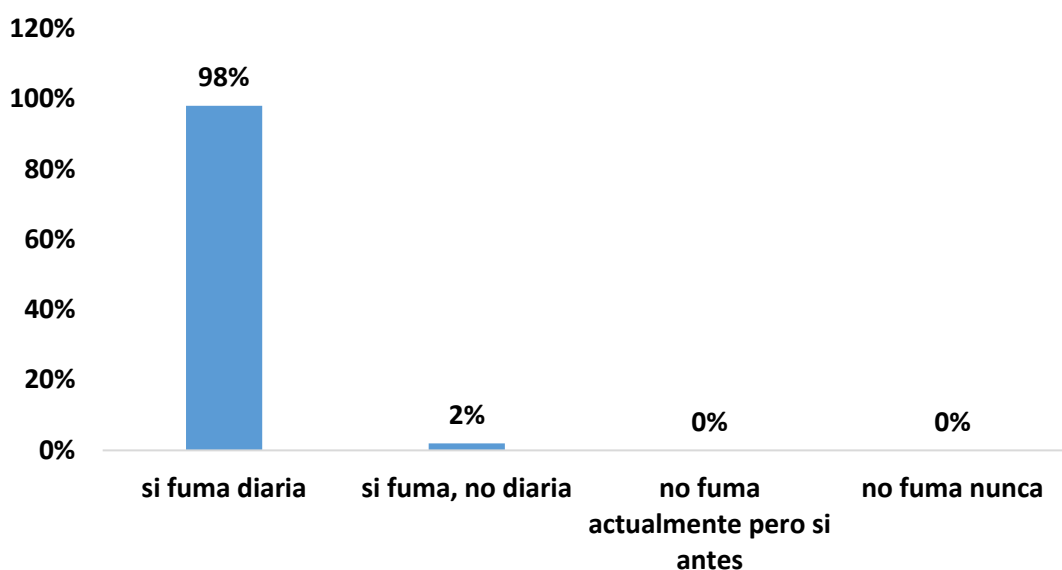
ALIMENTACIÓN EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022

Alimentos	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	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	91	75,8	03	2,5	00	0	01	0,8	25	20,8
Carnes	70	58,3	16	13,3	06	5,0	02	1,7	26	21,7
Huevos	44	36,7	38	31,7	10	8,3	04	3,3	24	20,0
Pescado	38	31,7	45	37,5	10	8,3	02	1,7	25	20,8
Fideos	26	21,7	47	39,2	19	15,8	04	3,3	24	20,0
Pan, cereales	20	16,7	36	30,0	29	24,2	10	8,3	25	20,8
Verduras y hortalizas	14	11,7	35	29,2	26	21,7	18	15,0	27	22,5
Otros	06	5,0	22	18,3	31	25,8	29	24,2	32	26,7

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

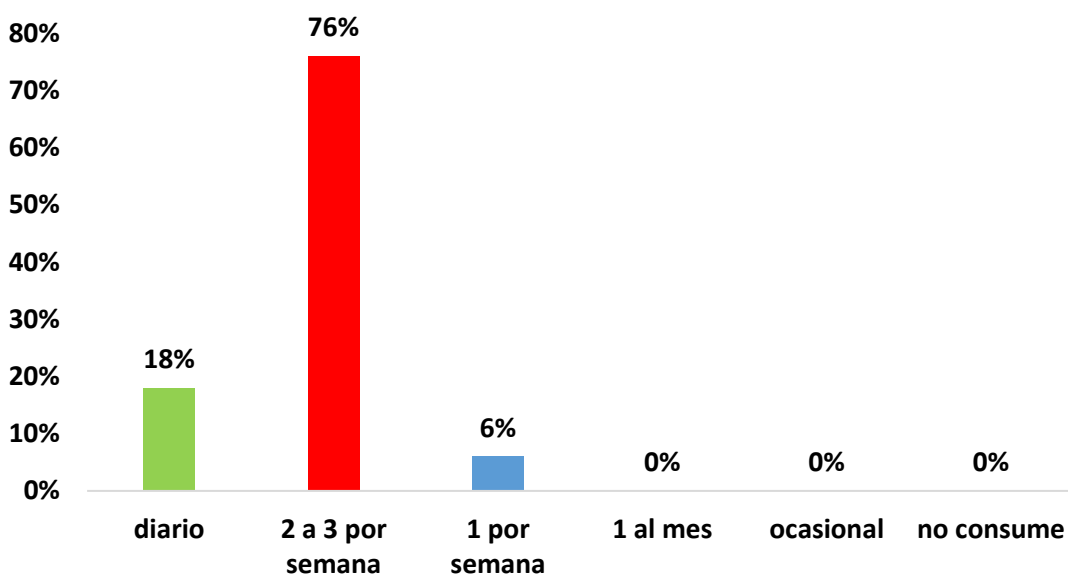
GRÁFICO DE LA TABLA 3:

GRÁFICO 19: ACTUALMENTE FUMA EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



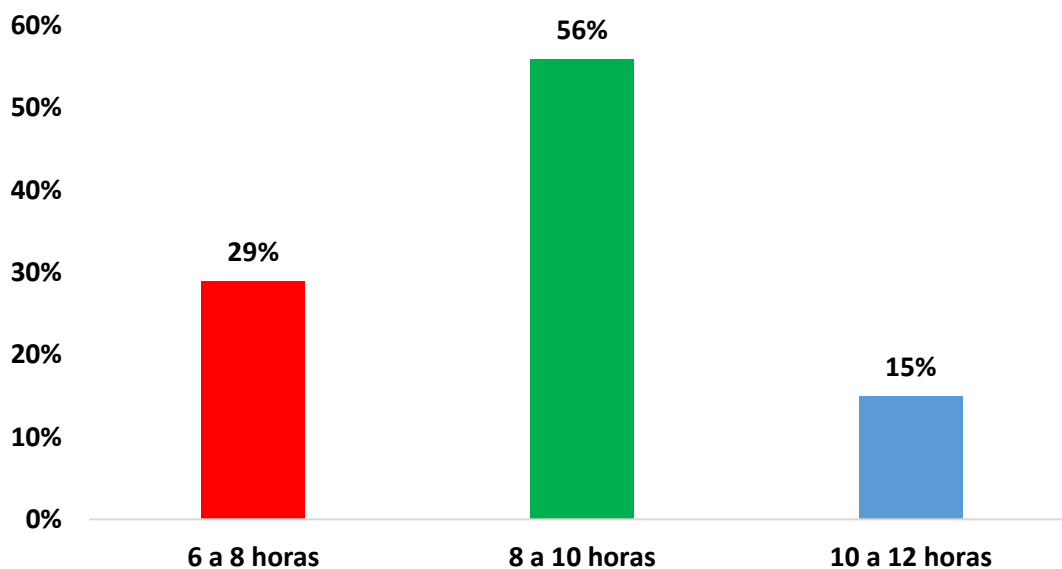
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 20: FRECUENCIA EN LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022



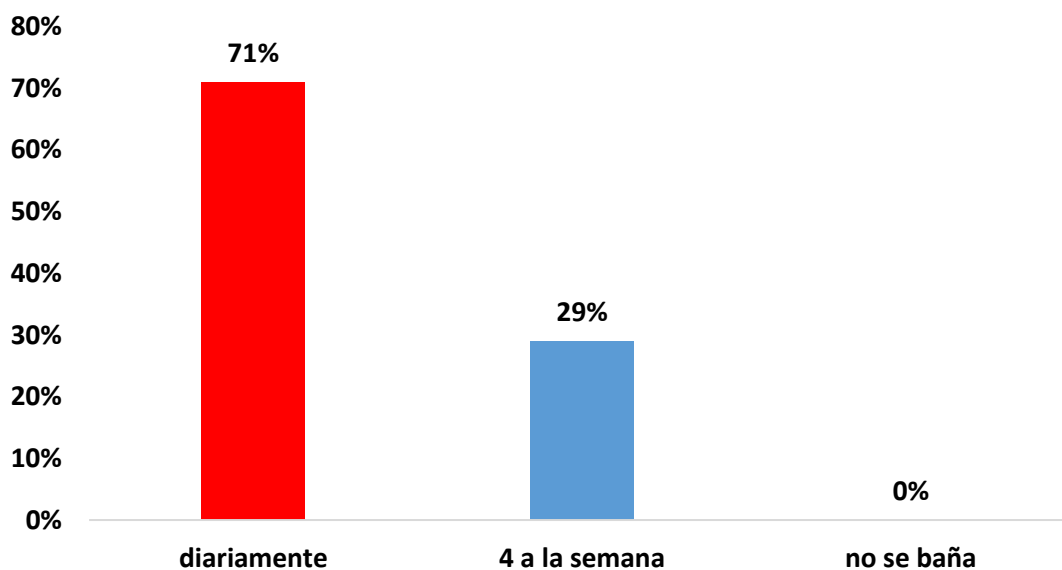
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 21: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



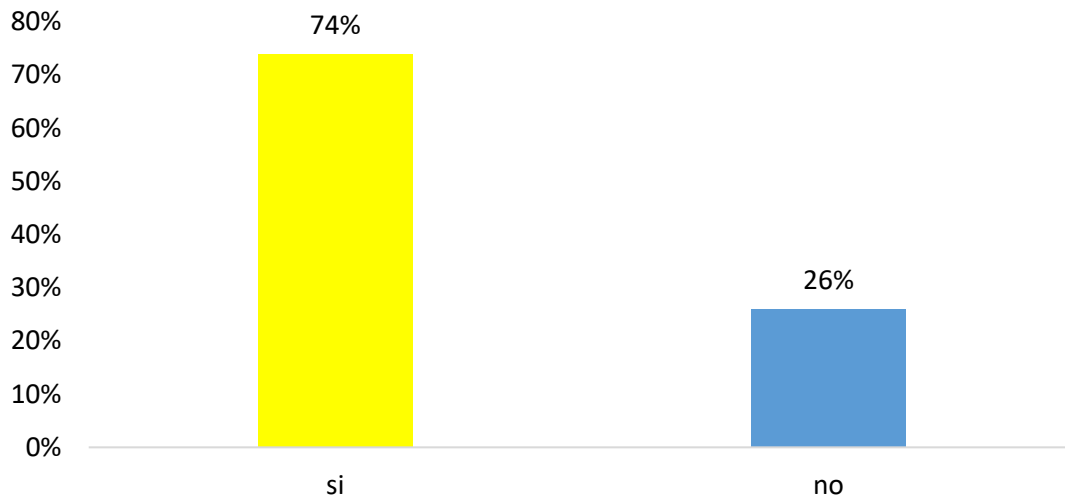
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 22: FRECUENCIA EN QUE SE BAÑA EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



