



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/ O
APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO DEL
DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA AYABACA –PIURA,
2019.**

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

AUTORA

FEBRES CALLE KARINA NEPTALI

ORCID: 0000-0002-2154-0124

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PIURA- PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Febres Calle Karina Neptali

ORCID: 0000-0002-2154-0124

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

SECRETARIA

Mgtr. María Dora Velarde Campos

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme y brindarme la vida a lado de las personas que amo, y a toda mi familia por brindarme las fuerza emocional y espiritual para seguir adelante y también a la universidad por brindarme una buena enseñanza.

Agradezco a las autoridades del distrito Paimas- Piura y a todos los adultos de dicho distrito por haberme brindado su apoyo e información para esta importante investigación.

A mi Asesora Mg. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por la confianza, paciencia y la enseñanza que nos brindó durante toda la elaboración de la presente investigación.

Karina Neptali

DEDICATORIA

A dios, por ser el inspirador, darme fortaleza y haberme dado la vida, bendiciéndome para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A mi familia por haberme apoyo, con sus consejos, valores y por la motivación constante para poder seguir adelante en cada momento.

De manera especial quiero agradecer a mis tutores de taller por su confianza y dedicación, ya que cada uno de ellos apporto en mi formación para elaborar mi trabajo de investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo: De caracterizar de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto del distrito de Paimas provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Se trabajó con una muestra de 325 personas adultas. El instrumento de recolección de datos utilizado fue un cuestionario sobre los determinantes de la salud de la persona adulta, para la aplicación del instrumento se hizo uso de la entrevista y la observación. Los datos obtenidos de la encuesta fueron ingresados al programa Microsoft Excel y pasados a la base de datos en el programa PASW Statistics versión 18.0. En el que se obtuvo las siguientes conclusiones: que más de la mitad son adultos de sexo femenino, la mayoría tiene ingresos de 750 a 1000 soles, menos de la mitad tiene trabajo estable, todos tienen casa propia, cuentan con abastecimiento de agua de red pública, la mayoría no se realiza chequeos médicos, todos no reciben apoyo social natural, ni organizado, todos cuentan con seguro del SIS, la mayoría manifiesta que no existe pandillaje cerca de su casa.

Palabras claves: Adulto, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective: To characterize the biosocioeconómico determinants, lifestyles and / or social support in adult health of the district of paimas province of Ayabaca - Piura, 2019. Type of quantitative, descriptive research, with a single box design. We worked with a sample of 325 adult people. The data collection instrument used was a questionnaire on the determinants of adult health, for the application of the instrument the interview and observation were used. The data obtained from the survey was entered into the Microsoft Excel program and passed to the database in the PASW Statistics version 18.0 program. In which the following conclusions were obtained: that more than half are female adults, the majority have an income of 750 to 1000 soles, less than half have a stable job, all have their own house, have a mains water supply public, most do not undergo medical check-ups, all do not receive natural or organized social support, all have SIS insurance, the majority state that there is no gang near their home.

Key words: Adult, Determinants, Health.

INDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Diseño de la investigación.....	14
3.2. Población y muestra.....	14
3.3. Definición y operacionalización de variables	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Plan de Análisis	27
3.6. Matriz de consistencia	28
3.7. Principios éticos.....	29
IV. RESULTADOS.....	30
4.1. Resultados.....	30
4.2. Análisis de resultados	38
V. CONCLUSIÓN	54
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	57
ANEXOS.....	74

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01.....	33
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA- PIURA, 2019.	
TABLA N° 02.....	43
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA- PIURA, 2019.	
TABLA N° 03.....	45
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTO DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA- PIURA, 2019.	
TABLA N° 04.....	47
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE PAIMAS, PRO VINCIA DE AYABACA- PIURA, 2019.	

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud como un estado de bienestar de la población o de cada individuo, ya que dependen de los determinantes sociales de la salud, porque explica por qué hay personas con mayor riesgo de sufrir enfermedades y sus consecuencias. También persuadió a las organizaciones de atención médica a medir el alcance del problema y analizarlo (1).

La salud es el hábito o condición física que nos permite seguir viviendo, es decir, que nos permite superar los obstáculos que la vida encuentra en su camino. Porque, de hecho, vivir no es simplemente "ser", como lo es una piedra. La vida implica una actividad interna del ser vivo que logra mantener una cierta independencia y diferenciación de su entorno externo. (2)

Además, cabe recalcar que los determinantes biosocioeconómicos estilo de vida y/o apoyo social en la salud de adulto, están siendo afectados cada vez más con situaciones de riesgo, las cuales se están afrontando a las sociedades con medios insuficientes y otros tipos de problemas que están colocando en riesgo la integridad de los habitantes en manera global (3).

Los riesgos se han transformado en las principales dificultades que afectan cada día más al hombre, por lo cual se ha gestionado vigilancia de salud de primera y segunda categoría para las enfermedades (4).

Los determinantes globales resultantes se refieren a adultos con marcadas diferencias en tamaño y magnitud. Por lo cual el significado de salud es una definición cada vez más aceptado por todos, ya que tienen que tomar decisiones sobre el bienestar de la población. Sin embargo, es innegable que muchas enfermedades se pueden evitar

desde el principio lo cual nos garantizaría un buen bienestar. Si bien este concepto ya ha servido de base, con un amplio rango y profundidad para la aplicación de estrategias y restaurar el bienestar humano y poder prevenir las enfermedades (5)

Los determinantes a nivel local en el adulto mantiene problemas sociales, conductuales, económicos y saludables son riesgos que están al acecho a que el adulto se sienta vulnerable para estas afectar con mayor proporción su estado físico y mental (6).

La problemática en la salud del adulto del distrito de Paimas-Ayabaca-Piura, se encuentra expuesta a las diferentes enfermedades, porque uno de los factores es que no conocen las medidas preventivas, el centro de salud- Paimas es una micro red de tipo 1-4 y no cuenta con el equipamiento necesario para poder atender, solo cuenta con las áreas de obstetricia, medicina general, odontología y un laboratorio, Además no cuenta con el equipamiento necesario en medicina ni personal de servicio, es por ello que en una emergencia tienen que trasladar al paciente al hospital de apoyo más cercano que se encuentra en la ciudad de Sullana a 2:30 del Distrito. La mayoría de las familias no se realizan sus chequeos médicos, lo cual genera un riesgo para su salud, más de la mitad de la población no cuenta con desagüe que es un recurso fundamental.

Por lo expuesto, considero apropiado realizar este trabajo de investigación, donde se planteó el siguiente problema: ¿La salud del adulto se mejora a partir de conocimientos de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social del Distrito de Paimas - Provincia de Ayabaca –Piura 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del

adulto de los ámbitos definidos del Distrito de Paimas - Provincia de Ayabaca –Piura 2019.

También se realizó los siguientes objetivos específicos:

Definir el ámbito de estudio para caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas- Provincia de Ayabaca-Piura, 2019.

Identificar los determinantes biosocioeconómico del adulto del Distrito de Paimas - Provincia de Ayabaca –Piura 2019.

Identificar los estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas- Provincia de Ayabaca –Piura 2019.

Describir apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas - Provincia de Ayabaca- Piura 2019.

Este proyecto de investigación es muy importante porque proporcionará información precisa y relevante, así mismo apoyara en los factores biosocioeconómicos y todo lo que esté relacionado con el cuidado personal y apoyo social de las personas adultas.

También conoceremos cada problema de salud en profundidad, ya que tendrá una gran influencia en la determinación en los habitantes para perfeccionar y conmutar los malos hábitos en el distrito de Paimas.

Además, nosotros como estudiantes de enfermería tenemos la obligación o el deber de ayudar en la salud de las personas y evitar cualquier tipo de riesgo que esté afectando la salud de la población, así estaremos promoviendo las medidas de prevención sanitaria y ejecución con la finalidad de disminuir dichos factores en sus diferentes ámbitos sociales y personales.

La cual esta investigación ayudara a los pobladores del Distrito de Paimas mejorar su estilo de vida y también favorecerá al establecimiento de salud ya que gracias a esta investigación podrán promover medidas preventivas para mejorar el estado de salud de los adulto.

Su metodología de esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 325 personas adultas. La cual presenta como conclusión los siguientes resultados: que más de la mitad a son de sexo femenino y que la mayoría de tiene ingresos de 750 a 1000 soles, la mayoría de pobladores se dedican a la agricultura es por eso que menos de la mitad tiene trabajo estable por lo cual sus ingresos son adecuados, cubren sus necesidades del hogar y tiene una buena calidad de vida. Otro estilo de vida esta que la mayoría no se realizan exámenes médicos y tampoco reciben apoyo social y menos apoyo social y que más de la mitad no reciben apoyo organizado. Por eso esta investigación es de gran importancia porque los resultados obtenidos podremos realizar un apoyo a la población o comunidad para mejorar su calidad y estilos de vida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA:

2.1. Antecedentes.

Nivel internacional:

Díaz F (7), su estudio titulado: percepción de la salud y el estilo de vida de los trabajadores en una refinería en México en 2014, sobre una muestra de 196 trabajadores su objetivo fue describir una población de adultos jóvenes con educación promedio e ingresos del salario mínimo. Tipo de estudio cuantitativo, descriptivo. Se llegó a la conclusión: No hay diferencia en el estilo de vida del promotor basado en el género y la profesión. Los factores biológicos y socioculturales no mostraron un efecto en el estilo de vida.

Tovar L. y García G (8), en su investigación titulada: La percepción del estado de salud de la encuesta de calidad de vida 2013. El objetivo: Condiciones de salud, situaciones de vida y lugar de residencia. Tipo de investigación: cuantitativo, descriptivo. Su muestra estuvo conformada con 350 personas. Se concluye que los problemas de salud están determinados por factores relacionados con el género y la integración en el sistema

Aguirre E (9), en su estudio Evaluación de las determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin-Ibarra Ecuador, 2017. Objetivo: Es establecer las características de la salud- enfermedad y sus determinantes. Metodología: cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Conclusión: que existen pocos estudios realizados que permitan comparar, por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómico, biológicos y el acceso a los servicios de la salud.

Nivel nacional

Carrillo G (10), en su estudio sobre: Los determinantes de la salud del adulto, realizado en el sector "BB", Footras Azules_Huaraz_2015. Su objetivo: determinar la salud del adulto. Fue una investigación cuantitativa y descriptiva. El cuestionario de salud fue utilizado por 130 personas para recopilar datos: se obtuvieron los siguientes resultados.

52% son hombres, 62% son adultos jóvenes, 42% son docentes completos e incompletos, 80% tienen menos de 750 soles y 22% están desempleados. El 75% tiene 2 a 3 habitantes, el 45% entierra la basura, quemaduras. El 60% consume bebidas alcohólicas, el 75% no fuma, el 52% practica deportes, el 43% come frutas todos los días, el 95% come pasta, el 80% come pan todos los días, el 62% tiene apoyo social. Conclusión: la población adulta más de la mitad no cuenta con los ingresos económicos suficientes y además se encuentran desempleados lo cual afecta la estabilidad económica, social y emocional de la persona.

Manrique M (11), investigó sobre los: determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarin Sector B- Huaraz, Ancash, 2018. Objetivo: identificar a los determinantes de la salud. Método: cuantitativo descriptivo. Muestra: 120 personas adultas. Conclusión: que menos de la mitad desecha la basura a campo abierto; más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros / habitación; la mayoría tienen paredes de adobe, techo de eternit/teja, piso de tierra, agua con conexión domiciliaria, letrina, leña/carbón para cocinar y energía eléctrica permanente.

Longaray, C (12), en su investigación titulada "Opinión que tienen los pacientes sobre la calidad de la atención de enfermería en el servicio médico general del hospital Nacional Arzobispo Loayza. Su objetivo: calidad de servicio que brinda el hospital Arzobispo Loayza. El estudio tiene un nivel de aplicación, método cuantitativo y descriptivo. La población estaba compuesta por 255 Los pacientes y la muestra constaron de 80 pacientes, el instrumento utilizado fue una escala de Likert y la técnica utilizada fue

la entrevista de calidad. Conclusión: los pacientes no se encuentran satisfechos en la calidad de atención que brinda el médico general del hospital Arzobispo Loayza.

Nivel regional:

Farfán A (13), investigación titulada: Determinantes de la salud de adultos en el centro de la aldea de Villa María - Cieneguillo Centro-Sullana, Piura 2013. Objetivo: dar a conocer cómo afectan los determinantes de la salud en las personas adultas. Tipo de investigación: cuantitativa, descriptiva de una sola casilla. Con una muestra de 120 personas adultas. Conclusión: la mayoría son mujeres, con un ingreso de menos de 750 soles, menos de la mitad tiene un diploma de escuela secundaria completo / incompleto y la mayoría con un posible trabajo. Las familias son unifamiliares, casi todas están equipadas con agua de cisterna, usan una letrina, un suelo de terracota, paredes de materiales nobles, ladrillos y cemento, la mayoría tiene casa propia. Más de la mitad no realizan un examen médico. No todos se han beneficiado de la asistencia social organizada o natural, tienen un seguro de salud completo y la calidad de la atención es regular.

Gallosa M, More Z (14), en su estudio titulado "Análisis de la situación de salud (ASIS) del centro de bienestar Villa Primavera - 2011". Objetivo: describir los parámetros de salud. La metodología utilizada: diagnóstico, recolección de información y sistematización e interpretación de datos. Muestra: 226 personas. Los resultados obtenidos: se encontró que el 25,1% de las mujeres tenía educación secundaria incompleta; El 63.8% tiene un sistema de drenaje público dentro de la casa, el 51.8% usa gas para cocinar. De manera similar, con respecto al servicio recibido en la consulta "Villa Spring 2011" de CS, el 47% dijo que el nivel de atención era regular, el 47% dijo que el tiempo de espera era de 30 minutos a 1 hora.

Yarleque L (15), en su tesis titulada determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral - sector buenos aires - Sullana, 2018. Objetivo: describir los

determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral - Sector Buenos Aires - Sullana, 2018. La Muestra 197 personas adultas. Tipo: cuantitativo descriptivo de una sola casilla. Conclusión: que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría no consumen tabaco, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, la mayoría se atienden en centro de salud, tienen SIS y la calidad de atención es regular.

2.2 Bases Teóricas y conceptuales de la investigación

La presente investigación está basada en los modelos de Marc Lalonde y en las teorías de Dorothea E. Orem y Virginia Henderson, ya que estos actores han realizado estudios que nos brindan información para facilitar el trabajo investigativo y poder lograr una mejor comprensión de los determinantes.

Lalonde realizó un estudio que llevo como título las nuevas percepciones para la salud , el cual está basado en el medio ambiente donde incluye (suelo, aire, agua, contaminación, y factores socioculturales), estilos de vida (actividad física y hábitos personales), biología humana (aspectos genéticos y la edad), y atención sanitaria (calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de la salud), se caracterizan como la totalidad de factores personales, sociales, económicos y ambientales los cuales establecerán el bienestar al ser humano ya sea en el ámbito personal o global (16).

Los determinantes de la salud se dividen en 4 categorías amplias: Medio ambiente, estilo de vida, biología humana y servicios de apoyo.

En el medio ambiente: se incluyen los factores relacionados con la salud, donde las personas no pueden controlar o garantizar su seguridad y la procedencia de sus alimentos o no cuenten con suministros de agua o electricidad pero tampoco pueden ellos controlar un riesgo de contaminación de aire , agua o el ruido ocasionado por factores externos . Los cambios que se realicen en el entorno son perjudiciales para una buena salud ya sea tanto personal o global (16).

Estilo de vida: son las decisiones que una persona toma sobre su salud, las

malas decisiones y los malos hábitos presentan un alto riesgo para los individuos. Estos riesgos pueden conducir a la enfermedad o hasta la muerte según el tipo de vida que haya llevado la víctima, los malos estilos de vida son por ejemplo el consumo de sustancias tóxicas, como las bebidas alcohólicas, cigarrillos, consumo de anfetaminas, una mala higiene personal y una alimentación inadecuada (17).

La Biología humana: Abarca todos los sucesos que guardan relación con la salud, ya sea física y mental. Se puede hablar del legado genético y el transcurso de maduración de las personas incluso la propia complejidad que presenta el ser humano hace que esto influya en nuestra salud en varias formas como por ejemplo enfermedades graves genéticas, retraso mental o incluso defectos de nacimiento estos problemas de salud son los que generan más gastos en particular. Los Servicios de atención se basan en la práctica de la medicina y la enfermería en los hospitales, servicios públicos comunitarios y otros establecimientos sanitarios (17).

Por eso Lalonde valora la adecuación de gastos sanitarios y los distintos determinantes de salud y crea el primer modelo de salud básico el cual incluye de como factores prioritarios: Medio ambiente estilos de vida y sistema de atención médica y los clasifica en 5 niveles: Nivel 1. Determinantes biológicos, físicos y psíquicos. Nivel

2. Determinantes de estilo de vida. Nivel 3. Determinantes ambientales comunitarios: familia, escuela, vecindario, empleo, instituciones locales etc. Nivel 4. Determinantes del ambiente físico, climático y contaminación ambiental. Nivel 5. Determinantes de la estructura macro social, política y percepciones poblacionales (18).

La organización mundial de la salud (OMS), señalo que los determinantes sociales

depende de donde se desarrolla el ser humano desde que nace ,crece, vive, trabaja y envejece .donde está vinculado el factor económico y el dominio de los bienes ya sea a nivel global ,nacional o local este determinante social es fundamental para una buena salud (19).

Además a finales de los siglos 18 y 19, a través de una serie de acontecimientos los estados modernos comprendieron la gran importancia de los factores de salud para el desarrollo de una sociedad los cuales realizaron estudios para poder determinarlos (20).

Los servicios de salud y la calidad de atención que se brinda para la recuperación de diferentes enfermedades, se distinguen en tres dimensiones de la calidad las cuales fueron utilizadas en el sector de salud las cuales son: La calidad técnica que se relaciona con la efectividad de la atención se denomina “eficiencia”, la calidad interpersonal se refiere a las necesidades y preferencias del paciente, se indica como “profesionalismo” y las comodidades, se incluye características como el entorno físico y atributos de la organización de la prestación del servicio se conoce como “infraestructura”. Así se brinda una buena atención a la población para mejorar si estado de salud (21).

Es por ello, que la asamblea universal de la salud sugirió el establecimiento de los determinantes de la salud con el propósito de generar investigaciones basadas y evidenciadas para mejorar el estado de salud y reducir las desigualdades donde se trabajó durante 3 años para poder influir en los determinantes que están afectando la salud (22).

Para lograr todo ello, debemos contar un buen estado físico, intelectual y social, además las personas o comunidades tienen que ser capaces de identificar y tener aspiraciones. La salud no es una meta sino una oportunidad que se nos presenta en nuestra vida cotidiana la cual debemos saber aprovechar y conservar como los recursos sociales y

políticos. "Este es un proceso social y político que no solo tiene como objetivo desarrollar la capacidad y el conocimiento de la salud, sino también cambiar el contexto social, ambiental y social y las condiciones económicas y evaluar los efectos en la salud en el público y la salud de cada persona (23).

Por lo cual, la organización mundial de la salud, (OMS), definido en 1986, "estilo de vida" como un estilo de vida general basado en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los comportamientos individuales determinados por factores socioculturales y características personales (24).

