



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS
DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE
CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023**

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

AUTORA

RUIZ OLEMAR LUZ ELENA

ORCID: 0000-0003-3161-3726

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0194-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:40** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023**

Presentada Por :
(1212092013) **RUIZ OLEMAR LUZ ELENA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023 Del (de la) estudiante RUIZ OLEMAR LUZ ELENA , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 30 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

Primeramente, al amor de mi vida Romina que Dios le conceda vida y salud, eres mi vida y mi todo gracias por demostrar lo fuerte y valiente que has sido, me has enseñado a continuar a pesar de lo difícil que sea todo, te amo.

A mis padres Cesar Luis y Santos Candelaria, recalco el esfuerzo de mi padre por apoyarme en todo y hasta el último momento, a pesar de lo difícil de la situación no desmayaste para darme una profesión, gracias Papá y Mamá por todo el amor brindado y la paciencia. Los amo.

A mis hermanos que los amo con toda mi alma, son lo más importante para mí, siempre estaré para Uds. Para mis abuelos Elena y mis ángeles en el cielo que me guían y cuidan Pedro, Rosa, Ángel, Cesar, Mateo, y mis dos corazones Juan, André, tíos, amigos y personas importantes en mi vida valdrá la pena todo. Gracias por todo.

Luz Elena

Hoja de agradecimiento

A Dios infinitamente gracias Por sostenerme, ser mí fuerza guía, madurez, entendimiento y ser mi camino hacia mis logros y éxitos. Dios por todo sé que valió la pena llegar hasta aquí y seguir luchando cada día. Gracias DIOS.

Al caserío Monte Castillo-Catacaos especialmente a las mujeres adultas y las autoridades pertinentes por haberme brindado su información para mi investigación.

A mi docente Elena Márquez que me brindo sus conocimientos a través de sus enseñanzas, motivaciones y consejos para llegar a ser una gran profesional de calidad.

Luz Elena

Índice General	Págs.
Carátula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (inglés).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	10
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	17
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	19
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.5 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN.....	42
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	59
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	59
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	60
Anexo 03 Validez del instrumento.....	59
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	64
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	67
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	68
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	69

Lista de Tablas

Págs.

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....25

TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADO ENTORNO FISICO DE LA VIVIENDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....28

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....36

Lista de figuras	Págs.
FIGURAS DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....	26
FIGURAS DE TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADO ENTORNO FÍSICO DE LA VIVIENDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....	29
FIGURAS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.....	37

Resumen

Los determinantes de la salud y los estilos de vida hoy en día clasifican la calidad y la salud de las personas(1), se realizó la investigación Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida de la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura 2023, plantea un objetivo general describir los Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida de las mujeres adultas del caserío Monte Castillo, es cuantitativo , descriptivo y de diseño no experimental ,de una sola casilla, estuvo constituido por 168 mujeres adultas, se aplicó el cuestionario de Determinantes de salud de la persona adulta. Se procesaron los datos mediante software PASW Statistics versión 18.0. Donde se obtuvo los siguientes resultados: el 67,% adultas maduras, el 54% tiene inicial/primaria, el 100% tiene ingreso económico menor de 750 soles, el 54% tiene trabajo eventual; y las siguientes conclusiones: la mayoría son mujeres adultas maduras, y más de la mitad tiene inicial/primaria y de ocupación eventual; la totalidad tiene un ingreso económico menor de 750 soles; más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, y propias, el material del piso es tierra y menos de la mitad del techo es madera y estera, más de la mitad duermen 4 a más miembros en una habitación, menos de la mitad se abastece de agua por red pública, menos de la mitad dispone la basura campo abierto, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad consume frutas, huevos, verduras, carne 1 o 2 veces por semana, fideos 3 a más a la semana.

Palabra clave: Determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida, mujer adulta.

Abstract

The determinants of health and lifestyles today classify the quality and health of people, the Biosocioeconomic Determinants and lifestyles of adult women from the Monte Castillo-Catacaos Piura 2023 research was carried out, it proposes a general objective to describe Biosocioeconomic determinants and lifestyles of adult women in the Monte Castillo hamlet, is quantitative, descriptive and of a non-experimental design, with a single box, it consisted of 168 adult women, the questionnaire of Determinants of health of the adult person was applied . Data were processed using PASW Statistics software version 18.0. Where the following results were obtained: the majority are mature adult women, and more than half have initial/primary and eventual occupation; all have an economic income of less than 750 soles; More than half have a single-family home, and their own, the floor material is earth and less than half of the roof is wood and mat, more than half sleep 4 or more members in a room, less than half are supplied with water by public network, less than half dispose of garbage in the open field, the majority consume alcoholic beverages occasionally, less than half consume fruits, eggs, vegetables, meat 1 or 2 times a week, noodles 3 or more a week, more than half consume bread.

Key word: Biosocioeconomic determinants, lifestyle, adult woman.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los determinantes de la salud hoy en día clasifican la calidad y la salud de las personas, quedando demostrado que los Determinantes Biosocioeconómicos implica el nivel de dificultad que llegan a tener las personas hoy en día, convirtiendo en beneficio y decadencia su salud ya que depende su edad, grado de instrucción, el ingreso económico, ocupación determinan la salud de los individuos, por otro lado los estilos de vida ampliamente modificables crea un factor importante en la vida, siendo consecuente de mantener un estilo saludable mediante una alimentación adecuada, actividad y ejercicios, evitar sustancias nocivas que afectan o perjudiquen la salud de esa manera no se desarrollaran enfermedades.(1)

La situación de la salud de la mujer a nivel mundial ha sido afectada en diferentes ámbitos principalmente de la salud, como la primera causa de muerte tenemos que es el cáncer de cuello uterino y el de mama la cual representa el 90% de la defunción, así también las causas de muertes maternas ocupan el segundo lugar dentro de las causas de muerte en la edad fértil. La Organización mundial de la salud (OMS), indica que cada año mueren mujeres por complicaciones relacionadas con la gestación y el parto unas 287 000 mujeres, el 99% de ellas en países en desarrollo. Las enfermedades no transmisibles en mujeres, causaron 18,9 millones de defunciones, el 46% son provocadas por enfermedades cardiovasculares, por otro lado, la depresión es más común en las mujeres siendo el 5,1% causa de muerte, existe un 38% de muerte de mujeres causadas por asesinatos cometidos por sus respectivas parejas. (1)

Según la Organización Panamericana de la Salud (2) revela un deterioro alarmante de la salud de las mujeres a nivel mundial esto quedó demostrado durante la pandemia surgida, que las dificultades de salud para las comunidades vulnerables fue deficiente, asimismo los conflictos y las crisis climáticas han puesto en manifiesto las desigualdades y los puntos débiles del sistema de atención por eso se evidencia el retroceso en la salud deteriorando los logros avanzados, estos sistemas de atención en favor de las mujeres que se deberán reinventar para impulsar los programas de salud que contribuyan a mejorar y puedan acceder a estos servicios.

En relación con la participación de las mujeres en América y el Caribe en el campo laboral del año 2019, tenemos un porcentaje de un 53% en zonas urbanas, ante un 77% en el caso del sexo masculino, adicional a eso las mujeres realizan entre 71% y el 86% del total del trabajo no remunerado, lo cual impide nuestras posibilidades de pertenecer al sector

formal en relación a la economía y obtener mejores salarios con mejores beneficios en relación a la jubilación y prestaciones de salud, esto nos lleva a decir que el porcentaje de mujeres con un empleo es menor que el de los varones pero se labora más horas y se recibe menos paga (3).

Según Comisión Económica para América Latina y el Caribe en el 2021, durante la emergencia trajo consigo consecuencias muy significativas en la autonomía de las mujeres, en relación de la autonomía física, afecto de manera directa en la imposibilidad de acceder a servicios de salud debido a la pandemia, no permitió la continuidad de programas y la atención de los mismos. La autonomía económica se reflejó por la reducción de los recursos de abastecimiento de productos que fueron fuentes de trabajo, esto conllevó a escasos recursos económicos para afrontar la enfermedad, cubrir los costos de la atención que se requería. (4)

La salud de una población se ve reflejada en los determinantes sociales de salud, los cuales son importantes para el desarrollo de una buena sociedad, dentro de los cuales los grupos etarios reflejan la calidad de vida, su bienestar, los estilos de vida, dando a lugar a que estos factores son modificables se puede mejorar la situación de salud en la población, viviendo sanamente, armoniosamente y aumentando la esperanza de vida de los individuos. Durante esta situación de emergencia las mujeres desempeñaron importantes roles, están expuestas a los riesgos que perjudicaron sus vidas, por lo que en esta situación no fue la excepción en que la salud de las mujeres se vio afectada. (5)

Según la Organización Mundial de la Salud (5), se evidencia que el estilo de vida también está afectado por el consumo nocivo de alcohol provocando 3 millones de muertes a nivel mundial, esto representa un 5,3% de muertes en la población, entre las edades de 20 a 39 años, este estilo de vida atribuye el 2,6% de defunciones en las mujeres entre esas edades que consumieron alcohol como hábito provocando enfermedades cardiovasculares y la muerte. Así mismo se estima que 46 millones de mujeres padece trastornos por consumo de alcohol, en América Latina tiene el 5,1% de mujeres por trastorno de consumo de alcohol.

Por otro lado, otro estilo de vida afectado es el consumo de tabaco, la Organización Mundial de la salud para el 2020 el 22,3% de la población a nivel mundial consumía tabaco, cerca de 8 millones de muertes causadas por este hábito directo, y el 1,2% millones de muertes debido a la exposición de los fumadores, las mujeres tienen la incidencia del 7,8% que consumía tabaco ocasionando cáncer de pulmón y enfermedades respiratorias crónicas, así como cardiovasculares. (5)

También la Organización Mundial de la salud (5) teniendo como estilo de vida la actividad física la indica que cerca de 500 millones de personas enferman por la inactividad, desarrollando enfermedades cardiovasculares como obesidad, diabetes, hipertensión etc. Cerca del 27% de adultos no logran alcanzar el nivel de actividad física recomendada por esta debido a la vida sedentaria que desarrolla la población. (5)

Durante el 2020 según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades- MINSA se reportó 39 838 casos confirmados de COVID- 19 en mujeres relacionado a que tenían comorbilidades de salud. Esto representa un 64% de casos confirmados entre los profesionales de la salud. Continuando así la situación para el año siguiente, en el 2021, fueron 24 707 (65%) mujeres y 13 587 (35%) hombres. Esto demostró el déficit y necesidad de mejorar o adoptar estrategias que resguarden la salud de las mujeres y los del personal de salud. De esta manera garantizar un servicio igualitario a través de estas medidas integrales que minimicen el impacto de las discriminaciones y desigualdad de género de las mujeres (6).

Según El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)(7) la población femenina alcanza los 8,5 millones en Perú, entre las edades de 18 a 70 años, el 78% son gestoras de su hogar, 76 son madres, el 68% tiene trabajo, por lo tanto, la mujer desarrolla una labor difícil en nuestro país, la cual este grupo etario valora lo que su esfuerzo puede obtener como su vivienda propia, su independencia económica, tener una carrera, un trabajo, así también aquellas independientes realizan un emprendimiento y logran una familia .

A nivel nacional actualmente la emergencia sanitaria sigue afectando nuestro entorno social y la salud, la cual los determinantes de la salud están siendo deteriorada conforme aumenta la situación, también este sector es insuficiente en lugares lejanos donde no hay acceso a los servicios de salud, donde la población tienen deficiente acceso a recibir una buena atención de calidad, por lo que esta se ve afectada y por ende lleva a la muerte de estos individuos. (7)

En el Perú la principal causa de muerte en mujeres es por enfermedades cardiovasculares con una tasa de 30,1%, de la misma manera como segunda causa de fallecimientos en mujeres tenemos la diabetes mellitus con un 22,0% de casos, de igual manera tenemos un 14,6% de mujeres que padecen de enfermedades hipertensivas, como resultado tenemos un 10.3% en padecimientos de enfermedades de cáncer de mama a nivel nacional, así mismo tenemos que existen mujeres que padecen en un 5,4% de tuberculosis (8).

Los estilos de vida saludable se basan en una alimentación sana y equilibrada que se realiza como actividad diaria en nuestras vidas, además de desarrollar conductas adecuadas que no dañen nuestra salud, esto se relaciona a los comportamientos inadecuados de las mujeres relacionados a los estilos de vida según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2020 ,se evidencia que el 20,7% de mujeres tiene trastorno de consumo de alcohol de un estilo de vida diario no saludable, también el 5,7% de las mujeres que fuman diariamente cigarrillos.(8)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES (8), la alimentación inadecuada e insuficiente también contribuye al desarrollo de enfermedades, reflejada que solo el 12,2% de mujeres consume frutas y verduras donde la alimentación no es suficiente considerando ser un factor importante del estilo de vida de las personas, el sobrepeso y obesidad se relaciona al Índice de Masa Corporal (IMC) donde indica que el 36,1% de las mujeres tiene sobrepeso y el 28,1% tiene obesidad, esto tiene incidencia en aumentar las enfermedades cardiovasculares y el cáncer demostrando así que los estilos de vida de las mujeres no ha logrado equilibrar la salud ni reducir las afecciones que se desarrolla con este determinante del estilo de vida.

Los determinantes sociales de salud benefician a una población siempre y cuando se maneja de manera responsable, teniendo en cuenta los factores modificables y no modificables estos determinantes se subdividen en : estilos de vida, medio ambiente, servicios de salud, y la genética, para mejorar la calidad de vida de una población se tiene que modificar los estilos de vida, el medio ambiente y los servicios de salud dado que ellos cambian y se modifican, por lo contrario la genética no se modifica .(9)

Tanto hombres y mujeres tienen los mismos derechos por lo tanto, los determinantes sociales de la salud deben ser aplicados y desarrollados por ambos sexos , para que ambos tengan una buena salud y por consiguiente enfocarse en mejorar sus estilos de vida ya que este factor es muy importante para prevenir enfermedades, cambiar y mejorar el medio ambiente, recurrir al sistema de salud tanto como prevención y tratamiento de alguna dolencia, el factor genético se puede controlar pero no se puede cambiar así que debemos previamente modificar los anteriores para retrasar el desarrollo de enfermedades hereditarias. El objetivo de los sistemas de salud se ve enfocado a mejorar la calidad de vida tanto en jóvenes como adultos, priorizando la atención adecuada para cada individuo de manera equitativa de manera que se pueda vivir justamente tanto en el ámbito social, salud y personal. (9)

La salud pública viene enfrentando muchos retos, enfrentándose a nuevas situaciones de salud muy graves las cuales predomina que los sistemas de salud aún hay evidencias de lo deficiente que presenta el sistema, a nivel mundial también hay una escasez en recursos humanos para la atención integral de salud, esto ha generado mucha preocupación en la población conllevando así que a las personas tengan dudas sobre la atención que brinda los profesionales de salud, poniendo en duda sus capacidades, y sobre todo arriesgando su propia vida dado que logran recibir atención debido a esta situación.(10)

Frente a esta problemática no escapan las mujeres adultas del caserío Monte Castillo Catacaos, Piura que cuenta con una población de 5000 habitantes, y con un universo muestral de 168 mujeres Adultas, perteneciendo al distrito de Catacaos, de la provincia Piura, que limita por el Norte con el caserío Paredones, con el Sur con la villa de Vichayal y Mocara, por el este con el rio Piura y por el Oeste con los linderos del Cerro Tunal, teniendo como autoridades municipales, policiales.

Cuenta con un solo centro de salud y las enfermedades que más afectan a esta población, enfermedades respiratorias ,las parasitarias por lo que el agua no apta para el consumo humano, los profesionales que laboran en dicho establecimiento lo cual hay un médico, enfermeras, y personal técnico y la obstetra, las mujeres preparan la chica de Jora , no hay tanta facilidad o acceso para llegar al caserío , debido que solo hay carros hasta las 3 o 4 de la tarde, también trabajan en conjunto con el alcalde para mejorar en el desarrollo de su distrito .

Esta investigación es necesaria para el campo de la salud ya que permite generar conocimiento a los estudiantes de enfermería acerca de los determinantes de la salud y los estilos de vida, para así comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones de promoción y prevención de enfermedades mediante prácticas de hábitos saludables de los estilos de vida.