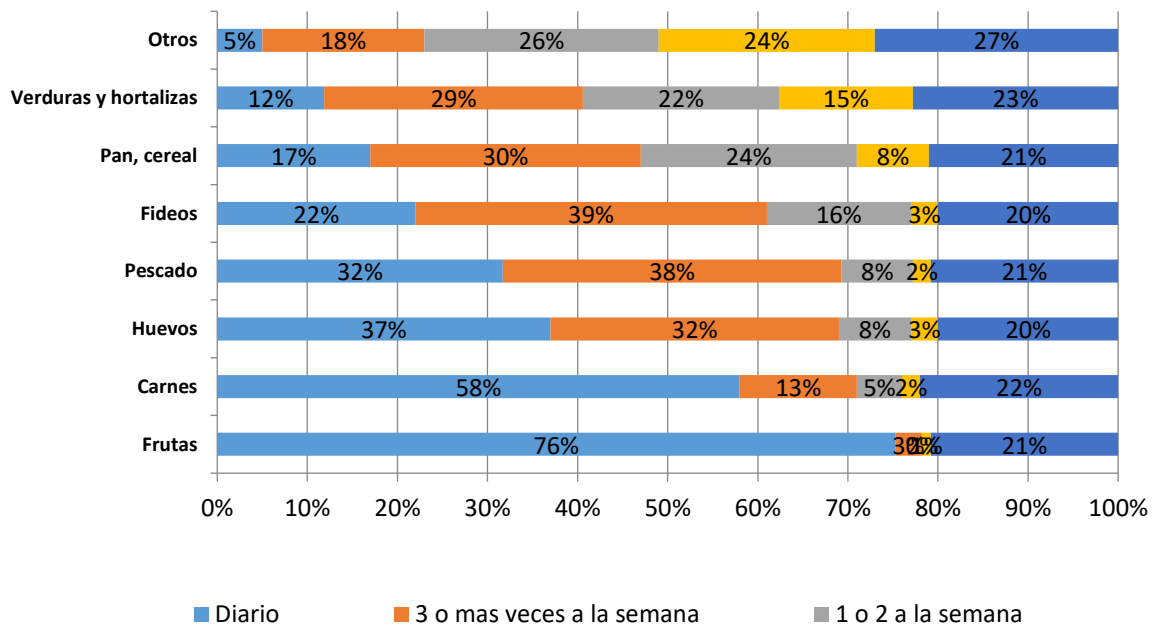
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 23: REALIZA EXAMEN MEDICO PERIODICO EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA,2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 24: FRECUENCIA DE ALIMENTACIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

Tabla 4:

***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS
ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022***

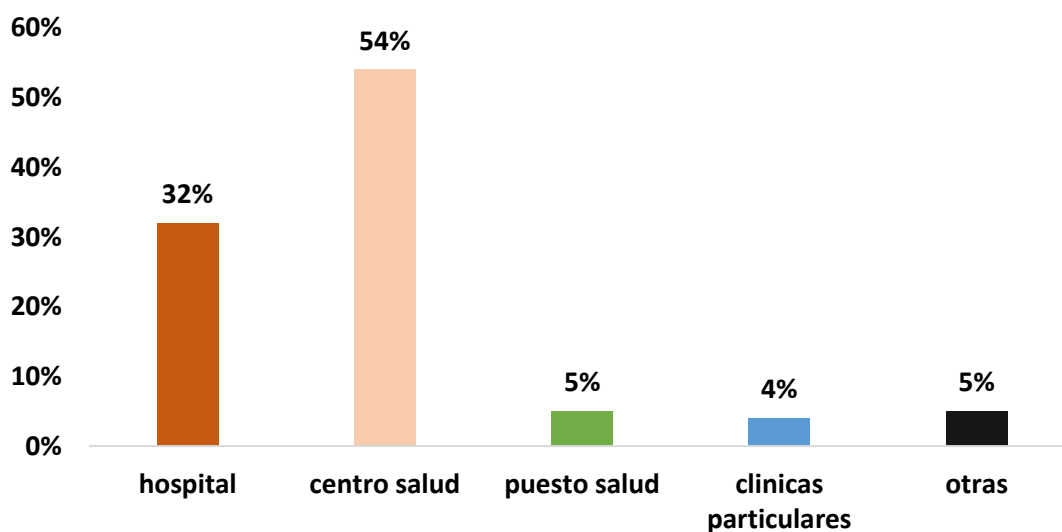
En que institución de salud se atendió	n	%
Hospital	38	31,7
Centro de Salud	65	54,2
Puesto de Salud	06	5,0
Clínicas particulares	05	4,2
Otros	06	5,0
Total	120	100.0
¿Considera Ud., que el lugar donde lo(la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	09	7,5
Regular	63	52,5
Lejos	37	30,8
Muy lejos de su casa	07	5,8
No sabe	04	3,4
Total	120	100.0
¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?	n	%
ESSALUD	34	28,3
SIS-Minsa	77	64,2
Sanidad	03	2,5
Otros	06	5,0
Total	120	100.0
El tiempo que espero para que lo(la) atendieran en el establecimiento de salud. ¿Le pareció?	n	%
Muy largo	13	10,8
Largo	39	32,5
Regular	35	29,2
Corto	22	18,3
Muy corto	05	4,2
No sabe	06	5,0
Total	120	100.0
En general ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%

Muy buena	04	3,4
Buena	42	35,0
Regular	54	45,0
Mala	13	10,8
Muy mala	03	2,5
No sabe	04	3,4
Total	120	100.0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
SI	38	31,7
NO	82	68,3
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

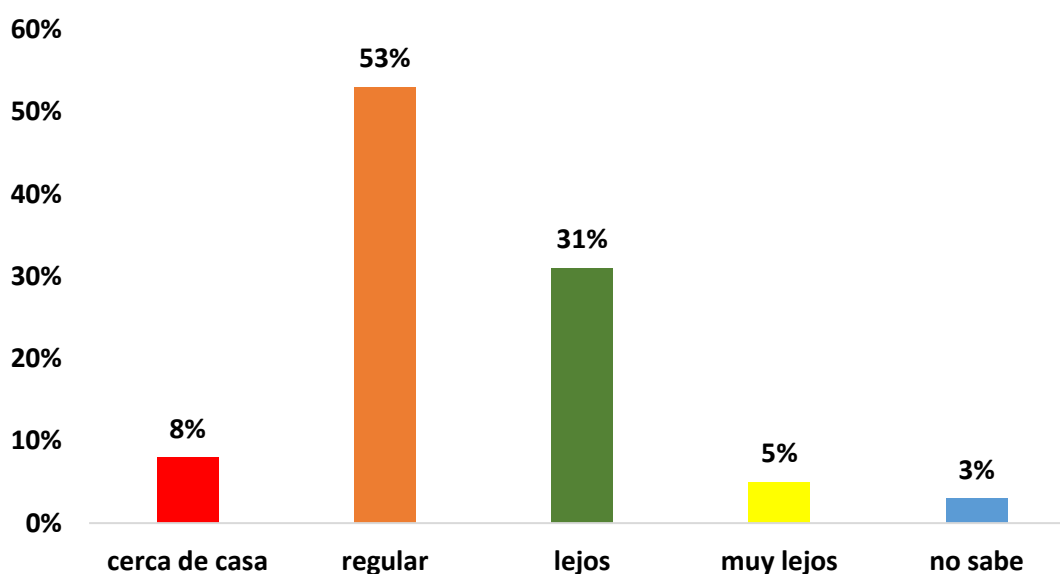
GRÁFICO DE LA TABLA 4:

GRÁFICO 25: INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIÓ EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



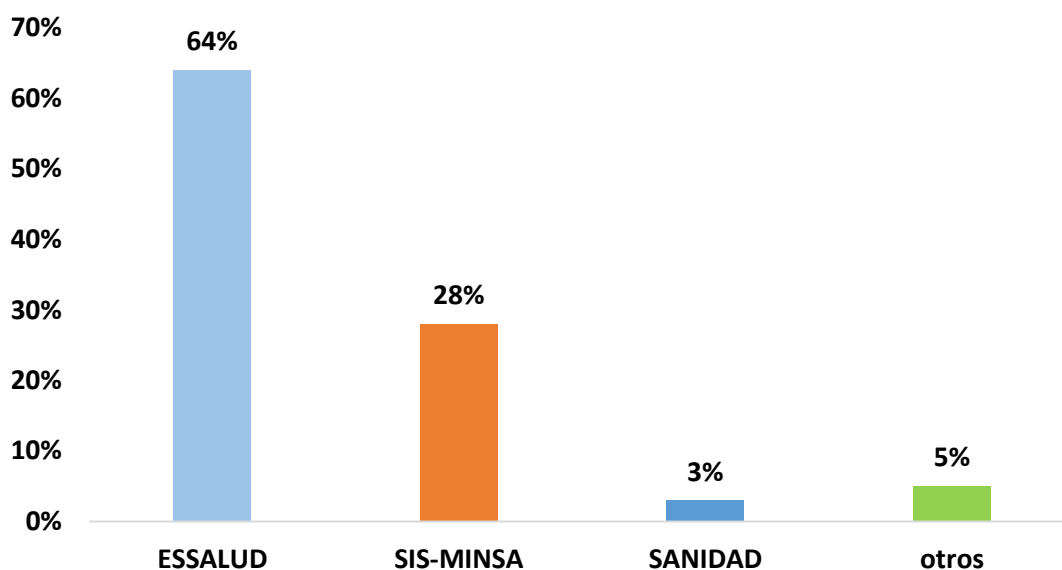
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 26: DISTANCIA DE LA VIVIENDA AL CENTRO DE SALUD DONDE SE ATENDIÓ EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



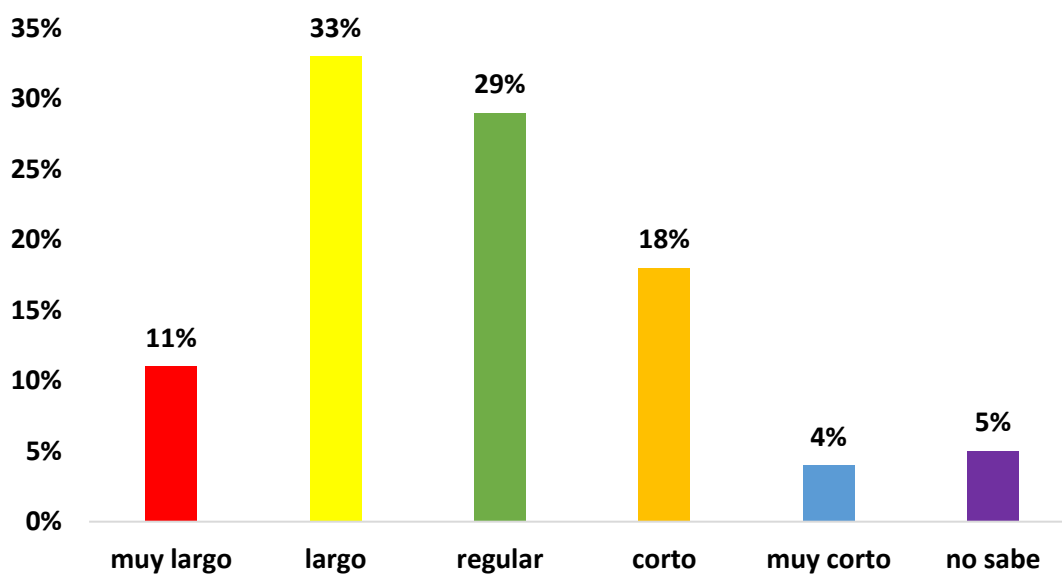
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 27: TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