El estilo de vida es una estructuración en las diferentes áreas de la vida cotidiana según la conformación e integración de los sistemas de actividades, comunicación, hábitos y enfrentamiento a los problemas. Tal estructuración constituye una estrategia y actitud del sujeto ante la vida (25).

Los estilos de vida como concepto han sido desarrollados en las últimas décadas por la sociología y la psicología. Los estilos de vida consisten en el rango de decisiones que el individuo toma e influye sobre él, sobre las cuales tiene más o menos control; si se trata de malas decisiones desde el punto de vista de la salud, el individuo crearía un riesgo autoimpuesto, que podría predisponerlo a enfermarse o incluso provocar la muerte, reconociendo la multivariabilidad en el proceso de toma de decisiones (26).

Como señalan De la Torre y Tejada, "los estilos de vida son un medio para concebir la realidad y proyectarse en la vida". Por lo tanto, existen dos variables como: prevención y promoción, que nos ayudan a mantener y planificar una vida sin riesgo de enfermedades que nos pueden afectar a diario (27).

En lo que respecta al apoyo social, que incluye la asistencia brindada por organizaciones humanitarias y también por centros de salud para adultos, es importante que los trabajadores de salud brinden asistencia de manera oportuna y completa y estén al tanto de los diferentes procesos. De la persona que respeta los ambientes, tradiciones y creencias culturales (28).

Dorothea E. Orem que presenta su teoría de déficit del autocuidado está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí; teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería. El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar a cada persona con el fin de poder mantener su estado de salud, desarrollo y bienestar. La elaboración de los conceptos de autocuidado, es la necesidad y actividad que conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas (29).

La teoría de Virginia Henderson manifiesta que la enfermería es el cuidado humanístico y que el ser humano presenta 14 necesidades primordiales que deben estar presentes sin alteraciones en su vida cotidiana aunque algunos las expresen de diferentes formas ya sea por su cultura, pero la enfermera siempre debe estar ahí en la salud, enfermedad hasta el día de su muerte (30).

Cabe señalar que la carrera de enfermería es un oficio que, involucra varios enfoques de suma importancia los cuales definen al enfermero como el mejor guardián de la vida, es el responsable de la satisfacción y la salud de los habitantes .además es el encargado de la promoción y la prevención de la salud individual y social su trabajo es prevenir enfermedades crónicas altamente predecibles (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Diseño de investigación

El diseño de esta investigación fue de una sola casilla, ya que solo conto son una variable o grupo de estudio. El trabajo de investigación solo trato de terminantes de la salud y el grupo fue de adultos.

Tipo de investigación

Esta investigación fue de tipo cuantitativo, porque se utilizaron herramientas estadísticas y luego análisis de datos de las variables para asi llegar a las conclusiones generales de la investigación (32).

Nivel de investigación

El proyecto de esta investigación fue de nivel descriptivo, se utilizó para describir, propiedades, características de la población y en qué situación se encontró. (33).

3.2. Población y muestra Universo

El Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca -Piura ,2019 está conformado por una población de 3,155 adultos entre mujeres y varones.

Muestra de la investigación:

Según la formula estadística empleada para la investigación se obtuvo 325 adultos de ambos sexos del Distrito de Paimas- Ayabaca -Piura, 2019

Se tienen en cuenta los parámetros con un nivel de confianza del 95% y con margen de error del 0.50, con proporción de la característica en estudio de $P= 0.50$; con lo que se obtiene una muestra de 325 adultos.

Unidad de análisis

Cada adulto del Distrito de Paimas -Ayabaca - Piura ,2019 que formo parte de la población y muestreo estadístico de la investigación a estudiarse.

Criterios de Inclusión

- Adultos pertenecientes al Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca –Piura ,2019 que lleven viviendo en la población más de 3 años.
- Adultos mayores que desean participar del proyecto de investigación que se está realizando por la colaboración de cada uno de los moradores.

Criterios de exclusión:

- Adultos del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca -Piura, 2019, que presenten trastorno metal.
- Adultos que presenten problemas para comunicarse.

3.3. Definición y operacionalización de variables

3.1.1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Son aspectos biológicos, sociales, económicos y condiciones ambientales influye en el estado de la salud (34).

Edad

Definición Conceptual.

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o de cualquier otro ser al tiempo de existencia hasta la actualidad (35).

Definición Operacional Escala nominal

La operacionalizacion necesitara de la población aplicada de 18 años a más.

Sexo

Definición Conceptual

Son las características biológicas de las personas que la definen como hombres y mujeres.(36)

Definición Operacional

Escala nominal

- ✓ Masculino
- ✓ Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de instrucción se hace referencia a una persona que de grado académico que haya alcanzado a largo de su educación (37).

Definición Operacional

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Se conceptualiza como aquellos ingresos y egresos económicos que salen y entran en la vivienda (38).

Definición Operacional Escala a razón

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

Ocupación

Definición conceptual

Se describe como aquella profesión o gestión que cada profesional adquiere realizar de manera eventual para hacer posible la realización de nuevos proyectos plasmados (39).

Definición operacional

- ✓ Escala nominal
- ✓ Trabajador estable
- ✓ Eventual
- ✓ Sin ocupación
- ✓ Jubilado
- ✓ Estudiante

3.1.2. DETERMINANTES RELACIONADO CON EL ENTORNO FÍSICO

Vivienda

Definición conceptual

Se describe como aquellas obras sanitarias realizadas con el fin de cumplir con las satisfacciones de cada una de las necesidades básicas y económicas de las viviendas

en estudio que presentan (40).

Definición operacional

Escala nominal

Tipo

- ✓ Vivienda Unifamiliar
- ✓ Vivienda multifamiliar
- ✓ Vecindad, quinta choza, cabaña
- ✓ Local no destinada para habitación humana
- ✓ Otros.

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

- ✓ Madera, estera

- ✓ Adobe
- ✓ Estera y adobe
- ✓ Material noble ladrillo y cemento
- ✓ Eternit

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

- ✓ Aire libre
- ✓ Acequia, canal

- ✓ Letrina
- ✓ Baño público

- ✓ Baño propio

- ✓ Otros

Combustible para cocinar

- ✓ Gas, Electricidad

- ✓ Leña, Carbón

- ✓ Bosta

- ✓ Tuza (coronta de maíz)

- ✓ Carca de vaca

Energía eléctrica

- ✓ Eléctrico

- ✓ Kerosene

- ✓ Vela

- ✓ Otro

Disposición de basura

- ✓ A campo abierto

- ✓ Al río

- ✓ En un pozo

- ✓ Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- ✓ Diariamente

- ✓ Todas las semana pero no diariamente

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

Eliminación de basura

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

3.1.3 DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA

Definición conceptual

Es un conjunto de conductas o condiciones desarrolladas por cada uno de los habitantes (41).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- ✓ Diario

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- ✓ Diariamente
- ✓ veces a la semana
- ✓ No se baña

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () otros ()

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

Escala nominal. Si () No ()

Tipo de actividad:

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

(

Alimentación

Es uno de las etapas muy importantes e imprescindibles para el individuo, en la cual todos los seres humanos realizan una alimentación nutritiva, balanceada y diferente para mantener un estilo de vida saludable (42).

Definición Operacional.

Escala ordinal

Frecuencia de consumo de alimentos

- ✓ Diario
- ✓ Nunca
- ✓ 1 o 3 veces a la semana

3.1.4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

Definición conceptual

Son aquellos contextos sociales en la cual los individuos desempeñan diferentes actividades comunitarias que solo buscan determinar la situación de cada poblador en cómo se encuentra (43).

Acceso a los servicios de salud

Definición:

Es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental (44).

Utilización de un servicio de salud en los 12 meses

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- ✓ Puesto de salud

- ✓ centro de salud
- ✓ hospital clínicas

En qué lugares ha sido atendido:

- ✓ Desconoce
- ✓ Regular
- ✓ lejos de casa

Tipo de seguro:

- ✓ Sanidad
- ✓ Sis
- ✓ Essalud

Tiempo de espera para ser atendido:

- ✓ Corto
- ✓ Largo
- ✓ Regular
- ✓ Desconoce

La calidad de atención recibida:

- ✓ Buena
- ✓ Mala

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el trabajo de investigación se empleó la entrevista y observaciones para la

práctica del instrumento.

Instrumento

El presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre determinantes de la salud en la persona adulta, elaborado por Vílchez A. y consta de dos partes:

En la Primera parte incluye los datos de identificación y luego incluye los datos de los factores socio-económicos (ocupación, ingreso económico, nivel de estudios) y las casa (tipo de vivienda, material de techo, piso, paredes, ingresos, energía eléctrica, la eliminación de desechos, etc), factores de los determinantes de estilo de vida (frecuencia de fumar o tomar , la actividad física que realizan más de 20 minutos), frecuencia de consumo de alimentos) y determinantes de las redes sociales y comunitarias (tipo de seguro, su calidad de atención).

35 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01):

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno socioeconómico del Distrito de Paimas –Ayabaca, Piura, 2019 (edad, sexo, grado de instrucción ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Determinantes de los estilos de vida del Distrito de Paimas – Ayabaca, Piura, 2019 acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.
- Determinantes de las redes sociales y comunitarias: apoyo natural, apoyo social, tiempo de espera y calidad de la atención de los servicios de apoyo y

exposición a pandillaje.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (45).

Dónde:

X: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra. I: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú (45).

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas (46).

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 (46).

3.5. Plan de Análisis

Procedimiento para la recolección de datos:

Estos pasos fueron considerados para la recolección de datos del estudio:

- Se informó y pidió consentimiento de la persona adulta de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serían estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con la persona adulta su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Estos datos serán procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentarán los datos en tablas simples luego se elaborarán su respectivo gráfico.

3.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL EN LA SALUD DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA – PIURA 2019.</p>	<p>¿La salud de las personas se mejora a partir de conocimientos de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca-Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social en la salud del adulto en el Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca – Piura, 2019.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los determinantes biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. - Identificar los estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca –Piura, 2019. - Describir apoyo social para la salud del adulto del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca –Piura, 2019 	<p>-Determinantes biosocioeconómicos.</p> <p>-Determinantes de estilos de vida</p> <p>-Determinantes de los roles sociales.</p>	<p>Tipo y nivel de investigación. Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p>Instrumento : cuestionario</p>

3.7. Principios éticos

Esta investigación, se valoró los principios éticos, tanto por el tema elegido como el método seguido, así como plantearse si los resultados que se pueden obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (47).

Entre los siguientes principios éticos, tenemos las siguientes:

Honestidad

Se solicitó el consentimiento de la superfecta Teresa Valle Rios, para poder realizar el proyecto investigativo y se les informo a los adultos del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca –Piura, los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

Beneficencia

Es uno de los principios éticos morales en la cual consto de hechos reales y precisos que se llegó a obtener de la población con datos relevantes y verdaderos para el proyecto estudiado en el Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca- Piura, 2019.

Privacidad

Toda la información recibida en los estudios se mantiene en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos.

IV. RESULTADOS:

4.1. Resultados:

TABLA 1 Determinantes de salud biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019.

Sexo	n	%
Masculino	156	48
Femenino	169	52
Total	325	100
Edad	n	%
Adulto joven (20 a 40 años)	110	34
Adulto maduro (40 a 64 años)	192	59
Adulto mayor (65 en adelante)	23	7
Total	325	100
Grado de instrucción	n	%
sin nivel e instrucción	14	4.30
Inicial/primaria	51	15.69
secundaria completa /incompleta	127	39.10
Superior universitaria	102	31.38
Superior no universitaria	31	9.53
Total	325	100
Ingreso económico	n	%
menor de 750	55	16.90
De 751 a 1000	209	64.31
De 1001 a 1400	49	15.10
De 1401 a 1800	10	3.10
De 1801 a mas	2	0.60
Total	325	100
Ocupación	n	%
Trabajador estable	133	40.9
Eventual	112	34.5
Sin Ocupación	80	24.6
Jubilado	0	0
Total	325	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca –Piura

TABLA 2 Determinantes de salud relacionados al entorno físico de los adultos del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca – Piura, 2019.

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda unifamiliar	182	56
Vivienda Multifamiliar	142	43.69
Vecindad, quinta , choza, cabaña	1	0.31
Independiente	322	99
Total	325	100
<hr/>		
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	0	0
Red publica	0	0
Conexión domiciliaria	325	100
Total	325	100
<hr/>		
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0
Acequia ,canal	0	0
Letrina	0	0
Baño Publico	0	0
Baño Propio	325	100
Otros	0	0
Total	325	100
<hr/>		
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	325	100
Leña, Carbón	0	0
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
Total	325	100
<hr/>		
Tipo de alumbrado	n	%
Energía Eléctrica Permanente	325	100
Sin energía	0	0
Lámpara(no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Vela	0	0
Total	325	100
<hr/>		
Disposición de basura	n	%
A campo Abierto	0	0
Río	0	0

En un pozo	0	0
Se entierra, quema, carro recolector	325	100
Total	325	100
Con que frecuencia recogen la basura		
	n	%
Diariamente	0	0
Todas las semanas pero no diariamente	325	100
Local no destinada para habitación	0	0
Otros	0	0
Total	325	100
Tenencia		
	n	%
Alquiler	0	0
Cuidar/Alojado	0	0
Plan social(dan casa para vivir)	0	0
Alquiler / venta	0	0
Casa Propia	325	100
Total	325	100
Material del piso		
	n	%
Tierra	325	100
Entablado	0	0
Loseta, Vinílicos o sin vinílicos	0	0
Laminas asfálticas	0	0
Parquet	0	0
Total	325	100
Material del techo		
	n	%
Madera , estera	0	0
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material Noble , Ladrillo, cemento	273	84
Eternit	52	16
Total	325	100
Material de las paredes		
	n	%
Madera , estera	0	0
Adobe	257	79.10
Estera y adobe	0	0
Material Noble, Ladrillo, Cemento	68	20.90
Total	325	100
Nº de Personas en dormitorio		
	n	%
4 a más Miembros	0	0
2 a más Miembros	3	1
Al menos 2 veces por semana	0	0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0
Total	325	100

Suelen eliminar la basura en algún lugar	n	%
Carro recolector	325	100
Montículo o Campo Limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	0	0
Total	325	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta de elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca– Piura, 2019.

TABLA 3 Determinantes de salud de los estilos de vida de los adultos del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca – Piura- 2019.

Actualmente fuman los adultos	n	%
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	47	14.46
No fumo actualmente, pero he fumado antes	54	16.62
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	224	68.92
Total	325	100
Frecuencia que ingiere bebida alcohólica	n	%
Diario	0	0
Dos o tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	1	0.30
Ocasionalmente	166	51.10
No consumo	158	48.60
Total	325	100
Horas que duerme	n	%
(06 a 08 h)	322	99.10
(08 a 10 h)	3	0.90
(10 a 12 h)	0	0
Total	325	100
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	325	100
4 veces a la semana	0	0
No se Baña	0	0
Total	325	100
Se realizó algún examen medico	n	%
Si	95	29.23
No	230	70.77
Total	325	100
Realiza actividad física	n	%
Caminar	259	79.69
Deporte	30	9.23
Gimnasio	1	0.31
No realiza	35	10.77
Total	325	100
Actividad física los dos últimas semanas	n	%
Caminar	325	100
Gimnasia Suave	0	0
Juego con poco esfuerzo	0	0
Correr	0	0
Deporte	0	0

Ninguno	0	0
Total	325	100

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Frutas	126	38.77	120	36.92	76	23.38	3	0.92	0	0	325
Carne	94	28.92	127	39.10	50	15.38	53	16.30	1	0.3	325
Huevos	37	11.38	92	28.31	158	48.62	38	11.69	0	0	325
Pescado	15	4.62	136	41.85	119	36.62	55	16.92	0	0	325
Fideos	8	2.46	77	23.70	125	38.46	68	20.92	47	14.5	325
Pan	167	51.39	64	19.69	17	5.23	7	2.15	70	21.5	325
Verduras	99	30.46	186	57.23	37	11.39	3	0.92	0	0	325

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta de elaborado por Dra.+ Vílchez, A. aplicado a los adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019.

TABLA 4 Determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias de los adultos del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca – Piura, 2019.

Apoyo social natural		n	%			
Familiares		0	0			
Amigos		0	0			
Vecinos		0	0			
Compañeros espirituales		0	0			
Compañeros de trabajo		0	0			
No recibo		325	100			
Total		325	100			
Apoyo social Organizado		n	%			
Organizaciones de ayuda al enfermo		0	0			
Seguridad social		0	0			
Empresa para la que trabaja		0	0			
Institución de acogida		0	0			
Organización de voluntariado		0	0			
No recibo		325	100			
Total		325	100			
Apoyo social de las Organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Pensión 65	0	0	325	100	325	100
Comedor popular	0	0	325	100	325	100
Vaso de Leche	79	24.31	246	75.69	325	100
Otros	0	0	325	100	325	100
En que Institución de salud se atendió		n	%			
Hospital		0	0			
Centro de salud		325	100			
Puesto de salud		0	0			
Clínica Particular		0	0			
Otros		0	0			
Total		325	100			
Distancia de lugar de atención de salud		n	%			
Muy cerca de su casa		191	58.77			
Regular		105	32.31			
Lejos		29	8.92			

Muy lejos de su casa	0	0
No sabe	0	0
Total	325	100
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	0	0
SIS-MINSA	325	100
Sanidad	1	0
Otros	0	0
Total	325	100
Que tiempo espero para que lo atendiera	n	%
Muy largo	0	0
Largo	181	55.69
Regular	106	32.62
Corto	0	0
Muy corto	9	2.77
No sabe	29	8.92
Total	325	100
Calidad de Atención que recibió	n	%
Muy buena	0	0
Buena	144	44.31
Regular	178	54.77
Mala	3	0.92
Muy mala	0	0
No sabe	0	0
Total	325	100
Pandillaje cerca de la vivienda	n	%
Si	0	0
No	325	100
Total	325	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta de elaborado por Dra. Vílchez, A. aplicado a los adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019.

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1

Los determinantes de salud biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Paimas, Ayabaca – Piura - 2019, se encontró 52% son de sexo femenino, 59% son adulto maduro, 39.1% cuentan con instrucción secundaria completa/incompleta, 64.31 % sus ingresos económicos es menos de 751 a 1000 nuevos soles mensuales y 40.9% tienen un trabajo estable.

El resultado encontrado es similar en algunas variables de la investigación de Loayza, G. (48), en: “Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos de los Adultos de la Comunidad de Collón Sector Cochanpampa- Taricá 2015”, 50,4% (68) son femeninas, 68,1% (92) oscila entre 40 a 64 años, 90,4% (122) tienen instrucción primaria/secundaria, 60,7 % (82), 62,2 % (84) trabajador estable. Tienen un ingreso de s/.751.00 a s/. 1000.00 nuevos soles.

Estudios con resultados semejantes es lo ejecutado por Mejía, M. (49) en su aplicación: “Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos de los Adultos A.H Fray Martin de Porras – Yautan – Ancash, 2015”, 53% (69) sexo féminas; 71,5% (93) comprenden edades de 20 a 40; 53,1%(69) tienen secundaria completa/incompleta; 84% (100) cuentan con menos de 750 a 1000 soles mensuales, 78% (94) realizan trabajos estable.