El presente estudio permitirá incentivar a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería, investigar y ampliar la línea de Investigación de la Universidad Católica los ángeles de Chimbote, sobre los determinantes Biosocioeconomicos y los estilos de vida de la población y en especial de todas las mujeres en todas sus dimensiones, describiendo la problemática actual y a la contribuyendo a la mejora de la salud de todos.

Esta investigación será fundamental para el establecimiento de salud del caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura; para contribuir en la mejora de la salud de las mujeres, abarcando estos determinantes y estilos que reflejan la calidad de vida de ellas y de su

población, mediante este estudio que reflejara su salud y como estos determinantes afectan, tomando cartas en el asunto en beneficio de este grupo etario.

A las autoridades regionales salud, servirá esta investigación para actuar y enfocar actividades en beneficio de las mujeres, forjando así empoderamiento para el desarrollo personal, económico y de salud de ellas, además de promover prácticas de estilos de vida saludables haciendo hincapié en los determinantes de la salud que abarca esta problemática y así realicen cambios en su conducta, mejoren su calidad de vida.

A las autoridades locales, esta investigación es importante para que de manera directa trabajen reforzando estos determinantes Biosocioeconomicos y los estilos de vida de la mujer en beneficio de su salud, mostrando la importancia de la salud, mejorando la calidad de vida, interactuando constantemente para su beneficio.

Por consiguiente, el presente informe de investigación determina la necesidad de responder a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes Biosocioeconomicos y los estilos de vida de la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura 2023?

Planteándose el siguiente objetivo general, para obtener respuestas al problema:

- Describir los determinantes Biosocioeconómicos y el estilo de vida en la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura 2023.

Fue necesario para poder obtener el objetivo general, plantearse los siguientes

Objetivos específicos:

- Identificar los determinantes Biosocioeconómicos (edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación y condición de trabajo, entorno físico, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en las Mujeres Adultas del Caserío Monte Castillo, Piura 2023.
- Identificar los determinantes del estilo de vida (hábitos alimenticios, hábitos personales, actividad física) en las Mujeres Adultas del Caserío Monte Castillo, Piura 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Montero, et al (11) en su investigación, titulada “Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico-Costa Rica, 2020”. Tuvo como objetivo: las mujeres urbanas tienen alta probabilidad de ser obesas más que las que viven en zona rural. Método: Su metodología es mixta, tiene un enfoque transversal y su muestra estuvo conformada por 137 mujeres. En su estudio utilizó un cuestionario recolectando datos referentes a los factores como el género, edad, grado de educación, y ocupación. Obteniendo los resultados: 44% tiene un nivel socioeconómico bajo y alto, 3,2% presenta un trabajo formal, más de la mitad de las mujeres tiene un nivel socioeconómico alto, evidencia un adecuado peso a diferencia de las que tienen un nivel socioeconómico bajo son obesas. El 36% mantiene una alimentación saludable, el 55% realiza actividad física regular. Conclusiones: Se evidencia relación significativa entre sobrepeso y determinantes de sexo, alimentación, calidad de sueño, ocupación, etc.

Vidal, et al (12) en su estudio titulado: “Determinantes sociales en salud y estilos de vida en la población adulta de concepción Chile, 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud. Con una muestra de 441 adultos maduros, su metodología fue descriptiva de corte transversal. Obtuvieron los siguientes resultados: 68,8%, la edad acumula la mayor proporción corresponde a joven, concluyeron: la mayoría son de sexo femenino pertenecientes a la población juvenil dentro de un sector de mayor vulnerabilidad social de concepción y esperaban promedios si bien no bajos, no superiores.

Pinedo, et al (13) en su investigación “Determinantes sociales que influyen sobre el estado nutricional en adultos jóvenes de las parroquias El Chical, Maldonado y Tobar Donoso 2020”. Es un estudio observacional de tipo transversal. Tiene como objetivo analizar los determinantes sociales y su influencia sobre el estado nutricional de la población adulta joven de las parroquias de El Chical, Maldonado y Tobar Donoso del cantón Tulcán. Universo y muestra de 1372 personas en edades comprendidas entre los 20 años y los 39 años de edad donde la población de la parroquia de El Chical corresponde al 64%, la de Maldonado el 21% y 16%; frente a esta población. Concluye género

femenino tienen una prevalencia de alteración del estado nutricional de 28% sin embargo al aplicar la prueba de Chi cuadrado no existe diferencia significativa entre los grupos es decir la prevalencia en hombres como en mujeres.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Julca, et al (14) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al centro de Ichocán – Cajamarca 2022”, teniendo como objetivo describir los determinantes de la salud a nivel Biosocioeconomicos, estilo de vida, redes sociales y comunitarias. Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo. Tuvo una muestra formada por 184 adultos mayores que acuden al establecimiento de salud. Obteniendo los siguientes resultados en los determinantes de salud Biosocioeconomicos, el 50% son de sexo femenino, el 56,5% no tiene ocupación, los determinantes de estilo de vida el 85,9% no fuma ni ha fumado de manera habitual. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias se obtuvieron que el 92,2% no recibe apoyo social organizado, el 82,3 no recibe pensión 65.

Flores, (15) en su investigación titulada “Estilos de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya - Arequipa, 2018”. Su objetivo general es determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Su estudio es de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, tuvo como resultados: El 15,7% de adultos tiene un estilo de vida saludable y un 84,3% no saludable, el 66,1% tienen una edad comprendida entre 36 a 59 años, el 59,1% son de sexo femenino el 32,2% tienen secundaria 12 incompleta, el 64,3% son agricultores y el 61,7% tienen un ingreso de 600 a 1000 soles. Concluye que: La mayoría tiene estilos de vida no saludable y un porcentaje mínimo no. Respecto a los factores biosocioculturales no hay relación estadísticamente entre el estilo de vida y el factor biosocioculturales.

Cabello, (16) en su tesis titulada sobre “Determinantes de la salud en adultos del Villa Sur- San Luis Nuevo Chimbote, 2020”, tiene como objetivo general describir los determinantes de salud en los adultos. Tiene una metodología de investigación cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. Tuvo una muestra constituida por 110 adultos aplicando un cuestionario denominado determinantes de la salud, mediante la entrevista y la observación. Se obtuvieron los siguientes resultados de la investigación: en los determinantes Biosocioeconomicos la mayoría son adultas maduras de 30 a 59 años, son del sexo femenino; casi la totalidad tienen casa propia, la vivienda es de Eternit,

la mayoría tiene trabajo eventual, casi la totalidad tiene un ingreso económico menor de s/. 750.00 soles, utilizan gas para cocinar, más de la mitad tiene grado de instrucción secundario, tienen seguro SIS- MINSA.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Santiago, (17) en su trabajo de investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial – Castilla - Piura, 2019”, utilizó una muestra de 283 personas adultas, a quienes les aplicaron un cuestionario sobre determinantes de la salud, encontró el 58,00 % de sexo femenino, el 61,00% adultos maduros, el 44,00% tiene superior no universitario, el 40,00% tiene un ingreso económico de s/.1401.00 a 1800.00 soles mensuales y el 67,00% trabajadores estables, el 100.00% tienen una vivienda unifamiliar, el 98,00% tienen una vivienda propia, el 60.00% tienen habitación independiente, el 44,00% de las personas 74 adultas no fuma actualmente, el 85,00% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias, , el 44,00% se ha atendido en un puesto de salud, el 51,00% la distancia del lugar donde lo atendieron regular a su domicilio, el 85,00% tiene SIS -MINSA . El 100,00% no recibe apoyo social natural, ni recibe apoyo social organizado, concluyendo seguir fomentando los lazos de familia, y crecer en valores que son pilares fundamentales en los que en su mayoría las personas adultas se han basado para desarrollarse.

Antón, (18) En su trabajo de investigación “Determinantes De La Salud En La Persona Adulta De Monte Redondo–La Unión-Piura, 2019”, utilizó una muestra de 325 personas adultas, a quienes le aplicaron el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud, encontró el 51,38% son de sexo masculino, el 51,69% son adulto maduro, el 54,46% secundaria completa e incompleta, el 55,38% tienen ingreso de 751 y 1000 nuevos soles, el 39,69% tiene ocupación estable, el 54,15% tienen una vivienda multifamiliar, el 65,54% tienen vivienda propia, el 98,46% utilizan gas para cocinar, el 76,62%, el 64,92% no ha fumado nunca, el 47,69% consume frutas a diario, el 52,00% tienen SIS MINSA, el 94,46% no recibió apoyo social natural y el 63,38% recibió apoyo de otras organizaciones.

Córdova, (19) En su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta en el distrito Yamango – Morropón - Piura, 2020”. Tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud de la persona adulta. De estudio cuantitativo – descriptivo. La muestra fue de 234 personas adultas. Concluye: el 49,1% son adultos maduros, el 53,4% son sexo femenino, el 56% tiene ocupación trabajo eventual, el 35% ingreso

económico menor de 750 mensuales, el 85% tienen vivienda unifamiliar, el 86% tiene tenencia propia , el 89,7% tiene conexión domiciliaria , el 94% tiene baño propio, el 53,1% duermen en una habitación independiente , el 43% el piso es tierra, el 50% techo es de calamina/Eternit el 96,6% duermen 6 a 8 horas, el, 71% no se realizado ningún examen médico periódico, el 54,3% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 42,7% no ha fumado, el 65,8% consume huevos fideos 1 a 2 veces por semana ,el 76,5% se ha atendido en centro de salud los 12 últimos meses, el 81,3%, el 100% cuenta con SIS no reciben apoyo social natural ni organizado , el 80% recibe otros programas.

2.2. Bases teóricas

La presente investigación está basada en bases teóricas y conceptuales de Marc Lalonde y los determinantes de la salud, este modelo fue desarrollado en 1974 quien fue ministro de salud. Marc Lalonde un honorable y destacado abogado de Canadá siendo Ministro de Salud y Bienestar Social proporciona un moderno marco conceptual para analizar los problemas y determinar las necesidades de salud, partió de que la salud y la enfermedad no estaban relacionadas consecuentemente por factores biológicos, agentes infecciosos, el enfatiza que las enfermedades tiene un origen marcadamente socioeconómico, llegando a la conclusión que la situación de salud está enfocada en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades. (20)

Este modelo de los determinantes de la salud reconoce al conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales los que influyen y determinan la salud de los individuos, dividido en dos grandes ramas: el de responsabilidad multisectorial del estado de las personas así como los determinantes económicos, sociales y políticos; por otro lado el de responsabilidad del sector salud en beneficio de la salud de la población referente al seguimiento, vigilancia a través de la promoción, prevención y actuación directa de estos determinantes. (20)

Marc Lalonde pública un informe sobre los determinantes de la salud en este estudio expuso las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que fue dividido en 4 grandes ramas que había determinado un acontecimiento importante para la atención de salud tanto de manera individual como colectiva estos determinantes son: estilos de vida, biología humana, medio ambiente, servicio sanitario. Estos determinantes de la salud que expuso Marc Lalonde tienen mucho significado en determinar el estado de salud de un individuo, de un grupo etario, o una población identificando los factores biológicos, ambientales, sociales, económicos, conductuales, laborales, culturales y estrechamente en

relación de la atención de salud dando una respuesta organizada, especializada para prevenir, la enfermedad y restaurar el bienestar de la sociedad. (20)

Determinantes de la salud de Marc Lalonde



Fuente: Marc Lalonde. Determinantes de la salud. Canadá 1974 Organización Panamericana de Salud

Estilo de vida

Como primer determinante de este modelo recalca que son hábitos, comportamientos actitudes saludables tomadas por decisión propia adoptadas para equilibrar y tener una buena salud, o también hábitos que influyen negativamente del entorno o algún grupo social que perjudica su salud, estos estilos pueden ser alimentación, actividad física, conductas adictivas, actividad sexual, etc. (21)

Biología Humana

Otro determinante de salud es la refiere ser al proceso genético de cada persona y con la edad, es decir los factores de carga genética y hereditarios, también los aspectos físicos, biológicos, mentales que son parte de la maduran del cuerpo humano y el envejecimiento definiendo las características individuales del individuo en sus diferentes etapas de vida teniendo en cuenta la edad y el sexo. (21)

Medio ambiente

determina el entorno que afecta a los individuos y que influyen decisivamente la salud de las personas, estos factores pueden ser ambientes físicos y químicos, contaminación atmosférica, contaminación del aire, suelo, agua y el ambiente social, las condiciones de vivienda y trabajo, el nivel de ingreso económico y escolaridad; estos representan los peligros eminentes para los individuos ya que son externos a ellos y tienen poco control sobre ellos afectando nocivamente su salud. (22)

Los servicios de salud

Este determinante indica el conjunto de centros de atención para el individuo y la población, también son los recursos humanos, medios económicos, materiales, etc. Incluye la práctica de los profesionales de la salud, servicios públicos comunitarios, ambulancias, con el objetivo de brindar accesibilidad a todos los servicios, eficacia, efectividad y financiamiento de estos, en cuanto a calidad y cantidad de los recursos para satisfacer las necesidades de salud de las personas y de la población. (22)

Dahlgren y “Whitehead presentan a los principales determinantes de la salud como un abanico de capas jerárquicas concéntricas donde propone que los individuos y sus conductas son influenciados por su comunidad y las redes sociales, las que pueden sostener o no a la salud de los sujetos. Así, la estratificación socioeconómica configura mejores o peores oportunidades para la salud. De esto se desprende que la estratificación no actúa en forma directa, sino que lo hace mediada por diversos factores, como: materiales de la vivienda, circunstancias psicosociales (estrés, depresión) y los comportamientos (hábito de fumar o mala alimentación). Los factores identificados en el modelo de Marc Lalonde quedo diagramado en el modelo de Dahlgren y Whitehead enfocándose en la producción de inequidades en salud. Esta inequidad en salud da como resultado de las interacciones entre las distintas circunstancias causadas desde el individuo hasta las comunidades. (23)

A nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos condicionan su potencial salud. La siguiente etapa representa los comportamientos individuales y los hábitos de vida, las personas desfavorecidas presentan mayor prevalencia de desarrollar conductas de riesgo de su salud y también tienen mayores obstáculos para elegir un mejor modo de vida más sano. Mas externamente se representa as influencias sociales y comunitarias, estos pares influyen sobres los comportamientos individuales. La escala social las personas que se encuentran en esta etapa tienen menos redes y sistemas de apoyo a su disposición lo que agrava las condiciones de atención por la falta de los servicios sociales y de apoyo. (23)

El siguiente nivel se representa por los factores en relación a las condiciones de vida y de trabajo, acceso limitado a alimentos y servicios esenciales. Las malas condiciones de la vivienda, condiciones de trabajo riesgosas y el acceso limitado de los servicios de salud perjudican a quienes están en situaciones desfavorablemente. Las condiciones económicas, culturales y ambientales dan lugar al que ocupan las mujeres en la sociedad, generalizadas respecto a las comunidades minoritarias que influyen sobre su vida y su condición socioeconómica.

Determinantes sociales de la salud



Fuente: Frenz P. Desafíos en salud Pública de la reforma: equidad y determinantes sociales de salud

Según este modelo existen tres determinantes sociales intentando aclarar los mecanismos en las cuales se determina la inequidad en la salud y la relación con los principales determinantes. Según la comisión de Determinantes sociales de la salud (CDSS) conceptualizo a los determinantes sociales de la salud como las circunstancias de que las personas nacen, crecen, viven, trabajan envejecen y mueren incluido el sistema de salud; esto influye en el entorno social, económico, entorno físico, características físicas, y comportamientos individuales los cuales determinan gran parte de las posibilidades de tener una buena salud. (24)

Determinantes proximales

Determina las diferentes formas de vida o los factores que influyen de manera positiva o negativa a la salud, refiere a las conductas y actitudes que tomemos en relación a nuestra salud puestas no tiene que influir de manera negativa a nosotros mismos. Definiendo la salud como una secuencia completa de condiciones de bienestar mental, social y físico, no solamente la ausencia de enfermedad o lesión, es una condición esencial para lograr la paz. (24)

Determinantes estructurales de la salud

Comprende las condiciones de contexto social, posición económica, y política; los cuales condicionan la inequidad social de la salud según la posición del individuo ya sea económica, familiar y su entorno. Estos factores configuran la salud de un grupo social en función de su posición dentro de las jerarquías de poder, prestigio y acceso a los recursos.