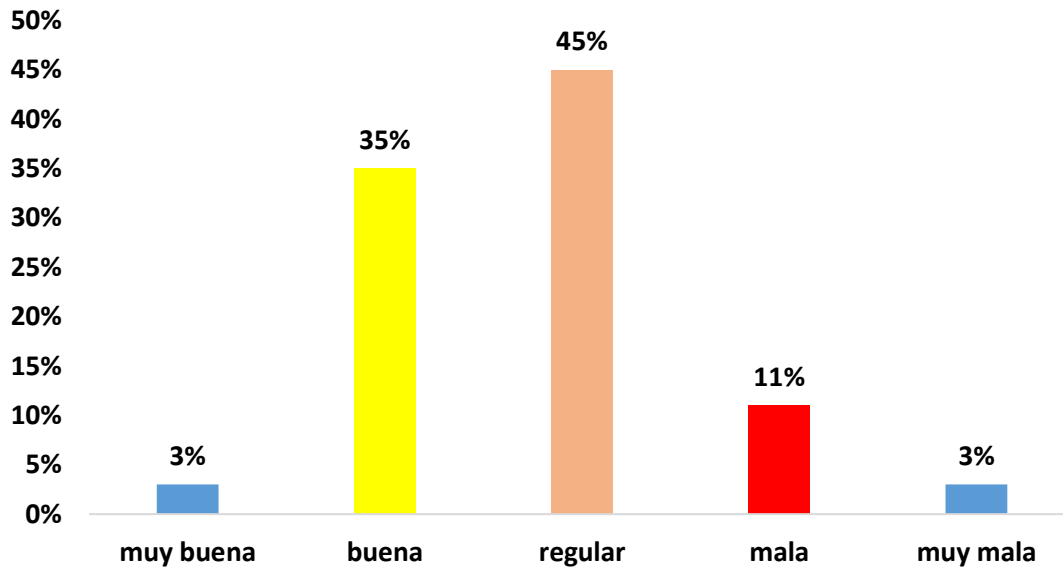
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 28: TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



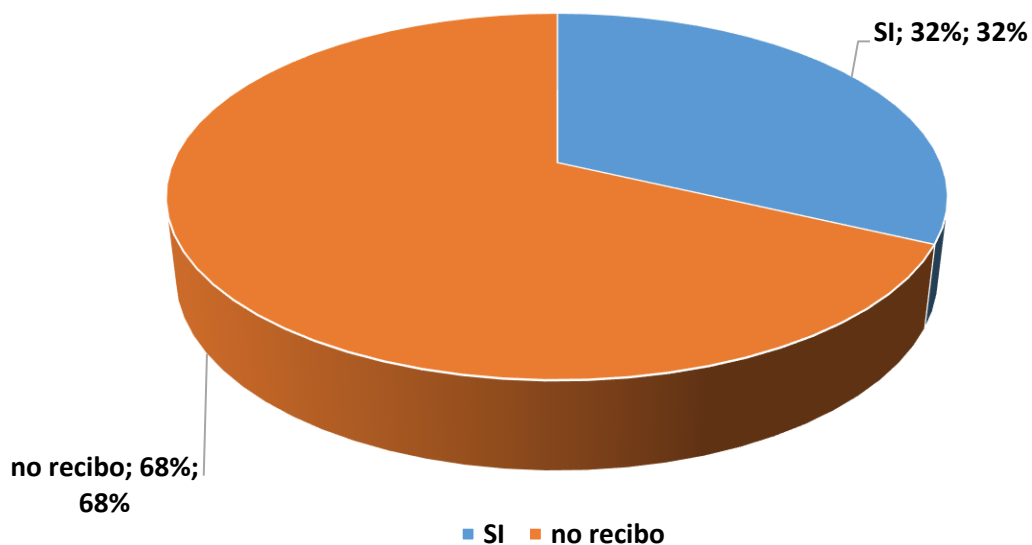
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE LE BRINDARON AL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 30: EXISTE PANDILLAJE CERCA A LA VIVIENDA DONDE VIVE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_CATACAOS_PIURA, 2022.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

Tabla 5

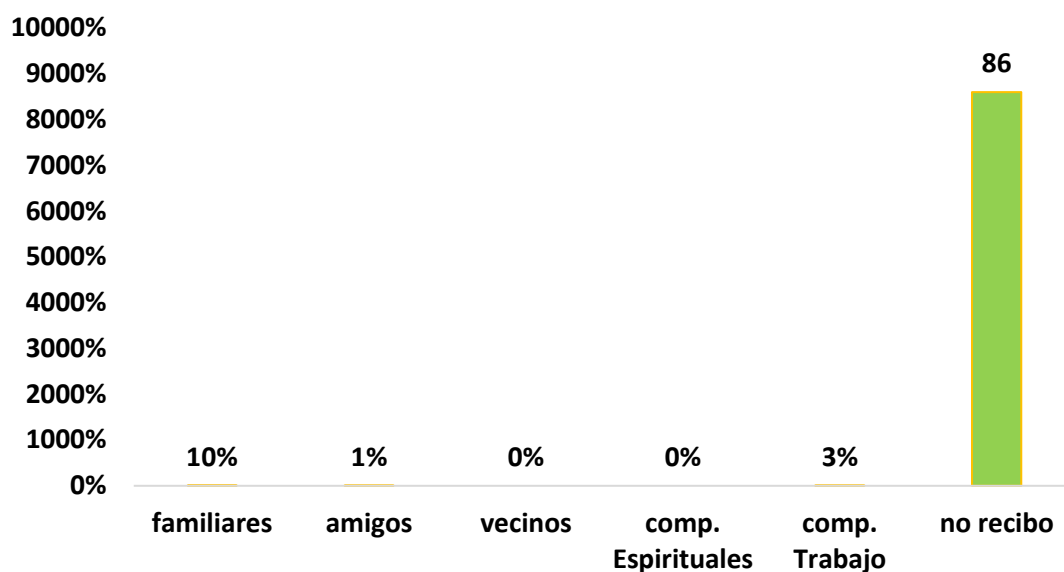
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	12	10,0
Amigos	01	0,8
Vecinos	00	0
Compañeros espirituales	00	0
Compañeros de trabajo	03	2,5
No recibió	112	86,7
Total	120	100.0
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	03	2,5
Seguridad social	03	2,5
Empresa para la que trabaja	17	14,2
Instituciones de acogida	00	0
Organizaciones de voluntariado	00	0
No recibió	97	80,8
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

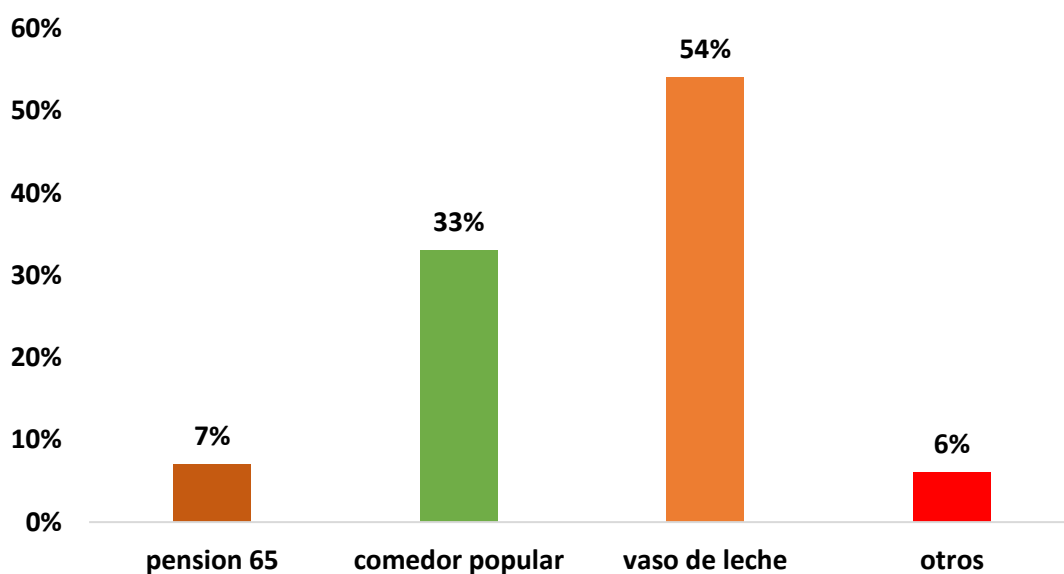
GRÁFICO DE TABLA 5

GRÁFICO 31: PERCIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL, CATACAOS, PIURA 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO 32: PERCIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_ PIURA, 2022



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

Tabla 6

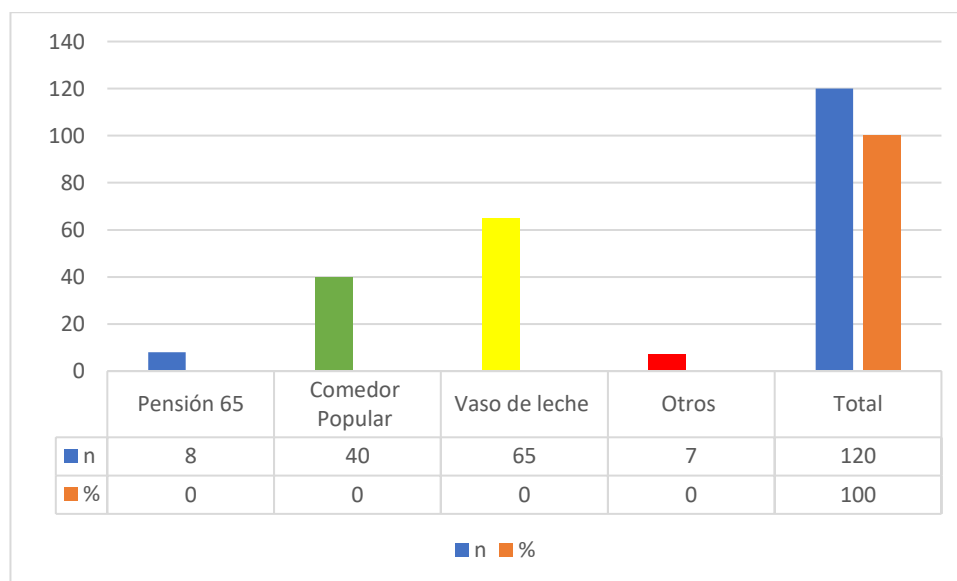
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_PIURA, 2023

Percibe algún apoyo social organizado	n	%
Pensión 65	08	6,7
Comedor Popular	40	33,3
Vaso de leche	65	54,2
Otros	07	5,8
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

GRÁFICO DE TABLA 6

GRÁFICO 33: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL_ CATACAOS_PIURA 2023.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez A, aplicada en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_ Catacaos_Piura, 2022.