Finalmente diferente es el resultado de Alvarado, Y. (50) en su tesis: “Determinantes de la Salud en los Adultos Mayores Pueblo Joven la Esperanza Baja – Chimbote, 2014”. Menciona que el 51,7% son de sexo

masculino, el 55,8 % tienen instrucción de inicial/ primaria, de igual forma 57,5% ganan de 751 a 1000 nuevos soles, y 42,5% ya cesaron en el trabajo.

En los determinantes bioeconómicos de la salud, el sexo se considera una variable que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define: "sexo como las características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer". Los conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que tienen ambos, pero estas características tienden a diferenciar a hombres de hombres y mujeres (52).

La edad es el tiempo que transcurre desde el nacimiento del ser vivo y nos permite visualizar el transcurso de todas sus etapas. (53).

La adultez es la etapa entre 20 y 60 años, es donde la persona adulta alcanza su plenitud y desarrollo, además ya puede asumir responsabilidad y así poder construir una familia o asumir nuevos retos para su futuro (54).

Según los resultados obtenidos del Distrito de Paimas- Ayabaca- Piura, se obtuvo que más de la mitad de la población es de sexo femenino, lo cual coincide con los estudios realizados a nivel nacional, también se visualiza que menos de la mitad son adultos maduros que tienen edad entre 40 a 64 años.

En el grado de instrucción tenemos que la más de la mitad solo cuenta con secundaria completa ya que el Distrito de Paimas, no cuenta con universidades e institutos cercanos, para poder estudiar, tienen que viajar hasta la ciudad de Piura y muchos no cuentan con los medios económicos suficientes para enviar a sus hijos lejos, es por ello que solo se quedan con secundaria a pesar que ellos saben de la importancia que tienen los estudios superiores.

La formación académica o el nivel de educación es lo que la persona adquiere

individualmente, esto nos quiere decir que es un conocimiento científico y tecnológico lo cual nos permitirá el desarrollo personal y familiar, es decir es el nivel de educación de cada persona desempeña desde la escuela primaria, secundaria o universitaria(55).

El ingreso económico es una condición socioeconómica que refleja el estado financiero de las personas, tanto en lo social como en lo económicamente. En cualquier caso, es evidente que la prueba como una condición socioeconómica específica se expresa social o económicamente puede obtenerse tomando a la persona como una unidad de análisis (56).

El trabajo es una actividad humana, tiene la finalidad de cambiar un recurso en un bien o en otro servicio, la mayoría tiene trabajos estables y esto va a ayudar en la economía de la familia así poder tener más comodidades, y mejor la calidad de vida de cada miembro (57).

Analizando la variable de ingresos económicos se observa que la mayoría tiene sus ingresos de 750 a 1000, así mismo menos de la mitad tiene trabajo estable esto se debe por la ocupación de los adultos que se desempeñan en la agricultura y la ganadería ya que cuentan con terreno agrícolas, para así cubrir sus necesidades del hogar y tener una mejor calidad de vida, también se observa que la mujer desempeña las mismas funciones que el varón y además ayuda económicamente en el hogar muy aparte de los quehaceres que desempeña , esto nos permite a las mujeres ir creciendo laboralmente.

Tabla 2

Los determinantes de la salud, tienen que ver con el entorno físico de los adultos realizado en Distrito de Paimas-Provincia de Ayabaca –Piura – 2019 , los

resultados encontrados son ,que el 56% más de la mitad presentan una vivienda unifamiliar, 100% tienen su casa propia, 100% el piso de su casa es de tierra, 84% el techo de sus viviendas es de Eternit, 79.1% paredes de adobe, 99.10% cuentan con dormitorios dependiente , 100% cuentan con conexión domiciliaria de agua, 100% cuentan con baño propio, 100% preparan sus alimentos con gas, 100% cuentan con energía eléctrica permanente, 100% manifiestan que eliminan su basura en carro recolector, la entierran o la queman., 100% manifiesta que no pasa a diario el carro recolector.

La investigación es similar en algunas variables la de Pastor K.(58), Determinantes de la salud del adulta Manuel Arévalo 3° etapa –La Esperanza, 2016, indica que el 87,55% tienen vivienda unifamiliar, el 25,89% el material del piso es de arena, y material del techo de eternit, 50% tiene paredes de adobe y duermen de 2 a 3 personas en una habitación, el 0,00% utilizan letrina, el 3,27% usan leña, carbón para cocinar, el 100,00% entierran, queman la basura, el 0,00% nunca pasan recogiendo la basura, el 0,00% suele eliminar su basura a campo abierto, el 89,88% tenencia propia, el 100,00% cuentan con conexión domiciliaria de agua.

Se observa que los resultados obtenidos por Huerta, M. (59) tienen similitud con estos datos quien realizó: “Determinantes de Salud en Adultos Sanos del Asentamiento Humano Ida Terry – Carhuaz- Ancash, 2015”, 63% (132) tienen de viviendas multifamiliares, 85% (176) el techo de sus hogares es de eternit, 80% (168) la pared de sus viviendas es adobe, 99% (206) tiene agua de conexión red pública , 96% (200) cuentan con su baño propio, 50% (105) cocinan con leña, carbón 98%

(204) no cuentan con energía eléctrica permanente, 71% (149) eliminan la basura al río y 20% (42) refieren que se entierra, quema, carro recolector finalmente, 8% (16) eliminan la basura a campo abierto, 97% (202) recogen la basura al menos 1 vez al mes, 61% (127) eliminan su basura en otros lugares. Pero estos resultados son similares, 80% (167) tienen casa propia, 69% (144) piso tierra, 57% (116) comparten habitación 2 a más miembros.

Los resultados encontrados en la investigación realizada se difiere de los hallazgo de Rodríguez Y.(60), en su estudio, determinantes de la Salud en Adultos Maduros del mercado Modelo – La Esperanza, 2016, que encontró, que la mayor parte de su población de estudio reside en una vivienda unifamiliar 55.4%, siendo esta principalmente de tenencia propia 62.3%, los materiales de construcción del piso, techo y paredes son principalmente laminas asfálticas y material noble en un 77.7%, 73.8% y 73.4% respectivamente, todos cuentan con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria y baño propio, también todos se valen del gas para cocinar, el 96.9% posee energía eléctrica permanente y se difiere que la eliminación de la basura se realiza en un 100% quemándola, enterrándola.

La investigación realizada defiere realizada por Flores, A. (61) en: “Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería. Instituto Superior Tecnológico No Estatal San Luis-Trujillo, 2015”; donde obtienen esta conclusión en vivienda unifamiliar 50% (89) ; casa propia 62% (110) , suelo de la casa de tierra 60% (34) , (110) 62 techo de ladrillo y cemento, (161) 28% paredes de ladrillo y cemento,

(156) 88% agua en domicilio, (175) 99% baño propio, (169) 95% gas y electricidad para cocinar, (152) 86% energía eléctrica permanente, (144) 81%

disponen basura enterrándola, quemándola y en carro recolector, y la eliminan en carro recolector (136) 77%; pero los resultados difieren en (86) 49% refiere que pasa el carro recolector de basura diariamente; más de la mitad (109) 62 %, el número de habitación independiente.

En esta tabla, hay varias variables relacionadas con el paisaje físico de los adultos, una de las cuales es la casa unifamiliar, donde solo una familia ocupa todo el edificio, a diferencia de la vivienda colectiva. En general, existen tres tipos de viviendas unifamiliares: la exención familiar aislada, la vivienda unifamiliar en los Estados Unidos, que es una vivienda unifamiliar que no está en contacto físico con otros edificios, generalmente rodeada por todos los lados de la tierra. Perteneciente a la casa donde generalmente se instala un jardín privado o todos sus lados alineados con la vía pública (62).

Una definición similar de otro autor es que un hogar unifamiliar es un hogar habitado por una familia, generalmente en uno o más pisos; También puede ser una residencia permanente o temporal para una familia; Esto se puede encontrar en complejos residenciales, barrios normales o barrios (63).

Continuando con la vivienda, es importante definir su mandato, es decir, cuando un edificio pertenece a un hogar específico donde su función es proporcionar alojamiento a los miembros del hogar, protegiéndolos de los fenómenos climáticos y de diferentes amenazas, seres los humanos siempre han necesitado refugiarse para escapar de las condiciones desfavorables de la vida al aire libre (64).

En los hogares del Distrito de Paimas, observamos que, más de la mitad son unifamiliares y que todos poseen su casa propia, lo cual es fundamental para

llevar una vida más agradable, sin preocupaciones de rentas.

En un sentido amplio, ser propietario de una casa es sinónimo de pertenencia, que es un elemento natural o artificial, que los humanos utilizan para encontrar refugio y refugio, a su vez, llevar a cabo la mayoría de las actividades básicas de la vida diaria brinda la satisfacción de Muchas aspiraciones, motivaciones y valores personales (65).

En los hogares del Distrito de Paimas, observamos que, más de la mitad son unifamiliares y que todos poseen su casa propia, lo cual es fundamental para llevar una vida más agradable, sin preocupaciones de rentas.

El abastecimiento de agua se utiliza en cada uno de los hogares, ya que es necesario para beber, cocinar o realizar su aseo personal (66).

El acceso del agua pública dentro de la vivienda es indispensable. Una conexión pública de desagüe, esta conexión del servicio higiénico está dentro de la vivienda da beneficios a la familia dándoles una buena comodidad en su hogar (67).

La disposición de excretas es uno de los factores del medio ambiente que influye en la salud de la población porque puede generar graves problemas de salud como enfermedades intestinales y parasitarias, principalmente en la población infantil si no son eliminadas correctamente, por eso se debe no se debe eliminar las heces en el suelo o en las fuentes de agua (68).

La energía o combustible son más utilizados para cocinarse, utilizan más el gas, es económico, seguro, no produce contaminación al medio ambiente (69).

La energía permanente en la vivienda beneficia a la familia. Esta energía eléctrica que consumimos nace desde una red eléctrica a través de diferentes

medios como enchufes o tomacorrientes (70).

La función de los recolectores de basura es de recoger los materiales almacenados dentro de bolsas o papeleras que utilizan todos los hogares, todo esto va a prevenir que disminuya la contaminación (71)

El manejo inadecuado de los residuos sólidos contamina el aire, el agua superficial y subterránea, degrada y contamina los suelos cuando se vierten residuos químicos peligrosos (72).

En el análisis se encontró que todos cuentan con abastecimiento de agua de red pública, además cuentan con baño propio, pero muchos no cuentan con desagüe, muy aparte de esto nos indica que es muy importante el abastecimiento de agua para así mejorar la calidad de vida de las personas ya que es un recurso fundamental ya que es el líquido fundamental para llevar una vida saludable, utilizan el gas para cocinar ya que es económico y no contamina el medio ambiente, cuenta con energía eléctrica permanente tanto para las viviendas y el servicio de alumbrado público.

Además todos eliminan su basura en el carro recolector que pasa 2 veces por semana, esto es gracias a la municipalidad del distrito que brinda este servicio para evitar la aparición la contaminación y la aparición de enfermedades.

Tabla 3

Los determinantes de los estilos de vida de los adultos del Distrito de Paimas – Provincia de Ayabaca –Piura ,2019 .indica que 68.92% refieren que no fuman, 51.1% manifiestan que consumen bebidas alcohólicas eventualmente, 99.1% duermen un promedio de 6 a 8 horas diarios, 100% refieren bañarse diariamente, 70.7% no se realizan exámenes médicos periódicos, 79.6% realizan actividad física

el caminar y 79.6% lo hacen por más de 20 minutos, en alimentos 38.7% refieren consumir frutas diariamente, 39.1% carne de 3 o más veces a la semana, 48.62% refieren que consumen huevos de 1 a 2 veces por semana , 41.85% pescado de 3 o más veces a la semana, 38.46% fideos de 1 a 2 veces a la semana, 51.39% más de la mitad consumen pan y cereales a diario y 57.23% verduras y hortalizas de 3 o más veces a la semana .

Un trabajo semejante es también lo presentado por Mejía, M. (73), en: “Determinantes de Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Fray Martin de Porras-Yautan- Ancash,2015”, 63,3% (81) no fuma, 50,8 % (66) consumen bebidas alcohólicas eventual, 100% (130) duermen 6 a 8 horas ,87,7% (130) caminan y 87,7 % (130) por más de 20 minutos, 64% (82) manifiestan que consumen frutas a diario, 73% (95) carne de 3 o más veces/semana, 65% (84) huevos de 3 o más veces/semana, 100% (130) fideos diario, 100%(130) refieren consumir pan y cereales a diario, 74% (96) verduras y hortalizas de 3 a más veces/semana, finalmente 54% (70) consume otros tipos de alimentos diario.

Los resultados de la investigación se asemejan en algunas variables obtenidos por Pinedo P. (74), titulada, determinantes de la salud en adultos maduros AA.HH nuevo moro – 2015, se evidencia que el 61% no fumo de manera habitual, el 46% consume ocasionalmente bebidas alcohólicas; el 90% duerme de 06 a 08 horas; el 60% se baña diario; el 80% no se realiza algún examen médico; el 43% ninguna actividad física; 39% ninguna actividad física durante las 2 últimas semanas durante más de 20 minutos; el 34% frutas diario, el 42% carne tres más veces a la semana, 35% consume huevos diario, el 42% consume pescado 1 a 2 veces por semana; el 85% fideo diario ; el 46% consume pan y 65% cereales a diario

y se difiere que el 30% consume verduras y hortalizas a diario.

En los siguientes resultados encontrados en la investigación difieren a
Calcina

Y. (75), investigación, determinantes de la salud en el adulto distrito de Cairani, provincia de Candarave – Tacna, 2015, el 96,7% no fuman, , el 90,3% consumen bebidas alcohólicas, el 98,3% duerme de 6 a 8 horas, el 97,7% se baña 4 veces a la semana, el 90,3% no se realizan un examen médico, el 93,0% no realiza alguna actividad física, el 65,0% de la población consume menos de una vez a la semana fruta, el 63,3% carne 1 a 2 a la semana, el 39.7% huevos menos de 1 vez a la semana, el 76.1% pescado nunca, el 100% fideos. Diariamente, el 52,3% consume pan 1 a 2 a la semana, el 100% verduras, hortalizas diariamente, el 77,0% casi nunca consumen legumbres, el 69,0% embutidos, enlatados nunca o casi nunca, el 78,0% consume frituras nunca o casi nunca.

Los estilos de vida es el ritmo en la que los individuos llevan su vida diaria, en ella incluimos las relaciones en la sociedad, la manera de alimentarse, la frecuencia de los chequeos médicos, entre otros y depende de ello que podamos vivir saludablemente sin enfermedades (76).

Las bebidas alcohólicas se consideran bebidas que contienen etanol, como cerveza, vino, sake, etc. ¿Cuáles son las bebidas producidas por fermentación alcohólica? Otros se obtienen por destilación, incluido alcohol como licores, brandy, tequila, ron, etc. (77).

En relación a los resultados del Distrito de Paimas- Ayabaca- Piura, se observa que más de la mitad no fuman además que más de la mitad no ingieren bebidas alcohólicas eventualmente los cual nos da como resultado que existe un bajo

riesgo de contraer enfermedades respiratorias que les cause algún daño en su salud ya sea física o emocional.

El sueño es una prioridad para lograr un buen estado de salud y concentración, es considerado que debemos dormir 6-8 horas diarias, por eso no es conveniente realizar demasiados desvelos ya que se puede generar trastornos de sueño y daños en el organismo (78).

La higiene personal es el concepto básico de limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. Aunque es una parte importante de nuestra vida diaria en el hogar, la higiene personal no se trata solo del cuidado del cabello y la limpieza de los dientes sino que también es importante y esencial para mantener una buena salud ya que estos son hábitos que pueden prevenir la propagación de gérmenes y enfermedades (79).

Además se observa que casi todos duermen de 6 a 8 horas diarias, ya que llegan de trabajar cansados prefieren ir a descansar ya que se deben levantar temprano para cumplir sus labores y todos se bañan diariamente ya que sus trabajos son demasiados agotadores y están siempre expuestos al barro y animales.

El examen médico ayuda a las personas porque así vamos a poder evaluar alguna enfermedad, también podemos prevenir que alguna enfermedad aparezca en el futuro y así poder llevar un control y seguimiento de cada paciente que no realiza sus controles adecuados de enfermedades no transmisibles (80).

La actividad física es cualquier ejercicio que implica un gasto de energía y un movimiento que pone en acción todo el cuerpo en el nivel psíquico y emocional de las personas. Se cree que el ejercicio de una manera planificada o no planificada produce los mismos resultados (81).

La actividad física incluye una serie de movimientos corporales que resultan

en un gasto de energía mayor que la tasa metabólica basal. A veces se usa como sinónimo de ejercicio, que es una forma de actividad física planificada y repetitiva con el fin de mejorar o mantener uno o más aspectos de la aptitud física (82).

En el examen médico casi la mayoría no se realiza chequeos médicos, ya que no tiene tiempo de ir a la posta por lo mismo de su trabajo o solo porque no quieren además dicen que en el centro de salud los tratan mal, más de la mitad realiza actividad física.

La alimentación saludable, es la buena clasificación de alimentos, la seguridad alimentaria existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana, activa y saludable (83).

En relación que consumen los alimentos los adultos se evidencia que la mayoría consumen frutas a diario, menos de la mitad consumen carnes y pescado de 3 o más veces por semana, huevos de 1 a 2 veces por semana, fideos diariamente, la mayoría consumen pan diario y más de la mitad verduras de 3 o más veces por semana.

Tabla 4

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos del distrito de paimas, Ayabaca –Piura ,2019 es como sigue: 100% no cuentan con apoyo social natural, 100% no reciben apoyo social organizado, el 100% no recibe pensión 65, 100% no recibe comedor popular, 24.31% recibe vaso de leche, 100% no recibe otros, 100% se atienden en un centro de salud, 58.77% refieren que la distancia del lugar de atención es muy cerca de su casa, 100% tienen Seguro Integral

de Salud (SIS) - MINSA, 55.69% afirma que es largo el tiempo de espera, 54.77% refieren que la calidad de atención de salud es regular, finalmente 100% comunican que no hay pandillaje y delincuencia cerca de las viviendas.

La investigación tiene como semejanza en algunas variables de Loarte M. realizada (84) estudio: Determinantes de salud de los adultos del sector de Secsecpampa -Independencia - Huaraz, 201, siguiente resultado, el 72,0% recibe apoyo social natural de sus familiares, 98,9% no recibe apoyo social organizado, 86,0% recibe otro apoyo social organizado, 77,4% contesto que en la institución de salud donde se atienden es en el centro de salud, 67,2% comento que el lugar donde se atiende esta regular de su casa. El 99% contesto que el tipo de seguro es SIS-MINSA, 88,7% contesto que el tiempo de espera es regular, 94,1% contesto que la atención del centro de salud es regular, y difiere que el 100% contesto que no hay pandillaje o. delincuencia cerca de su casa.

La investigación es similar en algunas variables de Rabedo D. (85), realizada a los adultos mayores del AA. HH La Unión – Chimbote, 2016, como lo apreciamos los siguientes, el tipo de seguro el 59,34% tiene SIS-Minsa; el tiempo que espero para que lo atendieran el 46,66% respondiendo que el tiempo es regular; en la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud el 48,66% respondió que es regular; y que difiere que el 60,82% respondió que no existe el pandillaje.