Estos son: posición social, género, raza y grupo étnico, acceso a la educación y al empleo. (24)

Determinantes Intermedios y personales de la salud

Se determina por las circunstancias materiales, psicosociales, factores conductuales, biológicos, integración de la población, y el propio sistema de salud, se distribuyen según la estratificación social y determina las diferencias en referencia a la exposición y la vulnerabilidad en cuanto a las condiciones perjudiciales para la salud. Estos determinantes son: vivienda, ocupación laboral, entorno físico, estilos de vida saludables o no, circunstancias estresantes, apoyo y redes sociales, acceso a los servicios y programas de salud para mediar las consecuencias de las enfermedades para la vida de las personas. Los individuos manifiestan y presentan altos factores de riesgo como: la edad, y sexo. Los factores relacionados a la herencia tienen también un punto en esta lista, también influyen las conductas personales y estilos de vida, escasos recursos económicos, tiene mayor prevalencia en los factores y comportamientos, el tabaquismo una mala alimentación. se enfrentan a las mayores barreras financieras y a la elección de uno del estilo de vida saludable (24).

2.3 Bases conceptuales

Determinantes de la salud:

Son condiciones de salud, factores personales, sociales, ambientales, económicos, salud, estilos de vida que empieza desde que los individuos nacen, crecen, se relacionan, trabajan, viven y mueren. Tienen en cuenta las características físicas personales, y comportamientos de las personas que influyen en su salud. (25)

Salud:

Definido por la Organización mundial de la salud como el bienestar físico, mental, social de un individuo, recalando no solo en ausente de afecciones o enfermedades. Es fundamental para la población una salud saludable que permita una vida de paz y seguridad. (26)

Equidad:

Principio ético fundamental que tienen toda la población en el ámbito de salud que beneficia a todos dejando de lado las diferencias e injusticias, dando el valor equitativo a hombres y mujeres sin importar condición económica, social, raza que les corresponde su salud. (27)

Estilo de vida:

Conjunto de comportamientos, actitudes de los individuos los cuales adoptan y desarrollan a lo largo de las etapas de vida que beneficia o dañan su salud. Actividades que adquieren las personas por voluntad consciente siendo una conducta modificable mediante los cuales mantendrán un estilo de vida saludable. (28)

Adulto:

Organismo o persona con una edad madura mental y físicamente donde alcanzado pleno conocimiento y desarrollo de sus capacidades, actitudes, costumbres, comportamientos conscientes, con responsabilidades propias. Incluyendo la capacidad de reproducirse, interactuar asumiendo sus acciones. (29)

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel: es de nivel descriptivo, se define por describir puntualmente características específicas de una comunidad o población, mediante observación que reconocemos los fenómenos sociales, actitudes, y situaciones o costumbres de esta misma. (30)

Tipo: es de tipo cuantitativo porque son observaciones cuyas diferencias entre los números tienen una escala numérica, que pueden medir una cantidad. (30)

Diseño: Diseño no experimental, de una sola casilla, es técnica donde se muestra la realidad problemática que se investiga a cierto grupo seleccionado con el objetivo de obtener un resultado. (30)

3.2. Población y muestra

Población muestral: Estuvo conformada por 168 mujeres adultas del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura 2023

Unidad de análisis

Cada mujer adulta que formó parte de la muestra

Criterios de Inclusión

- Mujer adulta que vivió más de 3 años en la zona.
- Mujer adulta que aceptó participar en el estudio.
- Mujer adulta que participó en la encuesta como informantes sin importar, condición socioeconómica y nivel de escolarización

Criterios de Exclusión:

- Mujer Adulta que tuvo algún trastorno mental.
- Mujer Adulta con problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
VARIABLE 1 Determinantes Biosocioeconómicos	La variable fue medida a través de un cuestionario a las mujeres adultas (previamente validado), esto permitió conocer los determinantes Biosocioeconómicos asociados a la salud.	Factores biológicos Factores Culturales Factores sociales Factores ambientales	Edad Grado de Instrucción Ingreso Económico Ocupación	De Razón Ordinal De Razón Nominal	-18 a 29 años -30 a 59 años -60 a más años -Sin nivel -Inicial/ primaria -Secundaria: completa/ incompleta -Superior universitario -Superior no universitario -Menor de 750 soles -De 751 a 1000 soles -De 1001 a 1400 soles -De 1401 a 1800 soles -De 1801 soles a mas -Estable -Eventual -Sin ocupación

			Vivienda	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> -Jubilado -Estudiante -Unifamiliar -Multifamiliar -Vecindad, quinta, choza o cabaña -No destinada para habitación humana -Otros
VARIABLE 2 Estilos de vida	La variable fue medida a través de un cuestionario a las mujeres adultas (previamente validado) esto permitió conocer los determinantes de los estilos de vida.	Factores sociales	Hábito de fumar	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Si, diariamente Si, pero no diariamente No actualmente, pero lo he hecho antes No, no lo he hecho de manera habitual
			Consumo de bebidas alcohólicas	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Diario Dos a tres veces por semana Una vez a la semana Una vez al mes Ocasionalmente

			Actividad física	Nominal	No consumo Camina Deporte Gimnasia No realizo
			Tipo de actividad física	Nominal	Caminar Gimnasia leve Juegos con poco esfuerzo Correr Deporte Ninguna
			Alimentación	Ordinal	Diario 3 o más veces por semana 1 o 2 veces por semana Menos de una a la semana Nunca o casi nunca

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

En el presente trabajo de investigación se utilizó 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 N 1

Cuestionario de Determinantes de la salud de los adultos de las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de Investigación.

En esta investigación se realizó la recolección de información mediante un cuestionario: titulado Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.

El instrumento se elaboró en base al Cuestionario sobre los determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida de la mujer adulta en el Caserío Monte Castillo-Catacaos, Piura 2023. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera. (ANEXO 02)

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada del caserío Monte Castillo-Catacaos.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de las personas adultas (Edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica) en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos.
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud, que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el

objetivo fue evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes de la salud de la Mujer Adulta en los departamentos del Perú desarrollada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se explicó 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.

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

Dónde:

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

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indicó que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (anexo 2)

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

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

3.5. Método de análisis de datos

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

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

Procedimiento y análisis 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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos éticos

Utilizado de acuerdo al reglamento de integridad científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. En esta investigación fueron las mujeres adultas que participaron voluntariamente en la investigación, por lo tanto necesitaban cierto grado de protección, en ese sentido se aseguró el bienestar éticamente de las mujeres adultas (31).

Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación

El investigador debe proteger la dignidad, identidad y diversidad sociocultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión de toda persona lo cual se ve por el bienestar y seguridad de las personas, además este no solo implica que participen voluntariamente, sino que brinden información adecuada, sino proteger los derechos fundamentales en caso se encuentren en situación de vulnerabilidad. Se aplicó el cuestionario indicando a las mujeres adultas del caserío Monte Castillo -Catacaos, Piura 2023.

Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica

Los individuos que participan en la investigación tienen derecho de estar informados y conocer el propósito y fin de la investigación en la cual serán libres de participar lo cual tienen la libertad de elegir autónomamente si participar o negarse por voluntad propia. El investigador debe brindar en su investigación con la manifestación de voluntad, información libre, inequívoca además de es específica, lo cual las personas investigadas sean consiente del uso de la información para los fines establecidos en el proyecto. Se trabajó con las mujeres adultas del caserío Monte Castillo -Catacaos, Piura 2023.

Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

En las investigaciones debe considerarse un balance de riesgo y beneficio tanto que sea positivo y justificado, lo cual resguarde el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que deciden participar en dicha investigación. Por lo tanto, el investigador tiene la responsabilidad de responder a las reglas claras de: no causar daño, disminuir posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres adultas del caserío Monte Castillo -Catacaos, Piura 2023.

Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

El investigador hacer prevalecer la justicia y el bien común antes de su interés personal. Así mismo ejercer un juicio razonable y tener claro que las limitaciones de su conocimiento o capacidad, no den lugar a prácticas injustas. El investigador este forzado a tratar igualitariamente a quienes deciden participar en los procesos, procedimientos de la investigación y deseen acceder a los resultados de la investigación Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres adultas del caserío Monte Castillo -Catacaos, Piura 2023.

Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.

El investigador tiene que evitar la mentira en todos los ámbitos de la investigación, al evaluar y declarar los riesgos y beneficios que puedan afectar a quienes decidan participar en una investigación. Así mismo este debe proceder con rigor científico, mediante la validez de sus métodos, fuentes y datos todo esto previamente validado. Por lo cual garantiza la verdad del proceso de investigación. Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres adultas del caserío Monte Castillo -Catacaos, Piura 2023.

IV. RESULTADOS

TABLA 1
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA MUJER ADULTA DEL
CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023

Edad	n	%
Adulto joven	35	20,0
Adulto maduro	120	67,0
Adulto mayor	23	13,0
Total	168	100

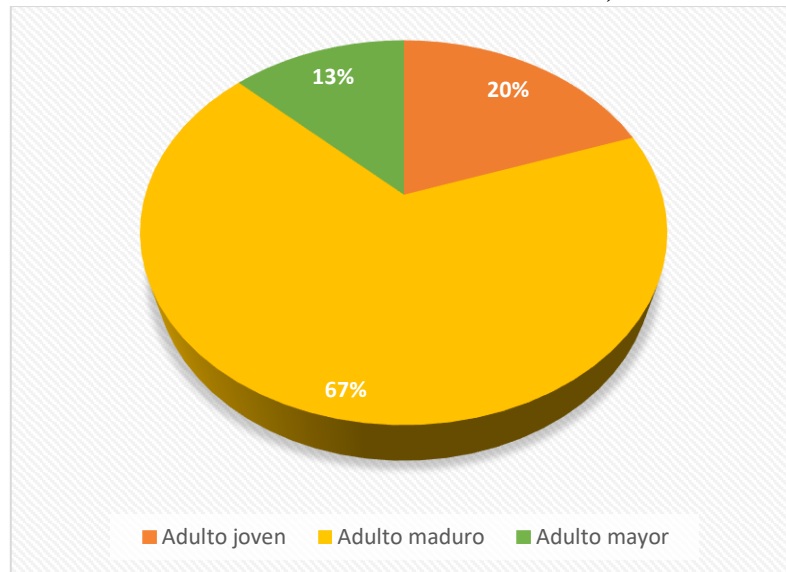
Grado de instrucción	n	%
sin instrucción	25	15,0
Inicial/Primaria	90	54,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	28	17,0
Superior: Universitaria	10	6,0
Superior: No Universitaria	15	9,0
total	168	100

Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/. 750.00	168	100,0
De S/. 751.01 a S/.1000	0	0,0
De S/.1001 a S/. 1400	0	0,0
De S/. 1401 a S/. 1800	0	0,0
total	168	100

Ocupación	n	%
Trabajador estable	15	9,0
Eventual	90	54,0
Sin ocupación	36	21,0
Jubilado	10	6,0
Estudiante	17	10,0
total	168	100

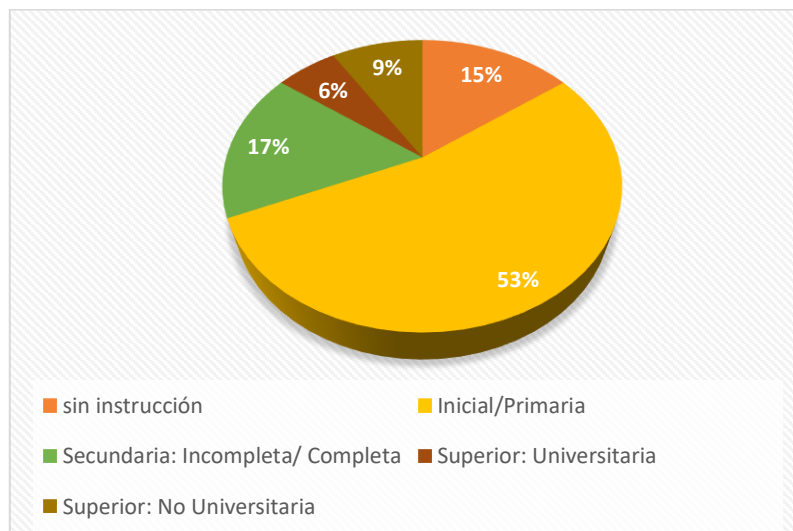
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURAS DE TABLA N°1
FIGURA 1: EDAD EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



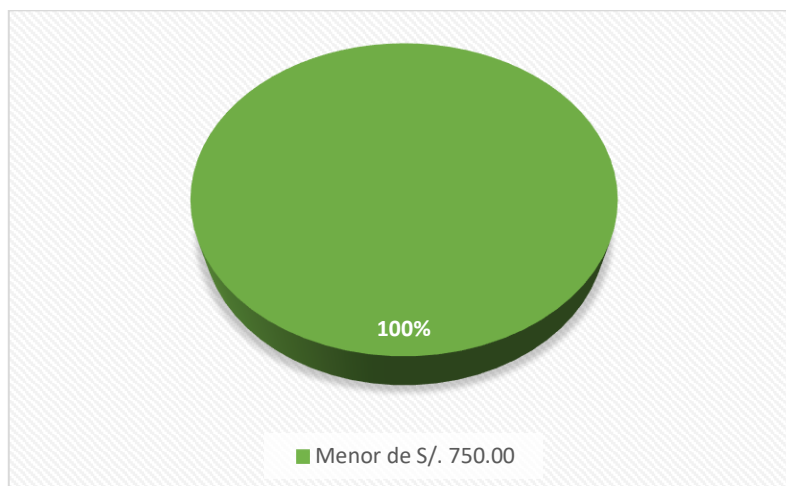
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



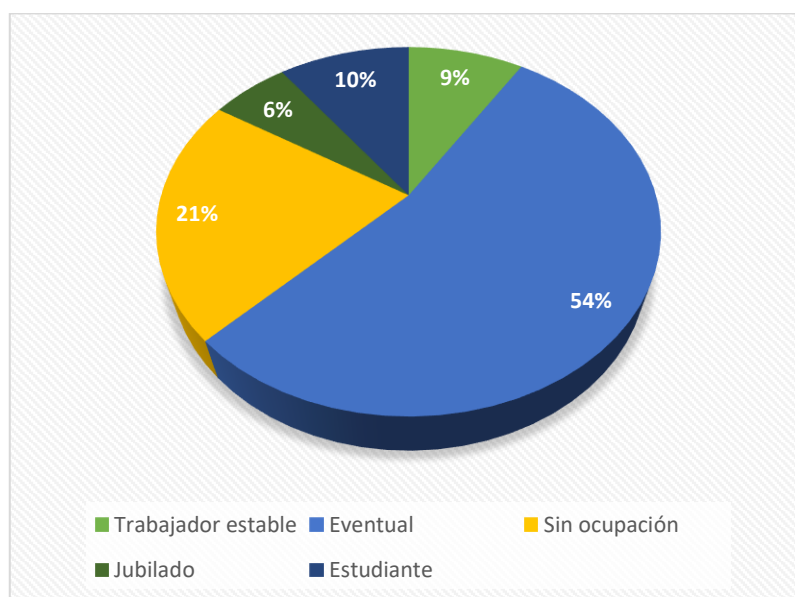
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 3: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 4: OCUPACIÓN EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

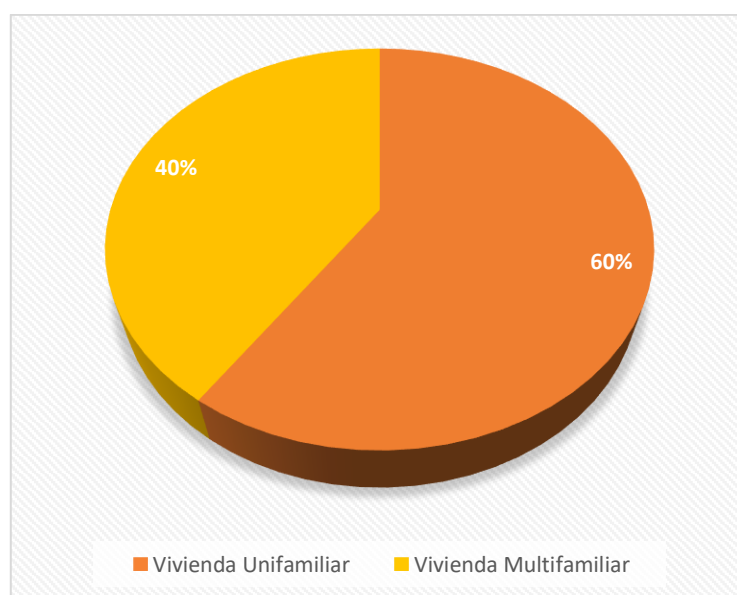
TABLA 2
DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE
CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023