4.2 Análisis de resultados

Tabla 1: del 100% de adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, Piura, 2022, el 50,8% son femenino, el 35,8% comprenden la edad de 35 a 59 años (adulto maduro), el 57,5% tienen nivel de instrucción inicial / primaria, el 54,2% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, y el 57,5% poseen un trabajo estable.

Estos resultados son similares al estudio que fue realizado por Castromonte R, (48). Que concluyó que el 51,7% (61) son de sexo femenino, 45,8% (54) son adultos maduros de 35 – 59 años, asimismo, tenemos los resultados de Manrique M, (49). Que coincide con la variable sexo, donde concluye que el 60% (72) son de sexo femenino, pero difiere con la variable edad donde el 56,7% (68) son adultos maduros. Por otro lado, difieren con los siguientes estudios realizados por Zapata K, (50). Que concluye que el 53,6% don de sexo masculino y el estudio de Hipólito R, (51) un 33% son de sexo masculino.

Por consiguiente, en la presente investigación efectuada, encontramos que más de la mitad son de sexo femenino, se entiende que el hombre siempre ha sido quien da el sustento para el hogar, es por ello que las mujeres son las que mayormente se encuentran en casa, sin menospreciar su arduo trabajo que día a día hacen pues muchas de ellas también suelen ser la cabeza del hogar.

Por lo cual se dice que el género es una variable genética y biológica, es por ello que, según la INEI, para el año del bicentenario (2021), el Perú llegaría a tener 50,7% hombres y 49,3% mujeres según el documento de Estimaciones y Proyecciones de Población de 1950 – 2050 (52).

Referente a la edad, encontramos que menos de la mitad son adultos maduros ya que ellos son los que tienen más conocimiento acerca de su familia y del hogar, buscan consolidarse en los roles sociales como profesionales, por lo que es una gran ventaja para que ellas se sientan realizadas.

En razón a los factores culturales de los adultos se encontró que más de la mitad tienen un nivel de instrucción inicial / primaria. Dichos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Hipólito R, (51). Menciona que el 49% (49) nos dice que tienen un grado de instrucción Inicial /primaria. Por otro lado, difieren con los resultados encontrados por Contreras J, (53). Donde menciona que el 78,7% (63) tienen el grado de instrucción inicial/primaria.

El nivel de instrucción, es un nivel de instrucción de la persona que es un grado más elevado de los estudios realizados, sin tener en cuenta si se han terminado o definitivamente estén incompletos (54).

Con respecto al grado de instrucción de los adultos encontramos que más de la mitad tienen Inicial/ primaria, dichos adultos mencionaron que no pudieron terminar sus estudios debido a que anteriormente sus padres no les brindaban tanto el apoyo económico como moralmente para así poder culminar sus estudios esto se debe a que muchos de sus padres de dichos adultos pensaban que el darles estudios sería una pérdida de tiempo pues tarde o temprano sus hijos iban a terminar siendo padres de familia o amas de casa.

Es por ello que muchos de ellos no tienen un buen trabajo estable y por lo cual no tienen un buen ingreso económico ya que su nivel de instrucción no le permite debido a que tienen inicial/ primaria, esto conlleva a que los adultos no tengan un buen estilo de vida ya que su ingreso económico no les permite y así mismo tampoco tienen una buena educación de cómo llevar una vida saludable, no saber la importancia de

una alimentación adecuada, la importancia de realizarse chequeos médicos y la importancia de no automedicarse puesto que prácticamente son analfabetos.

De acuerdo a los factores sociales, encontramos que más de la mitad, tienen un ingreso económico menor de 750 soles, y poseen un trabajo estable. Dichos resultados se asemejan a los obtenidos por Coronado E, (55). Concluyó que el 63,4% (78) tiene un ingreso económico menor de 750 soles, el 54,5% tiene un trabajo estable. Por otro lado, difieren con los resultados obtenidos por Ramos J, (56). Concluyó que el 40,5% (72) son ama de casa, el 39,9% (71) el ingreso económico es mayor a 1100 soles.

Según el INEI, el ingreso económico menciona, que la población de adultos mayores percibe unos de los menores sueldos en nuestro país, es decir los ingresos económicos no son suficientes para satisfacer las necesidades básicas familiar (57).

Referente al ingreso económico de los adultos, más de la mitad tienen un ingreso menor de 750 soles, dicha cantidad no es suficiente para poder cubrir las necesidades de ninguna persona de cualquier grupo etario, es por ello que sus hijos actualmente ven por ellos en base a su alimentación, así como también cubren los gastos de sus casas de cada adulto, algunos adultos se encuentran afiliados al programa de pensión 65 el cual dicho dinero les ayuda un poco a solventar sus gastos que tienen ya sea de sus casas o como también por la compra de algún tipo de medicamentos.

En relación a la ocupación de los adultos encontramos que, más de la mitad tienen un trabajo estable, es decir, que más de la mitad de los adultos si lograron culminar sus estudios gracias al apoyo de sus padres como el mismo interés de ellos mismos, dichos adultos van a tener un mejor ingreso económico ya que a mayor sea el grado de instrucción van a tener una mejor remuneración asimismo como el ingreso a

planilla e inclusive van a poder tener el seguro de ESSALUD y un seguro de vida donde ellos podrán incluir a sus nietos e hijos.

Cabe resaltar que dichos adultos trabajan en las fábricas grandes de uva, ají e incluso el mango donde no es muy importante que nivel de grado de instrucción que tengan pues lo que importa es que ellos quieran trabajar, pero muchos de ellos solo tienen un ingreso menor de 750 dicho ingreso económico no les ayuda mucho ya que con dicho sueldo tienen que solventar todos sus gastos que día a día tienen en sus casas, algunos de ellos sus esposas (os) se encuentran enfermos y prácticamente el sueldo que reciben solo lo ocupan para las medicinas de sus seres queridos.

Es decir, la ocupación de una persona, hace una referencia a lo que ella se pueda dedicar; ya sea como a su trabajo, empleo, actividad o profesión, que se demanda a cierto tiempo, y por ello nos habla de una ocupación que tiene un tiempo parcial o completo (58).

Se plantea como propuesta de conclusión, solicitar a las diferentes autoridades proponer programas y estrategias de igualdad de género, fomentando así que promuevan más fuentes de trabajo para que más residentes puedan aprovechar estas oportunidades; así mismo pedir a las autoridades que brinden oportunidades de formación educacional para las personas que no culminaron sus estudios secundarios implementando talleres educativos: manualidades, carpintería, entre otros, pudiendo generar un ingreso que les permitirá contar y cubrir los gastos de sus necesidades básicas; además solicitar que el carro colector de basura pase a diario para así lograr disminuir la contaminación del medio ambiente en el asentamiento humano.

Es por ello que es importante sensibilizar a las autoridades de la región y realizar programas del país y de la región a recalcando así la importancia de promover

acciones en favor del adulto, con el fin de mejorar las condiciones de empleabilidad y la situación en ellos.

Tabla 2: Del 100% de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, Piura, encontramos que el 44,2% tienen vivienda multifamiliar, el 54,2% de tenencia cuidador, alojado, el 81,6% tiene material de piso parquet, el material de techo el 80% de madera, el 30,8% el material de paredes de adobe, el 65,8% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, el 49,2% tienen conexión domiciliaria en el abastecimiento de agua, el 99,2% tienen baño propio, el 76,7% utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, el 76,7% tienen energía eléctrica permanente, el 52,5% entierran o botan al carro colector la basura, el 60,8% deduce que el carro colector pasa al menos una vez al mes, y el 36,7% eliminan la basura en contenedores específicos de recogida.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Cornelio M, (72). Concluyó que el 52%(26) tienen sus viviendas unifamiliares, el 62%(31) las tenencias de sus casas son propias, el 64%(32) los 72 materiales de sus pisos son de losetas, el 74% (37) los materiales de sus techos son de material noble, el 80%(40) del material de sus paredes son de ladrillo, el 56% (28) duermen en una sola habitación independientemente, el 66%(33) el abastecimiento de sus aguas es de conexión domiciliaria, el 100%(50) eliminan las excretas en baño propios, el 100%(50) usan como combustible para cocinar el gas, el 90% tienen energía eléctrica permanente, el 86%(43) la disposición de la basura es en el carro recolector, el 42% (21) la frecuencia que pasa recogiendo al basura es diariamente, el 88%(44) suele eliminar su basura en carro recolector.

Asimismo, se asemejan a los encontrados por Tocas, C. (60). Concluyó que el 100% (65) su vivienda es unifamiliar, el 100%(152) tiene casa propia; el 100%(152)

material del piso es Loseta, vinílicos o sin vinílico, el 82%(54) el material de techo es Eternit; el 100%(152) el material de paredes es Material noble ladrillo y cemento, 13%(20) comparten 3 a más miembros el dormitorio, 100%(152) Tienen baño propio, 100%(152) utilizan gas, 100% (152) utilizan energía eléctrica permanente, el 100%(152) eliminan su basura en el carro recolector, 100% (152) refieren que el carro recolector pasan diariamente.

Por otro lado, dichos resultados difieren a los encontrados por Contreras J, (53). Concluyó que el 86,25% (69) tienen vivienda multifamiliar; el 96,25% (77) la tenencia de su vivienda es propia; el 83,75% (67) el material del piso es de loseta, vinílicos y sin vinílicos; el 70% (56) los techos es de material noble, ladrillo y cemento; el 97,50% (78) las paredes es de material noble, ladrillo y cemento; el 83,75% (67) duermen en habitaciones independientes; el 100% (80) su abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria; el 100% (80) la eliminación de excretas es en baño propio; el 98,75% (79) el combustible para cocinar es a gas o electricidad; el 100% (80) su energía eléctrica es permanente; el 98,75% (79) la disposición de basura lo entierran, queman o carro recolector; el 78,75% (63) 48 la frecuencia con que pasa el carro es al menos 2 veces por semana; el 58,75%(47) suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Según los resultados obtenidos del presente estudio que se realizó en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, se encontró que menos de la mitad tienen vivienda multifamiliar esto se debe a que algunos viven con sus hijos y nietos, se puede mencionar que el tener una vivienda multifamiliar el lugar es un espacio reducido por cada integrante dando como resultado que los adultos no pueden gozar de su espacio ya que no tienen privacidad, muchas familias suelen sufrir de enfermedades respiratorias las cuales pueden ser transmisibles y el tener una vivienda multifamiliar, influye mucho ya que he aquí donde resalta el hacinamiento, cuando en un hogar viven

varias personas en una misma casa están expuestos a los gérmenes de la persona enferma ya que al toser o estornudar liberan microorganismos los cuales se impregnan a los objetos los cuales son usados posteriormente.