Los resultados encontrados en la investigación realizada se difieren a los hallazgos de Pingo E. (86), sobre, determinantes de la salud de la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colán sector III – Paita, 2015. En lo que respecta al apoyo social por parte de organizaciones del estado, tenemos que el 71, 00% recibe otro apoyo

de otras organizaciones, el 15,00% recibe el apoyo del vaso de leche, también un 12,50% recibe el apoyo del comedor popular y solo un 1,5% recibe el apoyo de pensión 65.

Los resultados de la investigación se difieren a los encontrados por Chávez D. (87). Determinantes de la salud en personas adultas de la asociación residencial Jóvenes unidos - Tacna, 2015 se encontró el 54,10% de la población recibe algún apoyo social natural de familiares, el 66,56% no recibe algún apoyo social organizado, el 47,54% recibe apoyo del comedor popular

El apoyo social se define en términos cognitivos, la dimensión subjetiva del apoyo percibido en sí mismo se tiene en cuenta, ya que es esta percepción, se considera un promotor de la salud. La importancia de esta distinción es que algunas personas reciben apoyo y no lo perciben (88)

Estas redes de apoyo natural tienen como ventaja el hecho de que la ayuda es inmediata y dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona. El inconveniente radica en que estas redes son improvisadas: dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa (89).

En la investigación realizada se halló lo siguiente, que todos no reciben apoyo natural, ni apoyo social organizado. Este resultado nos indica que el apoyo social en la población no se da seguro los factores biopsicosociales, en tal sentido el apoyo social se puede asociar para mejorar la calidad de vida porque así las personas podrán resolver sus problemas.

Pensión 65, dotar de un ingreso periódico que atenúe la vulnerabilidad social de las personas adultas mayores a partir de 65 años, en condición de extrema

pobreza, con la finalidad de mejorar su calidad de vida (90).

El programa del vaso de leche (PVL), es un programa social creado mediante la Ley N° 24059 y complementada con la Ley N° 27470, a fin de ofrecer una ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de ayudarla a superar la inseguridad alimentaria (91).

En el Distrito de Paimas, se reparte el programa PV, llamado programa vaso de leche donde solo un 24.31 % recibe dicho programa, el cual se les reparte a las madres gestantes, a los menores de 7 años y algunos adultos mayores este programa es para las persona de bajos recursos que no cuentan con un trabajo estable.

El comedor popular son organizaciones sociales que está conformado por mujeres que se encargan en la preparación de los animales, están ubicados en zonas de pobreza pueden tener la denominación de: comedor popular, club de madres, etc (92)

El trabajo de investigación realizado en el Distrito de Paimas, en relación a los determinantes de redes sociales según la organización de quien recibió apoyo, se encontró que la totalidad refirió no recibir apoyo de la pensión 65, ni comedor popular.

El seguro integral se le brinda a todos los pobladores y familiares que no tengan acceso a un seguro que cubra sus gastos en alguna emergencia, mayormente se le brinda este servicio a las personas que cuenten con una situación de pobreza, su objetivo es mejorar la asignación de los recursos públicos mediante la implementación de instrumentos a los diferentes establecimientos (93).

El tiempo de espera del paciente en el establecimiento de salud, es importante ya que esto depende la calidad con que los profesionales de la salud brinden el servicio de atención y en aquellos procedimientos que brinden con el profesionalismo respectivo brindando la confianza y el respeto necesario, el equipo con el que atiendan va de acuerdo a cada establecimiento u hospital y de ese modo beneficiar a cada usuario (93).

La calidad de la atención es la aplicación de la ciencia y la tecnología médica para maximizar sus beneficios para la salud sin aumentar proporcionalmente sus riesgos (94).

De lo estudiado se concluye que todos se atienden en un centro de salud, la distancia al centro de salud es corta pero su atención y espera es de regular tiempo para poder ser atendidos y además refieren que no son adecuadamente atendidos, pero más de la mitad tienen el seguro del SIS.

En lo que es del pandillaje cerca de los hogares, la abrumadora mayoría informa que en los últimos años este tipo de problema social ha aumentado entre los adolescentes y los jóvenes de nuestra sociedad actual, por lo que la mayoría de los niños de adultos que no se dedican para estudiar, trabajar u otro tipo de actividades, se suman a otros problemas que se observan en casi todas partes en nuestro país. A esto se agrega el grado de libertinaje, la poca comunicación que existe entre los miembros de la familia y la presencia de violencia, abandono u otros problemas dentro del hogar (95).

Se observa que en dicho lugar no hay pandillaje ya que son controlados por las rondas campesinas que existen en dicho distrito.

V. CONCLUSIONES

- Los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adultos del Distrito de Paimas Ayabaca-Piura, más de la mitad son adulto de sexo femenino, más de la mitad son adultos maduros que tienen edad entre 40 y 64 años, más de la mitad tienen secundaria completa / incompleta, la mayoría tienen ingresos de 750 a 1000, así mismo menos de la mitad tienen trabajo estable.
- De acuerdo a los determinantes de la salud en el entorno físico del adulto, la mayoría cuentan con viviendas unifamiliares, su material de piso es de tierra, el techo es de eternit, todos poseen su casa propia, el material de las paredes es de adobe, la mayoría tiene su dormitorio independiente, todos cuentan con abastecimiento de agua de red pública, además cuentan con baño propio, cuentan con energía, la mayoría utiliza el gas para cocinar, eliminan su basura en el recolector que pasa dos veces por semana.
- De acuerdo a los determinantes de la salud del estilo de vida de los adultos, la mayoría no fuman, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, casi todos duermen a 8 horas diarias y todos se bañan diariamente, la mayoría no se realiza chequeos médicos, más de la mitad realiza la actividad física de caminar, la mayoría consume frutas a diario, menos de la mitad consumen carnes y pescado de 3 o más veces por semana, huevos de 1 a 2 veces por semana, fideo de 1 o 2 veces por semana, más de la mitad consume pan a diario y menos de la mitad verduras diariamente.

- ✓ De acuerdo a los determinantes de apoyo social en los adultos , todos no reciben apoyo natural , ni apoyo social organizado ,tampoco reciben apoyo de la pensión 65 , ni comedor popular , pero menos de la mitad reciben vaso de leche , casi todos se atienden en un centro de salud, la distancia al centro de salud es muy cercana, su atención es regular, casi todos tienen seguro del SIS, la mayoría afirma que es regular el su tiempo de espera largo, casi todos afirman que no hay pandillaje.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

De acuerdo a las conclusiones expuestas del presente trabajo, se recomienda:

- Dar a conocer los resultados obtenidos de la investigación a las autoridades del Distrito de Paimas, Ayabaca, Piura y al establecimiento de salud, para lograr la anticipación de las enfermedades y evitar los riesgos a tiempo, promoviendo campañas de medidas preventivas y estrategias sanitarias.
- Sugiero gestionar, sensibilizar y orientar a las autoridades del Distrito de Paimas, por medio de los resultados mostrados para que puedan realizar cambios para asegurar el bienestar de la salud del adulto de Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca con la finalidad de promover actividades de prevención y promoción de la salud del adulto y evitar la contaminación y propagación de enfermedades.
- Se recomienda que personal de salud del Distrito de Paimas, deben ser más humanistas ya que más de la mitad manifiesta que no recurre al centro de salud por la mala calidad de atención, ya sea en el trato y también en el tiempo que demoran para ser atendidos.
- Se recomienda a la municipalidad del Distrito de Paimas, rempadronar a los pobladores que se les está venciendo el seguro del SIS ya que cada 2 o 3 años se vence dicho seguro además se les recomienda promover campañas de salud para que los diferentes adultos del distrito se realicen chequeos médicos anuales para evitar posibles riesgos de enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Martínez, Adriana Maclovia Salvatierra, et al. "La trascendencia de los determinantes sociales de la salud "Un análisis comparativo entre los modelos"." *Journal of Negative and No Positive Results* 4.11 (2019): 1051-1063 L:file:///C:/Users/JORGE/Downloads/3065Texto%20del%20 artículo-12782-1-10 20190926%20(1).pdf.
2. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsana las desigualdades de una generación Lugar, editorial; 2015. Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44084/1/9789243563701_spa.
3. Tomás de Aquino. *Summa Theologiæ, I-IIae*, q. 50, a. 1, c. 3 Cfr. Alarcón E. Op.
<https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/que-es-la-salud>
4. 2-cit. Cfr. Choza J. *Manual de antropología filosófica*. Madrid: Rialp, 2015.
[https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/45303/Manual%20de%20Antropolog%EDa%20Filos%F3fica%20\(2%AA%20ed.\).pdf;jsessionid=13A826DD6172AA5426D8E9C07414CFE6?sequence=1](https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/45303/Manual%20de%20Antropolog%EDa%20Filos%F3fica%20(2%AA%20ed.).pdf;jsessionid=13A826DD6172AA5426D8E9C07414CFE6?sequence=1)
5. Pupo Ávila Noria Liset, Hernández Gómez Lidia Caridad, Presno Labrador Claribel. La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2017. Jun [citado 2020 Mayo 09] ; 33(2): 218-229. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000200007&lng=es.

6. Urbina Fuentes, Manuel, et al. "La transición de los Objetivos de Desarrollo del Milenio a los Objetivos de Desarrollo Sostenible desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y la equidad en salud." *Gac Med Mex* 153 (2017): 697-730.
https://www.anmm.org.mx/GMM/2017/n6/GMM_153_2017_6_697-730.pdf
7. Diaz F. Determinantes de salud. Modelos y teorías del cambio en conductas de salud. *Encdes Del Cambio* [serie en internet]. 2015 Feb [citado 12 Ene 2015]; 10 (12): 5-12. Disponible en: <https://bit.ly/2koLnso>
8. Tovar L, García G. La percepción del estado de salud: Una mirada a las regiones desde la encuesta de calidad de vida. *Lugar* 2003. Nro. 027. 2016.<https://ideas.repec.org/p/col/000149/003972.html>
9. Aguirre E, En su estudio Evaluación de las determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin-Ibarra Ecuador, 2017.
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
10. Moreno B. En su investigación: Determinantes de da salud en adultos, Asentamiento Humano Jehova Jireh San Luis- Nuevo Chimbote, 2016.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8518>
11. Manrique M. Investigó sobre los Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarin Sector B- Huaraz, Ancash, 2018.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
12. Longaray, C. Impacto del Seguro Integral de Salud en el acceso a los servicios de salud. Lima – Perú. 2010.
https://www.researchgate.net/publication/292347007_Determinantes_de_la_afilia

[cion y acceso a servicios de salud en el Peru el caso del seguro integral de salud](#)

13. Farfan H. Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Centro Poblado Villa Maria – Cieneguillo Centro – Sullana. Tesis para optar por el título de licenciado en enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Enfermería; 2016. Hallado en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040112>
14. Gallosa M. More Z. Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del centro de salud Villa Primavera, distrito de Sullana, 2011. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_piura.pdf.12.http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9201/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALUD_CHUQUI_SANCHEZ_JENIFER.pdf?sequence=1&isAllowed=y pag17.
15. Yarleque L. en su tesis titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral - sector buenos aires - Sullana, 2018. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11276>
16. Mack Lalonde. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Consultado en el año 2015. 3ra edición. México. 2016. https://imco.org.mx/pequenos-pasos-transformar-al-sistema-salud/?gclid=Cj0KCQjwjer4BRCZARIsABK4QeXFCqzVUw2XHD-mqcL0nV2SqLEaxlvI0zbXuKr0bNNoolINUzfbG54aAoBBEALw_wcB
17. Peña J. Determinantes de salud del adulto en el caserío Palo Blanco - Chulucanas - Morropón - Piura, 215. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/762>

18. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada, 1974.
<https://nccdh.ca/index.php?/resources/entry/new-perspective-on-the-health-of-canadians>
19. Dalhigren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) un documento de debate sobre las estrategias de European para abordar la lucha contra las desigualdades en salud. Estudios sobre los determinantes sociales y económicos de la salud de la población No. 3. Oficina Regional de la OMS para Europa. Universidad de Liverpool: Dinamarca; 2006.
<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf>
20. Ministerio de salud, factores de riesgo que Determinan la calidad vida en la salud de las personas, Perú 2015. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
21. Gutiérrez, Constanza Olguín, et al. "Percepción de la calidad del servicio: una mirada desde la perspectiva del sector de la salud." Encuentros 18.1 (2020): 74-83. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7289227>
22. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. Promoción de la salud: una antología. Washington, DC., 2016. Publicación Científica No. 557.
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es
23. Determinantes sociales de la salud: Factores determinantes que influyen sobre la salud de la población: Biblioteca Nacional del Perú N° 20052015. [Internet]. 2015. [citado 12 de mayo 2020]. 46:26

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172011000400011

24. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. Ginebra: OMS;2015.
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_28-sp.pdf
25. Villar, M., Ballinas, Y., Gutiérrez, C. y Angulo, Y. Análisis de la confiabilidad del test fantástico para medir estilos de vida saludables en trabajadores evaluados por el programa “re0forma de v,ida” del seguro social de salud (Essalud). Revista Peruana de Medicina Integrativa.2016;1(2):17-26.
Recuperado de <https://bit.ly/2ZmGktn>.
26. Guerrero Montoya L, León Salazar A. Estilo de vida y salud: un problema socioeducativo, antecedentes. Educere. 2010; 14 (49): 287-296. [Links]
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172011000400011
27. Torre de la S, Tejada J. Estilos de Vida y Aprendizaje Universitario. Revista Iberoamericana de Educación [Internet]. 2013 [citado 25 mayo 2011]; 44: 101-131. [Links] 28- Vernaza-Pinzón, Paola, et al. "Riesgo y nivel de actividad física en adultos, en un programa de estilos de vida saludables en Popayán." Revista de Salud Pública 19 (2017): 624-630. Disponible en: <http://www.rieoei.org/rie44a06.pdf>
28. Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. US [Internet]. 2018 [Citado 13 mayo 2020]. Disponible en URL: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364>.

29. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017;19(3): http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
30. Marriner Tomey A. Modelos y teorías en Enfermería. Madrid: 1997:34. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662001000100002
31. Departamento Nacional de Enfermería. Eficiencia y Calidad en el Trabajo de Enfermería. Un Nuevo Reto. PP 3-4. Ciudad Habana. Cuba. Año 1994. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000100002.
32. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2015. [Citado 2014 Ago. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
33. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. Actualizado 2015. [Citado 2019 Jul. 19]. [44 paginas]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>. Medina J. Determinantes sociales de salud y enfermedad. Cuba 2106.
34. Pérez J, Gardey A. Definición de edad.2015. [citado 22 mayo 2020]. 36(20). Disponible en : <http://definicion.de/edad/>
35. Portocarrero M. Definición de sexo, genero [seria en internet] .2016 [citado 22 de mayo 2020], 22 (1). <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>

36. EUSTAT. Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadísticas. 2016.
https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/tipo_1/ti_Nivel_de_instruccion/temas.html
37. Juárez M. Economía. 2016. Se encuentra en el URL: <https://www.economia.com/economia.htm>
38. Luna P. Definición de profesión y ocupación. [serie en internet] Actualizado 2016 [citado 23 de mayo 2020]. 4(2). Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-yocupacion/>
39. Murillo, Irene L. "Más allá de la familia: Una reflexión teórica sobre la definición del habitante de la vivienda." Tendencias Sociales. Revista de Sociología 3 (2019): 60-76.
<http://revistas.uned.es/index.php/Tendencias/article/viewFile/23588/18947>
40. Sales M. Estilos de vida. [serie en internet] 2019 [citado 2019 julio 07]; 2(supl 1): 1-2. Disponible en <https://enciclopedia.us.es/index.php/estilodevida>.
41. Mariño García, Aneska, Magdalys Núñez Velázquez, and Ana Ibis Gámez Bernal. "Alimentación saludable." Acta Médica de Cuba 17.1 (2016).
<https://revista.nutricion.org/PDF/NUTRICION-38-4.pdf>
42. Huertas C. Redes Sociales y comunitarias en el ámbito de la salud [serie en internet] 2019 [citado 2019 julio 20]: 12(1): 1-2. Disponible en <https://orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic-pdf>
43. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx. [serie en internet] .2016. [citado 24 julio del 2019]. 57(2). Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342015000200014.

44. Mora Guillart, Liss. "Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería." *Revista cubana de oftalmología* 28.2 (2015): 228-23 <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
 45. Romera A. Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en Educación Secundaria: diseño y validación de un cuestionario. [Internet]. Scielo. 2017 [cited 23 mayo 2020]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>
 46. Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [citado 23 mayo 2020]. Disponible en URL: <https://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
 47. Loayza G., Determinantes de Salud de los Adultos de la Comunidad de Collon Sector "Cochanpampa" Taricá 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098.
 48. Mejia, M. Determinantes de Salud de los Adultos Asentamiento Humano Fray Martin de Porras – Yautan – Ancash, 2015 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098
- Referencias bibliográficas:

49. Alvarado Y., Determinantes de la Salud en los Adultos Mayores Pueblo Joven la Esperanza Baja – Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098.
50. Antón R. los determinantes de salud de las personas adultas participantes en la presente investigación que residen en Monte Redondo – La Unión - Piura, 2019. URL. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16596>
51. Licata, M. Concepto de estilo de vidas. [Portada en internet]; 2007. [Citado 2010 Ago. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2235/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_RONAL_CARLOS_ROQUE_BAYLON.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Castrillón E. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. 42nd ed. Cultura de los Cuidados. 2015. p. 128-136. <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2015-n42-la-enfermera-transcultural-y-el-desarrollo-de-la-competencia-cultural>
53. Barlow, M; Clarke, T. Blue Gold: The Fight to Stop the Corporate Theft of the World's Water; 2003. <https://www.amazon.es/Blue-Gold-Fight-Corporate-Worlds/dp/1565848136>
54. González, M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2010 Set 12]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtm>

55. Mayo P, Factores determinantes de la salud. Estilo de vida. [Página de internet]. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29701428/salud/vida.htm>
56. Melendres K. Institución nacional. Terminología: Ocupación. Agosto 2015. Chile. (Citado el 5 de marzo 2019) Disponible en [URL:https://.wordpress.com/2015/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/](https://.wordpress.com/2015/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/)
57. Huerta, M. Determinantes de Salud en adultos sanos del Asentamiento Humano Ida Terry – Carhuaz – Ancash, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=0000040098.
58. Rodríguez Y. C. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del mercado “Modelo” – La Esperanza, 2016 [tesis para optar el título profesional de 100 licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12048>
59. Flores, A. Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería Instituto Superior Tecnológico no Estatal San Luis – Trujillo, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=0000040098.
60. Ballares, M. Estudio de investigación, Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fundación latinoamericana de innovación social.

Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v24n74/1405-1435-conver-24-74-00209.pdf>.