Tipo	n	%
Vivienda Unifamiliar	100	60,0
Vivienda Multifamiliar	68	40,0
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0,0
No Destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	168	100
Tenencia	n	%
Alquiler	0	0
Cuidador/Alojador	65	39,0
Alquiler Venta	3	1,0
Propia	100	60,0
Total	168	100
Material Del Piso	n	%
Tierra	160	95,0
Loseta, Vinilicos O Sin Vinilicos	7	4,0
Parquet	1	1,0
total	168	100
Material Del Techo	n	%
Madera, Estera	80	48,0
Estera Y Adobe	50	30,0
Material Noble Ladrillo Y Cemento	30	18,0
Eternit	8	5,0
Total	168	100
Material De Las Paredes	n	%
Madera, Estera	78	46,0
Adobe	37	22,0
Estera Y Adobe	45	27,0
Material Noble Ladrillo Y Cemento	8	5,0
Total	168	100
N° De Personas Que Duermen En Una Habitación	n	%
4 A Más Miembros	90	54,0
2 A 3 Miembros	60	36,0
Independiente	18	11,0
Total	168	100
Abastecimiento De Agua	n	%
Acequia	5	3,0
Cisterna	40	24,0
Pozo	5	3,0
Red Publica	80	48,0
Conexión Domiciliaria	38	23,0
Total	168	100
Eliminación De Excretas	n	%
Aire Libre	40	24,0
Acequia y Canal	27	16,0
Baño Publico	1	1,0
Baño Propio	100	60,0
Total	168	100
Combustible Para Cocinar	n	%
Gas, Electricidad	95	57,0
Leña, Carbón	68	40,0
Carca De Vaca	5	3,0
Total	168	100
Energía Eléctrica	n	%
Sin Energía	5	3,0
Energía Eléctrica Temporal	10	6,0

Energía Eléctrica Permanente	153	91,0
Total	168	100
Disposición De Basura	n	%
Al Campo Abierto	80	48,0
Al Rio	5	3,0
En Un Pozo	45	27,0
Se Entierra, Quema	38	23,0
Total	168	100
Con Qué Frecuencia Pasan Recogiendo La Basura Por Su Casa:	n	%
Diariamente	75	45,0
Todas Las Semanas	82	49,0
Al Menos 2 Veces Por Semana	10	6,0
Al Menos 1 Veces Por Mes	1	1,0
Total	168	100
Suele Eliminar Su Basura En Alguno De Los Siguietes Lugares:	n	%
Carro Recolector	90	54,0
Montículo O Campo Abierto	48	29,0
Contenedor Especifico De Recogida	30	18,0
Total	168	100

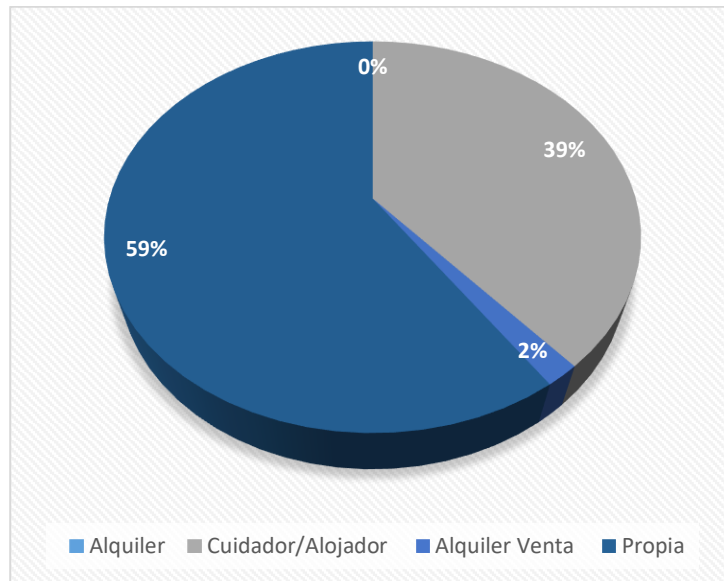
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURAS DE TABLA N°2
FIGURA 5: TIPO DE VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



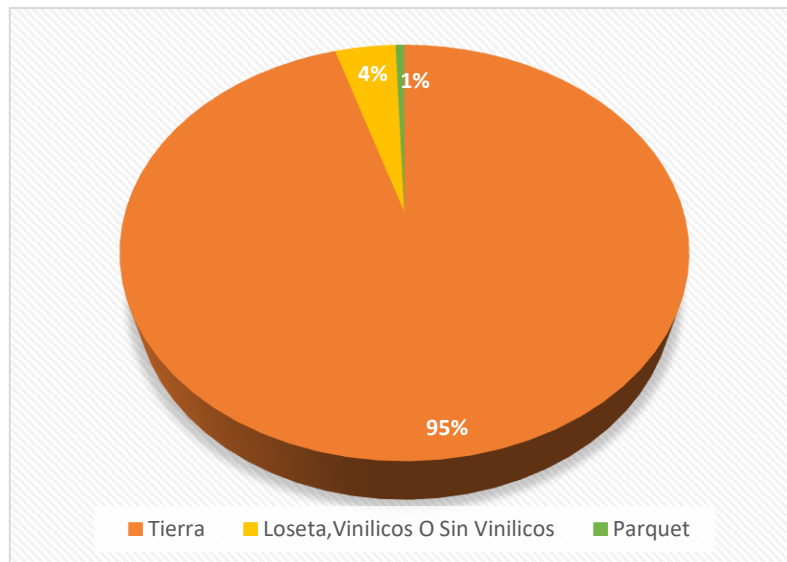
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 6: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



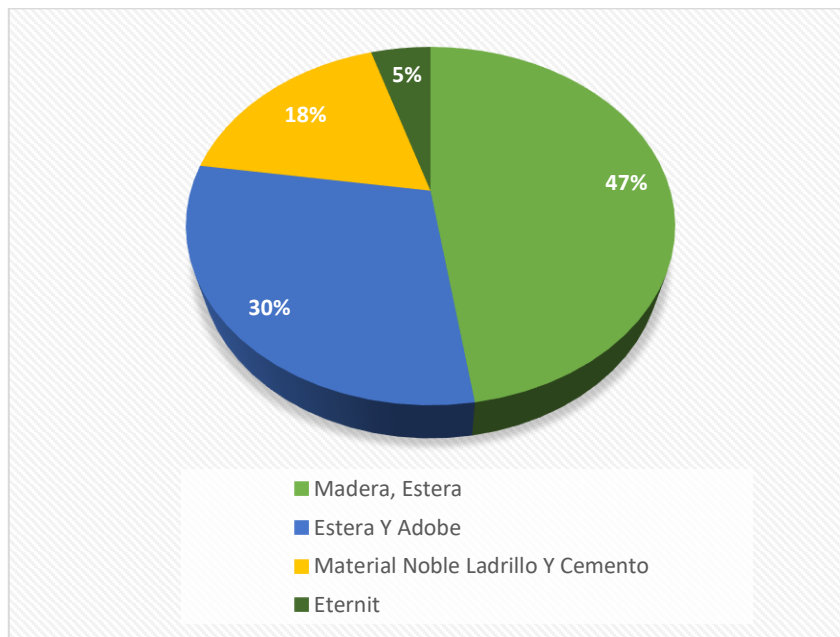
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 7: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



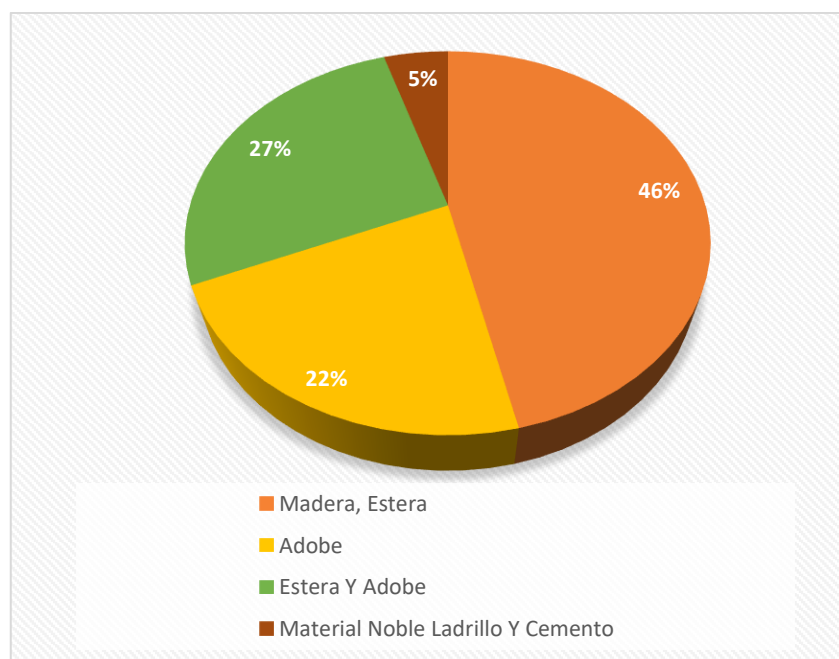
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vélchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 8: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



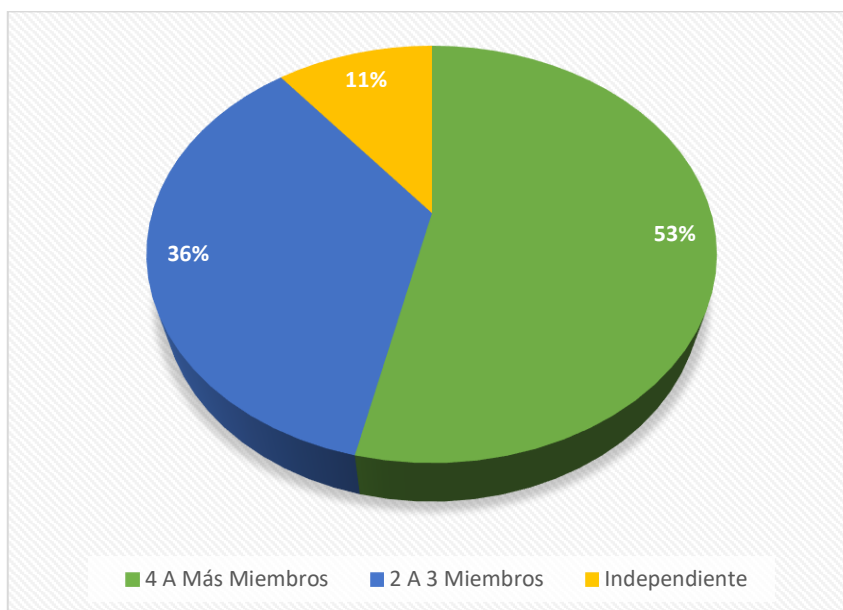
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 9: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



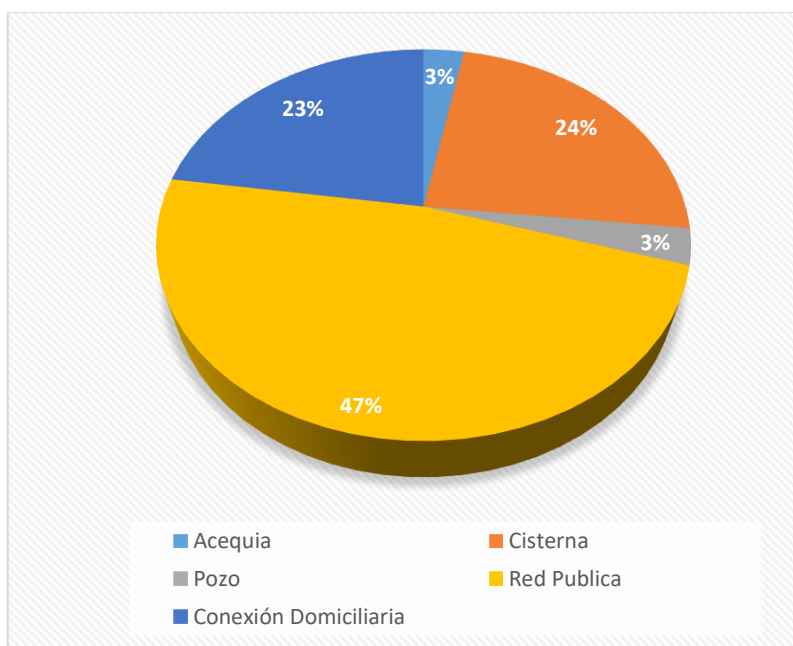
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 10: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



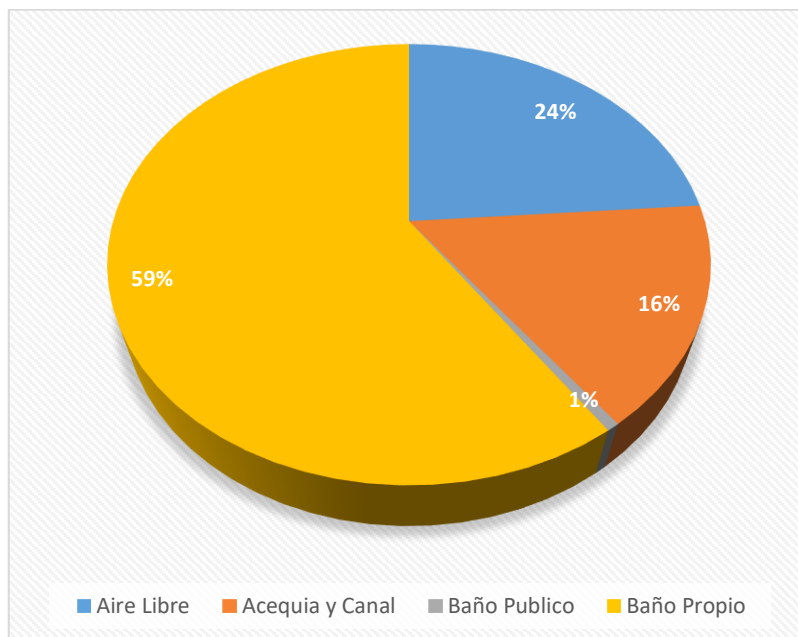
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 11: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



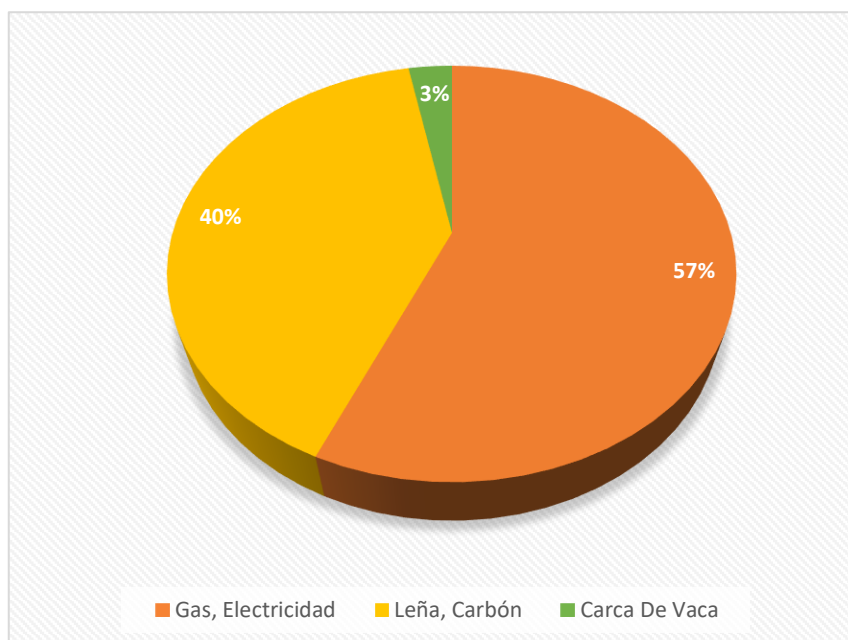
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 12: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