Las tendencias de sus viviendas, más de la mitad es de cuidador, esto se debe a que muchos de las casas en las que ellos viven son de sus hijos donde ellos se quedan cuidándolas debido a que sus hijos viven en otras ciudades con sus hijos y esposas debido a sus trabajos de ellos mismos. Dichos adultos no tienen una casa propia ya que mayormente han pasado toda su vida viviendo en la casa de sus padres o de algún familiar hasta que sus hijos pudieron construir sus casas y es ahí donde se los llevaron a vivir con ellos.

Esto es perjudicial ya que el no tener una casa propia perjudica tanto para la salud de los adultos como para los que viven con ellos, ya que los adultos se pueden sentir un poco incómodos en base a la comida pues saben que el tener un ingreso económico muy bajo no pueden aportar con sus hijos y aunque sus hijos les digan que no hace falta que ahora ellos están para cuidarlos sus nueras o yernos les ponen mala cara ocasionado que los adultos se sientan mal y salgan a buscar trabajo en lo que encuentren así tengan un sueldo menor al sueldo mínimo.

En relación a las viviendas multifamiliares, es el lugar donde unidades de las viviendas superpuestas albergan a un número determinado de familias, que cuya convivencia no es obligatoria. Así mismo este espacio está bajo un régimen llamado condominios, con todos los servicios y los bienes compartidos (61).

La vivienda nos dice que es un lugar cerrado y cubierto y que también se construye para poder ser habitado por una o más personas, como también nos ofrece un refugio 49 a todos los seres humanos y que también nos protege de las condiciones

climáticas, y así proporcionar la intimidad y espacio para guardar pertenencias y así poder desarrollar las actividades cotidianas de cada persona que tenemos a diario (61).

Con respecto a los vinílicos y los materiales del techo de la vivienda dichos resultados difieren a los obtenidos por Yarleque L, (62). Concluyó que el 56,35% tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílico y el 95,43% tienen el techo de sus viviendas de calaminas. Por lo tanto, esto difieren al estudio realizado por Jacinto J, (63). Que concluye que el 51,20% que el material de sus pisos es de loseta, vinílicos o sin vinílico y el 89,20% cuentan que los techos de sus viviendas son de calamina.

Con respecto al material de las paredes de las viviendas y el número de miembros que duermen en las habitaciones. Estudios difieren al estudio realizado por Solórzano I, (64). Donde concluyó que el 89,5% (85) de las viviendas el material de las paredes son de material noble ladrillo y cemento; y el 58,9% (56) de personas que duermen en habitaciones independientes. Estos resultados difieren con lo encontrado por Meneses H, (65). Concluye que más de la mitad tienen sus viviendas de paredes de material noble un 52,00% (31) y en su mayoría un 72,00% (43) nos dicen que duermen en una habitación de 4 a más miembros.

Dichos resultados del estudio que se realizó, nos dicen que menos de la mitad de los materiales de sus viviendas donde habitan los adultos las paredes son de material de adobe, la mayoría duermen en habitaciones con 2 -3 miembros, es por ello que los dichos adultos no encuentran un espacio adecuado para ellos mismos, ya que no tienen las comunidades para poder desplazarse a realizar sus cosas.

Sus techos de las viviendas de los adultos, la mayoría son de material de madera, dicha variable se encuentra en un factor positivo ya que el material de madera ayudará a que los adultos puedan estar seguros en sus casas cada vez que llueva evitando cualquier enfermedad respiratoria a largo plazo.

Por otro lado, estos resultados difieren al indicador de abastecimiento de agua, y en la eliminación de excretas en la investigación realizado por Aguirre R, (66). Que concluye que la conexión domiciliaria obtiene el 57,5% (69); y los que usan baño propio para la eliminación de excretas el 55,0% (66). Por otro lado, estos resultados difieren a lo encontrado por Lecca N, (67). Concluyó que el 100% nos dice que el abastecimiento de agua es de cisterna; y el 42,8% la eliminación de excretas nos dice que es al aire libre.

Con respecto a los resultados sobre la conexión de agua se encontró que menos de la mitad tienen una conexión de agua en casa, la totalidad tienen baño propio, esto influye de una manera negativa puesto que es muy perjudicable para su salud ya que el no contar con esos servicios básicos hace que los adultos salgan en busca de agua a distintas partes del Asentamiento Humano, ocasionando así que tarde o temprano se enfermen de los riñones o alguna caída, asimismo, algunos adultos suelen comprar agua gastando así 50 soles cada 5 días ocasionando así un gasto más en sus familias.

Dicha variable es muy importante ya que el tener los servicios higiénicos adecuadamente influye en su vida ya que el tener ciertos servicios básicos es de suma importancia para un hogar para que así los adultos puedan vivir plenamente, en la actualidad la totalidad ya tienen conexión de agua en casa y cuentan con un medidor de agua y pagan el monto que consumen mensual.

Los siguientes resultados difieren al estudio realizado por Rabelo D, (68). Concluye que el 100% (150) cocinan a gas, y el 100% (150) cuentan con energía eléctrica permanente. Por otro lado, estos resultados difieren al estudio de Risco M, (69). Concluyó el 92,5 % (98) nos dice que utilizan combustible gas/ electricidad para cocinar y el 98,4% (104) cuentan que tienen energía eléctrica permanente.

Cuando hablamos de la variable del acceso del combustible en el Asentamiento Humano, más de la mitad cocinan a gas y cuentan con la instalación de electricidad, esto es de gran apoyo para los adultos ya que evita que lleguen a padecer de alguna enfermedad respiratoria. Así mismo, los adultos cuentan energía eléctrica permanente, siendo de gran apoyo por las noches ya que les permite tener algo con que alumbrarse evitando así alguna caída o golpes.

Así mismo, dichos resultados difieren a los de Albarrán N, (70). Concluye el 97,0% (97) nos dice que elimina su basura en el carro recolector, así también que el 71,0% (71) el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana por su domicilio y el 77,0% (77) también elimina la basura en el carro recolector.

Cuando nos referimos a la variable respecto a la disposición de la basura de los adultos encontramos que más de la mitad de ellos la dispone del carro recolector de basura, dicho beneficio es gracias a la municipalidad de Catacaos, quien vela día a día para las calles permanezcan limpias sin ningún tipo de contaminación permitiendo así que los adultos respiren aire puro día a día.

Así mismo, referente a la frecuencia con la que pasa el carro recolector de basura es de manera diaria, esto hace referencia que dicho Asentamiento se encuentra limpio ya que los trabajadores de la Municipalidad de Catacaos día a día cumplen con su labor de mantener las calles limpias evitando así las diferentes enfermedades traídas por la contaminación tanto del suelo, aire y agua perjudicando así a toda la población en general.

El concepto de la recogida de basura nos dice que es una responsabilidad de la municipalidad. Así también que todos los ciudadanos debemos colaborar y adoptando los buenos hábitos en la gestión de residuos y limpieza del espacio público y así nos libramos de las enfermedades y también de roedores (71).

Es por ello que se propone que los adultos deben de considerar mejorar no solo se trata de cómo tener limpia la vivienda o desinfectarla sino como habitualmente lo hacemos ya sea el tipo de construcción es importante, los materiales, la calidad del aire que se respira, el consumo excesivo de energía, etc. Mejorando estos aspectos, nos aportará un bienestar que se traduce en un confort ideal y salud en todos los aspectos.

Tabla 3: Del 100% (120) de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, Piura, de los determinantes de los estilos de vida, el 97,5% no fuma ni ha fumado anteriormente, el 75,8% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 55,8% duermen de 8 a 10 horas, el 70,8% se bañan diariamente, el 74,2% si han realizado examen médico periódico, el 45,8% realiza el deporte como actividad física, y el 31,6% ha realizado gimnasia suave como actividad física en las dos últimas semanas durante 20 minutos. Con respecto a la frecuencia de alimentos, el 75,8% consumen frutas, el 58,3% consumen carnes y el 36,7% consumen huevos diariamente, el 37,5% consume pescado, el 39,2% fideos, el 30% pan, cereales y el 29,2% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, y además el 26,7% nunca casi nunca consumen otros tipos de alimentos.

Los resultados del presente estudio asemejan al de Tocas C, (60). Concluyó que el 100% (134) actualmente No fuman y no han fumado antes y un 98% (150) la frecuencia de los adultos mayores su consumo de bebidas alcohólicas, es ocasionalmente. Pero también asemejan con el estudio realizado por Moreno L, (72). Concluye que un 88,9% (48) actualmente no fuma, ni tampoco han fumado nunca de manera habitual y el 100% (54) nos dice que no consume bebidas alcohólicas.

En dicha investigación se encontró que en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, casi la totalidad de los adultos no fuman ni han fumado anteriormente, esto se debe a que en sus familias es muy poco el consumo del cigarrillo lo cual es muy

favorable ya que evitan el cáncer al pulmón y también alguna enfermedad respiratoria, asimismo, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, los adultos mencionan que solo toman en algún compromiso familiar ya que su uso del alcohol es muy poco debido a que no están acostumbrados a tomar y porque ellos mismos prefieren evitar algún tipo de enfermedad como por ejemplo la cirrosis hepática.

El concepto de fumar nos dice que es la acción de aspirar el humo por la boca que es producido por un elemento de combustión, el tabaco generalmente que es contenido por un cigarro, pipa o un puro, que a la larga causará daño a los que la ponen en práctica afectando sus vías respiratorias en especial los pulmones (73).

Así mismo el consumo de bebidas alcohólicas se define como un problema mundial que pone en peligro el desarrollo social y el individual. Cuando una persona esta embriagada se pone violenta y puede causar daño a su propia familia y a las demás personas que los rodea, así mismo causa problemas con el hígado llevándolos a tener y/o padecer de cirrosis hepática (74).

Del mismo modo estos estudios encontrados se difieren a Pinedo R, (75). Que concluyó un 95% (95) que duermen de 06 a 08 horas diarias y un 78% (78) mencionan que se bañan 4 veces a la semana. Así mismo estos resultados difieren a lo dicho por Caballero Y, (76). Quien nos dice que concluye un 66% (114) suelen dormir aproximadamente de 6 a 8 horas días y también un 67% (115) refieren bañarse de 4 veces a la semana.

Las horas que duermen los adultos, más de la mitad duermen entre 08-10 horas al día, esto es favorecedor ya que ayuda a que ellos puedan descansar después de un largo día trabajo para que al día siguiente ellos puedan tener las energías suficientes para poder ir a laborar como todos los días, también podemos decir que el dormir ayuda bastante ya que falta de sueño puede afectar su corazón y esto lleva como complicación

a elevar su presión arterial. Con respecto al baño de los adultos, encontramos que más de la mitad se bañan diariamente, esto favorece a la circulación de la sangre, ayuda a que los adultos se encuentren limpios y esto lleva a que ellos se sientan bien consigo mismo.

Estos resultados difieren al estudio de Ávila E, (77). Concluyó que el 65.9% (91) si se realizan algún examen médico periódico en el establecimiento de salud y un 52.8% (73) no realizan actividades físicas en su tiempo libre.