61. Autor Definición de base de datos online. Definición de ocupación. [Portada en internet]; 2008. [Citado 2010 Set 09]. Disponible desde el URL: <http://definición.de/ocupación/>
62. Serie Nescon de Informes Técnicos N° 2 - Condiciones de Salud y Trabajo en el Sector Salud/ Health and Work Conditions of Health Care Workers - Brasilia, OPAS, p; 2008. Informe del Taller Ouro Preto, Brasil, Enero; 2006. Disponible en: http://www.opas.org.br/informacao/UploadArq/CST_Salud.pdf.
63. Lama, A. En el marco del Fondo de Investigaciones del programa de Mejoramiento de Encuestas y de la Medición de las Condiciones de Vida de los Hogares en el Perú (Programa MECOVI - Perú), Lima; 2000. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0387/htm>.
64. Arriaga T. Abastecimiento de agua. Red de agua pública. Chile. Diciembre 2015 (citado el 7 de marzo 2019) Disponible en URL: <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>
65. Correa B. Red Pública de agua. Vivienda Saludable. Colombia. Febrero 2016 (citado el 06 de marzo del 2019) Disponible en URL: https://www.alcoi.org/export/sites/default/es/areas/medi_ambient/.../3-legionela.pdf

66. Noriega H. Disposición de excretas. Observatorio laboral. Colombia. Setiembre 2016(citado el 6 de marzo 2019) Disponible en URL: <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>.
67. Sandoval J. Organización Mundial de la Salud. Vivienda Saludable: Energía. Chile. Agosto 2015 (Citado el 6 de marzo del 2019) Disponible en URL: <https://www.foronuclear.org/es/energia-nuclear/...energia/.../115492-ique-es-laenergia>
68. Bobadilla L. Energía Pública. Organización de redes públicas. Colombia. Mayo 2017 (Citado el 6 de marzo del 2019) Disponible en URL:<https://www.definicionabc.com/tecnologia/energia-electrica.php>
69. Biagi V. Recolección de basura. comunidad. Brasil. Septiembre 2015 (citado el 7 de marzo 2019)Disponible en URL: <http://recolectoresbasura.blogspot.com/2015/05/funcion-la-funcion-delrecolector-de.html>
70. Chan H. Organización mundial de la salud. Acceso inadecuado de residuos. Bogota. Enero 2016. (Citado el 6 de marzo 2019) Disponible en URL:www.minam.gob.pe/educacion/.../Publicaciones-2.-Texto-deconsulta-Módulo2.pdf
71. Mejia, M. Determinantes de Salud de los Adultos Asentamiento Humano Fray Martin de Porras – Yautan – Ancash, 2015 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2018. [Citado 2018 Agosto 14]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098.

72. Santiago S. Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los Adultos del Asentamiento Humano Campo Ferial – Castilla - Piura 2019. URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16453>
73. Pinedo P. Determinantes de la salud en adultos maduros. asentamiento humano nuevo moro – 2015 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016_ http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9518/SALUD_CO_MERCIANETES_ROJAS_SILVA_MAX_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Montoya R. Nutrición y Alimentación balanceada. [folleto] Perú: Doyma; 2015. <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
75. Calle, G. Definición de Tipo de energía o combustible que se utiliza para cocinar. Artículo de internet [Citado Octubre. 19.]. [1 pantalla libre] 2011. Disponible desde: [URL:http://www.la-razon.com/sociedad/Tipo-energia-combustible-utiliza.Cocinar01708629135.html](http://www.la-razon.com/sociedad/Tipo-energia-combustible-utiliza.Cocinar01708629135.html)
76. Cardinali, D. Necesidad de descanso y sueño. [Documento de Internet]. Disponible en: https://www.ulpgc.es/descargadirecta.php?codigo_archivo=4471
77. Bernard, A. El Fumador y la persona Fumado y Hábito de fumar. [Artículo en internet]. [Citado Abril de 30.]. [1 pantalla libre] 2003. Disponible en URL: [es.hppt/ www org/conceptos.gop/ conceptos habito fumar](http://www.org/conceptos.gop/conceptoshabito fumar).
78. Apache T, Estilos de vida saludables. [Monografía de Internet]. Disponible en: <http://www.secsonora.gob.mx/petc/uploads/FICHEROS/FicheroEstilosVidaSaludable.pdf>

79. Info descanso. Dormir [Internet]. [Citado el 02 de Febrero del 2018] [Alrededor de 1 planilla]. Disponible en URL: <https://www.infodescanso.com/definición-del-acto-de-dormir/>
80. Enciclopedia tareas. [Internet]. [Actualizada el 22 mayo 2016] [Citado 4 de mayo del 2016]. Disponible en: <https://www.encyclopedia/higiene.html>.
81. Navarro U. Alimentación Saludable. Alimentos composición y propiedades. Colombia. Junio 2015 [Citado 9 de octubre 2019]. Disponible en URL: <http://datelobueno.com/wp-content/uploads/2014/05/AlimentosComposicion-yPropiedades.pdf>
82. Coronado S. determinantes de la salud en la persona adulta el centro poblado Chalacala alta Bellavista -Sullana, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Sullana, 2016, [citado el 19 de Enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13533/DETERMINANTES_SALUD_CORONADO_CRIOLLO_SHIRLEY_LILIA_NY.pdf?sequence=1&isAllowed=1
83. Chávez D. Determinantes de la salud en personas adultas de la asociación residencial Jóvenes unidos - Tacna, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Tacna ,2018[citado el 19 de enero del 2020]; disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10240/DET>

ERMINANTES_SALUD_CHAVEZ_MEDINA_DIANA.pdf?sequence=1
&isAllowed=y

84. Loarte M. Determinantes de salud de los adultos del sector de Secsecpampa - Independencia - Huaraz, 2018 Disponible en URL: <https://definicion.de/redde-apoyo/>
85. Rabedo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote 2018. [Citado el 2 de Mayo 2020]; disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6035/ADU%20LTO_DETERMINANTES_RABELO_MERCEDES_DEYSI_JUDITH.p%20df?sequence=1&isAllowed=y
86. Pingo E. determinantes de la salud en la persona adulta del pueblo Nuevo de Colán sector III. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura Facultad de Ciencias de la salud Escuela Profesional de Enfermería; Piura Perú, 2018. [Citado el 2 de mayo del 2020]; Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
87. Chávez D. Determinantes de la salud en personas adultas de la asociación residencial Jóvenes unidos - Tacna, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.

Tacna ,2018[citado el 2 de mayo del 2020]; disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10240/DETERMINANTES_SALUD_CHAVEZ_MEDINA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

88. Municipalidad de Jaén. Dirección de desarrollo social. Comedor popular. [artículo en internet] citada y actualizada en Junio 2019. Disponible en el url: <http://www.munijaen.gob.pe/dsocial/comedorespopulares.php?contenido=7>
89. Gonzales.S .Determinaste de la salud en el adulto mayor, 2017. [Citado 2 de Mayo 2020]. [Alrededor de 15 pantallas]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/privalencia/archivos/Teoriasymodelosdeenfermeriaysuaplicacion.pdf>
90. Rabedo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote 2018. [Citado el 22 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6035/ADULTO_DETERMINANTES_RABELO_MERCEDES_DEYSI_JUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
91. Girón C. determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria la quebrada del gallo Castilla– Piura, 2016. [Tesis para optar por el título de licenciado de enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura ,2016[citado el 22 de enero del 2020]; disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DET
ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GIRON_%20
CRUZ_CESAR_AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DET%20ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GIRON_%20CRUZ_CESAR_AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

92. Noriega O. Sistema de salud. Seguro integral de salud. España. Enero 2016 [Citado 9 marzo 2019]. Disponible en URL: <http://www.who.int/features/qa/28/es/>
93. Alburg S. Servicios de salud. [Internet]. Monografías.com. 2016. [citado 24 julio del 2019]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/industries-andsectors/health-services/lang--es/index.htm>
94. Berneo G. Encuesta de satisfacción de usuarios externos de servicios de salud, Calidad de atención. Lima 2015. [Citado 9 de marzo 2019]. Disponible en URL: [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/07%20%20Encuesta%20Us
uarios%20Externos.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/07%20%20Encuesta%20Usuarios%20Externos.pdf)
95. Pandillaje Perú [página de Internet] Trujillo definición de Pandillaje 2008 [actualizado 16 de abril 2014, Citado el 2014 abril 16]. Disponible en: [http://blog.pucp.edu.pe/item/5988/el-pandillaje-no-es-solo-un-problema-
social-juana-martel-simbalo-sociologa](http://blog.pucp.edu.pe/item/5988/el-pandillaje-no-es-solo-un-problema-social-juana-martel-simbalo-sociologa)

ANEXOS
ANEXO N°1: CRONOGRAMA DE
ACTIVIDADES

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

ANEXO N° 2

PRESUPUESTO

CATEGORIA	base	% numero	total
SUMINISTRO			
- Impresiones	1.00	25	25.00
- Fotocopias	0.30	400	120.00
- Empastado	15	2	30.00
- Papel bond A-4(500HOJAS)	0.10	500	50.00
- Lapiceros	0.80	2	1.60
SERVICIOS			
- Uso del turnitin	50.00	2	100.00
SUB TOTAL			
Gastos de pasaje			
- Pasajes para recolectar información	1.00	7	7.00
SUB TOTAL			
Total de presupuesto desembolsable			333.60
PRESUPUESTO NO DESEMBOBABLE			
CATEGORÍA	base	% numero	total
Servicios			
- Uso de internet (laboratorio de Aprendizaje Digital –LAD)	25.00	4	100.00
- Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
- Soporte informatico (Módulo de investigación ddl ERP University –MOIC)	40.00	4	160.00
- Publicación del artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
SUB TOTAL			380.00
Recurso Humano			
- Asecoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
SUB TOTAL			252.00

TOTAL DE PRESUPUESTO NO DESEMBOBABLE			
TOTAL			965.60

ANEXO: 03

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



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

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

Adulto Joven (20 a 35 > años) ()

▪ Adulto Maduro (35 a 60 > años) ()

▪ Adulto Mayor (60 a más años) ()

- **Grado de instrucción:**

• Sin nivel instrucción ()

• Inicial/Primaria ()

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior Universitario ()

• Superior no universitario ()

- **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

• Menor de 750 ()

• De 751 a 1000 ()

• De 1001 a 1400 ()

• De 1401 a 1800 ()

• De 1801 a más ()

- **Ocupación del jefe de familia:**

▪ Trabajador estable ()

▪ Eventual ()

▪ Sin ocupación ()

- Jubilado ()
- Estudiante ()
- 6. Vivienda**
- 6.1. Tipo:**
 - Vivienda unifamiliar ()
 - Vivienda multifamiliar ()
 - Vecindada, quinta choza, cabaña ()
 - Local no destinado para habitación humana ()
 - Otros ()
- 6.2. Tenencia:**
 - Alquiler ()
 - Cuidador/alojado ()
 - Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()
- 6.3. Material de piso:**
 - Tierra ()
 - Enladrillado ()
 - Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
 - Láminas asfálticas ()
 - Parquet ()
- 6.4. Material del techo:**
 - Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
 - Eternit ()
- 6.5. Material de las paredes:**
 - Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
- 6.6. Cuántas personas duermen en una habitación**
 - 4 a más miembros ()
 - 2 a 3 miembros ()
 - Independiente ()
- 7. Abastecimiento de agua:**
 - Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria ()
- 8. Eliminación de excretas:**
 - Aire libre ()
 - Acequia , canal ()
 - Letrina ()
 - Baño público ()
 - Baño propio ()
 - Otros ()

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () No()

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

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

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

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

21. DIETA:

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

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

II. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()

- Compañeros espirituales ()
 - Compañeros de trabajo ()
 - No recibo ()
- 23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?**
- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
 - Seguridad social ()
 - Empresa para la que trabaja ()
 - Instituciones de acogida ()
 - Organizaciones de voluntariado ()
 - No recibo ()
- 24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**
- Pensión 65 si () no ()
 - Comedor popular si () no ()
 - Vaso de leche si () no ()
 - Otros si () no ()
- 25. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:**
- Hospital ()
 - Centro de salud ()
 - Puesto de salud ()
 - Clínicas particulares ()
 - Otros ()
- 26. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**
- Muy cerca de su casa ()
 - Regular ()
 - Lejos ()
 - Muy lejos de su casa ()
 - No sabe ()
- 27. Qué tipo de seguro tiene Usted:**
- ESSALUD ()
 - SIS-MINSA ()
 - SANIDAD ()
 - Otros ()
- 28. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**
- Muy largo ()
 - Largo ()
 - Regular ()
 - Corto ()
 - Muy corto ()
 - No sabe ()
- 29. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?**
- Muy buena ()
 - Buena () Regular()
 - Mala () Muy mala ()
 - No sabe ()
- 30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa? Si () No ()**

ANEXO:04

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

SOLICITO DE AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**SR(A) SUBPREFECTA IRMA TEREZA VALLE RÍOS (A) DEL DISTRITO DE
PAIMAS –AYABACA-PIURA**

YO: KARINA NEPTALI FEBRES CALLE, identificada con el DNI N° 47825873, como estudiante de la universidad católica los ángeles de Chimbote –filial Piura, perteneciente de la facultad de ciencias de salud –escuela profesional de enfermería, con el debido respeto me presento y expongo:

Me brinde la autorización correspondiente para la recolección de información sobre adultos habitantes en la zona, dichos datos serán utilizados para realizarse el proyecto de investigación sobre:

“CARACTERÍSTICAS DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE PAIMAS”

Espero a que acceda a mi petición justa, me despido de usted agradecida por su atención.

SR(A) SUBPREFECTA
03107159

KARINA NEPTALI FEBRES CALLE
DNI: 47825873

ESTUDIANTE ULADECH –CATOLICA-PIURA

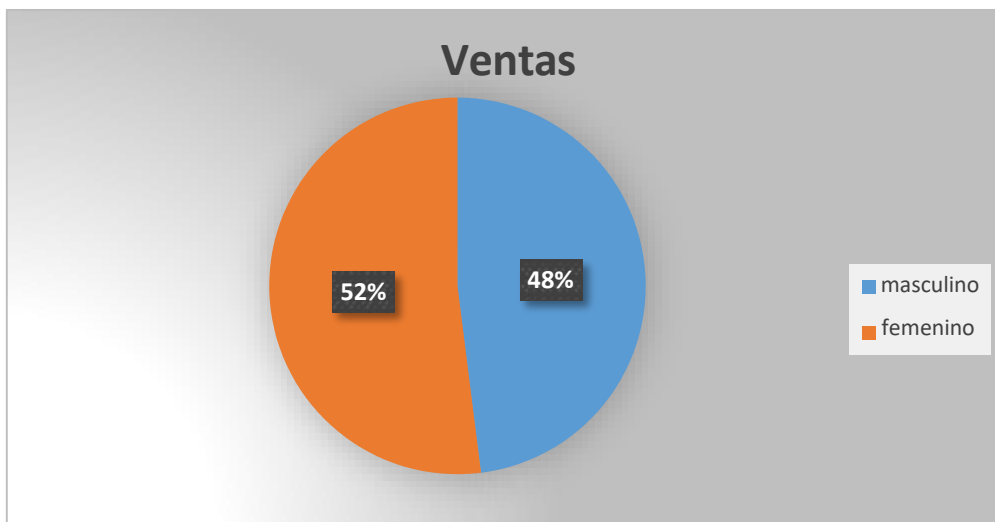
POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PAIMAS SEGÚN EL CENSO DEL 2017									
RANGO ETAREO	TOTAL			POBLACION URBANA			POBLACION RURAL		
	TOTAL 9621	VARONES 4919	MUJERES: 4702	TOTAL 3155	VARONES 1576	MUJERES 1579	TOTAL 6466	VARONES 3343	MUJERES 3123
Menores de 1 año	183	97	86	49	26	23	134	71	63
De 1 a 4 años	830	450	380	257	128	129	573	322	251
De 5 a 9 años	1189	610	579	368	196	172	821	414	407
De 10 a 14 años	1192	621	571	350	173	177	842	448	394
De 15 a 19 años	842	460	382	269	143	126	573	317	256
De 20 a 24 años	619	304	315	219	112	107	400	192	208
De 25 a 29 años	632	286	346	204	76	128	428	210	218
De 30 a 34 años	617	312	305	201	97	104	416	215	201
De 35 a 39 años	567	290	277	201	101	100	366	189	177
De 40 a 44 años	570	289	281	193	95	98	377	194	183
De 45 a 49 años	466	222	244	184	84	100	282	138	144
De 50 a 54 años	438	223	215	161	84	77	277	139	138
De 55 a 59 años	384	197	187	141	80	61	243	117	126
De 60 a 64 años	331	179	152	112	52	60	219	127	92
De 65 y más años	761	379	382	246	129	117	515	250	265

Fuente: INEI (Libro Piura: Resultados de los Censos Nacionales 2017) Elaboración propia

A nivel provincial, la población existente en el distrito de Paimas constituye el 6.76 % de la población de la provincia de Ayabaca, con una densidad poblacional de 30 habitantes por Km².

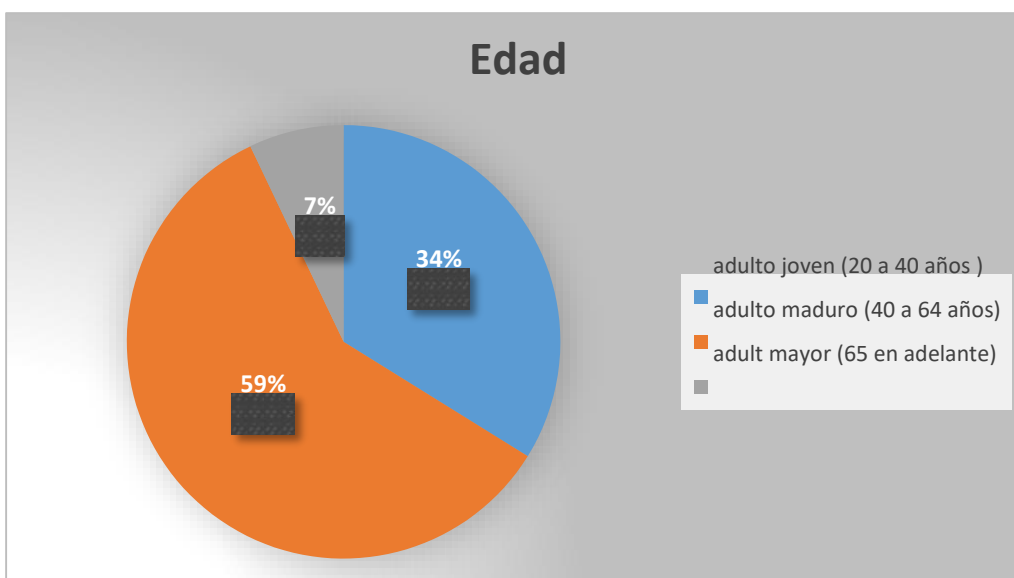
A nivel departamental, el distrito de Paimas ocupa el puesto 37 de los 64 distritos existentes en el departamento de Piura y representa un 0.5750% de la población total.

**DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS GRAFICO1:
SEXO DE LA PERSONA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE
PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA – PIURA, 2019.**



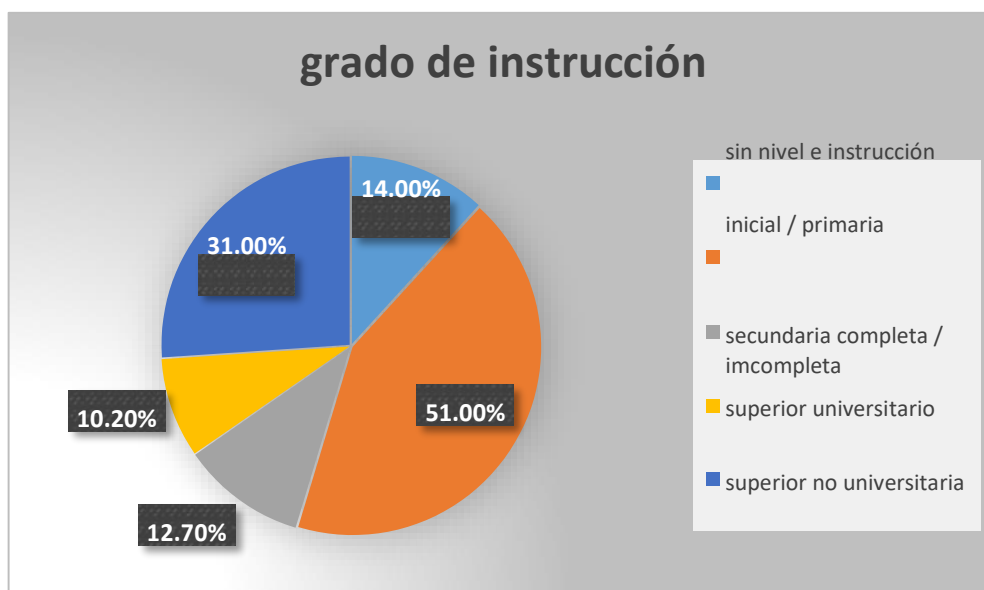
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca-Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRAFICO 2: EDAD DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS,
PROVINCIA DE AYABACA-PIURA 2019.**



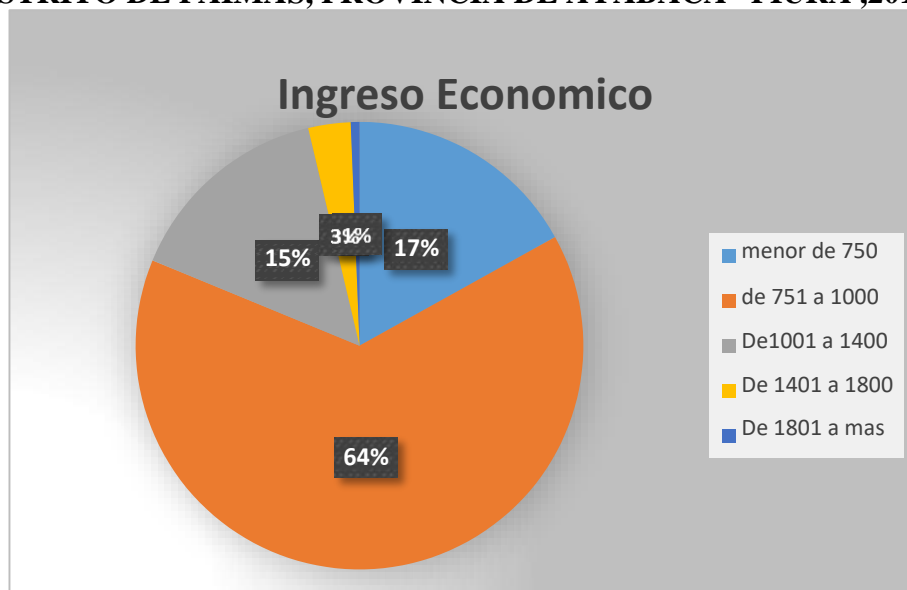
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de ayabaca- Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



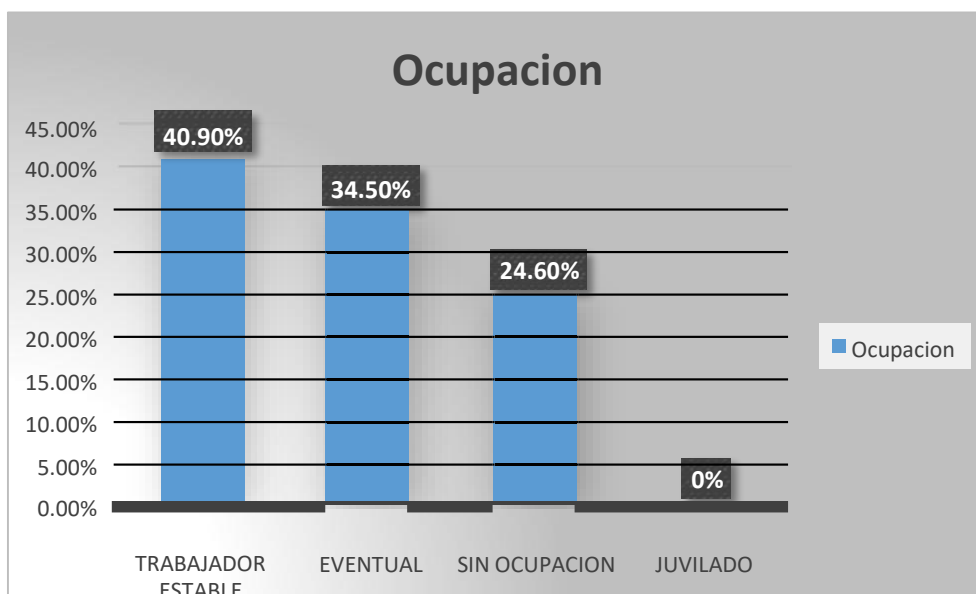
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, distrito de Ayabaca –Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA –PIURA ,2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca- Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

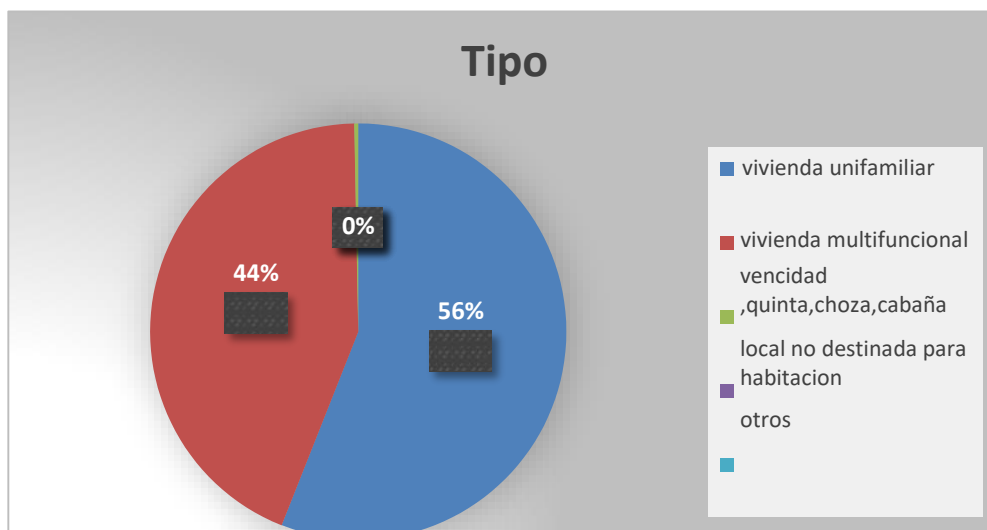
GRAFICO 5: OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL AA.HH LUIS ALBERTO SANCHEZ- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE- PIURA, 2019



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

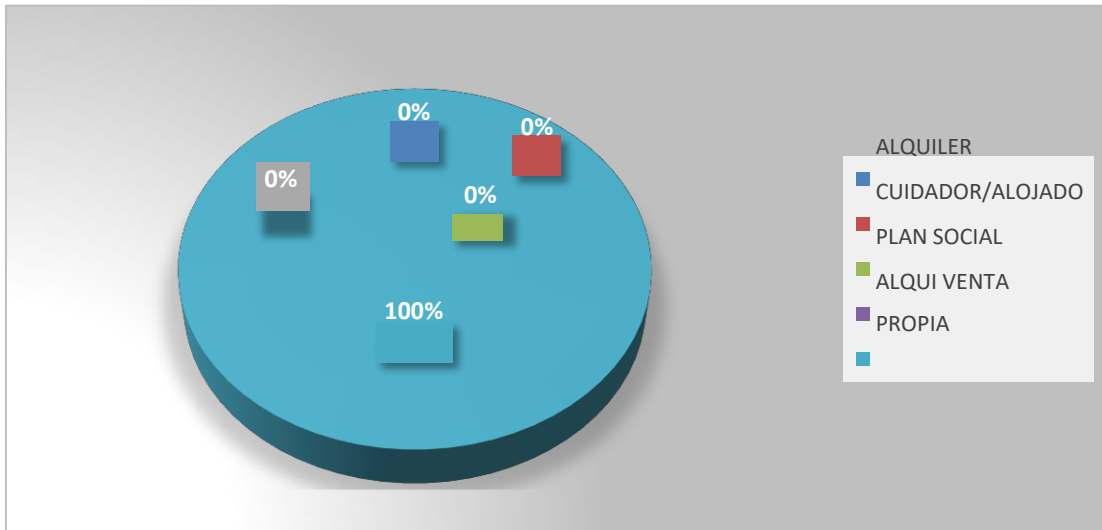
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO

GRAFICO6: TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



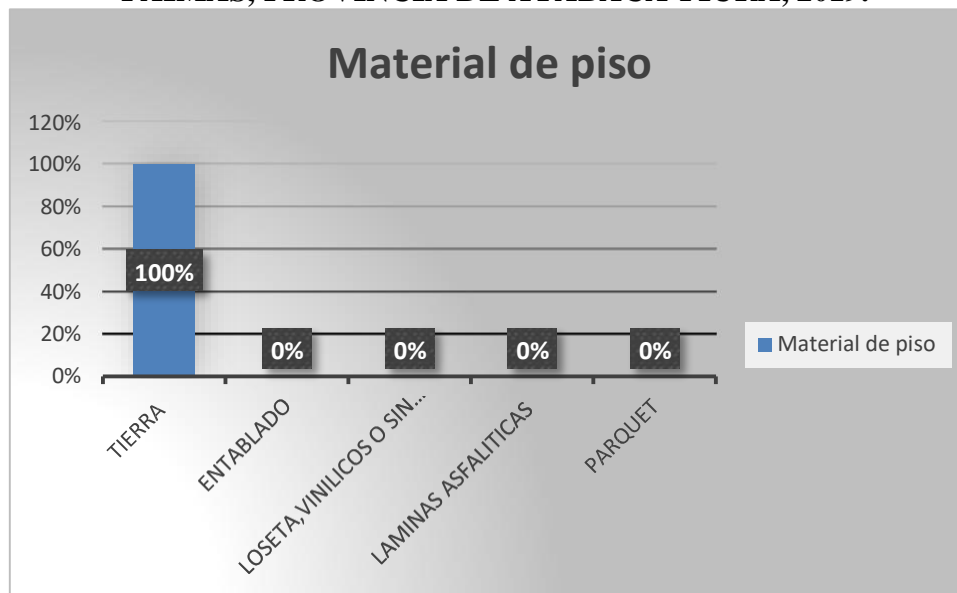
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. . Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO7: TENDENCIA DE VIVIENDA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



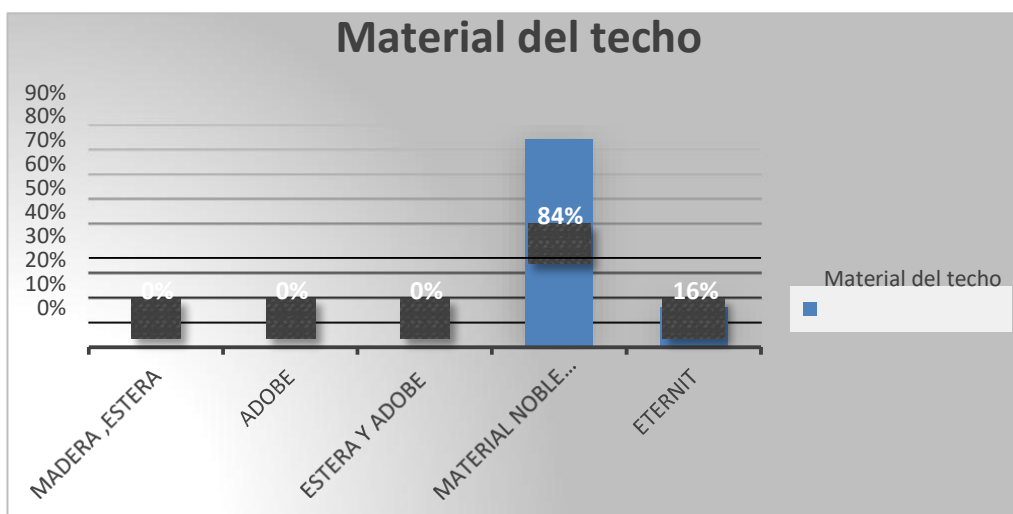
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. . Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 8: MATERIAL DE PISO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



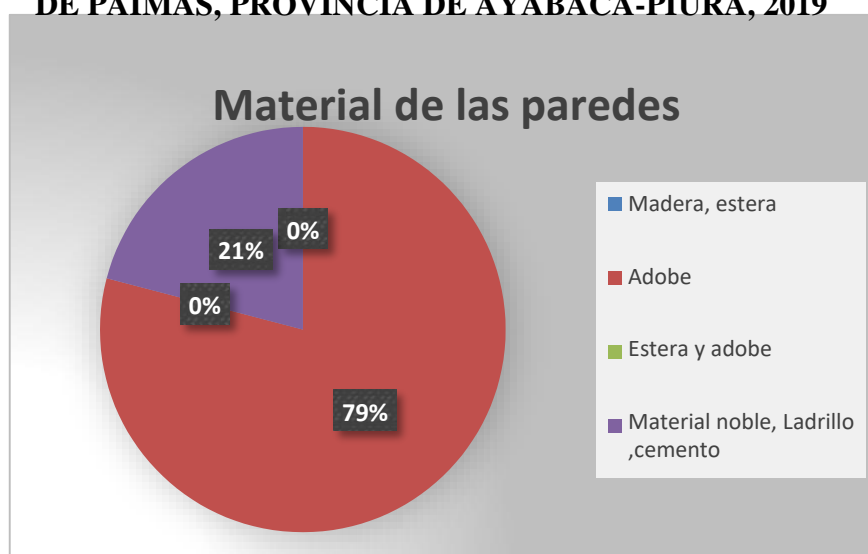
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 9: MATERIAL DE TECHO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



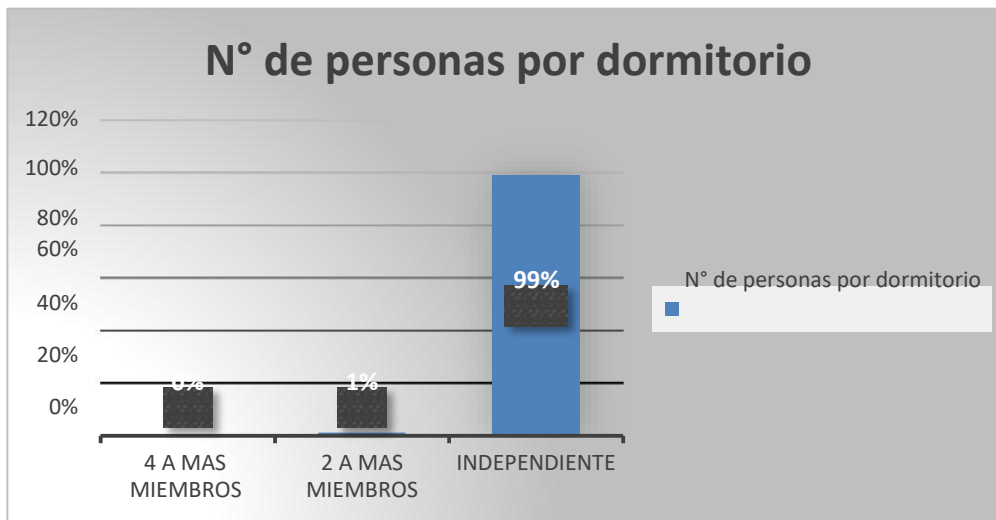
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019



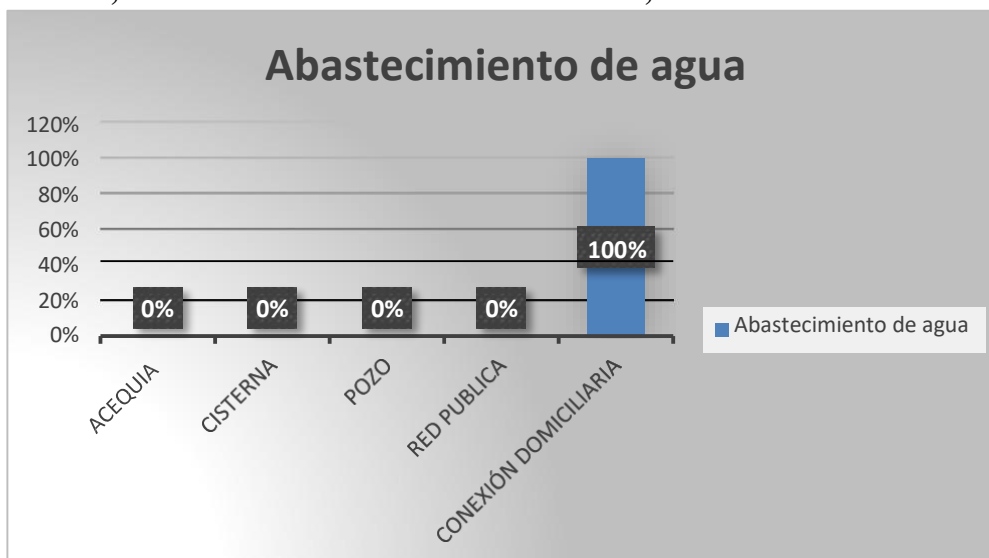
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERME EN UNA HABITACIÓN DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019



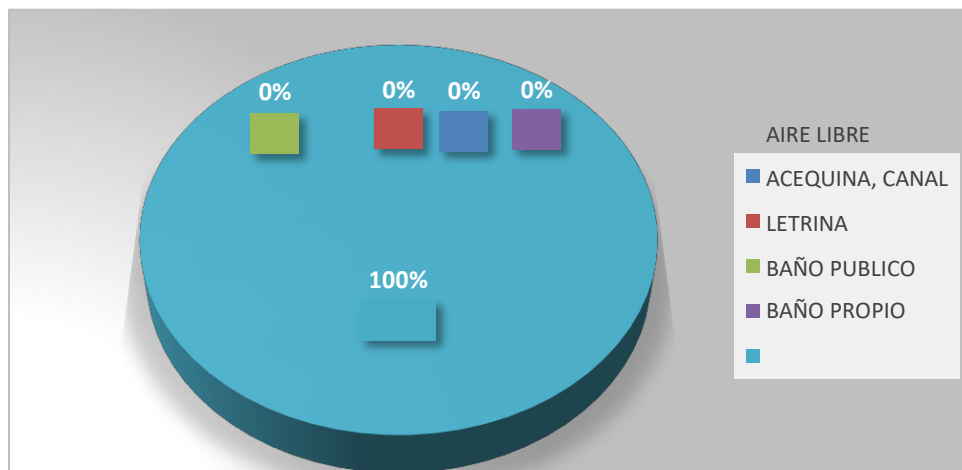
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019