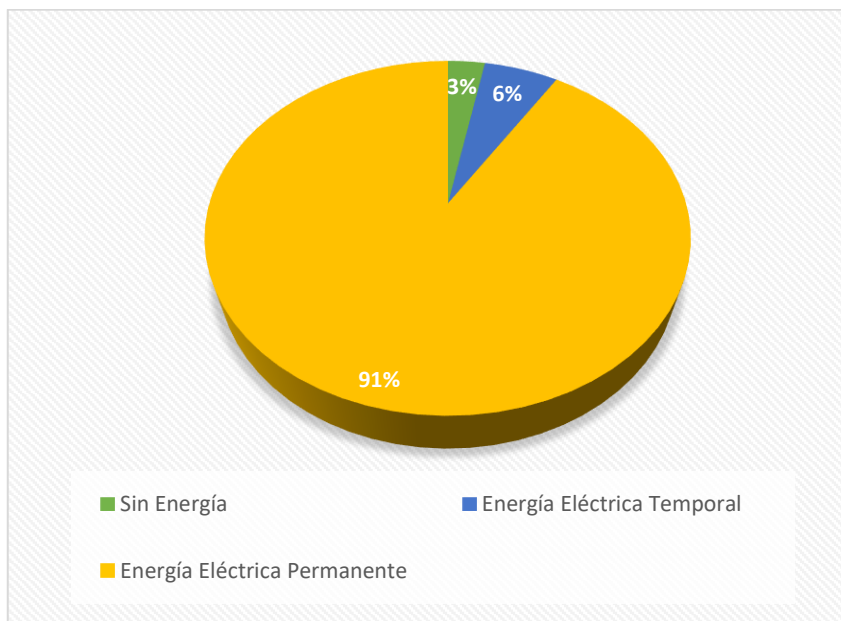
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



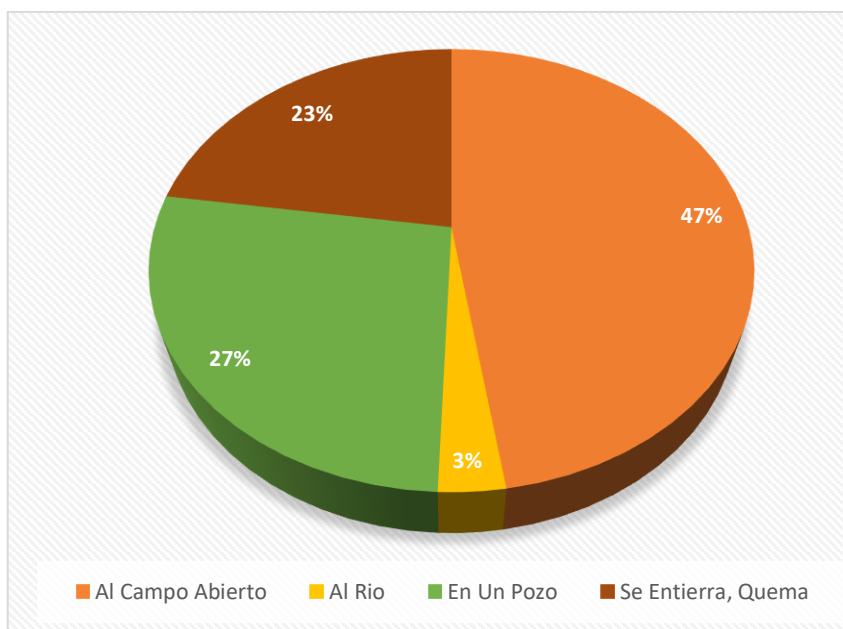
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 14: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



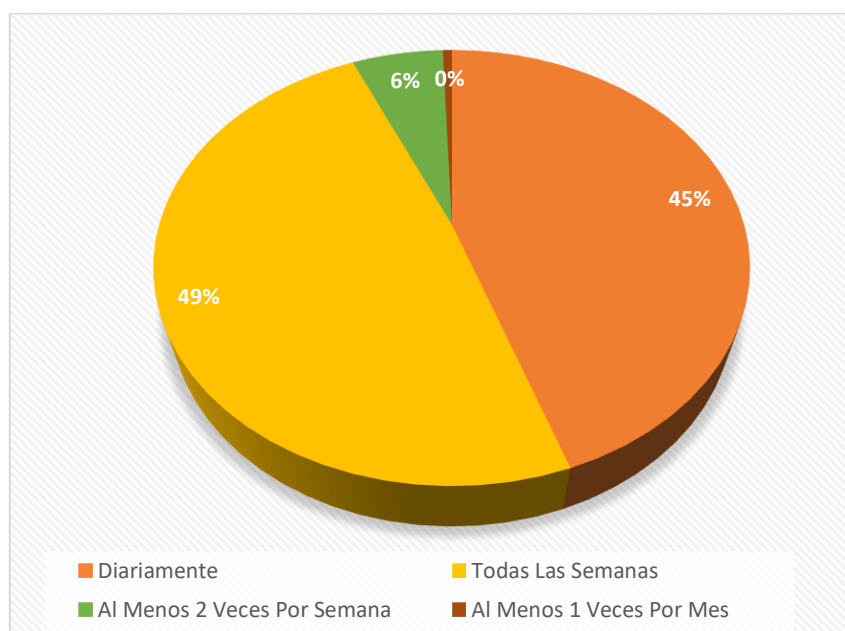
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 15: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



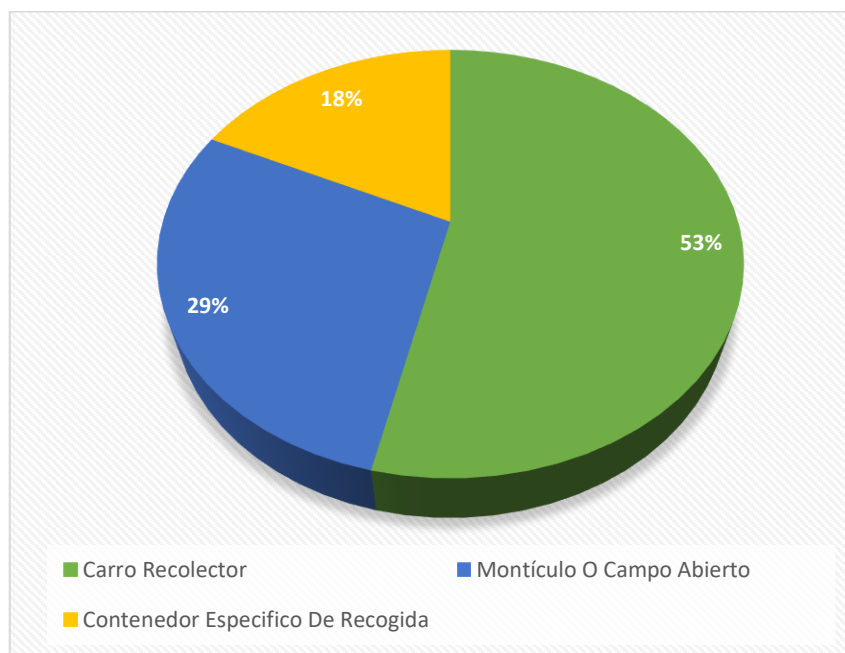
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 16: SEGÚN EL RECOJO DE BASURA POR SU CASA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 17: SEGÚN ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

TABLA 3
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO
MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023

fuma actualmente:	n	%
si fumo, diariamente	0	0,0
no fumo, ni he fumado nunca	168	100,0
total	168	100
frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
diario	38	23,0
dos a tres veces por semana	8	5,0
ocasionalmente	113	67,0
no consumo	9	5,0
total	168	100
n° de horas que duerme	n	%
06 a 08	148	88,0
08 a 10	28	17,0
10 a 12	0	0,0
total	168	100
frecuencia con que se baña	n	%
diariamente	168	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
total	168	100
se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
si	90	54,0
no	78	4,0
total	168	100
actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
caminar	158	94,0
deporte	8	5,0
gimnasia	2	1,0
total	168	100
en las 2 últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
caminar	155	92,0
correr	10	6,0
ninguna	3	2,0
total	168	100

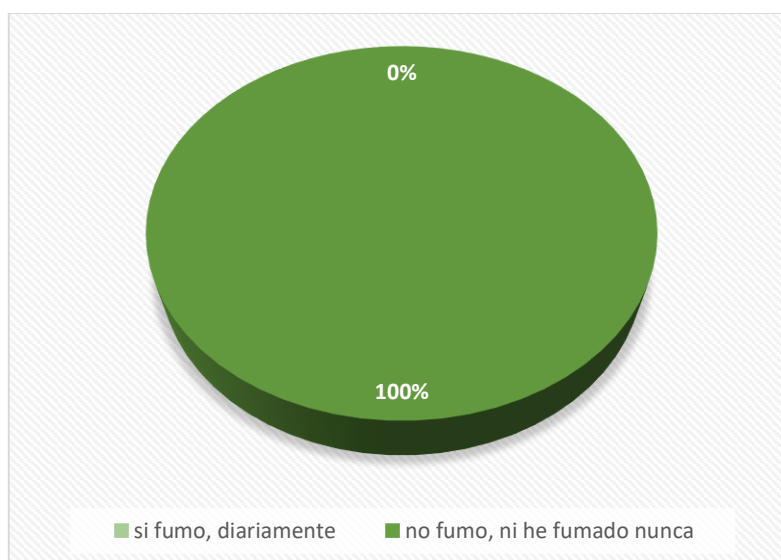
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

TABLA 3
ALIMENTACIÓN EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	80	48,0	40	24,0	35	21,0	10	6,0	3	2,0	168	100,0
Carne	25	1,0	45	27,0	80	48,0	15	9,0	3	2,0	168	100,0
Huevos	70	42,0	45	27,0	28	17,0	10	6,0	5	3,0	168	100,0
Pescado	60	36,0	25	15,0	45	27,0	35	21,0	3	2,0	168	100,0
Fideos	39	23,0	59	35,0	42	25,0	20	12,0	8	5,0	168	100,0
Pan, cereales	95	57,0	35	21,0	28	17,0	8	5,0	2	1,0	168	100,0
Verduras, hortalizas	60	36,0	55	33,0	35	21,0	10	6,0	8	5,0	168	100,0
Otros	3	2,0	3	2,0	3	2,0	5	3,0	154	92	168	100,0

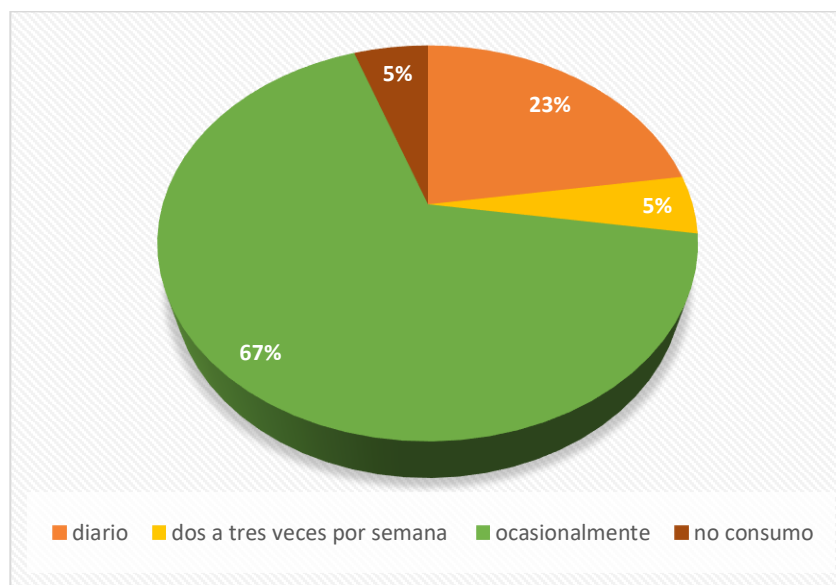
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURAS DE TABLA N°3
FIGURA 18: FUMA ACTUALMENTE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



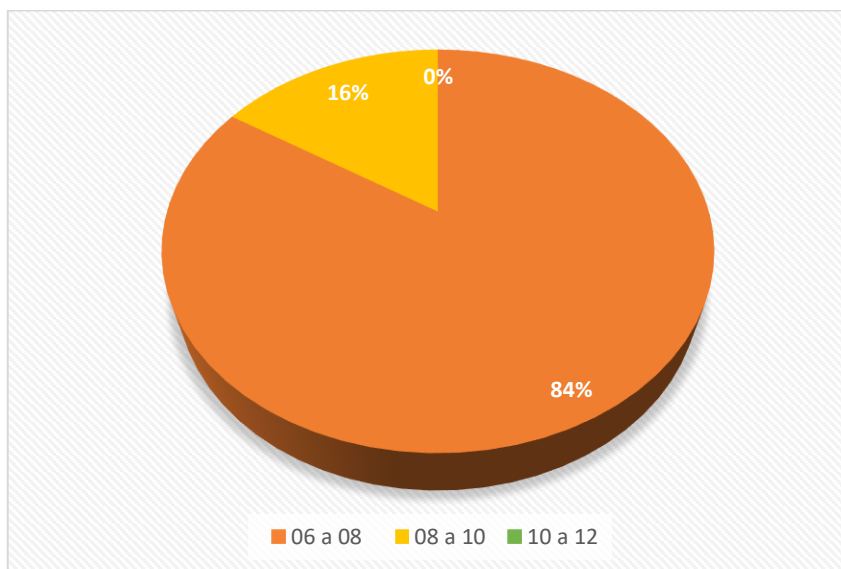
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 19: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



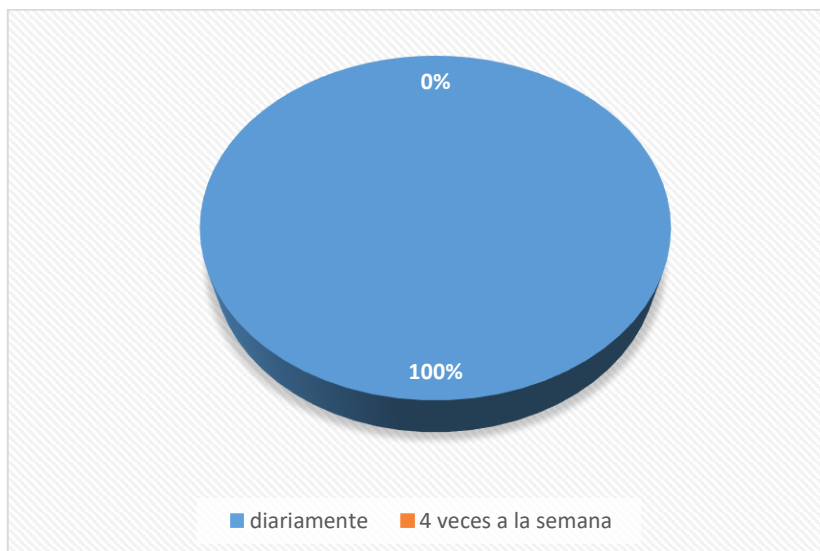
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 20: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



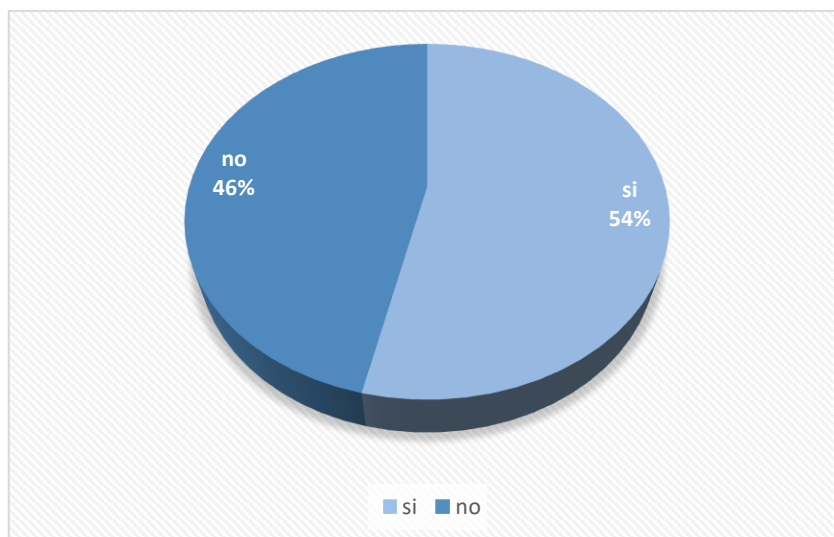
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 21: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



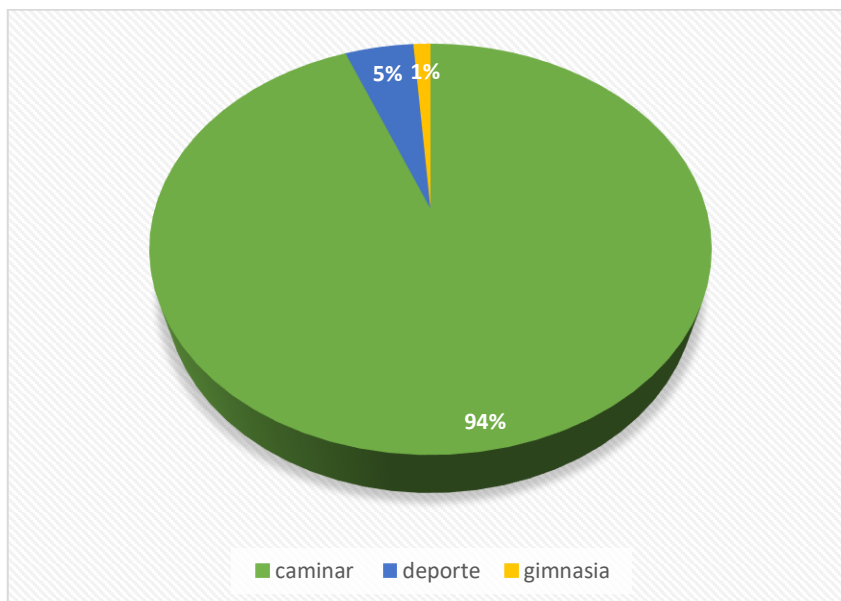
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 22: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



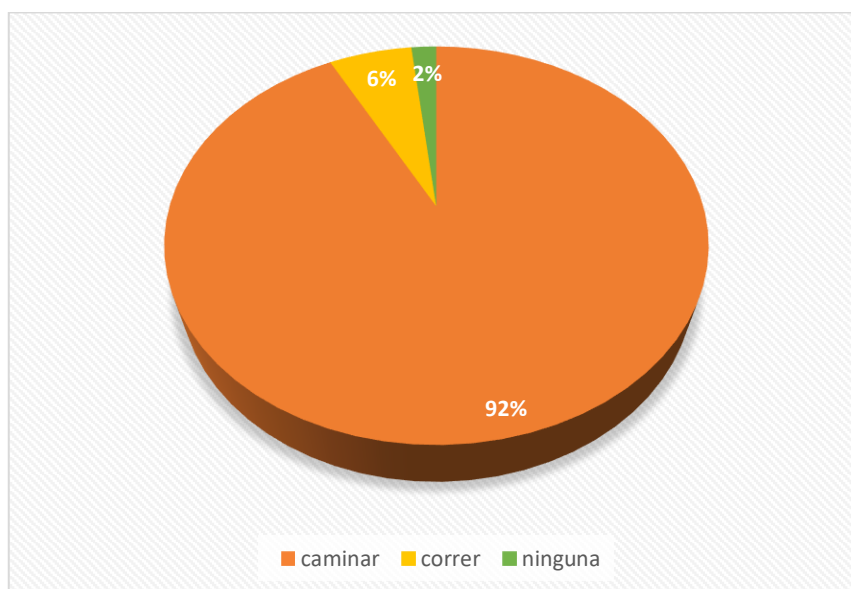
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 23: ACTIVIDAD FÍSICA EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



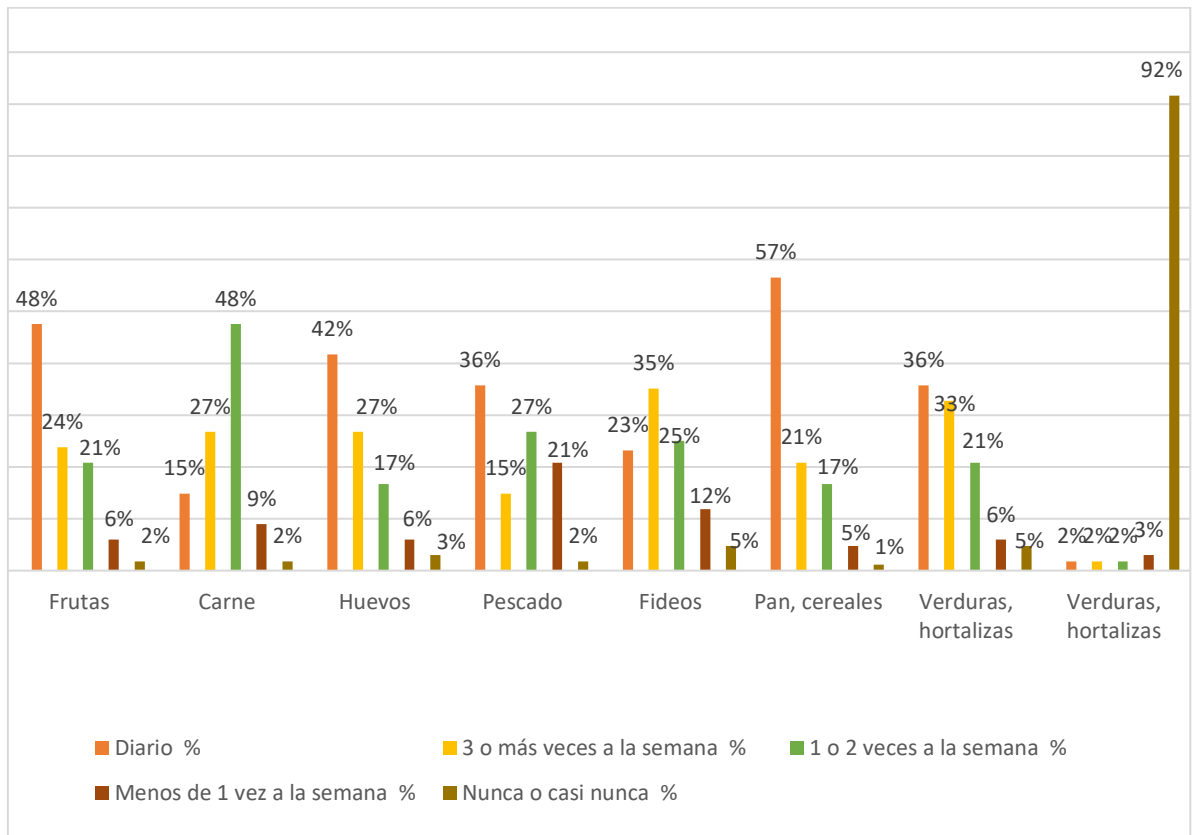
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA 24: EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS EN LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

FIGURA: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE CASTILLO-CATACAOS – PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por Vílchez, A, aplicada en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos – Piura, 2023

DISCUSIÓN

Tabla 1:

Respecto a los determinantes Biosocioeconomicos de la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura del 100% (168) de mujeres el 67,0% (120) son adultas maduras, el 54,0(90) tiene inicial/primaria, el 100% (168) tiene un ingreso económico familiar menor a 750 soles, el 54,0% (90) tiene una ocupación eventual.

En el caserío estudiado se encontró que la mayoría de la población son mujeres adultas, está vinculado al grado de instrucción de ellas ya que más de la mitad tiene inicial /primaria, además la totalidad de las mujeres adultas percibe un ingreso económico familiar menor a 750 soles y más de la mitad presenta una ocupación eventual.

Al analizar a la población estudiada y basado en los resultados obtenidos las mujeres son vulnerables a tener un déficit biosocioeconomico en la sociedad debido a la falta de un nivel de educación superior completo, esto arrastrado porque sus progenitores no brindaron y no permitieron concluir la educación provocando un estancamiento en el progreso personal, social , económico , esto llevo a que las mujeres se limiten y solo asuman roles o actividades dentro de un hogar y presenten necesidades de salud, ingreso estable, un trabajo remunerado para tener una calidad de vida adecuada. La salud de esta población estudiada está deteriorada, tiene necesidades básicas que no logran cubrirse con el nivel socioeconómico en el que se encuentran, esta situación perjudicara más adelante la salud, la educación, la economía, de ellas y de sus familias porque no cuentan con un status que abarque y permita enfocarse en tener mejores condiciones para determinar una buena salud y también un buen estilo de vida.

En la población estudiada las mujeres, donde la mayoría son adultas maduras encontrándose ellas en casa debido a que son las cabezas de sus hogares, pues además tienen la facultad de asumir el rol de ama de casa mientras el que varón sale en busca de la economía, muy aparte estas mujeres adultas se comprometieron jóvenes y no concluyeron sus estudios, entonces son las encargadas de velar por el bienestar del hogar, el sexo femenino es un determinante no modificable que los cambios presentes se dan por la biología genética en la que los cambios en esta etapa adulta madura conllevan a presentar o desarrollar enfermedades como cáncer, diabetes, menopausia, osteoporosis, y con la falta de educación que presentan, la zona rural, y la calidad de vida influye en esto y puede afectar de esa manera su salud.

Según Marc Lalonde (20) los determinantes de la salud abarca cuatro importantes ramas: biología humana, medio ambiente, estilo de vida, servicio sanitario estos determinan la salud; la edad y el sexo es un determinante que genéticamente no se puede modificar partiendo de eso el proceso genético de cada persona es único tanto en los cambios físicos, biológicos, y el desarrollo del cuerpo y conforme a la madurez con cada etapa y conforme a su edad predomina las características propias y consecuentemente el envejecimiento teniendo en cuenta la edad y el sexo en diferentes etapas de la vida.

Para Dahlgren y Whitehead (23) explica en el modelo de determinantes sociales de la salud que la situación económica desfavorable influye en el comportamiento, la economía deficiente influye en la elección de un estilo de vida saludable, una adecuada alimentación, ya que las desigualdades sociales de los niveles socioeconómicos perjudica la salud, debido a las condiciones de trabajo, educación, el desempleo, y las condiciones económicas, culturales, influyen en su estándar de vida y el nivel de estatus económicos de la personas. Según Instituto nacional de estadística e informática (INEI) (32) para el año 2021, el Perú tiene una población de 32 millones 131 400 habitantes, donde la población peruana femenina representa el 50,4% de la población total siendo 16 millones de mujeres, y los hombres el 49,6% inclinándose ligera ventaja para el sexo femenino. Entonces se afirma que el sexo femenino es la población que más predomina, aumentando conforme al paso de los años, teniendo a favor que la mujer tiene la labor de reproducción.

Asimismo, para el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (32) afirma que en el Perú hasta el 2020 el 64,5% de las mujeres que tienen educación primaria tienen actividad económica, el 55,0% de mujeres con actividad económica tiene secundaria, y con un nivel superior de educación la actividad económica es de 68,8%. Lo que indica que las mujeres con educación superior su ingreso es de S/. 2418 soles a diferencia de las que tiene secundaria obtuvieron S/.982.9 soles y con primaria S/. 751.8 soles, lo cual indica que el 95 de cada 100 personas saben leer y escribir, y de acuerdo al sexo el 94,5% de mujeres en el área urbana, y el 76,6% en el área rural ya están alfabetizadas.

También el instituto nacional de estadística e informática (INEI) (32) para el 2020 la canasta fue de S/.1,414 mensual, dado que en el Perú hay 9 millones de peruanos que se encuentra en situación de pobreza, según los resultados de la investigación el ingreso es menor de 750 soles porque esta canasta básica no está cubierta dentro de alimentos y no alimentos, luz, gas, salud, transporte no es suficiente para abarcar todas las necesidades básicas del hogar.

Por otro lado, según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)(33), durante el 2020-2021, el 27,6% de las mujeres trabajan se dedican al comercio, el 37,3% son trabajadoras independientes, el 38,8% son asalariadas, el 15,9% tiene labora como trabajadora familiar no remunerada, el 5,3% es trabajadora del hogar, el 2,7% es empleadora, y el 39,8% labora en otros servicios; en el estudio los resultados las mujeres ocupación o tienen un trabajo eventual lo cual no permite un ingreso o percibir una buena economía, además que no cuenta con un trabajo estable.

Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Julca (14) en su tesis titulada Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al centro de Ichocan – Cajamarca 2022, encontrando que el 60,5% son de sexo femenino, el 56,5% tiene inicial/primaria, el 89,1% tiene un ingreso económico menor de 750 soles, y el 56,5% tiene un trabajo eventual. En el estudio citado también se evidencia que los determinantes Biosocioeconomicos de mi población estudiada no está aislada de la realidad que está presente, porque las mujeres están sumergidas en un nivel de desempleo, de una nefasta educación, lo cual no les permite obtener una ocupación estable ni tener una economía que permita mejores condiciones de vida y mejores oportunidades.

Asimismo, los resultados obtenidos difieren a los encontrados a Santiago (17) en su investigación titulada “Determinantes de salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Campo Ferial- Castilla- Piura, 2019” encontrándose el 58,0% son de sexo femenino, el 61,0% son adultas maduras, el 44,0% tiene superior no universitario, el 40% tiene un ingreso económico de S/ 1401 a S/. 1800 soles mensuales y el 67,0% tienen trabajo estable. En este asentamiento humano deja en evidencia que el nivel de grado de instrucción conlleva a un mejor trabajo y un ingreso económico más estable o que su economía percibida cubre las necesidades básicas, a diferencia de la investigación en el caserío estudiado las mujeres con un grado de instrucción básico no logran tener ni un trabajo ni un ingreso económico que se ajuste al mencionado en el estudio consultado.

Concluyendo que la mayoría son mujeres adultas, más de la mitad tiene inicial/primaria la totalidad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles y más de la mitad tiene una ocupación eventual, en este sentido se evidenciará que la salud de las mujeres adultas estudiadas en dicha población se vere perjudicada a nivel biosocioeconomico ya que no cubrirá al cien por ciento las necesidad básicas presentes y además no contara con el suficiente recurso económico para solventar gastos médicos si llegara a desarrollar enfermarse.

Con lo todo discutido y analizado de acuerdo a los resultados encontrados y los estudios realizados como propuesta de conclusión de este estudio en relación de los determinantes Biosocioeconomicos donde se evidencia que las mujeres adultas tienen un grado de instrucción inicial /primaria y su ingreso económico es menor de 750 soles, se propone que incluyan en programas de alfabetización con la finalidad de motivar el aprendizaje, la educación y capacitarlas e incentivarlas a través de talleres para generar ingresos económicos, y puedan integrarse en el mercado laboral para que mejore sus condiciones de vida.

Tabla 2:

Respecto a los determinantes del entorno físico en la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura del 100%(168) el 60,0%(100) tiene vivienda unifamiliar, el 60,0%(100) tiene casa propia, el 95,0%(160) el material del piso es de tierra, el 48,0%(80) el material del techo es de madera y estera, el 46,0%(78) el material de las paredes es de madera y estera, el 54,0%(90) de 4 a más miembros duermen en una sola habitación, el 48,0%(80) tiene red pública de agua, el 100%(168) tiene baño propio, el 57,0%(95) usa gas para cocinar, el 91,0%(153) tiene energía eléctrica permanente, el 48,0%(80) disposición de basura a campo abierto, el 49,0%(82) todas las semanas pasan recogiendo la basura, el 54,0%(90) elimina la basura en el carro recolector.

De acuerdo a los resultados obtenidos del estudio realizado, se encontró que más de la mitad de las mujeres tienen una vivienda unifamiliar, y son propias, el material del piso es de tierra y menos de la mitad el material del techo es de madera y estera, así mismo el material de las paredes, más de la mitad duermen 4 a más miembros en una habitación, menos de la mitad se abastece de agua mediante red pública, más de la mitad tiene baño propio, utiliza gas para cocinar, la mayoría tiene energía eléctrica, menos de la mitad dispone la basura campo abierto, y el carro recolector pasa todas las semanas, más de la mitad elimina su basura en el carro recolector.

En la población estudiada con los resultados obtenidos las mujeres tienen vivienda unifamiliar y son propias, se evidencia que tener un inmueble y que sean dueñas de su propia casa las vuelve más seguras y estables sin temor a que puedan ser desalojados, o que les quiten su vivienda, aun con un ingreso económico deficiente lograron tener su propia casa. Las características de la vivienda fue hecha de madera , estereras, con un piso de tierra, este puede traer consigo el peligro de desarrollar enfermedades dérmicas, contaminación a los

alimentos, suciedad, así mismo están expuestos a enfermarse de problemas respiratorios debido al material de la construcción de la vivienda porque ingresa mucho aire tanto día como de noche esto perjudica su salud causando resfríos, también el mal del aire como comúnmente es la creencia del caserío, además que aloja entre 4 a más miembros de la familia en una sola habitación generando un hacinamiento.

Según Marc Lalonde(20) en el modelo de determinantes de la salud abarca 4 grandes aspectos que son: biología humana, medio ambiente, estilo de vida, servicio sanitario donde reconoce que estos factores influyen y determinan la salud de las personas, el determinante del medio ambiente abarca las características del entorno físico de los individuos que se caracteriza por las condiciones de vivienda, trabajo, agua y saneamiento, y llega a representar un peligro eminente para las personas cuando no controlan o no puede modificarlo afectando nocivamente su salud.

Para la encuesta nacional de hogares (ENAHG) (33) para el 2021 la mayor parte de las viviendas en el Perú es de material de tierra / arena en la zona rural siendo el 70,0%, a diferencia de la zona urbana que viene hacer el 10,1%; otro tipo de material del cual está hecho el piso de las viviendas es el cemento o ladrillo con un 28,9% en zona rural, y en zona urbana con mayor proporción es de 52,0% y aún hay viviendas con piso de material de madera que se encuentran en la zona rural con un 8,0%.

En cuanto a los servicios básico del hogar, las mujeres si se abastecen de agua potable, sin embargo, no es apta para el consumo ya que llegue turbia a sus hogares, este recurso indispensable no siempre puede contar con él en sus viviendas, y optan por las cisternas que las autoridades les proporciona que no es saludable para el consumo, esto también afecta la salud de ellas y de sus familias, porque genera problemas digestivos, como diarrea, etc.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (34) en el 2020 más de 2000 millones de individuos utilizan una fuente de agua de consumo humana contaminada con heces, siendo fuente de transmisión de enfermedades como la diarrea, cólera, etc., adicional a esto refiere que más de 2000 millones de personas viven con escasez de agua en sus hogares, esto lleva a las muertes por diarrea, y cólera.

Así mismo la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2022 (35), que los últimos cinco años refiere que las viviendas que cuentan con fuente de agua para beber por red pública, siendo el 89,1%; para el área rural el 76,3% cuentan con agua red pública, el 92,4% para el área urbana, en la población estudiada no está abastecida de esta fuente al

100% ya que la cortan durante el día, y no es suficiente para consumirla y utilizarla para las necesidades básicas del hogar.

Los resultados difieren de los encontrados en la investigación de Santiago (17) “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Campo Ferial - Castilla, 2019”; donde el 100,0% tienen vivienda unifamiliar, el 99,0% la tenencia de la vivienda es propia, el 73,0% el piso de la vivienda es de láminas asfálticas, el 71,0% de las casas el material del techo es de calamina o Eternit, el 100,0% tienen la construcción de las paredes de material noble ladrillo y cemento.

Por otro lado, los resultados son similares de los encontrados en la investigación de Córdova (19) “Determinantes de la salud en la persona adulta en el distrito Yamango-Morropón, Piura 2020; donde el 84,6% tiene vivienda unifamiliar, el 80,0 % tienen vivienda propia, el 43,0% el material del piso es de tierra, el 50,0% el material de las paredes es de adobe y estera, y el 50% tiene techo de madera.

Para concluir en los determinantes del entorno físico más de la mitad tiene viviendas unifamiliares, más de la mitad son propias, la mayoría tiene material del piso de tierra y menos de la mitad el material del techo es de madera y estera, menos de la mitad el material de las paredes es de madera y estera, más de la mitad duermen 4 a más miembros en una habitación, menos de la mitad tiene red pública de agua, la totalidad tiene baño propio, más de la mitad usa gas, la mayoría tiene energía eléctrica, menos de la mitad la basura la dispone a campo abierto, menos de la mitad refiere que el carro recolector de basura pasa todas las semanas, y más de la mitad elimina la basura en el mismo carro recolector. En definitiva, la salud de las mujeres adultas de dicha población se verá afectada presentando problemas respiratorios, por las características hechas de las viviendas, además provocando hacinamiento y puede aun ser más perjudicial para su salud.

Al finalizar se plantea una propuesta de mejora para esta comunidad vulnerable en beneficio de las mujeres se propone integrarlas en programas de vivienda del estado mediante el cual sean acreedoras de una vivienda de material noble, por otro lado a los entes municipales interferir en distribución de agua saludable para que sea apta y puedan consumirla, en referencia al personal de salud atender a las personas que presenten enfermedades diarreicas, problemas digestivos de manera que la salud se mantenga óptima.

Tabla 3:

Respecto a los determinantes de los estilos de vida en la mujer del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura, el 100% no ha fumado nunca, el 67,0% (113) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 88,0% (148) duerme de 6 a 8 horas diarias, el 100% (168) se baña diariamente, el 54,0% (158) si se realiza un examen médico periódicamente, el 94,0% (158) camina en su tiempo libre, el 92,0% (155) realizo más de 20 minutos de caminata en las 2 últimas semanas. El 48,0% (80) consume frutas diariamente, el 48,0% (80) consume carne 1 o 2 veces por semana, 42,0% (70) consume huevo a diario, el 36,0% (60) consume pescado a diario, el 35,0% (59) consume 3 o más veces a la semana fideos, el 57,0% (95) consume pan, cereales a diario, el 36,0% (60) consume verduras, hortalizas diariamente, el 92,0% (154) nunca o casi nunca consume otros alimentos.

En la comunidad estudiada se encontró los siguientes resultados la totalidad no ha fuma ni ha fumado nunca, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente y duerme de 06 a 08 horas diarias, la totalidad se baña diariamente, más de la mitad si se realiza un examen periódico en un establecimiento de salud, la mayoría si realizo actividad física como caminar en su tiempo libre y si realizo en las últimas dos semanas actividad física durante 20 minutos; menos de la mitad consume frutas diariamente, carne 1 o 2 veces por semana, huevos diariamente, pescado a diario, fideos 3 a más a la semana, más de la mitad consume pan o cereales a diario, menos de la mitad consume verduras u hortalizas a diario, la mayoría nunca o casi nunca consume otros alimentos.

En la investigación realizada las mujeres adultas, respecto a los estilos de vida refieren no haber fumado desde ese aspecto no desencadenara enfermedades a causa de este hábito, por otro lado, si comentaron que beben ocasionalmente, la bebida consumida es preparada por ellas en sus hogares que está hecho a base de maíz fermentado lo cual a la larga esto será perjudicial a su salud ya evidencia que las mujeres presentan signos del consumo de esta es el abdomen globuloso y el color muy oscuro de la piel esto indica que el hígado está afectando proporcionalmente la salud de las mujeres , lo cual no es un hábito saludable para su salud; así mismo aunque esta población en estudio realiza actividad física como caminar cuando van a sus chacras ya que el trayecto es largo aun así no equilibra su salud completamente, al igual que su consumo de alimentos no están balanceado lo que representa y falta enfocar en mejorar los estilos de vida para evitar a larga se ha perjudicial para su salud.

Para el canadiense Marc Lalonde(20) en su modelo Determinantes de la salud propone de manera holística a cuatro grupos importantes que interactúan para determinar la salud como son el ambiente, estilo de vida, biología humana y servicio sanitario; donde analiza y determina que las necesidades de las personas están enfocadas en la promoción de la salud y prevención de enfermedades por lo que el estilo de vida influye en los factores de riesgo que adoptan los individuos para el cuidado de su salud; mediante hábitos saludables en relación a su alimentación, ejercicios, evitar el consumo de sustancias nocivas como el alcohol y tabaco, de lo contrario puede ser perjudicial provocando enfermedades frecuentes por arrastrar malos estilos de vida.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (35) durante el 2022 los factores de riesgo de la salud causados por el consumo de cigarrillo fueron más frecuente en hombres con el 24,7 % y mujeres el 5,8% respectivamente, siendo el consumo diario en hombres frecuentemente; así mismo el consume de bebidas alcohólicas es más frecuente en el varón siendo el 94,9% de ellos y en el caso de las mujeres el 89,4% consumió bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. En la comunidad estudiada en este caso las mujeres no fuman y beben ocasionalmente específicamente consumen la llamada “chicha de Jora”, estos hábitos presentes en ellas por un lado no se verán perjudicada respecto al hábito de fumar y respecto al consumo de alcohol se conoce que a la larga esta bebida ocasiona problemas hepáticos, cirrosis por lo que sí está siendo afectada su salud ya que si lo convierten en estilo de vida más adelante se encontrara enfermedades crónicas en esta población.

Continuando con los determinantes de estilos de vida hablar de un hábito muy importante que es la actividad física según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (34) este brinda beneficios importantes para la salud, el cuerpo y la mente por eso recomienda los diferentes grupos etarios realizar actividad física diariamente en relación a la etapa adulta aconseja desarrollar actividades físicas entre 150 a 300 minutos diarios para ayudar a reducir los factores de riesgo causante de las enfermedades además afirma que a nivel mundial 1 de 4 adultos no alcanza a realizar actividad física diariamente recomendada. En la comunidad estudiada las mujeres adultas si realizan actividad física como caminata en este caserío ellas van a la chacra, al campo con sus animales, en ese sentido reduce considerablemente las enfermedades cardiovasculares presentes en la etapa adulta, además del sobrepeso u obesidad.

Para el Ministerio de salud (MINSa) (36) recalca que la actividad física mejora la salud de las personas y reduce enfermedades cardiovasculares, por lo que recomienda a la

población realizar actividad física durante 30 minutos un mínimo de tres veces por semana, puede realizar caminata, jugar, subir o bajar escaleras, bicisetear, etc.; asimismo sugirió por lo menos beber un vaso de agua antes y después de cada actividad, esto ayudara a reducir el sobrepeso, u obesidad afirmando que en el Perú 7 de 10 peruanos presentan exceso de peso.

Otro punto importante según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)(35) en el 2022 indica que el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, como el cáncer, diabetes u obesidad es por la baja ingesta de frutas y verduras en el estudio indica que a nivel nacional de consumo de frutas es entre 4, 5 días a la semana, y el de verduras es entre 2, 3 días a la semana, en relación al consumo en hombres y mujeres no hay mucho diferencia siendo 4,8 días y 4,0 días para frutas y 3,3 días 3,1 días en verduras.

Así mismo los resultados se asemeja en el estudio de Córdova (19)“Determinantes de salud de la persona adulta en el distrito Yamango-Morropón –Piura 2020” encontrándose los siguientes resultados 90,7% no fuma ni ha fumado nunca, el 54,3% consumo bebidas alcohólicas ocasionalmente, 98,6% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 51,7 % se baña a diario, el 71,3% si se realiza un examen médico, el 50,4% si realiza actividad física en su tiempo libre así mismo el 45,7 % si realizo actividad física en las dos últimas semas por más de 20 minutos.

Respecto a los alimentos que consume se asemeja que el 41,9%, consume frutas 3 veces a la semana, el 49,3% consume 1 o 2 veces a la semana carne, el 65,8% consumo huevos 1 o 2 a la semana, el 53,8% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, el 61,1% consume fideos 1 o 2 veces a la semana , así mismo consume pan diariamente 43,3% , el 33,3% consume verduras 3 o más veces a la semana, y otros alimentos el 61,1% consume 1 o 2 veces por semana, se evidencia que la realidad de consumir alimentación saludable y equilibrada no está presente en esta población ya que el consumo diario de nutrientes necesarios no es notorio o frecuente en el estudio. En el presente estudio según los resultados se evidencia que los estilos de vida aun es necesario reforzar hábitos y comportamiento saludables, además tener brindar información importante de una alimentación balanceado porque este distrito también refleja la realidad de la investigación en estudio.

Por otro lado, los resultados difieren en el estudio de Cabello(16) Determinantes de la Salud en Adultos del Barrio de Villa Sur _San Luis _Ancash, 2020, encontrándose los siguientes resultados el 63,0% no fuma, el 53,6% no consume bebidas alcohólicas, el 90,9% duerme de 06 a 08 horas, el 92,7% se baña 4 veces a la semana, 65,5% no se realiza exámenes periódicos, el 60,0% no realiza actividad física como caminar, 93,4% realizó actividad física

caminar en las últimas dos semanas, el 54,5% consume fruta 1 a 2 veces a la semana; el 51,8% consume carne 1 a 2 veces a la semana; el 72,73 % consume huevo 1 a 2 veces a la semana; el 89,0% consume pescado 1 a 2 veces a la semana; el 90,9 % consume diario fideos, arroz y papa; el 87,27% consume a diario pan y cereales; el 90,91% consume a diario verdura y hortalizas y otros alimentos.

En el presente estudio según los resultados se evidencia que los estilos de vida están alterados ya que la mitad de ellos si fuma, además de consumir bebidas alcohólicas, por otro no hay prevención en cuanto a diagnóstico oportuno de enfermedades porque no se realizan exámenes médicos, algo importante también es que no realizan actividad física tomando en cuenta el hábito importante de realizar ejercicios por lo tanto esta población presenta riesgos de desarrollar enfermedades más adelante

Concluyendo que la totalidad no ha fuma ni ha fumado nunca, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente y duerme de 06 a 08 horas diarias, la totalidad se baña diariamente, más de la mitad si se realiza un examen periódico en un establecimiento de salud, la mayoría si realizo actividad física como caminar en su tiempo libre y si realizo en las últimas dos semanas actividad física durante 20 minutos; menos de la mitad consume frutas diariamente, carne 1 o 2 veces por semana, huevos diariamente, pescado a diario, fideos 3 a más a la semana, más de la mitad consume pan o cereales a diario, menos de la mitad consume verduras u hortalizas a diario, la mayoría nunca o casi nunca consume otros alimentos.

Así mismo como propuesta de mejora se propone emplear estrategias, sesiones, charlas enfocados en los estilos de vida remarcando la importancia de adquirir buenos comportamientos y hábitos saludables, además coordinar con el establecimiento de salud para realizar campañas para reforzar en las mujeres la prevención de enfermedades propias de esta etapa mediante campañas de despistaje, así mismo la aplicación de actividades de proyección como la prevención y promoción de la salud donde el objetivo sea la importancia de los estilos de vida.

IV. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos De Vida De La Mujer Adulta Del Caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura 2023 se detalla las siguientes conclusiones:

1. Se describió a los determinantes Biosocioeconómicos y se encontró que la mayoría de la población son mujeres adultas, está vinculado al grado de instrucción de ellas ya que más de la mitad tiene inicial /primaria, además la totalidad de las mujeres adultas percibe un ingreso económico familiar menor a 750 soles y más de la mitad presenta una ocupación eventual. Proponer educativamente integrar a las mujeres adultas a programas de alfabetización, además que mejorará su economía mediante cursos de emprendimientos y recursos que estén a su alcance la cual será beneficioso para su hogar.
2. Se identificó a los determinantes de la salud con el entorno físico; y se encontró que más de la mitad de las mujeres tienen una vivienda unifamiliar, y son propias, el material del piso es de tierra y menos de la mitad el material del techo es de madera y estera, así mismo el material de las paredes, más de la mitad duermen 4 a más miembros en una habitación, menos de la mitad se abastece de agua mediante red pública, más de la mitad tiene baño propio, utiliza gas para cocinar, la mayoría tiene energía eléctrica, menos de la mitad dispone la basura campo abierto, y el carro recolector pasa todas las semanas, más de la mitad elimina su basura en el carro recolector. Proporcionar a las mujeres adultas facilidades de mejoras para su hogar, con el ente del estado para que sean beneficiadas con programas de vivienda.
3. Se identificó a los determinantes de los estilos de vida y se encontró que la totalidad no ha fuma ni ha fumado nunca, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente y duerme de 06 a 08 horas diarias, la totalidad se baña diariamente, más de la mitad si se realiza un examen periódico en un establecimiento de salud, la mayoría si realizo actividad física como caminar en su tiempo libre y si realizo en las últimas dos semanas actividad física durante 20 minutos; menos de la mitad consume frutas diariamente, carne 1 o 2 veces por semana, huevos diariamente, pescado a diario, fideos 3 a más a la semana, más de la mitad consume pan o cereales a diario, menos de la mitad consume verduras u hortalizas a diario, la mayoría nunca o casi nunca consume otros alimentos. Educar a las mujeres adultas sobre la importancia de los estilos de vida saludables, por medio del centro de salud, municipalidad, enfocándose en mejorar malos hábitos, conductas no saludables para su salud.