El chequeo médico, es donde podemos identificar los factores de riesgo que pueden ser modificables y en muchos casos nos dicen que son la consecuencia de malos hábitos de los estilos de vida. Otros también son hereditarios. Por otro lado, la importancia de realizarse un chequeo médico es la prevención y la inversión en nuestra salud por lo cual permitirá tener una mejor calidad de vida en el futuro (78).

Así mismo podemos aclarar que el chequeo médico puede salvar vidas y que también pueden detectar a tiempo cualquier enfermedad antes de su gravedad ya que los adultos son propensos a sufrir enfermedades respiratorias como también enfermedades cardiovasculares.

Los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, la mayoría refirieron asistir a una Posta Medica para realizarse sus chequeos médicos generales en los cuales detectan si tienen alguna enfermedad tanto respiratoria como cardiovascular, menos de la mitad indica que no se realiza ningún chequeo médico ya que ellos refieren sentirse bien y no tener ninguna enfermedad. Por otro lado, menos de la mitad realiza actividad física por más de 20 minutos al día como la gimnasia suave la cual la realizan en compañía de sus vecinos cada vez que se reúnen entre ellos.

En cuanto a la alimentación del adulto, se puede observar que el 53,71% consume frutas a diario, el 56,0% consume 3 o más veces por semana, el 45,71%

consume huevos, el 42,29% pescado, el 40,0% fideos, el 40,0% pan, cereales, frente a las verduras, el 42,29 % De adultos consumo diario no embutidos, los que consumieron 27,43%, 62,29% consumieron dulces diariamente, 56,57% consumieron 3 o más veces por semana, 47,43% consumieron refrescos azucarados diariamente; Finalmente, el 55,43% consumía otros alimentos 3 o más veces por semana.

Los resultados se asemejan al de Sánchez A, (79). Concluye que un 62,0% (124) los alimentos que consume son de 1 a 2 veces a la semana son frutas y que el 47,5% (95) son los alimentos que consume de 3 o más veces a la semana son carnes.

Según la Organización Panamericana de La Salud, la nutrición es la ingesta de alimentos relacionada con las necesidades dietéticas humanas. Una buena alimentación (dieta adecuada y equilibrada más ejercicio físico regular) es un elemento esencial para una buena salud. La desnutrición reduce la inmunidad, aumenta la resistencia a las enfermedades, perjudica el desarrollo físico y mental y reduce la productividad (80).

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, Piura, 2022, en referencia al estilo de vida, casi todos los adultos no fuman ni han fumado anteriormente, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña diariamente, además han realizado examen médico periódico. Menos de la mitad han hecho deporte como actividad física y han realizado gimnasia suave en las dos últimas semanas durante 20 minutos.

Con referencia a la frecuencia de consumo de alimentos, la mayoría consumen frutas diariamente, más de la mitad consumen carnes, a diario, además menos de la mitad consumen huevos a diario. Por otro lado, menos de la mitad consumen pescado,

fideos, pan, cereales, verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, igual manera menos de la mitad nunca o casi nunca consumen otros tipos de alimentos.

Es por ello que como propuesta de mejora se les debe de incentivar y motivar los estilos de vida y así evitar las posibles enfermedades más comunes en los adultos como la presión arterial, el colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares de esta manera prevenir enfermedades futuras. Asimismo, deben de tener disponibilidad inmediata de los servicios de salud cuando enfermen, y así poder acceder a tratamientos médicos y ser atendidos cuando sea de urgencia, además proporcionar las mismas condiciones a todo el mundo por igual, ya sea de ciudad o de pueblo, así mismo mejorar la accesibilidad de los servicios integrales que conforman el sistema sanitario y disminuir los problemas de mortalidad y morbilidad más prevalentes en la población.

Tabla 4: Del 100% de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_ Piura, el 54,2% fueron atendidos en un centro de salud en estos últimos 12 meses, el 52,5% le pareció regular la distancia de su casa al centro de salud dónde fue atendido, el 64,2% tiene seguro de SIS, el 32,5% le pareció largo el tiempo de espera para ser atendido en el centro de salud, el 45% le pareció regular la calidad de atención que le brindaron en el centro de salud, y el 68,3% deduce que no existe pandillaje cerca de la casa donde vive.

Dichos estudios se asemejan a los encontrados por Contreras J, (53). Del 100% de los adultos mayores, el 46,25% (37) se atendieron en los últimos 12 meses en hospitales; el 77,50% (62) consideran el lugar donde lo atendieron regular; el 51,25% (41) el tipo de seguro que tienen es ESSALUD; el 66,25% (53) el tiempo de espera para que lo atiendan le pareció regular; el 86,25% (69) la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular; el 90% (72) no existe pandillaje

o delincuencia cerca de su casa; el 61,25% (49) no recibe alguna apoyo social natural; el 100% (80) no recibe algún apoyo socializado; el 100% (80) de los adultos mayores, no reciben vaso de leche.

Estudio que difiere al resultado de Martínez R, (81). Concluye que el 100% cuentan con SIS_MINSA y el 46% consideran que el tiempo de espera que lo atendieran fue de modo regular.

Podemos decir que el estudio realizado de los adultos que habitan en el Asentamiento Humano, más de la mitad se han atendido los últimos 12 meses en un establecimiento de salud, más de la mitad refieren que distancia es regular, cuentan con SIS, no existe pandillaje y menos de la mitad el tiempo de espera mencionó que es largo y que dicha calidad de atención es regular.

La calidad de toda atención consiste en aplicar la ciencia y tecnología médica de una forma que maximice los beneficios para la salud sin tener que aumentar de forma proporcional los riesgos. Menciona que en el grado de calidad es, por la siguiente medida en que espera la atención suministrada y así logre el equilibrio más favorable de los riesgos y los beneficios (82).

Los adultos manifestaron que cuando ellos van a pedir atención médica, ellos no tienen una atención preferencial, ellos tienen que llegar muy temprano para poder ser atendidos, pero aun así hay personas que llegan diciendo que ellos han estado mucho antes, iniciando algún tipo de pelea, esto influye de manera negativa ya que perjudica a los adultos puesto que los estamos tratando mal.

Estos resultados difieren a lo encontrado por Cabada S, (83). Concluyó el 66% (96) no cuentan ni tienen ningún seguro y un 68% (100) considera que el lugar donde se atendieron la espera es de manera regular. Se encontró un estudio que difieren con el de Paredes Y, (84). Que concluye un 56,0% (67) cuenta con seguro de SIS-MINSA

tal como el 81,2% (97) refieren que el tiempo de espera para que puedan ser atendidos es de modo regular.

El seguro de salud es un seguro que ayuda a las personas a protegerse de las facturas médicas elevadas. Este es un contrato específico entre el individuo y la compañía de seguros. La persona compra el plan y la compañía acepta pagar una parte de las facturas médicas (85).

La mayoría cuenta con un Seguro Integral de Salud, siendo esta muy importante ante diversas situaciones de déficit de salud, sobre todo en el problema de salud en la que estamos viviendo actualmente, llamada el Coronavirus (COVID-19). Más de la mitad deduce que la distancia de la casa al centro de salud dónde fue atendido es regular, poseen seguro de SIS, menos de la mitad le pareció largo el tiempo de espera en el centro de salud dónde fue atendido, de igual manera le pareció regular la calidad de atención recibida y la mayoría afirman que no existe el pandillaje cerca de donde vive.

Con respecto al seguro de salud, encontramos que más de la mitad tienen SIS, esto implica a que los adultos se encuentran protegidos ante cualquier emergencia que se llegue a presentar en el transcurso del tiempo ayudándolos a cubrir algún tipo de gastos médicos.

Estos resultados se asemejan por el estudio de Morales S, (86). Que concluye un 45% (56) menciona que no recibe ningún apoyo social natural y por otro lado nos dice que el 100% (86) refieren que no hay pandillaje ni delincuencia cerca de sus viviendas. Por otro lado, difieren por García E, (87). Concluyó que el 100% refieren que si existe delincuencia y pandillaje en la zona donde ellos habitan.

Con respecto al apoyo, la mayoría de ellos mencionaron que no reciben ningún apoyo social natural ya que ellos algunos de ellos son de vivir con sus hijos e incluso

sus hijos son de mandarles dinero, asimismo, algunos de ellos reciben la pensión 65 por ser jubilados, referente al pandillaje ellos mencionaron que no existe en su Asentamiento Humano ya que la Municipalidad opta por mandar patrullas por las tardes y noches evitando así algún tipo de robo en dicho asentamiento.

En la investigación realizada con referencia a los determinantes de la salud en relación a las redes sociales y comunitarias del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal, Catacaos, Piura, 2022, más de la mitad fue atendido en un centro de salud lo cual es importante determinar la situación de salud actual sobre todo ante la situación en la que estamos viviendo actualmente es poco los momentos en la que un adulto debe visitar el Centro de Salud debido a que puede afectarse con el COVID-19, pero si es importante realizarse algunos chequeos médicos para poder ver como esta su situación de salud.

Con ciertos resultados, determinados entonces que la mayoría de los adultos en la actualidad son conscientes de llevar un efectivo control de salud teniendo en cuenta que debe protegerse y saber las diferentes especificaciones que se debe tener para no contraer la enfermedad la cual está afectando a muchos en la actualidad denominada COVID-19, también es importante que los servicios de salud sean garantizados y además en un alto grado de buena atención. Por otro lado, es importante concientizar a la población sobre los peligros que se asoman puesto que la crisis actual ha hecho aumento de la delincuencia a nivel internacional.

En la investigación realizada con referencia a los determinantes de la salud en relación a las redes sociales y comunitarias del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_Piura, 2022, la mayoría no recibió apoyo social natural ni apoyo organizado, un poco menos de la mitad recibió apoyo social organizado por parte de vaso de leche.

Se propone que se les debe de brindar apoyo porque es importante que los profesionales sociales y sanitarios identifiquen las redes de comunicación más importantes de su comunidad, y que sepan en que entorno las personas se producen más intercambios, esto nos indicaría cuáles son las personas de mayor influencia y a través de las cuáles podemos llegar y brindar apoyo.

V.CONCLUSIONES

- Con respecto a los factores biosocioeconomicos, más de la mitad son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción inicial/ primaria, el ingreso económico familiar es menor de 750 soles y la ocupación es trabajo estable, el simple hecho de no tener un adecuado nivel de instrucción conlleva a tener problemas con respecto al trabajo y su remuneración y ahí donde afecta ya que no se puede dar una adecuada calidad de vida en la familia. Los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, menos de la mitad tienen vivienda multifamiliar, deduce que es de adobe el material de las paredes, tienen conexión domiciliaria, menos de la mitad utilizan los contenedores específicos de recogida para eliminar la basura, más de la mitad determinan que hay de 2 a 3 miembros en una habitación, entierra, carro colector la basura, la mayoría utiliza gas, electricidad como combustible para cocinar, además tienen energía permanente, casi la totalidad tienen baño propio.
- Con respecto al estilo de vida, casi la totalidad no fuman diariamente, la mayoría consume bebidas alcohólicas 2 a 3 veces a la semana, se bañan diariamente, se han realizado examen médico periódico, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas diarias y menos de la mitad han hecho deporte como actividad física y han realizado gimnasia suave en las dos últimas semanas durante 20 minutos. Con referencia a la frecuencia de consumo de alimentos, la mayoría consumen frutas diariamente, más de la mitad consumen carnes, a diario, además menos de la mitad consumen huevos a diario. Por otro lado, menos de la mitad consumen pescado, fideos, pan, cereales, verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, igual manera menos de la mitad nunca o casi nunca consumen otros tipos de alimentos.