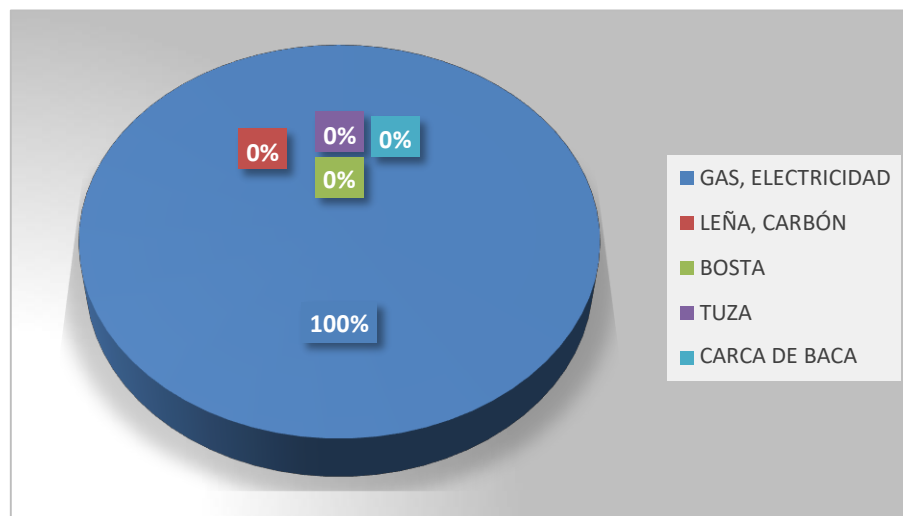
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 13: GRAFICO SEGÚN ELIMINACION DE EXCRETAS DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



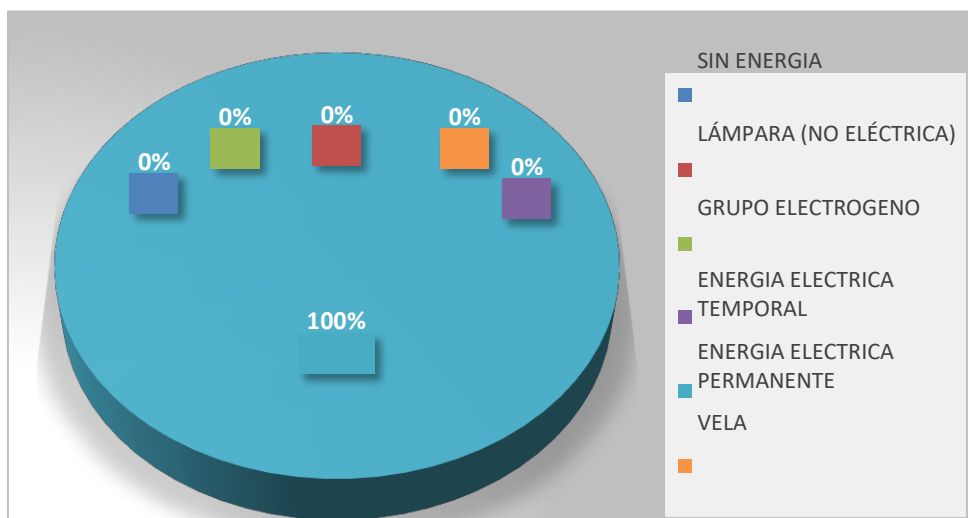
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 15: TIPO DE ALUMBRADO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



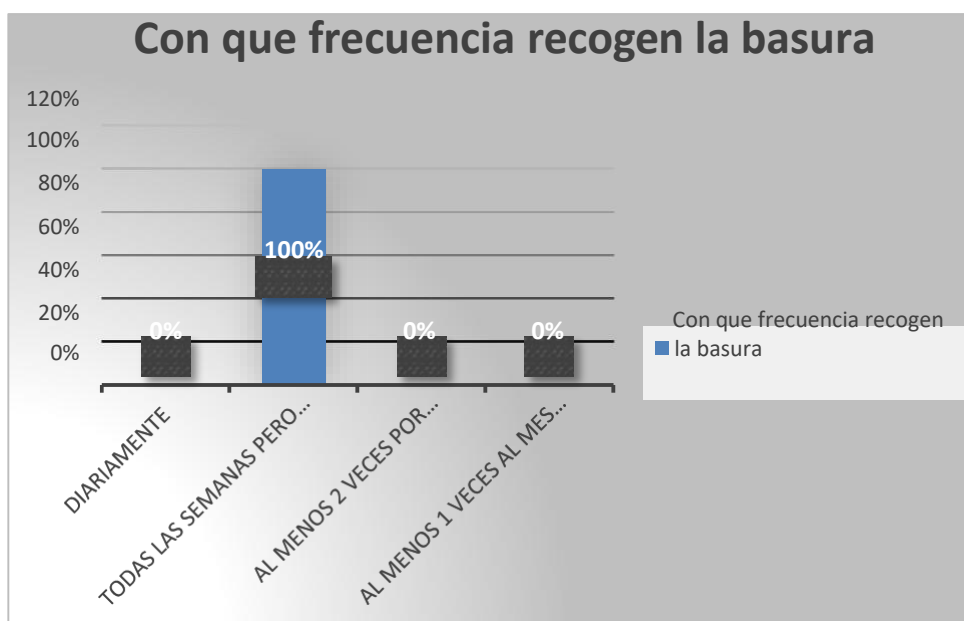
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO16: DISPOSICIÓN DE BASURA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



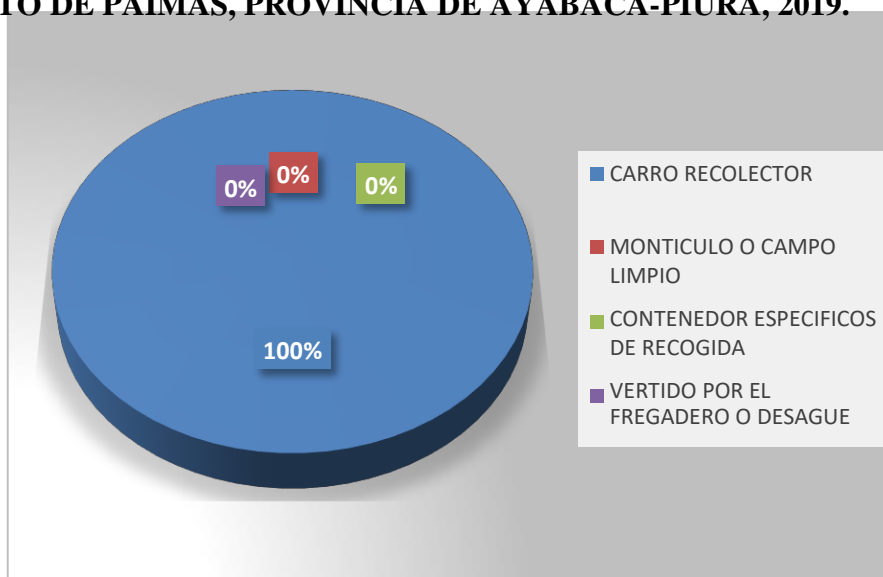
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 17: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

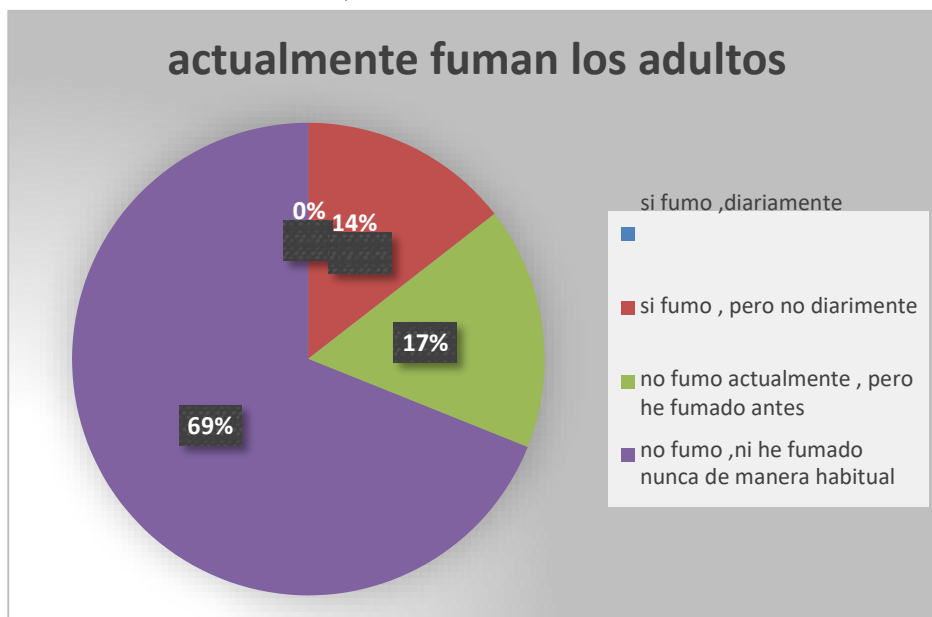
GRAFICO 18: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

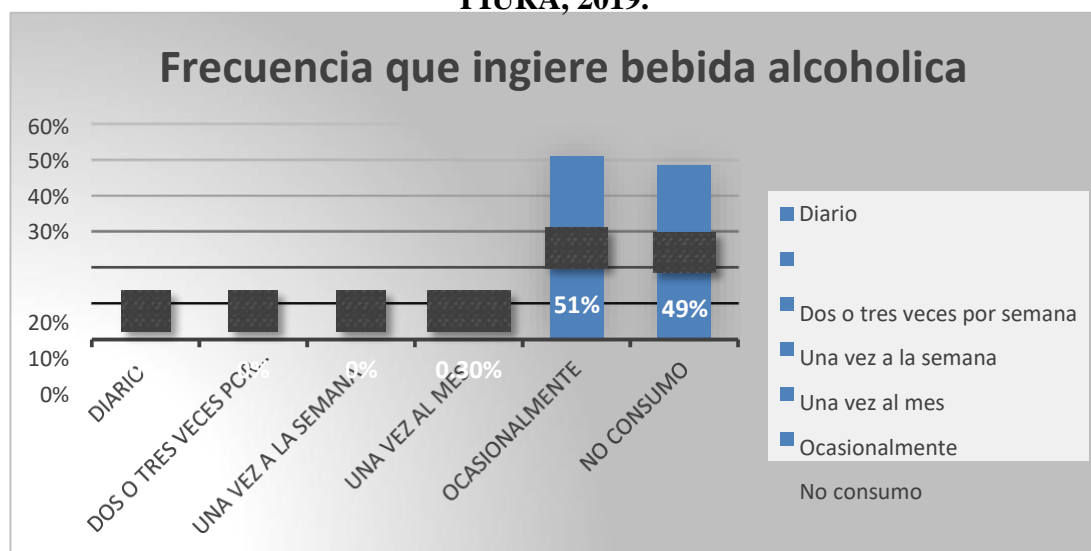
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRAFICO 19: ACTUALMENTE FUMA EL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



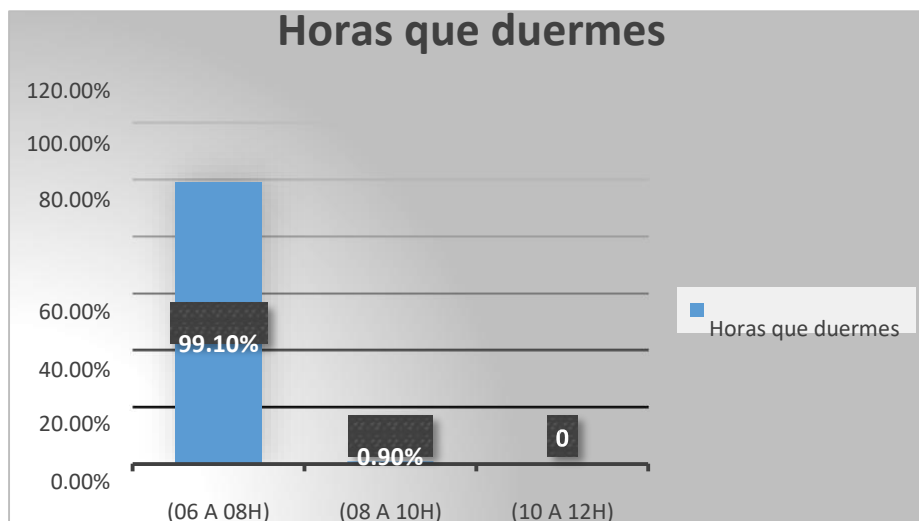
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 20: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDA ALCOHOLICAS DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



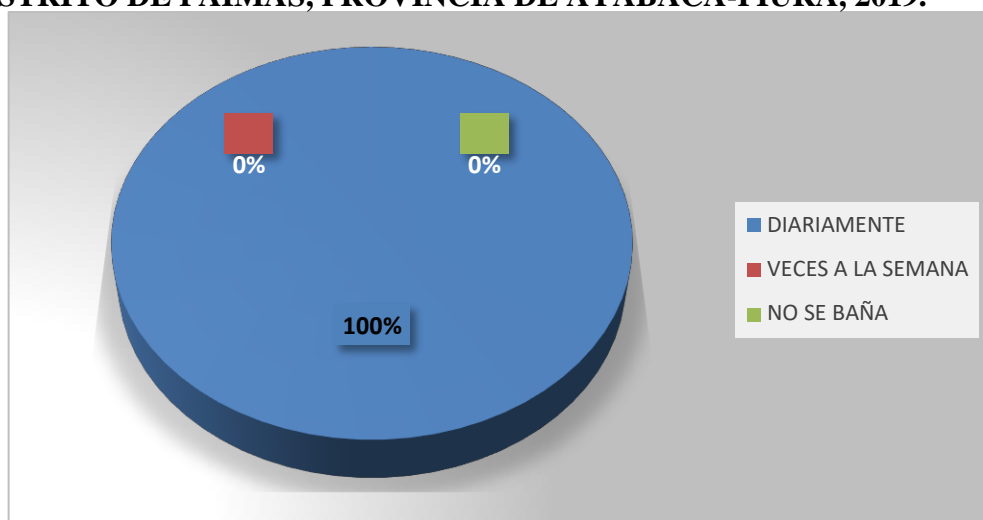
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación

GRAFICO 21: NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



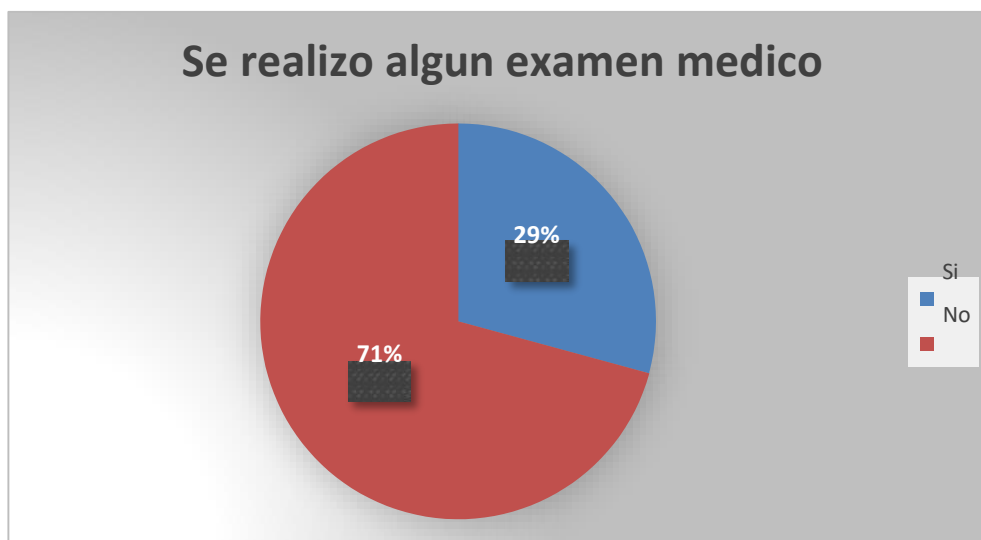
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación

GRAFICO 22: LA FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



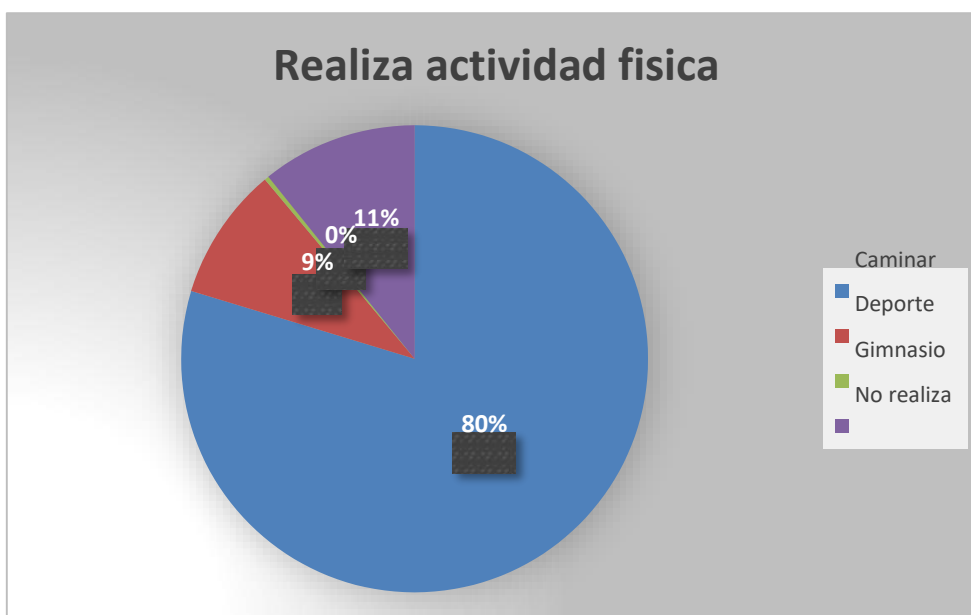
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 23: EXAMEN MÉDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



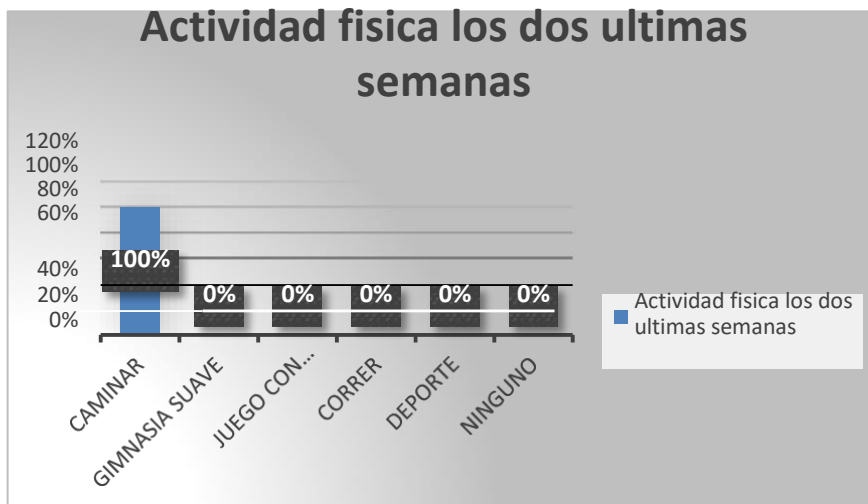
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 24: ACTIVIDAD FÍSICA QUE SE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