VI. RECOMENDACIONES

1. Informar a las autoridades del caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura; los resultados obtenidos de esta investigación con el propósito de mejora para su población asimismo a organizaciones privadas, que trabajen conjuntamente para el progreso de las mujeres adultas, para no ver sumergida y dañada la salud de este grupo etario.
2. Informar de los resultados obtenidos al establecimiento de salud del caserío de Monte Castillo, que les permita brindar sesiones educativas que ayuden y beneficien a la población reforzando los estilos de vida en las mujeres adultas, además de enfocarse en la etapa adulta de estas por lo que es importante reforzar la salud y mejorar la calidad de vida y eviten desarrollar enfermedades propias de esta etapa adulta. A través de desarrollar campañas, talleres, programas que ayuden a modificar los determinantes de los estilos de vida.
3. El equipo de salud debe enfocarse en las mujeres adultas vulnerables, de este caserío, la cual presenta un nivel de educación deficiente la cual carece de conocimientos culturales, biológicos propios de esta etapa adulta, mediante sesiones que expongan los programas de salud y servicios disponibles que brindan para que pueden acceder y así identifiquen posibles enfermedades y además auto cuidarse.
4. Realizar más a profundo estudios relacionados a los determinantes de la salud en general, con profundización en los estilos de vida saludables ya que rige desde las conductas adoptadas que puedan favorecer o dañar su salud, además que estos son determinantes modificables y permiten prevenir enfermedades a futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. OMS. Día Mundial contra el Cáncer ,2021: Yo Soy y voy a.OPS. [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.OPS. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer. OMS 2020. Disponible En: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
3. COMISION ECONOMICA PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE.CEPAL. Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo. 2021. Cepal.org. [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en :<https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta>
4. Piras C. Las mujeres en América Latina y el Caribe enfrentan mayores riesgos ante el Coronavirus - ¿Y si hablamos de igualdad? [Internet]. Iadb.org. 2020 [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/igualdad/es/mujeres-enfrentan-mayores-riesgos-ante-coronavirus/>
5. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. COVID-19 ocasiona impactos “devastadores” en las mujeres, afirma la Directora de la OPS [Internet]. Paho.org. [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-5-2021-covid-19-ocasiona-impactos>
6. Flores, N. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico. VOLUMEN 31-SE 29 Semana Epidemiológica. Minsa Peru.[Internet]. [citado 2023 mayo 11). Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202229_19_114458.pdf
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Más de 7 millones de mujeres conforman la fuerza laboral del Perú. 2020. [Internet]. [Citado mayo 11]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-hay-8-millones-664-mil-madres-12868/>
8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. PERÚ: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y TRANSMISIBLES 2021. Informe. [Internet]. [Citado mayo 11]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf

9. Salazar M. El rol de la mujer peruana en época de crisis [Internet]. UDEP Hoy. 2021 [citado 2023 mayo 11]; Disponible en: <https://www.udep.edu.pe/hoy/2021/03/el-rol-de-la-mujer-peruana-en-epoca-de-crisis/>
10. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades -Ministerio de Salud (MINSA). FOVIDA ¿Qué tanto afectó la pandemia en la salud de las mujeres y niñas peruanas? [Internet]. 2022 [citado 2023 mayo 11]; Disponible en: <https://fovida.org.pe/que-tanto-afecto-la-pandemia-en-la-salud-de-las-mujeres-y-ninas-peruanas/>
11. Montero-López M, Santamaría-Ulloa C, Bekelman T, Arias-Quesada J, Corrales-Calderón J, Jackson-Gómez M, et al. Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2021 Dec 1 [citado 2023 Mayo 27];26(2):192–207. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772021000200192&lang=pt
12. Vidal D y Chamblas I. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, [revista en internet] Chile 2018[citado el 27 de mayo de 2023]Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf
13. Pinedo W, Villarreal C, Jacqueline. Determinantes sociales que influyen sobre el estado nutricional en adultos jóvenes de las parroquias El Chical, Maldonado y Tobar Donoso. 2020 Dec 24 [citado 2023 May 27];(10):87–93. Disponible: <https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/996>
14. Julca B, Chuquiruna J, Lizbeth B, Quispe T, Dra A, et al. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO Facultad de Ciencias de la Salud AL CENTRO DE SALUD ICHOCÁN-CAJAMARCA 2022 Autores [Internet]. [citado 2023 mayo 27]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2495/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20QUE%20ACUDEN%20AL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20ICHOC%C3%81NCAJAMARCA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Flores, T. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTRELLA DEL NUEVO AMANECER, LA JOYA -AREQUIPA, 2018 TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA [Internet]. 2018 [citado 2023 mayo 27]. Disponible en:https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Cabello C. Determinantes de la salud en adultos del barrio de Villa Sur_San Luis_Ancash, 2020. 2020 Jul 10 [citado 2023 mayo 27]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16935?show=full>
17. Santiago Ubillus SM. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Campo Ferial – Castilla - Piura, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2020 Mar 6 [citado 2023 mayo 27]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16458>
18. Anton S. Determinantes de La Salud Persona Adulta | PDF | Pobreza | Pobreza e indigencia [Internet]. Scribd. [citado 2023 mayo 27]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/460572520/DETERMINANTES-DE-LA-SALUD-PERSONA-ADULTA-ANTON-SOLANO-RONAL-ALEX>
19. Cordova K. Determinantes de la salud de la persona adulta en el distrito Yamango – Morropón - Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2021 Febrero 19 [citado 2023 mayo 27]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20453>
20. Lalonde M. Una perspectiva sobre la salud de los canadienses. Ottawa: Departamento de Salud y Bienestar Social. [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible en el Url:http://cybertesis.unmsm.eertesis/4695/1/Del%20Rio_sr.pdf
21. Acevedo G. Martínez D. La Salud y sus determinantes. La Salud pública y la medicina preventiva. Colombia. 2016. 2020 [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible desde el URL:<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1->
22. Robles L. Promoción de la salud y determinantes Sociales de la Salud. Ministerio de la Salud. [página en internet] 2016 [citado el 27 de mayo de 2023] disponible en: <https://es.slideshare.net/lroblesg/promocion-de-la-salud-ydeterminantes-sociales-de-la-salud-dr-robles-guerrero>

23. Dalhigren G, Whitehead M, Levelling A. Discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible en: http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants_health_diagram.pdf
24. Whitehead M. Los conceptos y principios de la equidad en salud. 2da ed. Editorial Oficina de la Organización Mundial de la Salud: Europa; 2016. [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible desde el URL: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf> 28
25. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. Determinantes proximales [artículo de internet] Abril 2014 [Citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
26. Conceptos de salud pública. [página de internet]. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/11468/1/1.Concepto%20salud%20y%20salud%20p%C3%BAblica.pdf>
27. Portal crisis salud y determinantes sociales. Determinantes intermedios [página de internet]. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantesintermedio>
28. Gómez W. Determinantes-de-la-Salud-V.pdf. Estilos de Vida Saludable Política Pública en proceso. Ágora Rev Científica [Revista en Internet]. 2017 [Citado el 2023 mayo 27]; 2(1): 71 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/305324154_Estilos_de_Vida_Saludable_Politica_Publica_en_Proceso
29. Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Que es un sistema de salud. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/28/es/>
30. Question pro diseño de la investigación y tipos que existen [página en internet] [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenode-investigacion>
31. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023.[Consultado el 27 de mayo de 2023]. Disponible desde el <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia>

- universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otrasnormativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Estado de la Población en el año del Bicentenario, 2021. [Internet]. 2021.[Citado Julio 18 de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1803/libro.pdf
 33. Encuesta Nacional de Hogares. Perú: Comportamiento de los indicadores de mercado laboral a nivel nacional 2021. [Internet]. 2021. [citado julio 18 de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3852450/04%20Informe%20Tecnico%20Empleo%20Nacional%20Jul-Ago-Set%202022.pdf.pdf?v=1668799989>
 34. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Agua para consumo humano. 2022. [Internet]. [citado julio 18 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/drinkingwater#:~:text=En%202020%2C%20el%2074%25%20de,se%20necesita%20y%20no%20contaminado.>
 35. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Nacional y Departamental. [Internet].2022. [citado Julio18 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf>
 36. Ministerio de Salud. Minsa: solo el 26% de peruanos adultos realiza actividad física [Internet]. 2023 [citado Julio 18 de 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/206989-minsa-solo-el-26-de-peruanos-adultos-realiza-actividad-fisica>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos De Vida De La Mujer Adulta Del Caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son los Determinantes Biosocioeconomicos y de estilo de vida de las mujeres adultas del caserío Monte Castillo-Catacaos, Piura 2023?.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes Biosocioeconómicos y el estilo de vida de las mujeres adultas caserío Monte Castillo-Catacaos Piura 2023. <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes Biosocioeconómicos (edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación y condición de trabajo, entorno físico, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en las Mujeres Adultas del Caserío Monte Castillo, Piura 2023. • Identificar los determinantes del estilo de vida (hábitos alimenticios, hábitos personales, actividad física) en las Mujeres Adultas del Caserío Monte Castillo, Piura 2023. 	<p>Determinantes Biosocioeconómicos</p> <p>-Edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación y condición de trabajo, entorno físico, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental.</p> <p>Estilo de vida</p> <p>-Hábitos alimenticios, hábitos personales, actividad física.</p>	<p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>técnicas: Entrevista y observación</p> <p>Población y muestra: Estará conformada por 168 mujeres adultas del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura 2023.</p>

ANEXO 01



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA
MUJER ADULTA DEL CASERIO MONTE CASTILLO-CATACAOS 2023, PIURA**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I.DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

Edad

Adulto joven (18 a 29 años 11 meses 29 días) ()

Adulto maduro (30 años a 59 años 11 meses 29 días) ()

Adulto mayor (60 años a más) ()

Grado de instrucción

Sin nivel ()

Inicial/primaria ()

Secundaria: completa/incompleta ()

Superior universitario ()

Superior no universitario ()

Ingreso económico

Menor de 750 soles ()

De 751 a 1000 soles ()

De 1001 a 1400 soles ()

De 1401 a 1800 soles ()

De 1801 a más ()

Ocupación del jefe de familia

Estable ()

Eventual ()

Sin ocupación ()

Jubilado ()

Estudiante ()

Vivienda

Tipo

Unifamiliar ()

Multifamiliar	()
Vecindad, quinta, choza, cabaña	()
No destinada para habitación humana	()
Otros	()

Tenencia

Alquiler	()
Cuidador /alojado	()
Plan social	()
Alquiler venta	()
Propia	()

Material del piso

Tierra	()
Entablado	()
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	()
Laminas 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 noble	()
Material noble ladrillo y cemento	()

Personas que duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

Aire libre	()
Acequia, canal	()
Letrina	()

Paño público ()
Baño propio ()

Combustible para cocinar

Gas, electricidad ()
Leña, carbón ()
Bosta ()
Tuza (coronta de maíz) ()
Carca de vaca ()

Energía eléctrica

Sin energía ()
Lampara (no eléctrica) ()
Grupo electrógeno ()
Eléctrica temporal ()
Eléctrica permanente ()
Vela ()

Disposición de basura

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

Frecuencia del recojo de basura

Diariamente ()
Todas las semanas, pero no diariamente ()
Al menos 2 veces por semana ()
Al menos una vez por semana ()

¿Cómo elimina su basura?

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

¿Actualmente fuma?

Si, diariamente ()
Si, pero no diariamente ()
No, actualmente, pero lo he hecho antes ()
No, ni lo he hecho de manera habitual ()

¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

Diario ()
Dos o tres veces por semana ()
Una vez a la semana ()
Una vez al mes ()

Ocasionalmente ()
 No consumo ()

¿Cuántas horas duerme?

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

¿Con que frecuencia se baña?

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

¿Se realizo Ud. ¿Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud?

Si ()
 No ()

¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

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

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

DIETA

¿Con que frecuencia Ud. y su familia consumen los sgtes alimentos?

Alimentos	Diario	3 o Mas Veces Por Semana	1 o 2 Veces Por Semana	Menos De Una Semana	Casi Nunca
Fruta					
Carne (Pollo, Res, Cerdo, Etc)					
Huevos					
Pescado					
Fideos					
Pan Cereales					
Verdura Y Hortalizas					
Otros					

Muchas gracias por su colaboración.

**ANEXO 2
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO**



**FACULTAD CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y
ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE
CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023.**

Evaluación cualitativa

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre los Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida de la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos, Piura 2023. Desarrollado por la Dra. Adriana María Vílchez Reyes, directora de la presente línea de investigación durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces de información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta, del cuestionario para su análisis y socialización de la opiniones, luego cada participante emitió la observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios de enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

Evaluación cuantitativa:

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

Donde:

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

l: Es la calificación más baja posible.

k: es el rango de los valores posibles del coeficiente de Aiken es 0.998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en las mujeres adultas.

Procedimiento que se llevó a cabo para la validez.

Se solicitó la participación de un grupo de 10 jueces expertos del área de salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida de la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura 2023.

Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta esencial.

Útil pero no esencial.

No necesaria.

Una vez llenadas las fichas de validación, se anotó calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.

Luego se respondió a calcular el coeficiente V de Aiken total (ver tabla 1)

Se evaluó que cada pregunta cumplía con el valor mínimo (0.75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V Aiken de 0.99 (ver tabla 2).

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD



FACULTAD CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y

ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERÍO MONTE

CASTILLO- CATACAOS, PIURA 2023

Confiabilidad interevaluador

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

A través del coeficiente kappa se estudia el porcentaje de4 concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD) La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es:

_____ Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará _____ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma _____ del _____ participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

FIRMA

Año de la unidad, paz y el desarrollo”



Asunto: Autorización

Señorita: Luz Elena Ruiz Olemar

Yo, José Bernardo Periche Mechato, Teniente Gobernador del caserío Poblado de Monte Castillo- Catacaos, con DNI 026936106 con domicilio Ramon Castilla 309, Monte Castillo- Catacaos, ante su solicitud me presento y expongo

Que autorizo el proceso de su elaboración de su tesis en el caserío Monte Castillo- Catacaos, brindando toda la información necesaria para la recolección de su informe de tesis titulado “DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL CASERIO MONTE CASTILLO-CATACAOS, PIURA 2023”, doy por aceptada su petición para el beneficio de nuestro caserío.

Piura, 16 junio del 2023

MINISTERIO DEL INTERIOR
TENIENTE GOBERNADOR
José Bernardo Periche Mechato
DNI: 02693106

The official seal is circular with a blue border. Inside the border, the text 'TENIENTE GOBERNADOR' is at the top, 'CASERIO POBLADO DE MONTE CASTILLO' is in the middle, and 'CATACAOS' is at the bottom. In the center of the seal is the coat of arms of Peru.

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)



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

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Luz Elena Ruiz Olemar, identificado (a) con DNI 72948906, con domicilio real en calle Amazonas 614, Distrito Castilla, Provincia Piura, Departamento Piura,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 1212092013 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos de Vida de la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos, Piura 2023”

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and strokes, positioned above a horizontal line.

FIRMA

18, Julio de 2023