- En relación a las redes sociales y comunitarias, más de la mitad fue atendido en un centro de salud, recibe apoyo de vaso de leche, el tiempo que espero para ser atendido fue regular, la mayoría no recibe apoyo social natural, ni apoyo organizado, tienen seguro SIS, no existe pandillaje y menos de la mitad mencionan que el lugar donde se encuentra el centro de salud es largo y la atención es regular.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Informar sobre los resultados obtenidos en la investigación con la finalidad de que dichas autoridades del Asentamiento Humano, trabajen juntos para mejorar la calidad de vida de las personas. De esta manera, talleres y campañas en colaboración con instituciones educativas para promoverlos desde edades tempranas pueden promover conductas saludables para corregir malos hábitos alimenticios, previniendo así la obesidad y enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión. y enfermedades gastrointestinales.
- De igual manera, en conjunto con las autoridades, se debe de continuar con la limpieza diaria de la basura en el residencial, previniendo así la contaminación ambiental que deriva en enfermedades respiratorias y gastrointestinales, entre otras.
- Así mismo, sería posible realizar otros o nuevos trabajos de investigación en base a los resultados obtenidos, para incentivar a más personas y de esta manera tratar de enfocar la investigación en adultos, ya que en la actualidad estas personas necesitan educación, están tratando de mejorar su calidad de vida y así vivir física y emocionalmente en paz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Nueva York, 2019. Disponible en <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
2. comunidad. Informe del estado de salud de la población. Informe del estado de salud de la población. [En línea] 2017. [Citado el: 24 de febrero de 2022.] <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/informe-estado-salud-poblacion>.
3. Consultor salud. América latina en 2025 crecerá en un 26% población adulta. [citado en Marzo del 2022]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/america-latina-en-2025-crecera-en-un-26-poblacionadulta/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2017. [Libro en línea]. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C: OPS; 2017. [Citada 2019 Septiembre 28]. Disponible en: <http://www.paho.org/saluden-las-americanas-2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>.
5. López M. datos para entender cómo viven los adultos en México. [citado Julio del 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://journals.openedition.org/sociologico/1453>
6. Escobar B. estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos. Hacia promoc. Salud [en line] 2019, vol24, N°2, pp.107-122.ISSN 0121-7577. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2819>
7. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas, edición del 2017. [Libro en línea]. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C:

OPS; 2017. [Citada 2019 Septiembre 28]. Disponible en:
<http://www.paho.org/saluden-las-americanas-2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>.

8. Gutiérrez M, Ledezma J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [En línea] 29 de junio de 2020. [Citado el: 24 de febrero de 2022.] https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081.
9. Dávila E. Situación de la Población Adulta . Lima Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [Serie Internet] 2016 Citado Noviembre 2017] Disponible en el URL:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1459/libro.pdf.
10. Ruiz R. Situación del Adulto en el Perú (ODS). Lima. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [Serie Internet] 2020 [Citado el 2020 enero- marzo 7]. [Alrededor de 9 pantallas]. Disponible desde en el URL:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1459/libro.pdf.
11. La República Región norte DIRESA Piura. [citado el 25 de enero del 2015] Disponible en el URL: 84
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-ehipertension&Itemid=900.
12. García J, et al. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Jun

[citado 2022 Oct 20] ; 43(2): 191-203. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006&lng=es.

13. Torres J Y Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. HS [Internet]. 3 de marzo de 2019 [citado 18 de enero de 2023];15(1):24-36. Disponible en:
<https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066>
14. Vidal D y colaboradores. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en la población adulta de concepción, Chile. Citado en 2019 [Internet] Disponible en URL: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf
15. León J. determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawilca, distrito de Independencia – Huaraz, 2020. [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16758>
16. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado De Huamarín- Sector B- Huaraz, 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3106?show=full>
17. Vílchez M, Zavaleta E. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú 2019 [Revista en Web] Medwave 2019;19(4):7637 doi: 10.5867/medwave.2019.04.7637 Disponible en URL: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act>
18. Loarte M. Determinantes de salud de los adultos del sector de Secsecpampa - Independencia - Huaraz, 2019. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería en internet] [Huaraz] Universidad católica los Ángeles de Chimbote;

2019 [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en:
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1662002>.

19. Vega C. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Tres estrellas, 2017. [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Disponible en URL:
<file:///C:/Users/pburg/OneDrive/Documentos/TESIS%202017%20PATY/A%20DULTO%20VEGA%20CADILLO%20DIANA%20CAROLINA.pdf>
20. Mena G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular vencedores 15 de abril – Sullana, 2018. [En línea] 02 de Marzo de 2019. [Citado el: 09 de Abril de 2021.] <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1665318>
21. Pérez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – barrio avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2018. [En línea] 02 de Marzo de 2019. [Citado el: 09 de Abril de 2021.] <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1667277>.
22. Enderton. Y. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita sector I-Piura, 2019. Publicado (2022-06-20) URL:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27419/DETERMINANTE BIOSOCIECONOMICO ENDERTON CORTEZ DE CHONG YSA BEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27419/DETERMINANTE%20BIOSOCIECONOMICO%20ENDERTON%20CORTEZ%20DE%20CHONG%20YSA%20BEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
23. Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20188/DETER>

[MINANTES ADULTOS MONTEJO OLAYA ANA LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Aguilera C. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis De Octubre- Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Católica loa Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 16 ene 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16665/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AGUILERA_LAMA_CYNTHYA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Moscoso G. DETERMINANTES DE LA SALUD SEGUN MODELO LALONDE. [En línea] 22 de febrero de 2018. [Citado el: 22 de marzo de 2022.] <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
26. IDOCPUB. Modelo de Salud de Marc Lalonde. [Citado en noviembre 2019]. [Artículo de Internet]. Disponible en URL: <https://idoc.pub/documents/modelo-de-salud-de-marclalonde-3no7oxrgv3ld>
27. González E, Moreno G. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [En línea] 2016. [Citado el: 29 de abril de 2021.] <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2016/ifd1215d.pdf>.
28. Pupo N, Hernández L, Presno C. La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. Rev Cubana Med Gen Integr, [Internet]. 2017. [Citado el 30 de setiembre del 2020]; 33 (2): 218- 229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000200007

29. Gutiérrez A, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Ene 20] ; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es.
30. Benítez I. Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad (targa) en una Ips de Bogotá. [en línea] 2014 [Fecha consulta : 19 de enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/52607>.
31. Organización mundial de la salud. Definición de comunidad. [En línea] 25 de Abril de 2021. [Citado el: 29 de Abril de 2021.] [https://es.oms.org/wiki/Comunidad#:~:text=Una%20comunidad%20\(del%20lat%C3%ADn%20commun%C4%ADtas,\)%2C%20estatus%20social%20o%20roles](https://es.oms.org/wiki/Comunidad#:~:text=Una%20comunidad%20(del%20lat%C3%ADn%20commun%C4%ADtas,)%2C%20estatus%20social%20o%20roles).
32. OMS. Acerca de los sistemas de salud. [En línea] 2018. [Citado el: 29 de Abril de 2021.] <https://www.who.int/healthsystems/about/es/>.
33. OPS. Avances en la definición de los servicios de trabajo, de calidad, universales y de ampliación progresiva. [En línea] 2017. [Citado el: 29 de Abril de 2021.] https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t es&p=311&lang=es
34. Ledezma C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Feb 13] ; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081&lng=es.
35. Guevara L. Etapas de desarrollo humano [En línea] 2018. [Citado el: 01 de octubre de 2021.] <https://www.etapasdesarrollohumano.com/etapas/aduldez/>.

- 36.** Boccara G. La formación del campo de la salud intercultural en Chile. Chungara. 2017 [citado 2020 May 2];39(2):107-85. Disponible en: <https://bit.ly/3kDIVdU>
- 37.** Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.). Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2017. [Citado el 2020 Agosto 15]. Disponible desde el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?>
- 38.** Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015 146 [Citado 16 octubre 2021]; 16(1): 1-14. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
- 39.** Portocarrero M. Definición de sexo, genero [serie en internet] .2016. [Citado el 07 de febrero del 2021], 22 (1): 1-2 Disponible en [http://www.plannedparenthood.org/planned-plarenthood-massachusetts/local106 trainig-educacion/educacion-para-padres/información-acerca-de-lapubertad-yentendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad](http://www.plannedparenthood.org/planned-plarenthood-massachusetts/local106/trainig-educacion/educacion-para-padres/información-acerca-de-lapubertad-yentendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad)
- 40.** Zapata M, Gutiérrez I. Salud Sexual y reproductiva. Universidad de Almeria. Volumen 50 de Ebook. 325 páginas. España, 2016. [Citado el 07 de febrero del 2021] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books>
- 41.** Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2018. [serie en internet] Actualizado 2016. [Citado el 07 de febrero del 2021]. Disponible en http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
- 42.** Rufino M. Ingreso familiar. [serie en internet]. Actualizado 2019. [Citado el 07 de febrero del 2021]. 10(4) Disponible en: <https://concepto.de/salario/>

43. Luna P. Definición de profesión y ocupación. [serie en internet] Actualizado 2016 [Citado el 07 de febrero del 2021]. 4(2). Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesionyocupacion/>
44. Aguilar R. La vivienda para todos. México, D.F.: Instituto Politécnico Nacional; 2016. [Citado el 2020 Agosto 15]. Disponible desde el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3188117&query=vivienda>
45. Aldaz. R. Alimentación y nutrición. Gastronomía Navarra. [serie en internet].2015. [Citado el 07 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2014/09/13/alimentacion-y-nutricion-definicion>
46. Huertas C. Redes Sociales y comunitarias en el ámbito de la salud [serie en internet] 2019 [Citado el 07 de febrero del 2021]: 12(1): 1-2. Disponible en <https://orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic-pdf>
47. Bejar L, Valores éticos del contador público y su incidencia frente a la globalización en el gobierno regional de Ayacucho, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Contador Público]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado 01 de junio del 2022]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3671/VALORES_ETICA_BEJAR_NAVARRO_LOURDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
48. Castromonte R. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Monterrey, sector Lactash – independencia - Huaraz, 2019. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2655>

49. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector b- Huarazancash, 2019. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3106/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Zapata, K. Determinantes de la Salud en el adulto Mayor del Caserío dos AltosLa Unión-Piura, 2019 [Trabajo de Investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Perú. 2019. Disponible en URL: (<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15413>)
51. Hipólito, R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2021 Disponible en URL: (<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1243>)
52. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario [Internet]. INEI. 2021 [citado 30 octubre 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario-12969/>
53. Contreras J. DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES. ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PERÚ_CHIMBOTE, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2020 Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22174/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CONTRERAS_MARCE_LO_JANETH_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Castañeda F. Concepto de instrucción [Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del 2020] Disponible en URL: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>.
55. Coronado, E. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraiso_Huacho, 2019[Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. 2021 Disponible en URL:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1971>
56. Ramos J. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 24 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. 2019. Disponible en: [Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2 Chimbote, 2019ona A1 Chimbote, 2019 \(uladech.edu.pe\)](#)
57. Institución Nacional de Estadística e Información. Situación del adulto en el Perú [Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del2020] Disponible enURL: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-viven-masde-3-millones-de-adultos-mayores-8570/>

58. Romero K. Concepto de ocupación [Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del 2020] Disponible en URL: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
59. Cornelio M- DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAGRADO CORAZON DE JESUS COISHCO_ 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19991/ADULTO_S_JOVENES_CORNELIO_JESUS_MARCELA_DANELY.pdf?sequence=1
60. Tocas C. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Pueblo Joven Florida Baja_ Chimbote, 2018. [En línea] 2019. [Citado el: 11 de febrero de 2022.] http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DETERMINANTES_TOCAS_PINEDO_CARLOS_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Marín A. Vivienda multifamiliar. [Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del 2020] Disponible en URL: https://es.slideshare.net/armandomarinperalta/viviendamultifamiliar_65684583
62. Yarleque, L. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - sector Buenos Aires - Sullana, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Ciencias de la Salud. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Perú. 2021 Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11276>
63. Jacinto, J. Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío San Jose – Ignacio escudero - Sullana, 2019. [Tesis para optar el título profesional de

licenciada en enfermería]Ciencias de la Salud.Universidad católica los ángeles de
Chimbote. Perú, 2021. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11901>

64. Solórzano, I. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al puesto
de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de
licenciada en enfermería] Ciencias de la Salud. Universidad católica los ángeles de
Chimbote. Perú. 2020 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6004>

65. . Meneses, H. Determinantes de la salud en los adultos mayores del Centro Poblado
de Tambo Real Santa - Ancash, 2019. [Tesis para optar el título profesional de
licenciada en enfermería]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú.
2020 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13387>

66. Aguirre, R. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al hospital
regional de Huacho, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en
enfermería] Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;
2021 Perú. 2015 Disponible en URL:
[file:///C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PT
ECZTG/1](file:///C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PT
ECZTG/1)

67. Lecca, N. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano
Nuevo Paraíso - Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de
licenciada en enfermería]Ciencias de la Salud. Universidad católica los ángeles de
Chimbote. Perú .2021 Disponible en URL:
[file:///C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PT
ECZTG/](file:///C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PT
ECZTG/)

- 68.** Rabelo, D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento humano La Unión _Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Perú. 2020 Disponible en URL: <C:\Users\DELL\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\1PTECZTG\1>
- 69.** Risco, M. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos, puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2022 Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5980?show=full>
- 70.** Albarrán, N. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos. Puesto de salud Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2016[Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2016 Disponible en URL: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14607>
- 71.** Ministerio del Ambiente. Manejo de residuos o basura. [Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del2020] Disponible en URL: <http://w110.bcn.cat/portal/site/MediAmbient/menuitem.de8485c74f85fd1>.
- 72.** Moreno, L. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes. Puesto de salud San Juan_ Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2022. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19944>

- 73.** American Cancer. Riesgos para la salud debido al tabaquismo[Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del2020] Disponible en URL: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/tabaco-ycancer/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo.html>
- 74.** Pascual F. Monografías del alcohol[Bases de datos en línea][Actualizado el 11 de febrero del2020] Disponible en URL: <http://www.socidrogalcohol.org/phocadownload/Publicaciones/manualesguias/Monografia sobre alcoholismo, 2012.pdf>
- 75.** Pinedo, R. Determinantes de salud en el adulto mayor con hipertensión arterial. I y II etapa de Bellamar-Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2021 Disponible en URL: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/120196>
- 76.** Caballero, Y. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Tuyu Bajo, Marcará- Ancash, 2019[Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2019 Disponible en URL: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/10328>
- 77.** Ávila, E. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú 2021. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4303>

- 78.** Organización Mundial de la Salud. Riesgos para la salud de los adultos [Bases de datos en línea] [Actualizado el 11 de febrero del 2020] Disponible en URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- 79.** Sánchez, A. Determinantes de la salud en adultos mayores con sobrepeso. Puesto de salud Magdalena Nueva - Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2019 Disponible en URL: 89 (<file:///C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PT/ECZTG/1>)
- 80.** OPS. Alimentación saludable. Alimentación saludable. [En línea] 2018. [Citado el: 02 de octubre de 2021.] <https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable>.
- 81.** Martínez, R. Determinantes de la salud de los adultos mayores de Algalama - Santiago de Chuco, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2018 Disponible en URL: (<C:/Users/DELL/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1PTECZTG/1>)
- 82.** Ministerio de Salud. Calidad de atención. 2019. [Bases de datos en línea] [Actualizado el 11 de febrero del 2020] Disponible en URL: https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021_norma-13.pdf
- 83.** Cabada, S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad

Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2019 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10518>

84. Paredes, J. Determinantes de la salud en el adulto maduro. Asentamiento humano San Miguel - Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2019 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14632>

85. Solís R, y Col. Cobertura de seguros de salud en relación con el uso de servicios médicos, condiciones de vida y percepción de la salud en Lima, Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública. 2019; 26 (2): 7 Disponible en URL:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200003

86. Morales, S. Determinantes de salud en los adultos del programa de diabetes del hospital San Juan Bautista – Huaral, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2021 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/6363?show=full>

87. García, E. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Inmaculada Concepción- Chulucanas - Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2020 Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15167>

ANEXOS

Anexo 1: Muestra



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

De esta forma tenemos:

N = Tamaño de la población (N=4080)

n = Tamaño de muestra 185

z = nivel de confianza elegido igual al 1.96

p = proporción positiva = 50% = 0.5

q = proporción negativa = 50% = 0.5

e = error máximo permitido (5% = 0.05)

$$n = \frac{3.84 (0.5) (525)}{2.55 (520) + 3.84 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 120$$

Anexo 2: Instrumento de recolección



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL, CATACAOS, PIURA 2023.

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 40 años) ()

• Adulto Maduro (40 a 64 años) ()

• Adulto Mayor (65 a más años) ()

3. **Grado de instrucción del adulto**

• Sin nivel instrucción ()

• Inicial/Primaria ()

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior universitario()

• Superior no universitario ()

4. **Ingreso económico**

• Menor de 750 ()

• De 751 a 1000 ()

• De 1001 a 1400 ()

• De 1401 a 1800 ()

- De 1801 a más ()

5. Ocupación

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

II. DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

6. Tipo de Vivienda

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

7. Tenencia:

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

8. Material del piso:

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

9. Material del techo:

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

10. Material de las paredes:

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

11. N° de personas en dormitorio

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

12. Abastecimiento de agua:

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

13. Eliminación de excretas:

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

• Baño propio ()

• Otros ()

14. Combustible para cocinar:

• Gas, Electricidad ()

• Leña, Carbón ()

• Bosta ()

• Tuza (coronta de maíz) ()

• Carca de vaca ()

15. Tipo de alumbrado

• Sin energía ()

• Lámpara (no eléctrica) ()

• Grupo electrógeno ()

• Energía eléctrica temporal ()

• Energía eléctrica permanente ()

• Vela ()

16. Disposición de basura:

• A campo abierto ()

• Al río ()

• En un pozo ()

• Se entierra, quema, carro recolector ()

17. ¿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 ()

18. ¿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 ()

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

19. 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 ()

20. ¿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 ()

21. Número de horas que duerme

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

22.Cuál es la frecuencia con la que se baña

- Diariamente ()
- 4 veces a la semana ()

- No se baña ()

23. **Usted realiza examen médico periódico**

- Si ()
- NO ()

24. **Usted realiza alguna actividad física**

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

25. **Usted realiza actividad física en estas dos ultimas semanas durante más de 20 minutos.**

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

DIETA:

26. **¿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
1.Fruta					
2.Carne					

- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

30. Indique en que institución de salud se atendió

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

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

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

32. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

33. 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 ()

34. En general, ¿la calidad de atención que recibió fue?

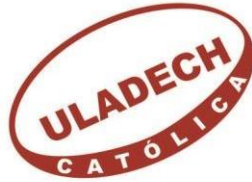
- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()
- No sabe ()

35. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue realizada mediante la consulta a personas del área de Salud las cuales actuaron como jueces; para ello se realizaron diversas reuniones de trabajo con el objetivo de evaluar la propuesta del “Cuestionario sobre determinantes de la salud en el adulto en las Regiones del Perú”, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

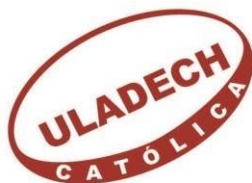
k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha de Validación del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto en las regiones del Perú”
3. Cada experto revisó cada ítem del cuestionario respondiendo a las siguientes preguntas (Tabla 1)
El conocimiento medido por esta pregunta es...

- ¿Esencial?
 - ¿útil pero no esencial?g
 - ¿no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
 5. Posteriormente se calculó el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Tabla 2)
 6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos quienes realizaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1. (Tabla 3)

Tabla 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LOS DETERMINANTES
DE LA SALUD

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								

Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								

P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								

P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
VALORACIÓN GLOBAL:								
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?				1	2	3	4	5
Comentario:								

Gracias por su colaboración

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal_Catacaos_ Piura, 2023

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

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

Tabla 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2.9	10	3	0.950
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2.9	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
	Coeficiente de Validez del Instrumento														0.998

ANEXO N° 07
AUTORIZACION

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

AUTORIZACIÓN: Para trabajo de investigación

El Teniente General del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal Catacaos, Piura Don Charles Villanueva Flores, **AUTORIZA** a la Sindia Fiorela Chunga Chero identificada con **DNI N° 48030281**, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Piura; de la Escuela Profesional de Enfermería a realizar un trabajo de Investigación titulada: "**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL, CATACAOS, PIURA 2020**", Proyecto de trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería.

Y para que así conste y surta efecto firmo el presente, certificando lo autorizado. Sin otro motivo me despido de U d.

A tentamente;




CHARLES VILLANUEVA FLORES
TENIENTE GOBERNADOR
D.N.I. 02752658
AA.HH. NUEVO PEDREGAL
CATACAOS - PIURA

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % <small>EN</small>	1 %	0 %	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	moam.info Fuente de Internet	1 %
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
3	www.scielo.edu.uy Fuente de Internet	<1 %
4	docshare.tips Fuente de Internet	<1 %
5	Philipp Dierker, Mine Kühn, Bastian Mönkediek. "Does parental separation moderate the heritability of health risk behavior among adolescents?", Social Science & Medicine, 2023 Publicación	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Apagado