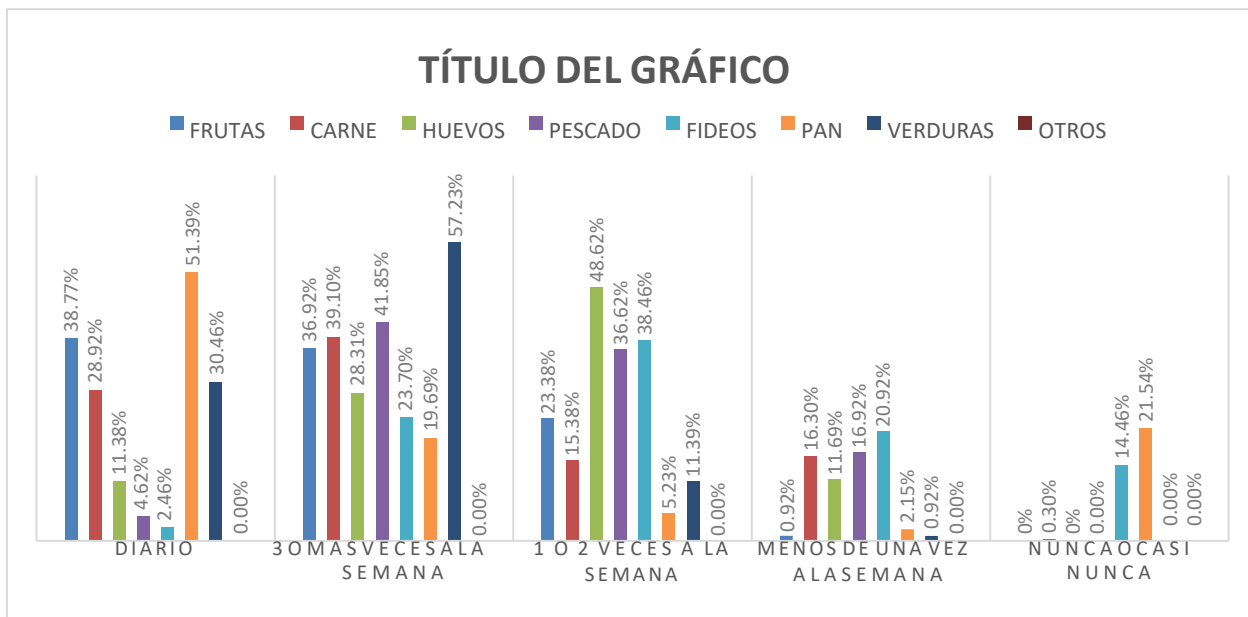
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 25: ACTIVIDAD FISICA REALIZO POR MAS DE 20 MINUTOS DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



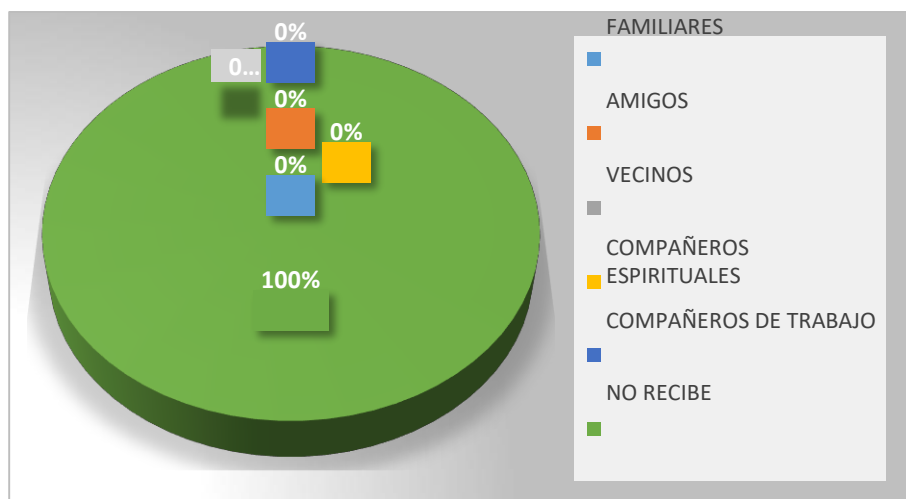
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 26: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



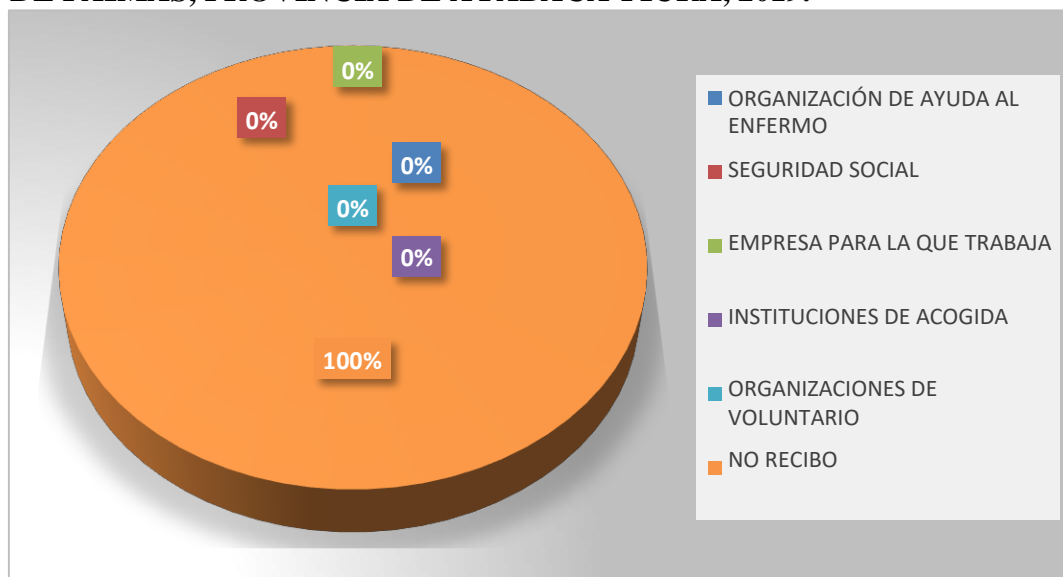
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 27: APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



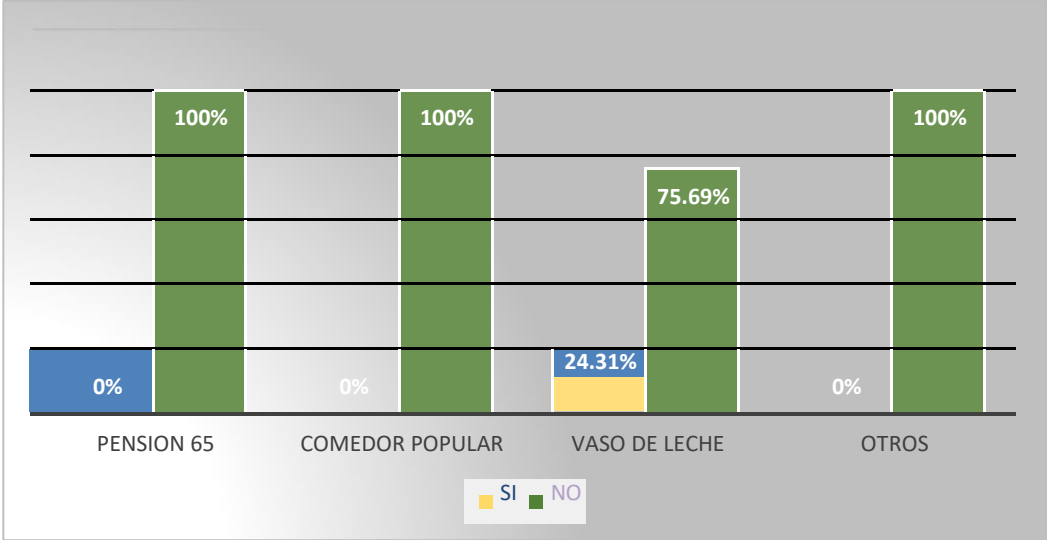
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 28: APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

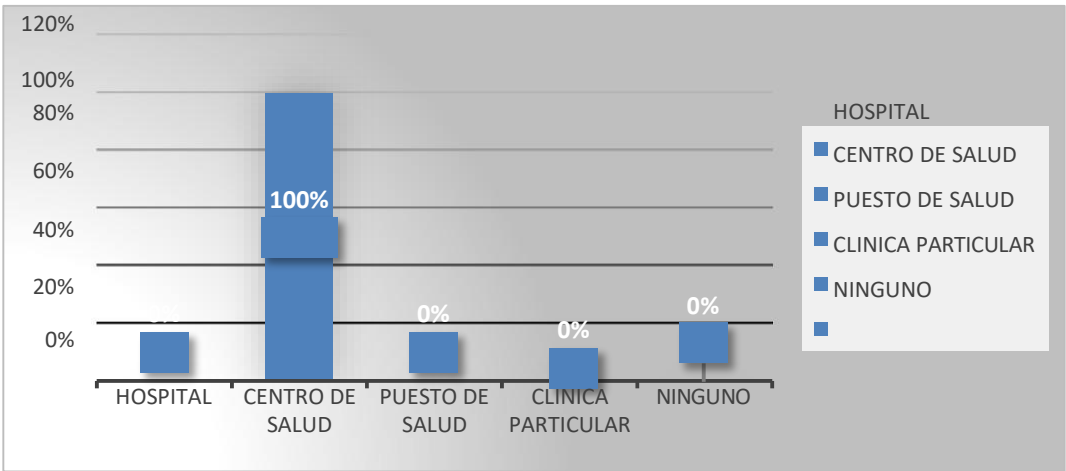
GRAFICO 29: APOYO SOCIAL RECIBIDO DE ORGANIZACIONES DEL ESTADO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

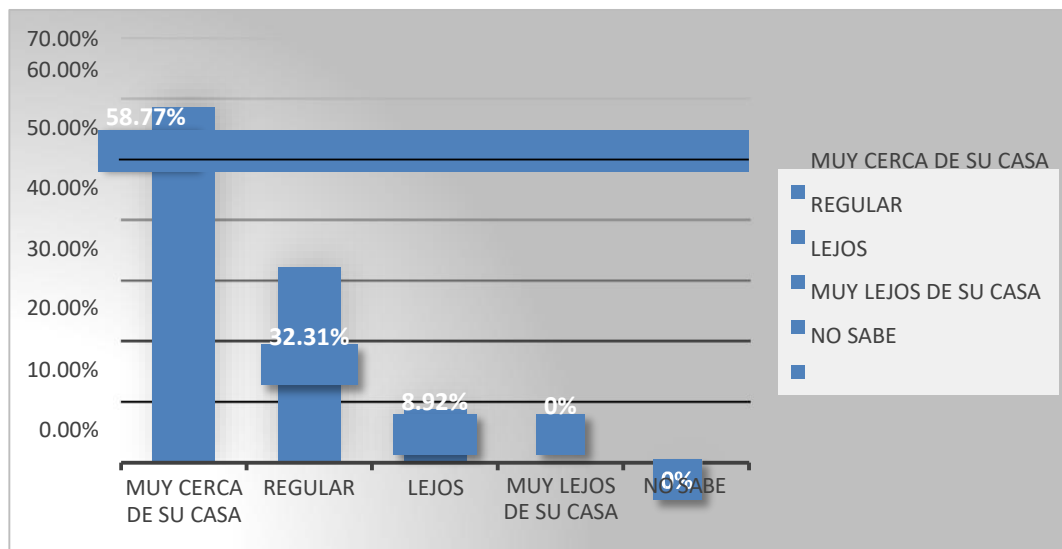
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRAFICO 30: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



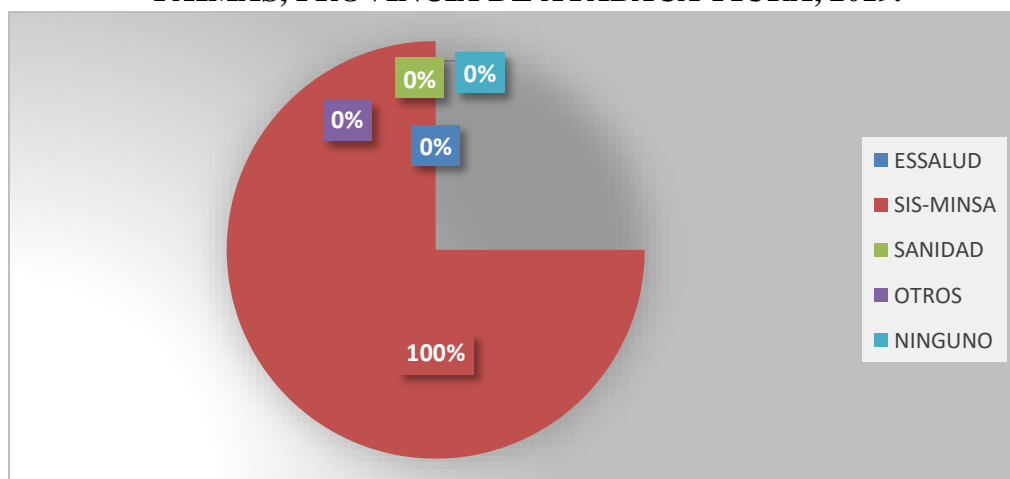
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 31: DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCION EN SALUD DE LA PERSONA ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



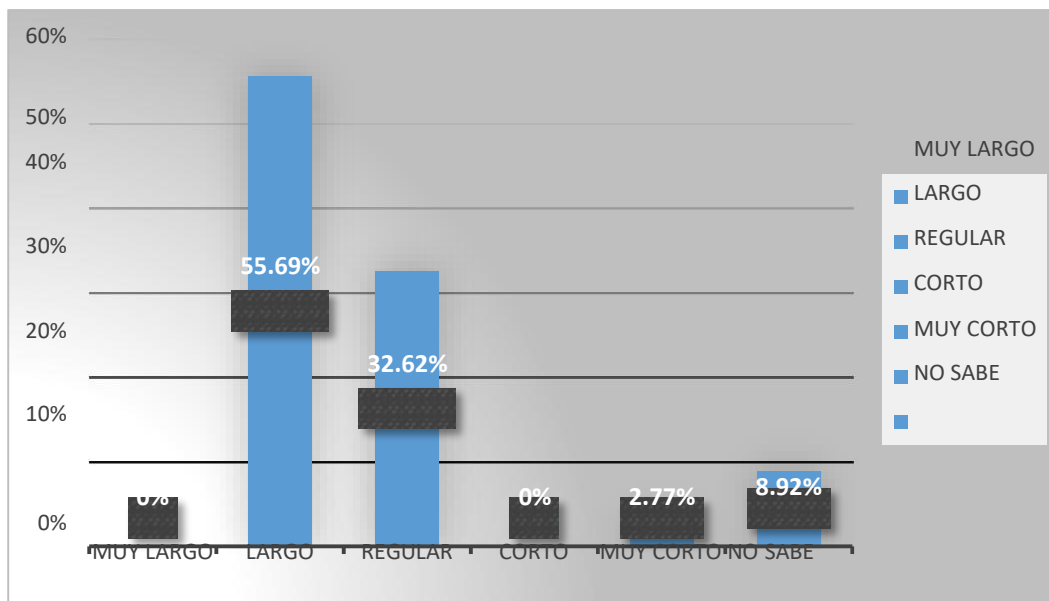
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 32: TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



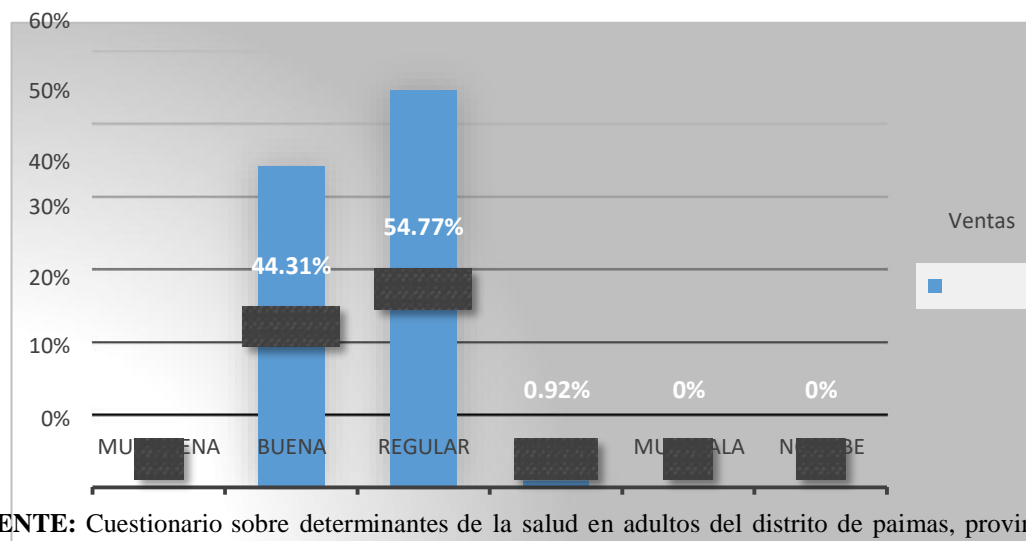
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 33: EL TIEMPO QUE ESPERA PARA ATENCION EN SALUD DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



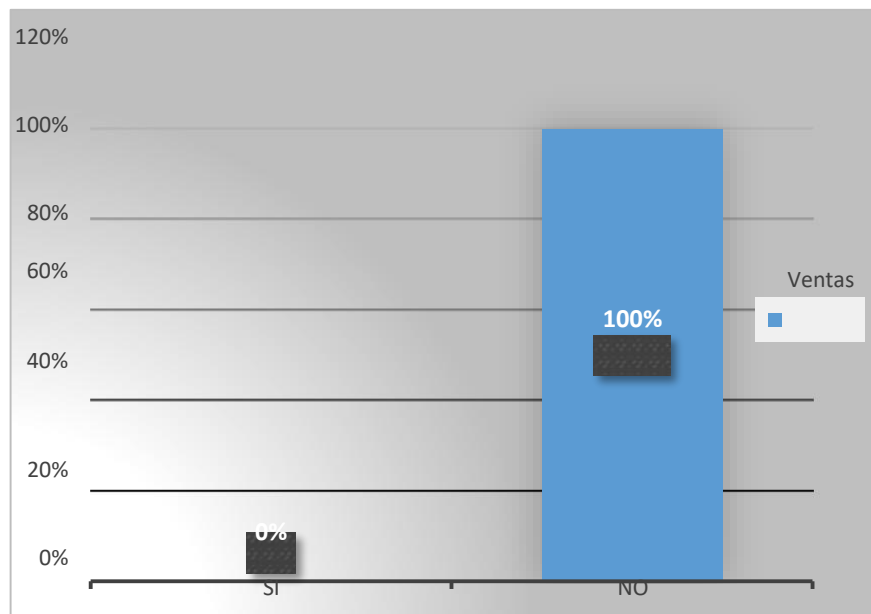
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 34: CALIDAD DE ATENCIÓN DE SADUL RECIDA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 35: PRESENCIA DE PANDILLAJE POR SU CASA DEL ADULTO DEL DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA-PIURA, 2019.



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos del distrito de paimas, provincia de Ayabaca – Piura, 2019. Elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigacio