

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS
MADUROS. PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_
CHIMBOTE, 2020**

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

AUTOR

CORNELIO GONZALEZ, SUSAN EVELYN

ORCID: 0000-0002-7868-1059

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cornelio Gonzalez, Susan Evelyn

ORCID: 0000-0002-7868-1059

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA.ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

Mgtr. GUILLEN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

Mgtr. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESOR

DEDICATORIA

A mi madre Julia por apoyarme a lo largo de mi formación, por enseñarme que la dedicación, el amor y el esfuerzo es lo primordial para ser una gran profesional.

A mi tía América, mi segunda madre por su apoyo incondicional a lo largo de los años, por sus consejos para ser una gran profesional, por su cariño y amor de madre.

A mis primos Roberto y Yovany por quererme como una hija por darme su cariño, amor y enseñanzas, por ver en ellos como un padre.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme guiado a lo largo del camino de mi formación, por escucharme y darme fuerzas para seguir avanzando a pesar de los obstáculos a diario y por su amor infinito hacia mi persona.

A mi familia por ser incondicionales conmigo, viendo mi esfuerzo y dedicación, el día a día, quienes en el transcurso de los años estuvieron motivándome a seguir con mis metas.

A los Adultos Maduros del Pueblo Joven “San Isidro” por su confianza y su tiempo en colaborar conmigo realizando este estudio.

RESUMEN

El presente informe de investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo, con diseño de una sola casilla. Cuyo objetivo general describir los Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020. Donde la muestra fue constituida por 50 adultos maduros, se les aplicó un cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Las informaciones obtenidas fueron procesadas en una base datos de Microsoft Excel, para luego ser exportados al software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad de adultos maduros son de sexo masculino, con grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, con ingreso económico de 751 a 1000 soles, ocupación trabajo eventual. La totalidad cuentan con servicios básicos, cocinan con gas y electricidad; la mayoría tiene paredes y techo de material noble ladrillo y cemento; tienen vivienda unifamiliar, con habitación independiente, el carro recolector de basura pasa todas las semanas, pero no diariamente, la mayoría eliminan su basura en el carro recolector. En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad duerme de 6 a 8 horas. En su alimentación consumen a diario pan y cereales, huevos, frutas; más de la mitad consumen verduras y hortalizas, la mitad consumen legumbres y menos de la mitad consumen carne, pescado fideos arroz y papa, dulces y gaseosa, embutidos y lácteos, frituras y refrescos con azúcar. La mayoría no a fuman, pero han fumado antes, más de la mitad ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas, no realizan actividad física, la mayoría no se realiza examen periódico. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad no recibe apoyo social de organizaciones, la mayoría tiene tipo de seguro SIS.

PALABRAS CLAVE: Adulto maduro, determinantes de la salud.

ABTRACT

This research report is quantitative and descriptive, with a single-box design. Whose general objective to describe the Determinants of Health in Mature Adults of the Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020. Where the sample was made up of 50 mature adults, a questionnaire on health determinants was applied, using the interview technique and observation. The information obtained was processed in a Microsoft Excel database, to later be exported to the PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. Reaching the following results and conclusions in the biosocioeconomic determinants, more than half of mature adults are male, with complete secondary education / incomplete secondary education, with an economic income of 751 to 1000 soles, temporary work occupation. All have basic services, cook with gas and electricity; most have walls and ceiling of noble material brick and cement; They have a single-family home, with a separate room, the garbage collection car passes every week, but not daily, most of them dispose of their garbage in the collection car. In the determinants of lifestyles, almost everyone sleeps between 6 and 8 hours. In their diet they consume bread and cereals, eggs, fruits daily; more than half consume vegetables and greens, half consume legumes, and less than half consume meat, fish, rice and potato noodles, sweets and soda, cold cuts and dairy products, fried foods and sugary soft drinks. Most do not smoke, but have smoked before, more than half occasionally drink alcoholic beverages, do not engage in physical activity, most do not undergo periodic exams. In the determinants of social and community networks, more than half do not receive social support from organizations, the majority have type of SIS insurance.

KEY WORDS: Mature adult, determinants of health.

INDICE

1. TÍTULO DE TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. INDICE DE TABLAS, GRÁFICO Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 Tipo De Investigación.....	22
3.2 Población y muestra.....	22
3.3 Definición y Operalización de variables e Indicadores.....	23
3.4 Técnicas e Instrumento de recolección de datos.....	34
3.5 Plan de Análisis.....	37
3.6 Matriz de consistencia.....	38
3.7 Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	43
V. CONCLUSIONES.....	92
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	93
REFERENCIAS BLIBIOGRÁFICAS.....	94
ANEXOS.....	113

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	43
TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	46
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	55
TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DEL REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO – CHIMBOTE, 2020.....	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICO DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	44
GRAFICO DE TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	48
GRAFICOS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	57
GRAFICO DE TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO _ CHIMBOTE, 2020.....	65

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la salud del adulto, la principal causa de muertes en los adultos maduros en todo el mundo, es por enfermedades Cardiovasculares con un 40% de fallecidos, aunque ese rango va desde el 23% en países con altas condiciones económicas, sin embargo, en países con altos riesgos el cáncer es la segunda enfermedad con alto riesgo con el 26% de fallecidos. La alta mortalidad en países con menores riesgos económicos no se debe a factores de riesgo sino a otros que incluye una menor calidad y menos cuidado en la salud (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2019 alberga a más de mil millones de personas, es decir cada año nacen 15 millones de personas y a su vez mueren 7 millones, la esperanza de vida es de 80, 2 años es para las mujeres y el 76,4 para los hombres. Las principales causas de muertes en la región de las américas son las enfermedades no transmisibles como las cardiacas, el cáncer y los accidentes de cerebrovascular y causan siete veces más fallecimientos que las enfermedades infecciosas, la tasa de mortalidad por enfermedades no trasmisibles es de 427,6 personas por cada 100.000 habitantes (2).

América Latina y el Caribe en el año 2019, la región del mundo en desarrollo que tiene la mayor urbanización, el 60% de la población viven en centros urbanos. Según los datos obtenidos dentro de los 24 países en la región de las américas, más de la mitad de los pobladores es inactiva, los factores de riesgos más frecuentes son HTA (Tención Arterial Alta), el sedentarismo, y el hábito de fumar, también se comprobó que los medicamentos más utilizados fueron los anti agregantes plaquetarios y los vasodilatadores, Así mismo la valoración sobre la

salud no solo depende de las necesidades y los conocimientos de cada persona sino también de las condiciones de vida y trabajo (3).

Según la Revista Argentina de Gerontología y geriatría, tienen 45,2 millones de habitantes, la proporción de adultos es de 14,4% en todo el país con mayor riesgo de la enfermedad por el coronavirus. Sin embargo, la ciudad de Buenos Aires con 2,890,151 habitantes poseen un 21% de adultos mayores de 60 años. Así mismo según estimación del Ministerio de Salud de la Nación, el 5% de los afectados mayores de 60 años presentan formas severas de enfermedad, se estaría hablando de 30,345 habitantes que requerirían asistencia y eventualmente cuidados críticos solo en la ciudad de Buenos Aires a su vez se cuenta con 9500 respiradores al día 09 de abril del 2020 en la República Argentina. También se observó que los adultos mayores se recuperaban de manera similar de la utilización de ARM que los adultos más jóvenes. ajustado por los sobrevivientes (4).

En México 2019, las principales causas de mortalidad en adultos maduros, presentada por especialistas destacan en primer lugar las enfermedades cardíacas con el 19,9% en segundo lugar la diabetes con 15,4% y en tercer lugar los tumores malignos con 12,9%. Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró que, en el año 2030, casi 23,6% millones de personas fallecerán por alguna enfermedad cardiovascular, entre los factores de riesgo están los malos hábitos alimenticios, el consumo de tabaquismo, el sedentarismo y en lo que realmente no se puede modificar esta la edad, el sexo, el estilo de vida y algunas otras cuestiones que ya vienen inherentes a lo que se está viviendo (5).

En Chile en el año 2019, el 66,7% de los adultos maduros son mujeres, a su vez el 20% de adultos son de condición pobre, en cuanto a su salario el 75% de los trabajadores del país perciben ingresos por trabajos inferiores a los 500 mil pesos mensuales, es por ello que el país tiene un estado de bienestar extremadamente reducido una mercantilización de los servicios básicos extremadamente elevada. Además, en relación con su salud el acceder de forma oportuna a la salud resulta ser un privilegio y no un derecho social universal como debiese ser. Según la OCDE Chile es el tercer país entre sus 35 miembros en que los ciudadanos gastan más dinero de su bolsillo para acceder a una atención en el sector de salud (6).

Así mismo en Chile los estilos de vida en adultos maduros se ven un tanto perjudicadas esto se debe al excesivo frío que asemeja a este país, por ello una de las principales enfermedades en adultos es el asma bronquial superando incluso a enfermedades de cerebro vascular, estas enfermedades respiratorias en adultos maduros se asocia a los riesgos inhalatorios a los que los habitantes han estado expuestos toda su vida, sobresaliendo en ellos el hábito tabáquico justamente por el inmenso frío que aqueja en el país. Por ello cada año se realiza encuestas a nivel nacional en la cual participan todos los habitantes donde los porcentajes arrojan que el 25% de todos los encuestados tuvo tos persistente y el 11% tienen asma bronquial (7).

El Perú no es ajeno a estos problemas de salud en adultos ya sea por el estilo de vida saludable y no saludable que están llevando en la actualidad, es por ello que el país presenta prevalencia en enfermedades crónicas como también Degenerativas, es decir se están incrementando enfermedades cardíacas, diabetes, colesterol, hipertensión por los malos hábitos alimenticios.

Según la Revista Peruana de medicina experimental y salud pública, los problemas de salud que aquejan a los adultos relacionado a su estado nutricional debe de tomarse en cuenta empezando por la promoción y prevención de salud así como también identificando estilos de vida no saludables como la falta de ejercicio, sedentarismo, inadecuada alimentación saludable que a su vez conllevan a enfermedades crónicas degenerativas, más aun si se considera de bajo acceso a los servicios de la salud (8).

Según los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2019, la población del país alcanza 32 millones 131 mil habitantes, también se prevé que en el año 2021 los habitantes serán 33 millones 35 mil y en el año 2030 la población incrementará a los 35 millones 792 mil personas, así mismo la masculinidad en el año 2019 es de 98 adultos por cada 100 mujeres a su vez en el 2050 serán 97 por cada 100 mujeres. En las tablas por edades de la población se muestra que nuestro país se encuentra en proceso hacia el envejecimiento demográfico (9).

Actualmente más del 50% de peruanos sufren de diversas enfermedades no transmisibles tales como enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias, en cierto punto estas pueden ser prevenidas, por ello deben llevar un control en la cual se tiene que ir cambiando el modo de vida que va llevando. Estas enfermedades se desarrollan conjuntos de factores de riesgos, prevenibles la mayoría de ellos, entre ellas destacan el consumo de tabaco, uso nocivo de alcohol, régimen alimentario poco saludable y baja actividad física (10).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las principales causas de mortalidad en adultos son por problemas de cardiopatía isquémica y accidente de cerebrovascular(ACV), por lo que ha sido ocasionado 15,2 millones de fallecidos.

También se presenta la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que ha causado tres millones de muertes en un mismo periodo, así como también el cáncer del pulmón y enfermedades traqueo bronquiales con 1,7 millones de personas adultas fallecidas por esta enfermedad. Así mismo las muertes de diabetes mellitus según las estadísticas era menor que el año 2000, aumentó a 1,6 millones en dicho año, por lo que se convirtió en la quinta causa de muerte en el mundo (11).

En una investigación realizada en Ancash por López, E 2018. afirma que del 100% (180) adultos maduros que participan en el estudio, el 92,2% no recibe ningún apoyo social, el 54,4% refiere que fue largo el tiempo de espera para recibir atención médica, el 48,9% consumen bebidas alcohólicas, según los resultados cuentan con trabajos eventuales, con ingreso económico de 750,00 soles, este desconocimiento con lleva hábitos y modos de vida no saludable, produciéndoles a futuro complicaciones en su salud y vida diaria, a su vez disponen la basura al campo abierto, cuentan como la caminata como la actividad física, no se realizan exámenes médicos, no reciben ningún tipo de apoyo social (12).

Según el Instituto Peruano de economía a inicios de la cuarentena entre el 50% y el 55% del PBI se encontraban paralizados, en Chimbote el 23,4% de trabajadores formaría parte de los sectores con más alta afectación. Por ello de este total el 82% se desempeñaría bajo una situación de informalidad justamente por ciertos lugares que aún no podrán funcionar de manera regular debido a aglomeraciones que puedan afectar la salud de los pobladores en este caso por el COVID-19 tales como discotecas, tragamonedas, hoteles (13).

A esta realidad no escapan los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro, que se encuentra ubicado en el distrito de Chimbote, fue fundado el 15 de mayo

de 1958, actualmente todas las viviendas cuentan con título de propiedad, la mayoría son de material noble y algunas de madera. En los servicios básicos cuentan con luz, agua y desagüe, así como también algunas de las viviendas ya están gozando del beneficio del gas natural (QUAVII). Actualmente tienen pistas y veredas y un pequeño jardín afuera de sus domicilios, además el Pueblo Joven San Isidro tiene su propio colegio el cual lleva su nombre, también cuenta con su una Iglesia Evangélica y Local Comunal (14).

A demás cuentan con un Centro de salud “Magdalena nueva”. que actualmente fue reconstruida para el beneficio de los moradores, aunque al principio tuvieron problemas en tanto a las atenciones de salud, ahora esto ya está solucionado, por ello constantemente se realiza campañas de promoción y prevención de la salud, campañas visuales, atención de distintas especialidades, visitas domiciliarias (15).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: Enunciado del problema.

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020?

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

Describir los determinantes de la salud en los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adultos, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad, en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adultos y su impacto en la salud, apoyo social, en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

La presente investigación tiene como referencia a los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro, en la cual es de suma importancia para el centro de salud Magdalena Nueva para así poder identificar los problemas de salud que día a día se presenta en cada uno de ellos proponiendo estrategias y soluciones para reducir factores de riesgo, por ello la calidad de vida de los adultos es un fenómeno de interés investigativo que requiere ser explorado desde varias perspectivas, teniendo en cuenta, todas las dimensiones que la definen: física, psicológica, espiritual y social, lo que permitirá generar propuestas de intervención con la participación de distintos niveles y actores del sector salud.

Así mismo esta investigación es favorable para las autoridades locales de las Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como también para la población a nivel nacional; ya que los resultados de la investigación pueden contribuir a que los adultos maduros identifiquen sus determinantes de la salud y a la vez se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, en el cual

ayudará a disminuir el riesgo de contraer enfermedad, favoreciendo la salud y el bienestar de los mismos.

También, esta investigación tiene como finalidad de concientizar a los pobladores del Pueblo Joven San Isidro en los hábitos y actos inadecuados que están llevando con respecto a su salud en la cual puedan ir corrigiendo de manera oportuna y evitar en un futuro diversos tipos de patologías.

Por lo que la investigación de los Adultos Maduros la metodología que se aplicó fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, de los determinantes biosocioeconómicos; son de sexo masculino más de la mitad, tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, de los estilos de vida con respecto a sus alimentos la mayoría consumen pan, cereales, Carne (Pollo, res, cerdo, etc.) a diario, de 3 o más veces a la semana consumen verduras y hortalizas, de 1 a 2 veces a la semana consumen frituras, pescado, embutidos, enlatados, dulces, gaseosas, refrescos con azúcar; de los determinantes de las redes sociales y comunitarias; de los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad consideran que el tiempo de espera es regular, su tipo de seguro es SIS-MINSA, no reciben ningún tipo de apoyo social natural ni organizado.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

a. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionado a la presente investigación.

A Nivel Internacional

López M, Quezada J, López O, (16). En su investigación titulada “Relación entre Calidad de Vida Relacionado con la Salud y Determinantes sociodemográficos en Adultos de Cuenca, Ecuador, 2019”. De tipo cuantitativo descriptivo, cuyos resultados obtenidos muestran que de 280 personas que fueron encuestadas, el 55% fueron mujeres y el 45% fueron hombres; con respecto al nivel de estudios de los encuestados el 35,7% terminaron sus estudios secundarios; mientras que 32,9% se quedaron en la primaria y el 25% culminaron sus estudios superiores. El 54% de pobladores presentan algún tipo de discapacidad física, mientras que el 22,7% presenta discapacidad auditiva, el 13,6% de discapacidad visual y por último el 9,1 de discapacidad cognitiva.

Garcia J y Vélez C (17). En su investigación titulada “Determinantes Sociales de la salud y la Calidad de Vida en Población adulta de Manizales, Colombia, 2017.” De tipo cuantitativo descriptivo, El universo estuvo conformado por 18109 viviendas en las cuales fueron seleccionado 440 viviendas, por el cual los resultados obtenidos muestran que de la edad de 17 a 49 años los ingresos mínimos del hogar es de 23 dólares y los ingresos máximos es de 23000 dólares, el 60% vive su vida bastante o

extremadamente, mientras que el 44,1% manifiesta que su vida tiene sentido, el 23,6% están nada o poco satisfechos con el nivel de acceso que tienen los servicios de salud mientras que el 33,6% expresan sentirse normales y el 3,4% su ambiente es nada o poco saludable.

Torres J y Guarneros N (18). En su Investigación Titulada “Comunidad Marginada de México, 2018”. De tipo cuantitativo descriptivo, cuyo objetivo fue identificar los determinantes sociales de la salud en una comunidad a través de un diagnóstico comunitario. La muestra estuvo constituida por 250 jefes, en el cual según resultados obtenidos los gastos promedios es de \$250 pesos, el 70% de las calles no cuentan con alumbrado público, además el 50% no cuentan con servicios básicos, se concluye como causa principal de morbilidad y mortalidad, más de la mitad de la población no cuentan con el servicio de agua potable, a su vez a pesar que más de la mitad de pobladores cuentan con estudios aún se presenta analfabetismo, por último la disposición de camiones de desechos es un tema recurrente debido a la ausencia de camiones recolectores.

González N, (19). En su investigación titulada “Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de la Autopercepción en Salud en Chile, 2016.” Tuvo como objetivo analizar la influencia de los determinantes sociales estructurales e intermedios y el bienestar subjetivo individual sobre la autopercepción de salud de los chilenos (as). De los encuestados el 46,2% del sexo masculino manifiestan su salud como buena. Por ello el 26,9% de los casos el 41,5% piensan que su salud es de manera regular en el cual en realidad es muy mala. Así mismo la categoría con menor autopercepción en salud es de 1,8% en conclusión los

determinantes sociales se encuentran relacionados con la salud de la población, en tanto a la buena como de la mala salud percibida de cada adulto maduro.

A Nivel Nacional

Urbina N, (20). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en la persona Adulta en el Asentamiento Humano José Obdulio Rivera Querecotillo- Sullana, 2016.” De tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla tuvo como muestra 256 personas dentro de ellas el 64,1% son de sexo femenino, el 57% adultos maduros dentro de ellos el 59,4% han sido atendidos en el centro de salud en los últimos 12 meses, menos de la mitad consideran que el lugar donde lo atendieron quedan cerca a domicilio, el 67,2% terminaron la secundaria completa, el 60,9% tienen trabajo eventual tienen, el 78,9% de adultos maduros el ingreso es de 750, con respecto a estilos de vida se muestra que más de la mitad no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, además el 51,6% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente.

Chura M, (21). En su estudio “Determinantes de Riesgo asociados con la Hipertensión Arterial en Pacientes Adultos de los Consultorios de Medicina del Centro de Salud Cono Sur 2018.” Tuvo como objetivo general identificar los determinantes de Riesgo asociados con la Hipertensión Arterial en pacientes Adultos de los consultorios de medicina; su metodología es de tipo prospectiva, transversal, descriptivo y analítico, su muestra estuvo conformada por 140 pacientes adultos, según los resultados el 45% de adultos maduros consumen bebidas alcohólicas una vez por semana, mientras que el 42,86% consumen tabaco una vez por

semana, el 63,57% son consumidores de sal en exceso, el 23,57% presentan de hipertensión primer grado, el 7,14% hipertensión de segundo grado y el 4,29% presenta hipertensión de tercer grado.

Zapata K, (22). En su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Caserío Santa Cruz-Querecotillo-Sullana 2018.” De tipo cuantitativo descriptivo. Tuvo como objetivo determinar los determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Santa Cruz-Querecotillo-Sullana 2018, su muestra estuvo conformada por 421 personas adultas, según los resultados obtenidos el 90,26% tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, el 70,78% en adultos maduros cuentan con trabajo eventual, 41,09% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, además el 67,93% de adultos maduros no realizan actividad física en su tiempo libre, se concluyó que en los determinantes de estilos de vida las personas no tienen conocimiento acerca de una buena vida saludable.

Tarqui C y Alvarez D,(23). En su investigación titulada “Prevalencia y Factores asociados a la baja actividad física de la población peruana, 2017.” De tipo cuantitativo descriptivo. Tuvo como objetivo general Determinar la Prevalencia y Factores asociados a la baja actividad física de los peruanos, de tipo transversal, según los resultados obtenidos el 73,1 cuentan con estudios secundarios y superiores, el 24,7% son de pobreza extrema, el 75,8% no realizan actividad física con frecuencia, el 50,1% de los encuestados tuvieron sobre peso u obesidad. Se concluyó que en las tres cuartas partes no realizan actividad física con frecuencia, esto es de gran necesidad que las autoridades Públicas promuevan actividad física en

la población peruana para prevenir enfermedades (patologías) que aquejen a la población con el pasar del tiempo.

A Nivel Local

Benites C, (24). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial-Nuevo Chimbote, 2016.” Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos maduros del Asentamiento Humano Villa magisterial, de tipo cuantitativo descriptivo, su muestra estuvo conformada por 150 adultos maduros, según los resultados obtenidos el mas de la mitad son de sexo masculino, más de la mitad de adultos maduros su ingreso económico es de S/. 1001 a S/.1400. Así mismo más de la mitad cuentan con trabajo eventual; el 54% de adultos maduros se atendieron en el hospital durante los 12 últimos meses, menos de la mitad no realizan actividad en sus tiempos libres, así mismo 54% con consumidores de frituras de 3 o más veces a la semana.

Arteaga A, (25). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en comerciantes Adultos Maduros del mercado Cesar Vallejo- Chimbote, 2016.” Tuvo como objetivo general describir los Determinantes de la Salud en comerciantes Adultos Maduros del mercado Cesar Vallejo, de tipo cuantitativo descriptivo, su muestra estuvo conformada por 80 adultos maduros, según los resultados el 58,75% son del sexo masculino, el 45% tienen un ingreso

económico de 751 a 1000 soles, además el 52,5% son de tipo vivienda unifamiliar, el 68,7% duermen de forma independiente, mientras que el

46,25% consumen dulces y gaseosas 1 o 2 veces a la semana, así mismo el 85,0% cuentan con el seguro del Sis-Minsa, mientras que el 72,5% considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de Salud fue regular.

Valencia S, (26). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del Pueblo Joven la Unión-Chimbote, 2016.” Tuvo como objetivo general describir los Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del Pueblo Joven la Unión-Chimbote. De tipo cuantitativo descriptivo, con una muestra de 100 personas, obtuvo como resultado el 84% son de sexo femenino, menos de la mitad de adultos maduros tienen un ingreso económico de S/751.00 a S/1000, el 48% su ocupación del jefe de familia es eventual, más de la mitad consumen bebidas alcohólicas en manera ocasional, el 72% no realiza actividad física en su tiempo libre, más de la mitad los alimentos que consumen diariamente son fideos, el 50% de los adultos maduros cuentan con seguro de SIS, así mismo el 100% no recibe ningún apoyo social de las organizaciones.

Vigo Y, (27). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos maduros, Asentamiento Humano los Geranios–Nuevo Chimbote,2016.” Tuvo como objetivo general Describir los determinantes de la Salud en el entorno biosocioeconómico, hábitos personales tipos de alimentación percepción del estado de salud de los adultos maduros en el asentamiento humano los geranios. Es de tipo cuantitativo descriptivo, con una muestra de 120 adultos maduros, se obtuvo como resultado que el 74,0 son de sexo femenino, el 86,7 son de vivienda unifamiliar, más de la mitad tienen un ingreso menor de 750 al mes, menos de la mitad de adultos

maduros no realizan actividad física, el 78,3 duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación.

2.2 Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de Determinantes de la Salud de Mack Lalonde. En 1974 propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en el cual se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como también el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio- junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Así mismo en un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención, destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes (28).

Lalonde era un abogado y político en el cual se desempeñaba en el cargo de Ministro de la Salud Pública de Canadá y por ello encargó un estudio denominado "New perspectives on the health of Canadians". a un grupo de epidemiólogos para que lo estudiaran, en una muestra representativa, las grandes causas de muertes enfermedades de los canadienses. A demás marcó uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública, como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la Salud de la Población (29).

Según Lalonde, el nivel de salud de una comunidad estará influido por cuatro grupos socioeconómicos que influyen en varios grados de salud y

enfermedad. Los determinantes de salud según Marc Lalonde, ministro de sanidad de Canadá son los siguientes:



Estilos de vida: Es el determinante que influye en la salud a su vez modificable mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria, también relacionado directamente con las conductas de salud, como el consumo de drogas, la falta de ejercicio, situaciones de estrés, consumo- excesivo de grasas, promiscuidad, conducción peligrosa (30).

Biología Humana: Se refiere a la herencia genética que no suele ser modificable actualmente con la tecnología médica, sino que estudia factores como la genética y el envejecimiento en la novena edición del libro medicina preventiva se especifica que esta sería una variable no modificable (30).

Sistema Sanitario: Este determinante es el que menos influye en la salud y sin embargo es el determinante de la salud que más recursos económicos recibe para cuidar la salud de la población, al menos en los países desarrollados (30).

Medio Ambiente: Aquí hablamos de la Contaminación del aire, del agua, del suelo y del medio ambiente psicosocial y sociocultural por factores de naturaleza, después de algunos años, Lalonde valora la adecuación de gastos sanitarios y los distintos determinantes de la salud, comprueba su inadecuación de reparto (30).

Así mismo en el año 1991, el modelo de Dahgren whitehead se basaba en explicar las desigualdades sociales en la salud en el cual son el resultado de las interacciones entre diferentes niveles de las condiciones causales, así como también de lo individual a las comunidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según los individuos están dotados a factores de riesgo como la edad, el sexo y genéticos que, sin duda, influyen en su potencia para la salud final, Por ende influyen las conductas personales y estilos de vida, las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamiento, como el tabaquismo y la mala alimentación (31).

A demás las personas se encuentran en el centro del diagrama a su vez la siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida. También mas afuera se representa las influencias sociales y de la comunidad, así como en el siguiente nivel se encuentran los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo, acceso a los alimentos y servicios esenciales, estas condiciones tales como las

condiciones económicas y las relaciones de producción del país se vinculan con cada una de las demás capas (32).

Por ende, la salud y el bienestar de las personas y las poblaciones de todos los grupos de edad se ven influidos por una serie de factores tanto dentro como fuera del control del individuo. Por ello un modelo que captura las interrelaciones entre estos factores es el “arco iris de políticas” de Dahlgren y Whitehead que describe las capas de influencia sobre el potencial de salud de un individuo (32).



Modelo conceptual de producción de inequidades en salud de Dahlgren y Whitehead.

Dahlgren y Whitehead refieren que las políticas y estrategias deben de basarse en la comprensión de las cuales estas son las principales influencias en la salud. Por ello estas se pueden describir en términos de factores que amenazan la salud, así como también promueven y protegen la salud, es ahí donde se comienza por agrupar dichas influencias en categorías, ya que

estas sugieren niveles de intervención distintos para la formulación de políticas de salud (33).

Según este modelo existen tres tipos de determinantes sociales en la salud, los primeros son los estructurales en el cual producen inequidad en salud, también incluye vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, Así mismo los segundos son llamados determinantes intermediarios, resulta de las influencias sociales y comunitarias, en el cual pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones favorables como también no pueden brindar apoyo o tener efecto negativo.

En referencia a los Determinantes estructurales se refiere específicamente al estado de salud y de desarrollo de una población en la cual viene determinada en gran parte por el contexto social, económico y político, por ello se entiende como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan. También la extensión y el modelo del estado del bienestar contribuyen a la salud y las desigualdades en salud inciden en el bienestar de la ciudadanía (34).

Así mismo los Determinantes intermediarios Se refiere a condiciones de ambiente laboral y de la vivienda, como también a la disponibilidad de los alimentos, también en la educación, el agua y el saneamiento básico y sobre todo a los servicios de atención de salud, de acuerdo a su posición social, las diferencias a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud. Por último, el pago de los servicios de la salud puede llevar a la pobreza a la población de estas colases sociales (35).

Finalmente tenemos los Determinantes proximales que es aquello que representa por factores de riesgo individuales como las morbilidades de base, la edad, la carga genética, el sexo y la etnia. También se puede entender a la conducta personal y las formas de vivencia del individuo, en el cual aborda en sus creencias, en sus valores, actitud frente al riesgo y control de circunstancias sobre su vida. Por ello las categorías como el sexo o el género pueden ser determinantes estructurales (36).

La equidad en salud implica como su misión estratégica entre los estados miembros y otros aliados para promover la equidad en salud, en el cual lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son innecesarias y evitables. También enfatiza que las mayorías en el estado y los resultados de salud son el resultado de diferencias biológicas. (37)

Así mismo la equidad con respecto a los servicios se presten de acuerdo con las necesidades existentes en la población y su perfil patológico, en el cual existen grupos que se encuentran en mayor vulnerabilidad, así como también se identifican ciertas acciones en el campo de la salud. Por ende, los determinantes estructurales tendrán un impacto en equidad en salud, así como también el bienestar a través de acción sobre los intermediarios. Por ello estos pueden ser afectados por los estructurales y también puede afectar a la salud y el bienestar. (37)

Por otro lado, la inequidad viene siendo las diferencias sistemáticas observadas en el estado de salud de los distintos grupos de población, en el cual tiene un importante costo social y económico en tanto como para las personas como también para las sociedades. Por ello se derivan de las

condiciones sociales en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Por lo tanto, las inequidades sanitarias son injustas y se podrían reducir con una correcta combinación de políticas gubernamentales. (38)

La edad adulta varía con la salud, el género, los factores étnicos, la condición socioeconómica y sobre todo en la cultura, por ende, en esta etapa son más vulnerables a enfermedades cardiovasculares los más comunes comienzan en la década de los 40 años comienzo de los 50 años en el cual pueden comenzar a debilitarse y el sueño puede ser menos profundo, así mismo en la edad adulta puede ser muy estresante y con frecuencia está llena de grandes responsabilidades y papeles muy exigentes. (39)

Así mismo el adulto maduro o medio se encuentra aproximadamente dentro de los 30 a 60 años de edad, durante esta etapa, la persona vive plenamente los roles sociales como lo es el trabajo profesional y la formación de una familia junto a la pareja. También es el momento en que se puede echar un vistazo hacia el pasado y reflexionar acerca de los logros y las metas que aún falta por cumplir, por ello en esta etapa se la productividad y se consigue la autorregulación pasa por varios cambios biológicos se puede observar un cambio en las funciones físicas. (40)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

Cuantitativo: Es aquella que permite recabar y analizar una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formularon las conclusiones (41).

Descriptivo: Porque se buscó describir características importantes de las personas o población tales como especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, es decir describir tendencias de un grupo o población.(42)

Diseño de investigación

Diseño de una sola casilla: Son métodos y técnicas elegidos por un investigador para combinarlos de una manera razonablemente lógica en el cual realizará con una sola variable (43).

3.2 Población y Muestra

Para determinar el tamaño del universo muestral se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita no probabilístico de tipo occidental, obteniendo como resultado 50 adultos maduros del Pueblo joven San Isidro- Chimbote, 2020.

Unidad de Análisis

Cada adulto maduro que habita en el Pueblo joven San Isidro- Chimbote, 2020.

Criterios de Inclusión

- Adulto maduro que viven más de 3 años en el Pueblo Joven San Isidro-Chimbote, 2020.
- Adulto maduro del Pueblo joven San Isidro que acepten participar en el estudio.
- Adulto maduro del Pueblo Joven San Isidro tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adulto maduro del Pueblo Joven San Isidro que tenga algún trastorno mental.
- Adulto maduro del Pueblo joven San Isidro que tenga problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operación de Variables e Indicadores

I. DETERMINATES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

Sexo

Definición Conceptual

Es el conjunto de características orgánicas, biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a un hombre de una mujer, así como también se diferencia en los roles sociales esto viene determinado de la naturaleza misma (44).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Se define grado de instrucción de una persona por el grado más elevado de estudios realizados durante los años, sin tener en cuenta si en realidad han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (45).

Definición operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Se define como ingresos del trabajo asalariado, también se puede decir que es la cantidad de dinero que la persona o familia pueden adquirir de acuerdo al esfuerzo de su trabajo en el cual pueden ser administrados en diversas cosas como en el caso de rentas de la propiedad, pagos de transferencias, recibo de agua, luz, teléfono, cable, etc. (46).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 750

- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1402 a 1800
- De 1801 a mas

Ocupación

Definición Conceptual

Se define ocupación de una persona cuando se hace referencia a lo que cada individuo se dedica en tanto su trabajo, empleo, actividad o profesión lo que demanda cierto tiempo, por ello se habla ocupación de tiempo parcial completo por lo tanto le resta tiempo para otras ocupaciones. (47)

Definición Operacional

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

Vivienda

Definición conceptual

Se refiere a un terreno o infraestructura en el cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones

ya que busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (48).

- Definición Operacional
- Escala nominal
- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo

- Madera, estera
- Adobe

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitación

- 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 pasa recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas pero no diariamente

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Se define un conjunto actitudes y comportamientos tanto como en su forma de ser, tener querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (49).

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 o 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
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad

Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo () correr ()

Deporte () Ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida que incluyen en la alimentación (50).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: frecuencia de consumo de alimentos

Diario

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

**III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS**

Definición Conceptual

Se define como formas de interacción social, también como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (51).

Apoyo social natural

Definición Operacional

- Escala nominal
- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañero de trabajo
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

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

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Se define entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios = y proveedores (oferta disponible de servicios) (52).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipos de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención

- Muy largo
- Largo

- Regular
- Corto
- Muy corto no sabe

La calidad de atención recibida

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes sociales en las personas del Perú.

Elaborado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño). Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos:

EVALUCACION CUALITATIVA:

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

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al

cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en los adultos maduros sanos.

EVALUACION 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 (Pnfield y Giacobbi,2004).

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

Donde:

X: Es la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra

K: Es la calificación más baja posible

l: 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 (ANEXO N°02).

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

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

A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo N°03) (53)

3.5 Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de Datos

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

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

3.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de la salud en adultos maduros. pueblo Joven San Isidro-Chimbote, 2020	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro-Chimbote, 2020?	Describir los determinantes de la salud en los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro-Chimbote, 2020.	Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro-Chimbote, 2020. Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adultos, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad	Tipo: cuantitativo, descriptivo Diseño: De una sola casilla Técnicas: Entrevista y observación.

			física), morbilidad, en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020. Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adultos y su impacto en la salud, apoyo social, en adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.	
--	--	--	---	--

3.7 Principios Éticos

Toda actividad de investigación que se realiza en la universidad se guía por los siguientes principios:

Protección a las personas: El adulto maduro en toda investigación es el fin y no el medio, también se necesitó cierto grado de protección, así mismo se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio.

Por ende, las investigaciones en las que se trabajó con los adultos maduros del pueblo Joven San Isidro, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y sobre todo la privacidad.

Así mismo no solo implica que los adultos maduros hayan participado voluntariamente de la investigación y a la vez hayan dispuesto de información adecuada, por ello se involucró el respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Estas investigaciones involucran el medio ambiente, plantas y animales, en el cual se tomaron medidas para evitar daños. Así mismo las investigaciones se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos; por ello, se tomó medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

Libre participación y derecho a estar informado: Los adultos maduros tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participaron; así mismo tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia.

Por ello en toda investigación se contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; también las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el informe.

Beneficencia y no maleficencia

Se aseguró el bienestar de los adultos maduros del pueblo Joven San Isidro que participaron en la presente investigación en base a las encuestas, por lo tanto, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas; no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderado y tomó las precauciones necesarias para asegurar de que sus sesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos no den lugar o hayan tolerado prácticas injustas. En el cual se conoce que por equidad y justicia otorgar al adulto maduro en este caso al participante de la investigación a conocer sus resultados.

Integridad científica: La integridad del investigador en este caso del adulto maduro, resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos

y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación, también se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieron afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Consentimiento informado y expreso: En toda la investigación se contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; por el cual los adultos maduros como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el informe. (ANEXO 04).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA N° 01.

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE ,2020.

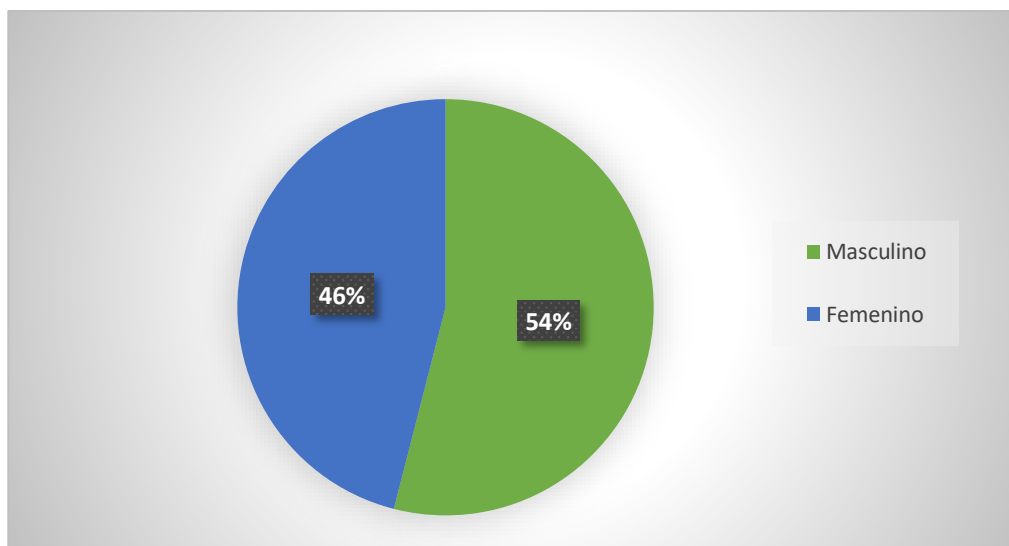
Sexo	N°	%
Masculino	27	54,0
Femenino	23	46,0
Total	50	100,0
Grado de Instrucción	N°	%
Sin nivel instrucción	0	0,0
inicial/Primaria	10	20,0
Secundaria completa/ Secundaria Incompleta	32	64,0
Superior Universitaria	7	14,0
Superior no Universitaria	1	2,0
Total	50	100,0
Ingreso económico (Soles)	N°	%
Menor de 750	12	24,0
De 751 a 1000	20	40,0
De 1001 a 1400	10	20,0
De 1401 a 1800	5	10,0
De 1801 a más	3	6,0
Total	50	100,0
Ocupación	N°	%
Trabajador estable	10	20,0
Eventual	38	76,0
Sin ocupación	1	2,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	1	2,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Reyes Aplicado en el Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

I.- DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA N°1

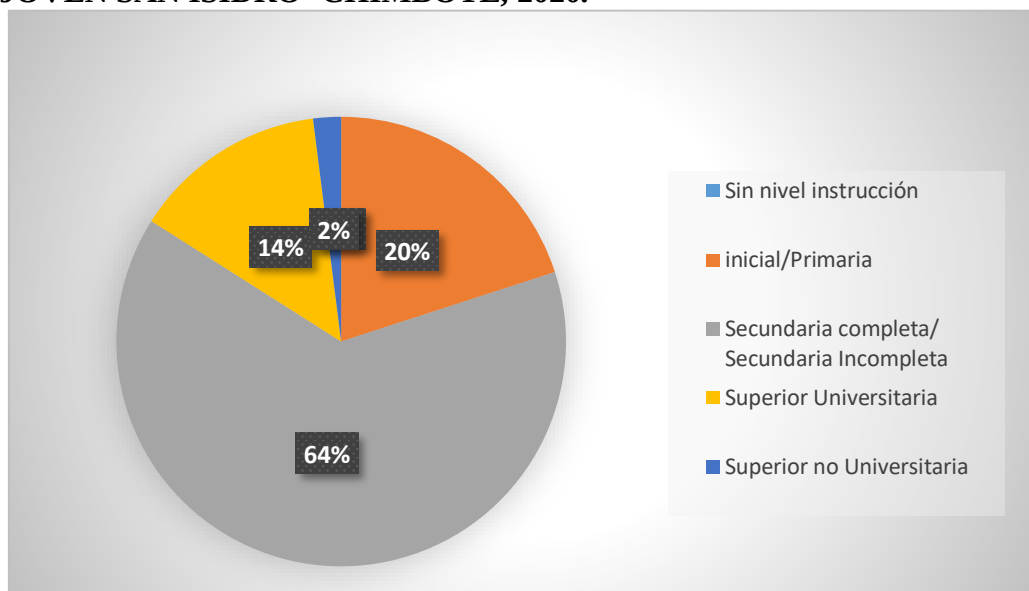
SEXO EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 2

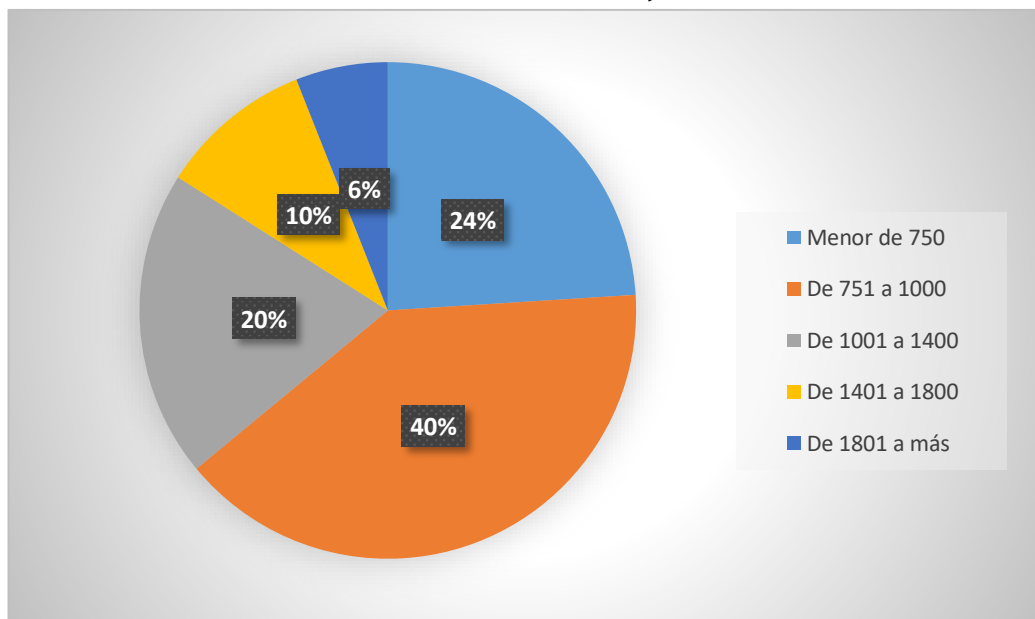
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 3

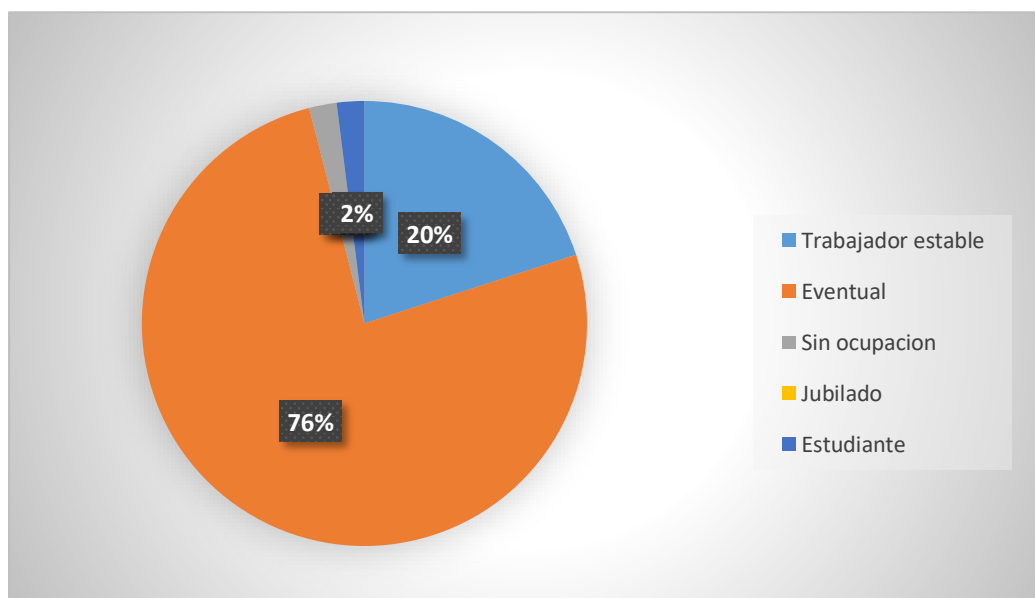
INGRESO ECONÓMICO (SOLES) EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°4

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

4.1.2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA N° 02
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO-CHIMBOTE ,2020.

Vivienda Tipo	N°	%
Vivienda Unifamiliar	35	70,0
Vivienda multifamiliar	15	30,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Tenencia	N°	%
Alquiler	11	22,0
Cuidador/ Alojado	5	10,0
Plan social (dan casa para vivir	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	34	68,0
Total	50	100,0
Material del piso	N°	%
Tierra	8	16,0
Entablado	13	26,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	29	58,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	50	100,0
Material de Techo	N°	%
Madera, estera	2	4,0
Adobe	14	28,0
Estera y adobe	3	6,0
Material noble ladrillo y cemento	25	50,0
Eternit	6	12,0
Total	50	100,0
Material de Paredes	N°	%
Madera, estera	1	2,0
Adobe	10	20,0
Estera, adobe	1	2,0
Material noble ladrillo y cemento	38	76,0
Total	50	100,0

continúa.....

Cuántas personas duermen en una habitación	Nº	%
4 a más miembros	3	6,0
2 a 3 miembros	21	42,0
Independiente	26	52,0
Total	50	100,0
Abastecimiento de agua	Nº	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	1	2,0
Pozo	0	0,0
Red pública	3	6,0
Conexión domiciliaria	46	92,0
Total	50	100,0
Eliminación de excretas	Nº	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	50	100,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Combustible para cocinar	Nº	%
Gas, electricidad	47	94,0
Leña, Carbón	3	6,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	50	100,0
Energía eléctrica	Nº	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	3	6,0
Energía eléctrica permanente	47	94,0
Vela	0	0,0
Total	50	100,0
Disposición de basura	Nº	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	50	100,0
Total	50	100,0

continúa.....

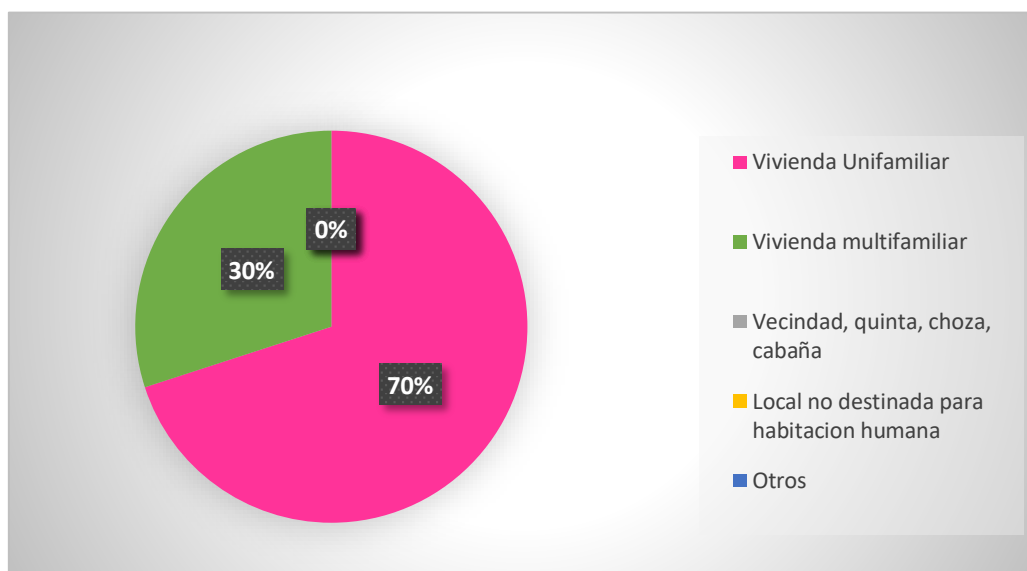
Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa	N°	%
Diariamente	3	6,0
Todas las semanas pero no diariamente	31	62,0
Al menos 2 veces por semana	16	32,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	50	100,0
Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	N°	%
Carro recolector	45	90,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específicos de recogida	5	10,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Reyes Aplicado en el Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

GRÁFICOS DE LA TABLA N°2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

GRÁFICO N°5

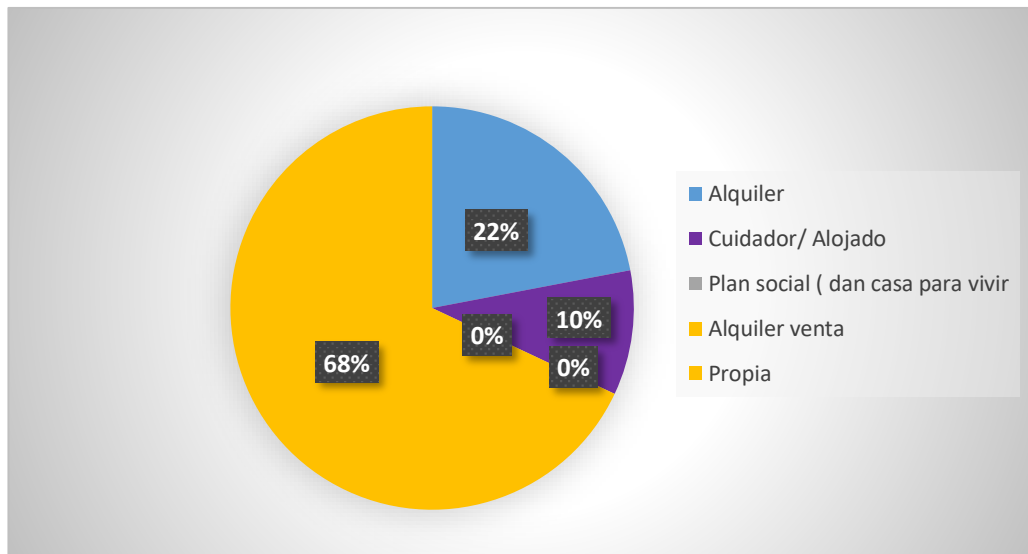
TIPO DE VIVIENDA EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°6

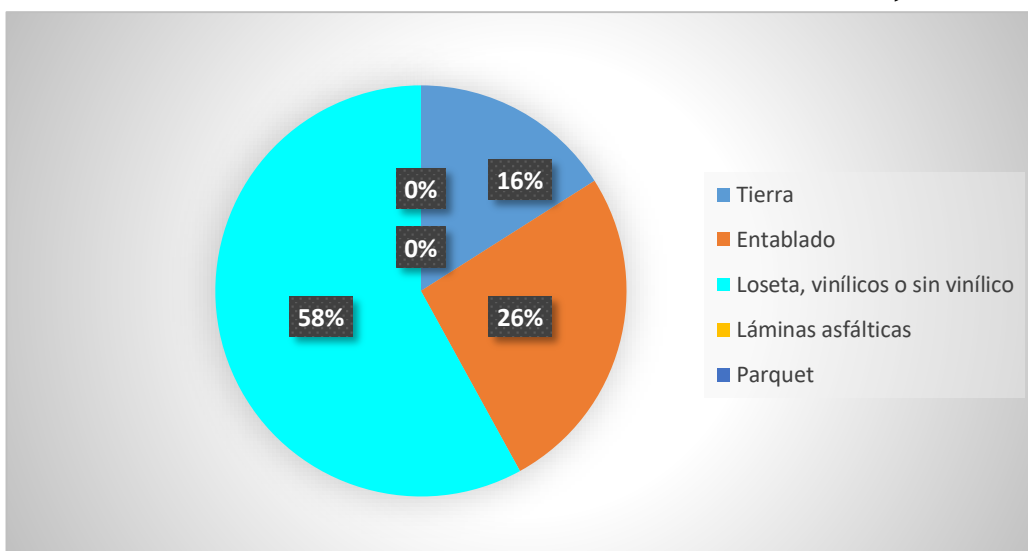
TENENCIA DE LAS VIVIENDAS EN ADULTOS MADUROS ADULTOS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°7

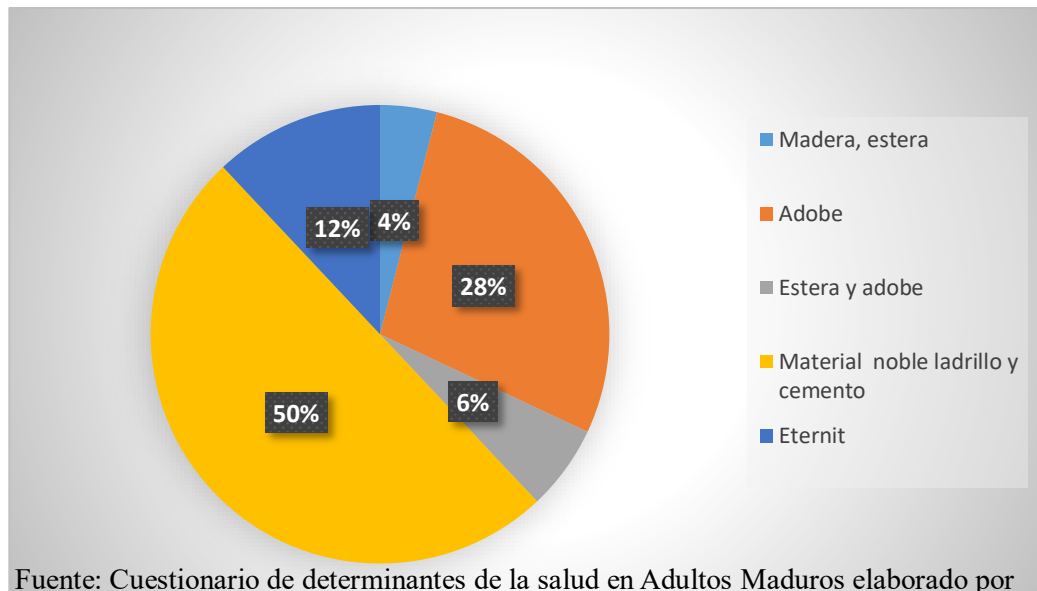
MATERIAL DE PISO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°8

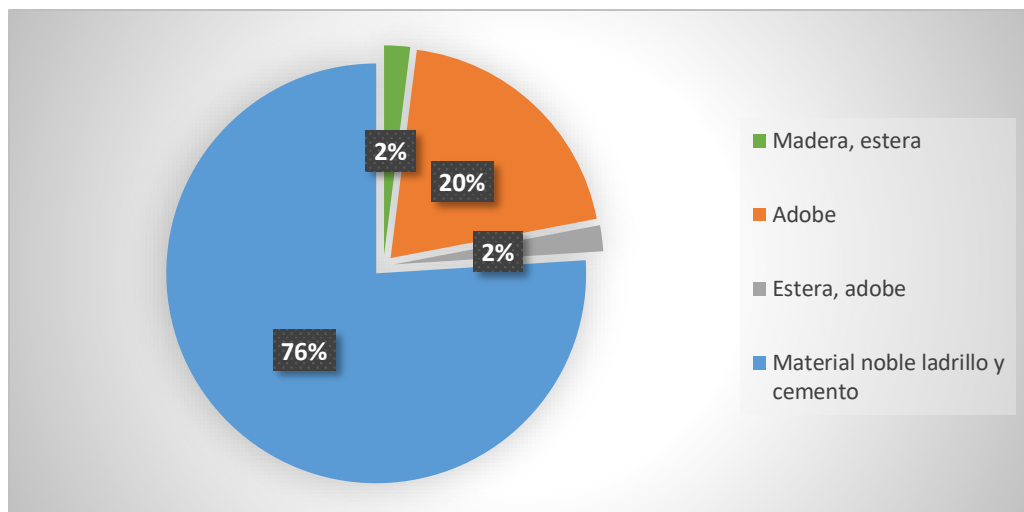
MATERIAL DE TECHO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 9

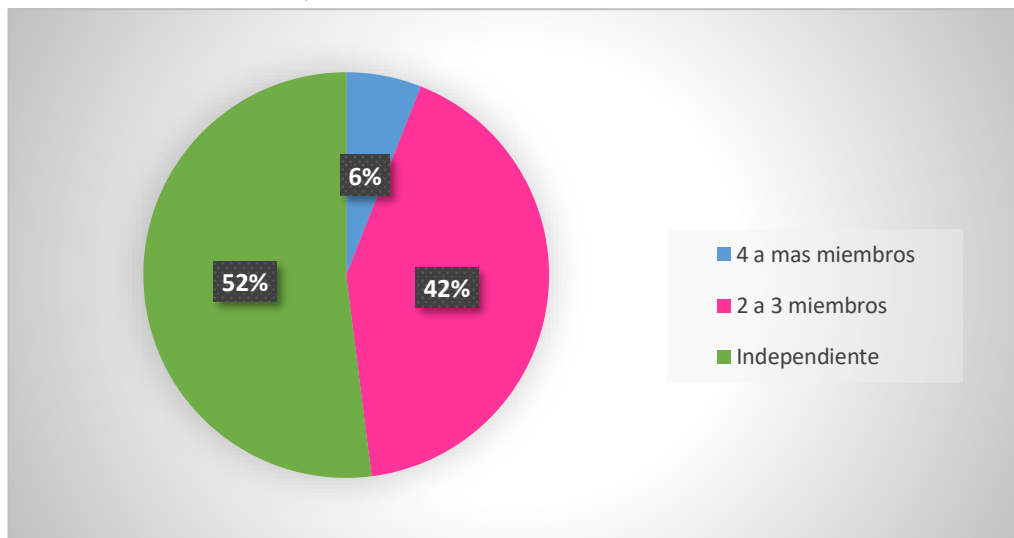
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°10

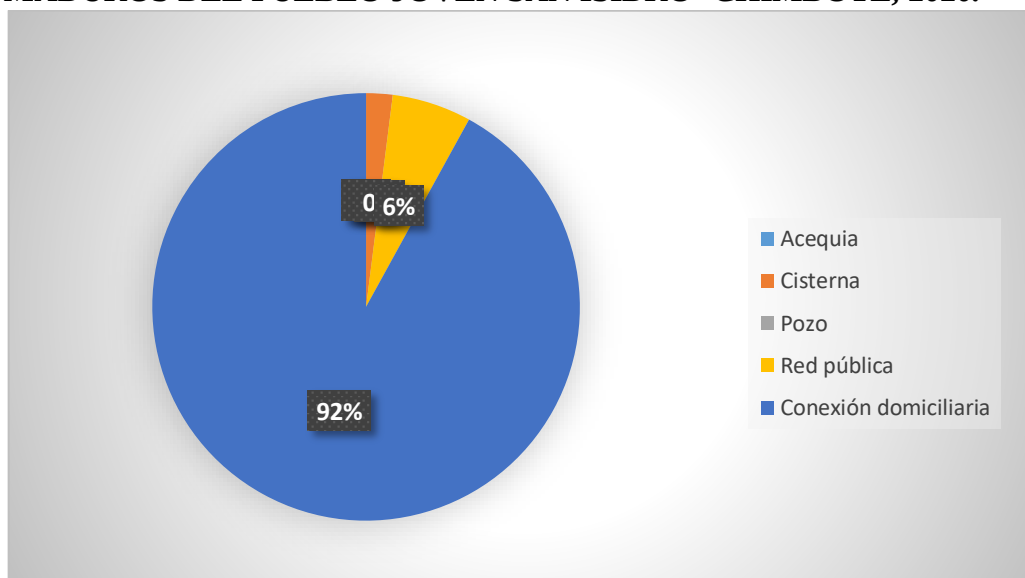
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°11

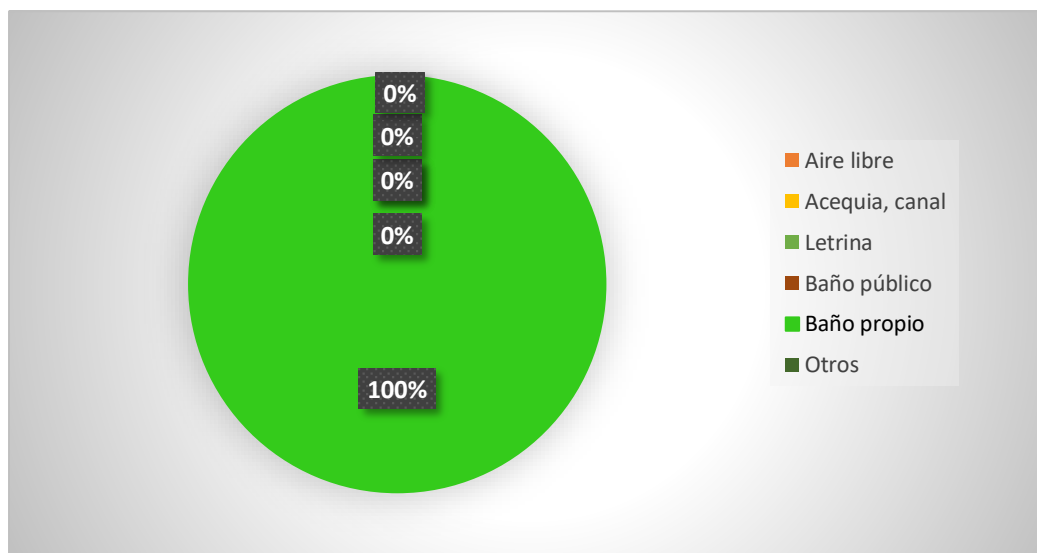
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°12

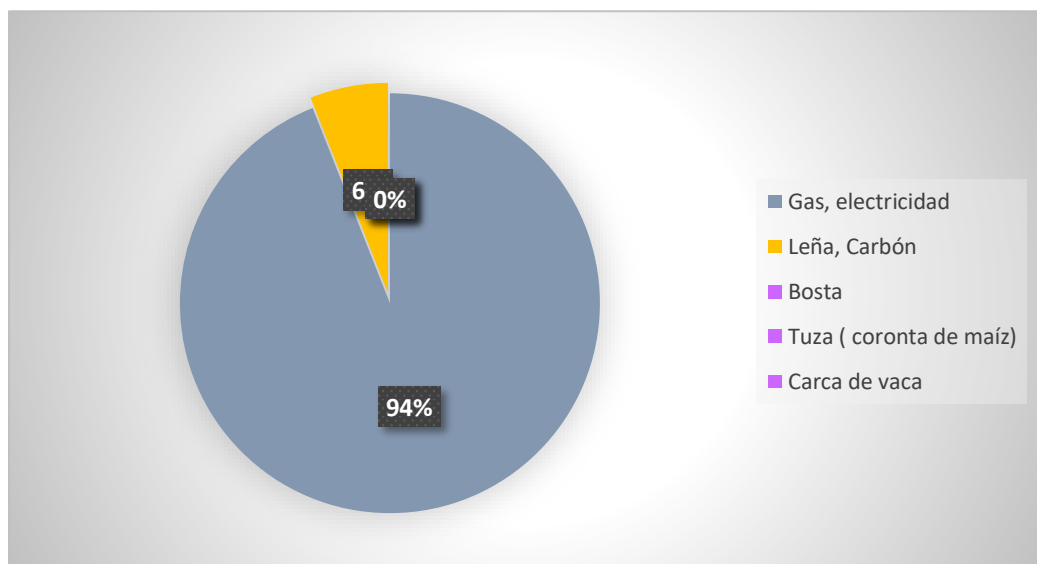
ELIMINACIÓN EXCRETAS DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°13

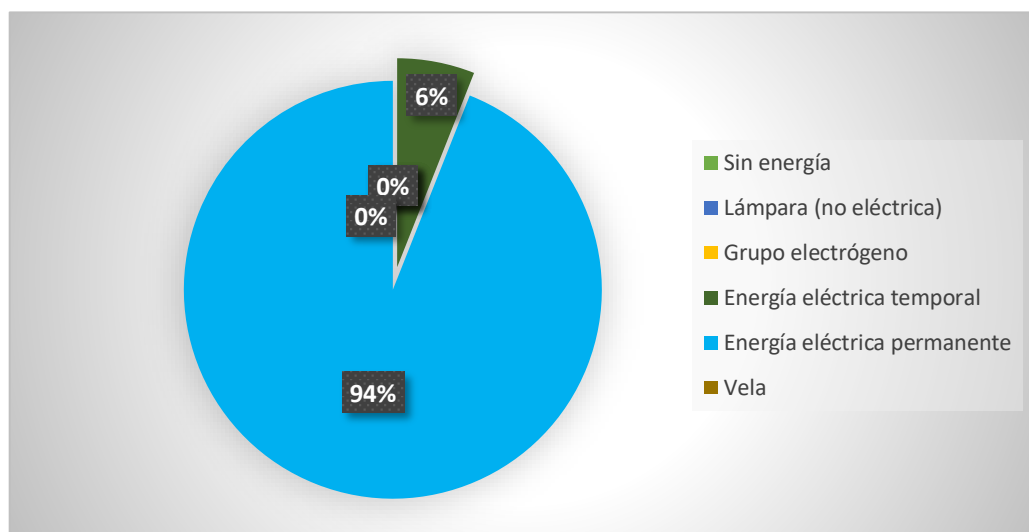
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°14

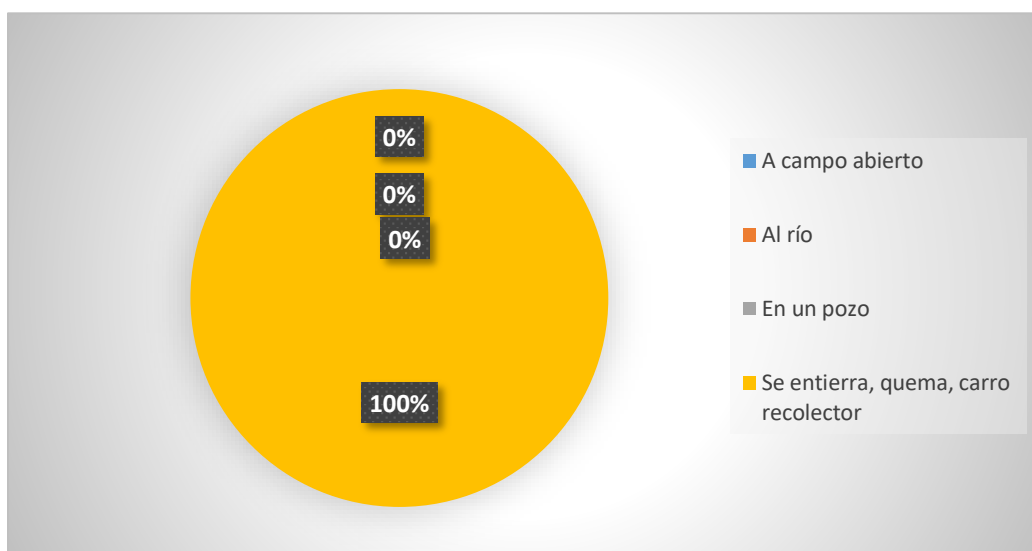
ENERGÍA ELÉCTRICA DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°15

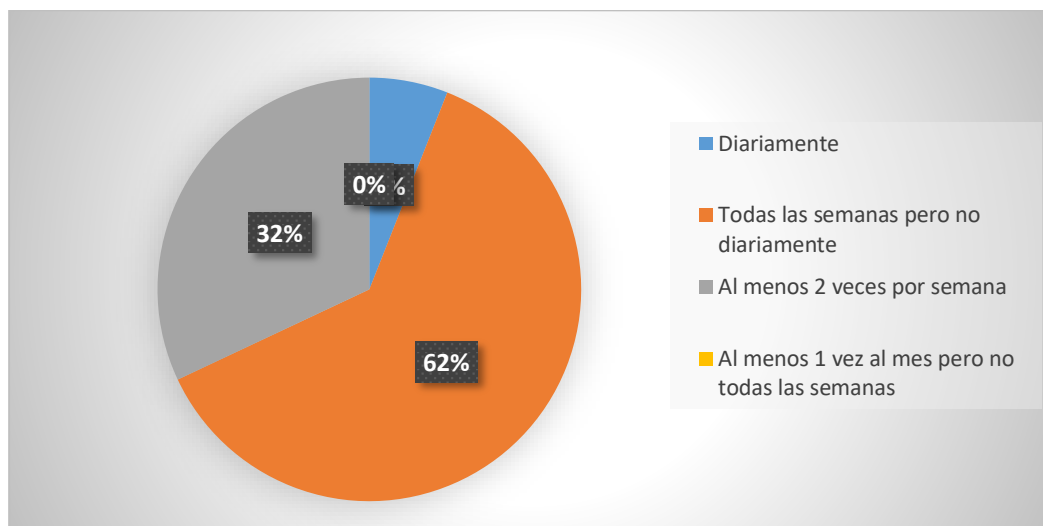
DISPOSICIÓN DE BASURA DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°16

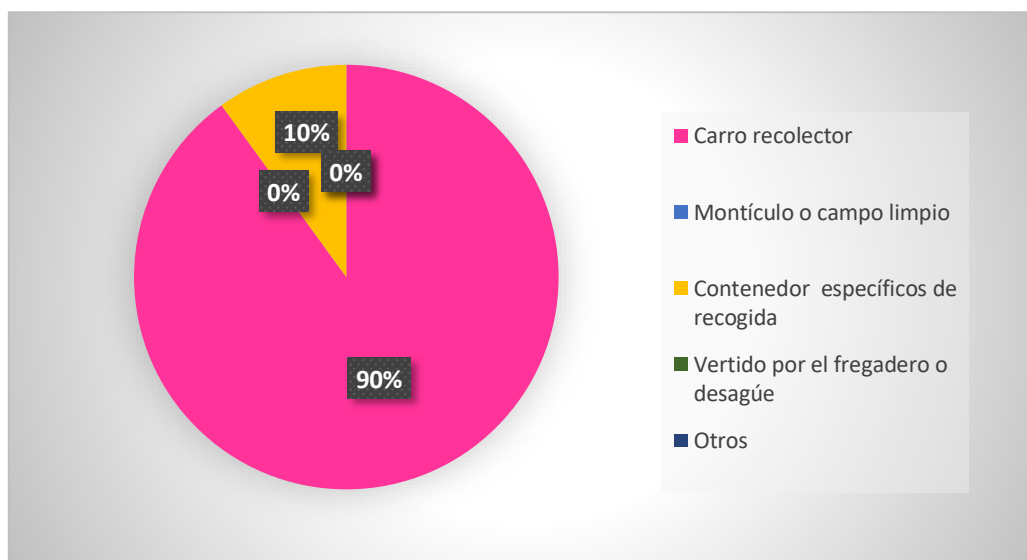
FRECUENCIA QUE DEL CARRO RECOLECTOR PASA POR LAS VIVIENDAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N°17

SUELEN ELIMINAR LA BASURA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N° 03
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS
MADUROS DEL PUEBLO SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

Actualmente fuma	N°	%
Si fumo, diariamente	2	4,0
Si fumo, pero no diariamente	13	26,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	18	36,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	17	34,0
Total	50	100,0
Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	1	2,0
Una vez a la semana	4	8,0
Una vez al mes	11	22,0
Ocasionalmente	23	46,0
No consumo	11	22,0
Total	50	100,0
Cuántas horas duerme Ud.	N°	%
06 a 08 horas	34	68,0
08 a 10 horas	16	32,0
10 a 12 horas	0	0,0
Total	50	100,0
Con que frecuencia se baña	N°	%
Diariamente	34	68,0
4 veces a la semana	16	32,0
No se baña	0	0,0
Total	50	100,0
Se realiza Ud. Algún examen periódico, es un establecimiento de salud	N°	%
Si	6	12,0
No	44	88,0
Total	50	100,0
En su tiempo libre realiza alguna actividad física	N°	%
Caminar	15	30,0
Deporte	5	10,0
Gimnasia	5	10,0
No realizo	25	50,0
Total	50	100,0

Continúa....

En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 min			N°	%
Caminar			24	48,0
Gimnasia Suave			5	10,0
Juegos con poco esfuerzo			0	0,0
Correr			4	8,0
Deporte			2	4,0
Ninguna			15	30,0
Total			50	100,0

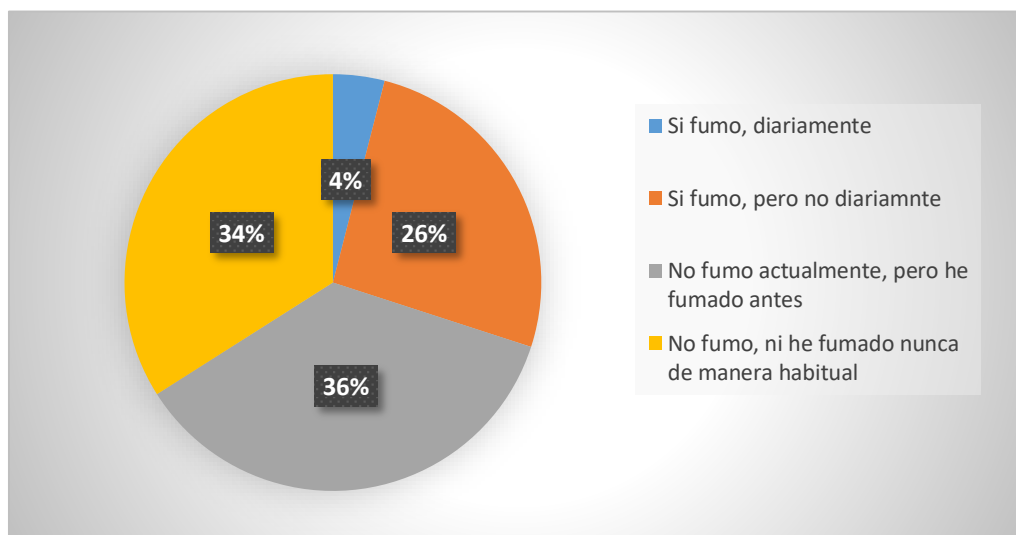
TABLA N° 03. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS MADUROS DEL PUEBLO SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

ALIMENTOS	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Frutas	13	26,0	27	54,0	5	10,0	5	10,0	0	0,0	50	100,0
Carne (Pollo, res, cerdo, etc)	23	46,0	17	34,0	10	20,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
Huevos	25	50,0	13	26,0	9	18,0	3	6,0	0	0,0	50	100,0
Pescado	3	6,0	22	44,0	24	48,0	1	2,0	0	0,0	50	100,0
Fideos, arroz, papas...	19	38,0	18	36,0	13	26,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
Pan, cereales	36	72,0	10	20,0	4	8,0	0	0,0	0	0,0	50	100,0
Verduras y hortalizas	5	10,0	29	58,0	13	26,0	3	6,0	0	0,0	50	100,0
Legumbres	2	4,0	25	50,0	21	42,0	2	4,0	0	0,0	50	100,0
Embutidos, enlatados	3	6,0	20	40,0	21	42,0	5	10,0	1	2,0	50	100,0
Lacteos	7	14,0	20	40,0	22	44,0	1	2,0	0	0,0	50	100,0
Dulces, gaseosas	2	4,0	20	40,0	23	46,0	4	8,0	1	2,0	50	100,0
Refrescos con azúcar	5	10,0	22	44,0	20	40,0	2	4,0	1	2,0	50	100,0
Frituras	0	0,0	23	46,0	21	42,0	6	12,0	0	0,0	50	100,0

GRÁFICOS DE LAS TABLAS N°3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRÁFICO N° 18

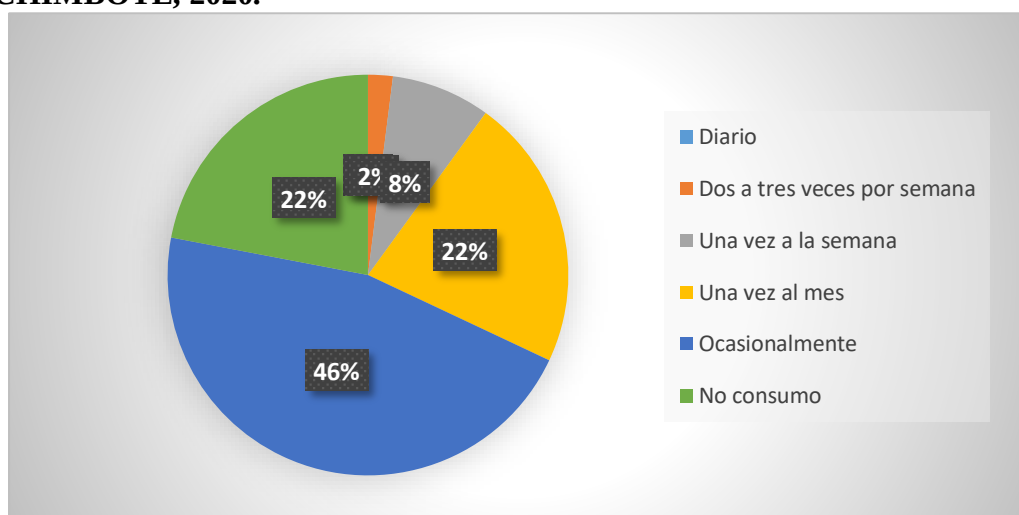
SI ACTUALMENTE FUMAN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 19

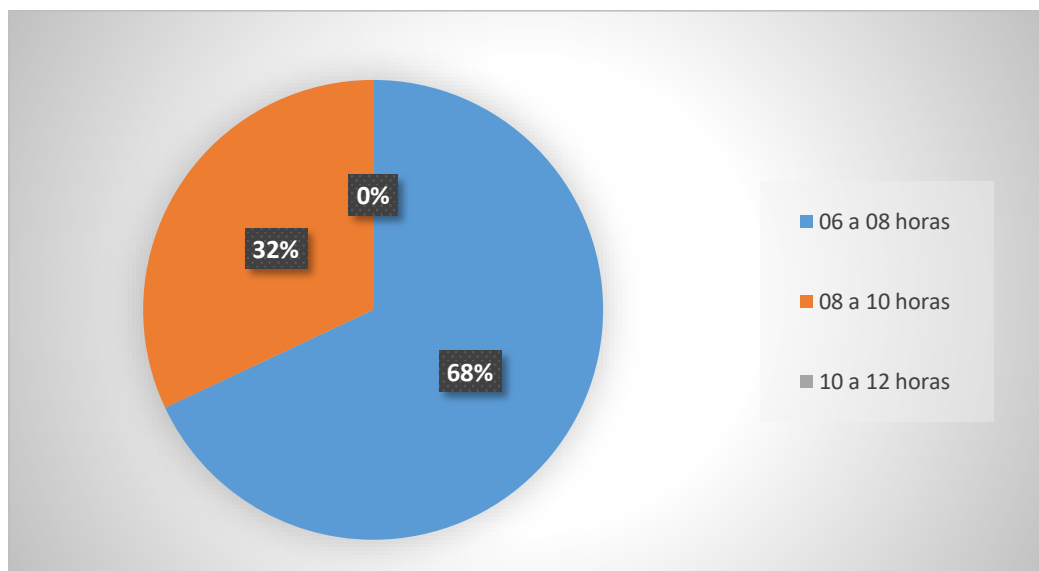
CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 20

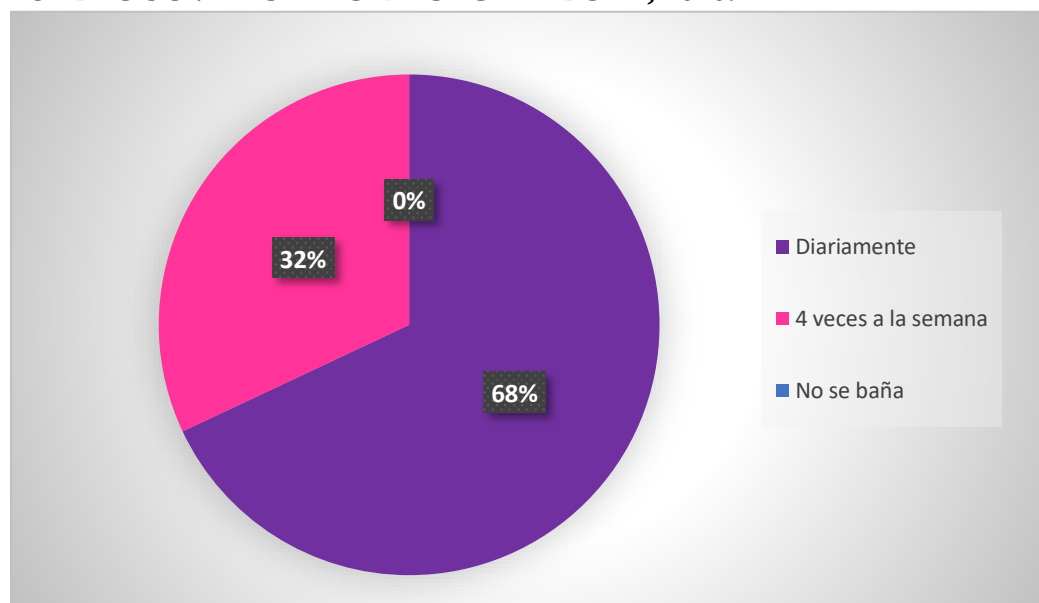
CUANTAS HORAS DUERMEN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 21

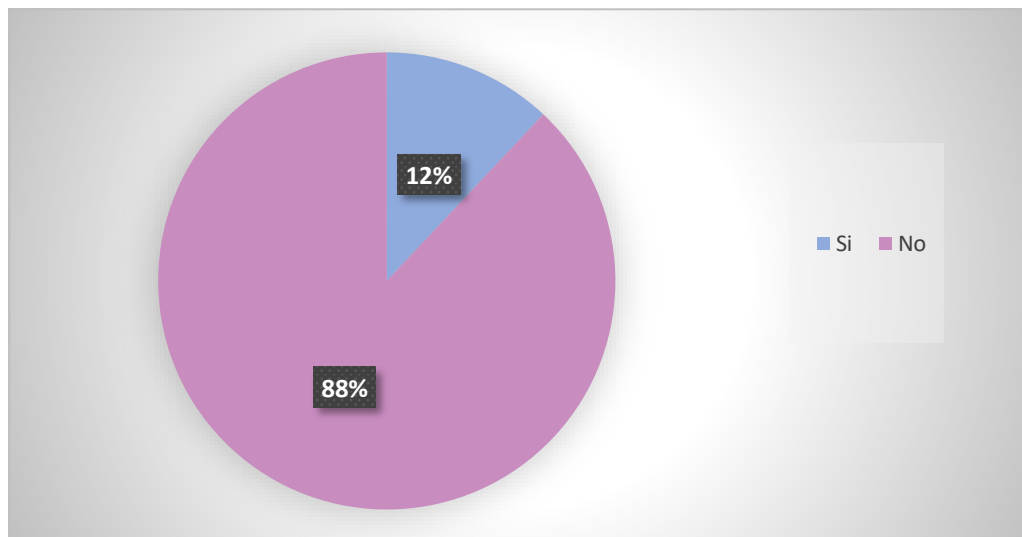
CON QUE FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 22

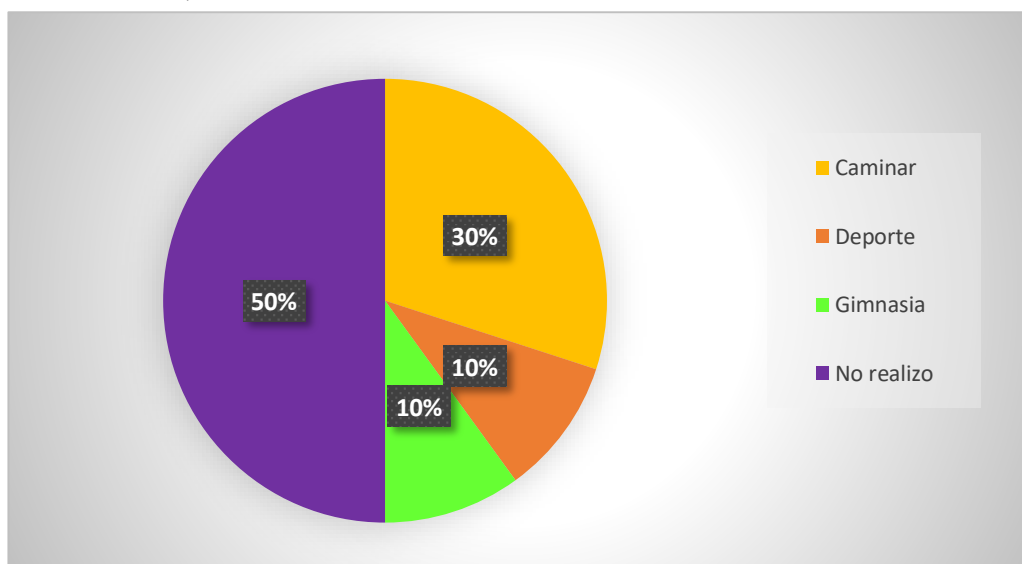
REALIZAN ALGÚN EXAMEN PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 23

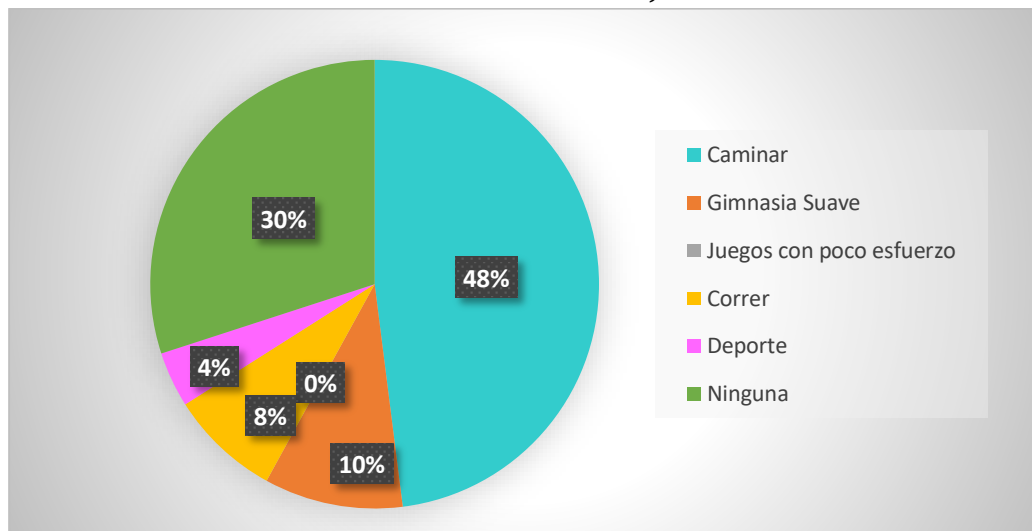
REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 24

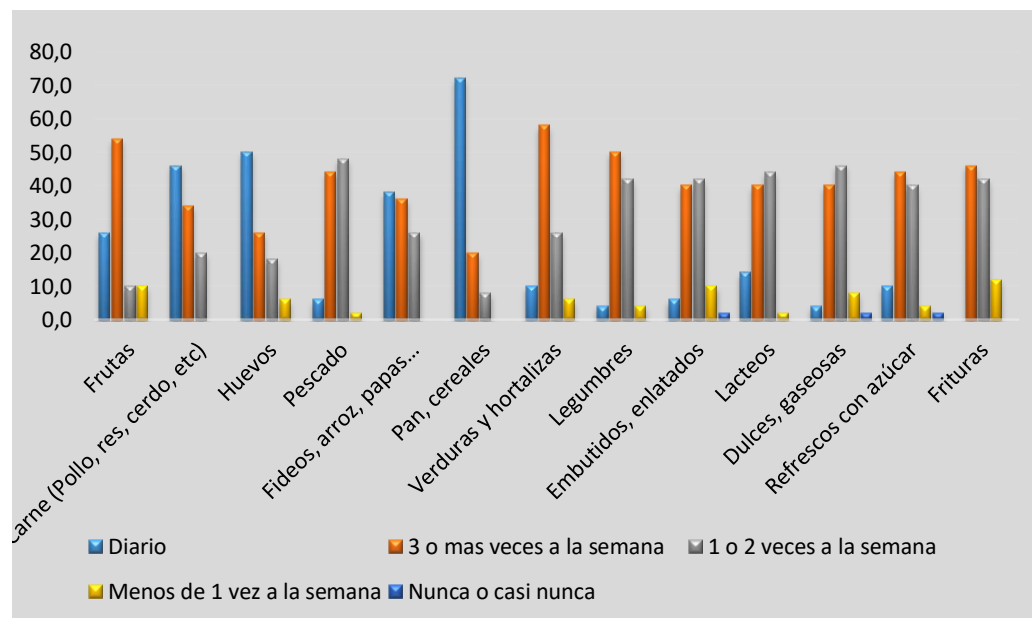
REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS DURANTE MAS DE 20 MIN EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO N° 25

ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

4.1.4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA N° 04
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS
ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	N°	%
Hospital	18	36,0
Centro de salud	9	18,0
Puesto de salud	22	44,0
Clínica particulares	1	2,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la atendieron está	N°	%
Muy cerca de su casa	6	12,0
Regular	34	68,0
Lejos	10	20,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
Qué tipo de seguro tiene Usted	N°	%
ESSALUD	20	40,0
SIS-MINSA	27	54,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	3	6,0
Total	50	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el EE.SS ¿le pareció?	N°	%
Muy largo	0	0,0
Largo	20	40,0
Regular	23	46,0
Corto	7	14,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0

Total	50	100,0
En general, ¿ la calidad de atención que recibió en el EE.SS fue?	Nº	%
Muy buena	6	12,0
Buena	36	72,0
Regular	8	16,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa	Nº	%
Si	24	48,0
No	26	52,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Reyes Aplicado en el Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

TABLA N° 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO SAN ISIDRO-CHIMBOTE, 2020

Recibe algún apoyo social natural	N°	%
Familiares	0	0,0
Amigos	2	4,0
Vecinos	2	4,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	46	92,0
Total	50	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad Social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	50	100,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Reyes Aplicado en el Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

TABLA N° 06

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Pension 65	0	0,0	50	100,0	50	100,0
Comedor popular	0	0,0	50	100,0	50	100,0
Vaso de leche	5	10,0	45	90,0	50	100,0
Otros	0	0,0	50	100,0	50	100,0

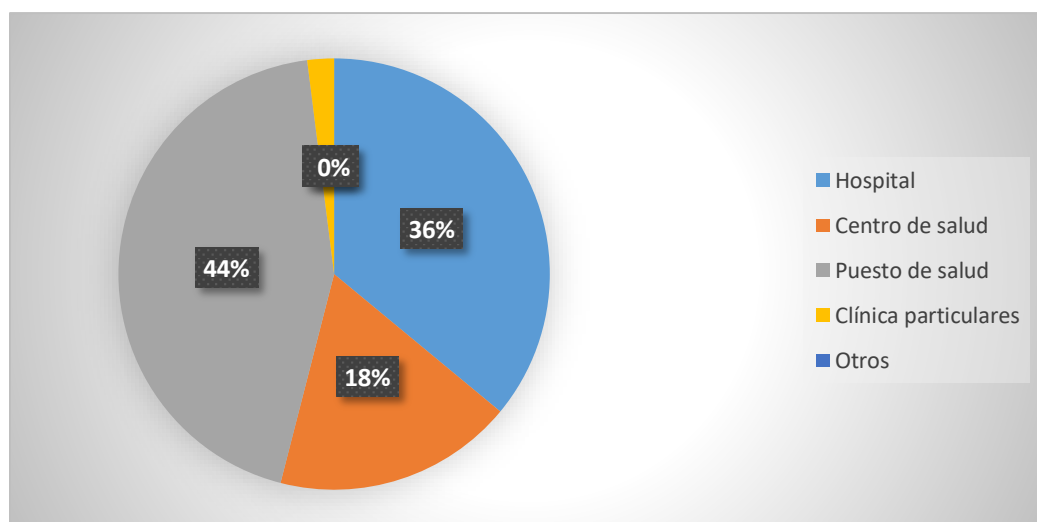
FUENTE: Cuestionario de Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Reyes Aplicado en el Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 4,5 Y 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRÁFICO 26

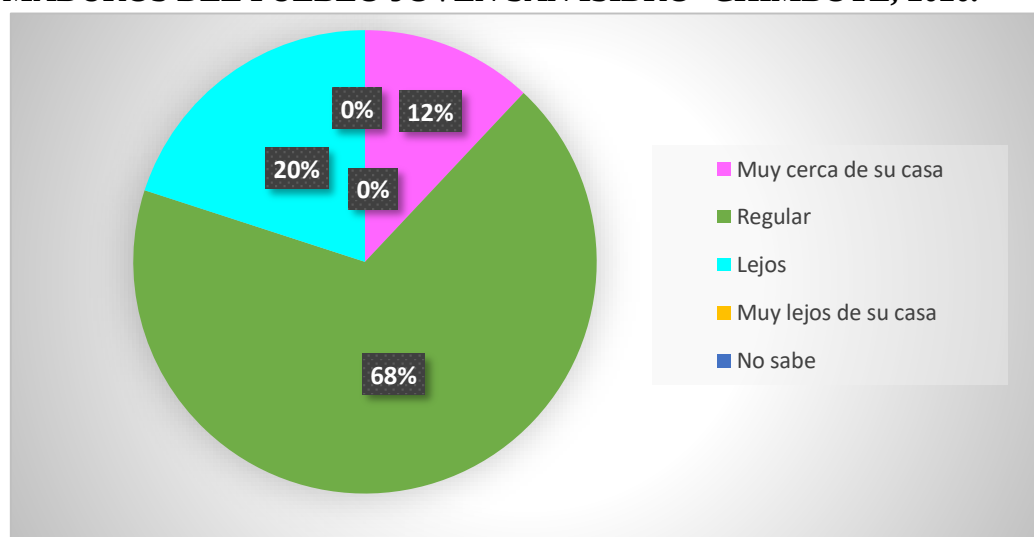
EN QUÉ INSTITUCIÓN SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO-CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO 27

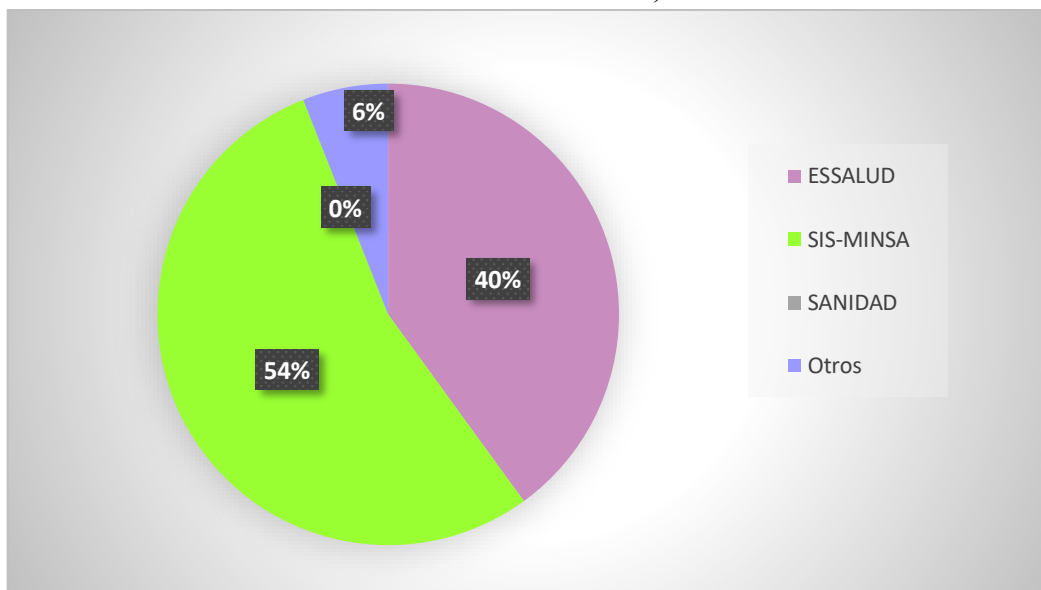
EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA EN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO 28

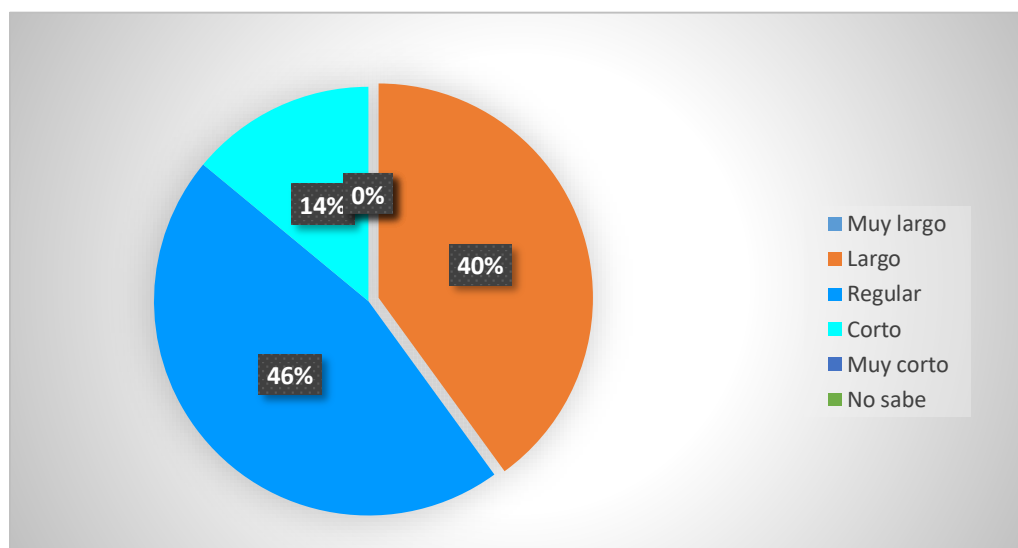
TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO 29

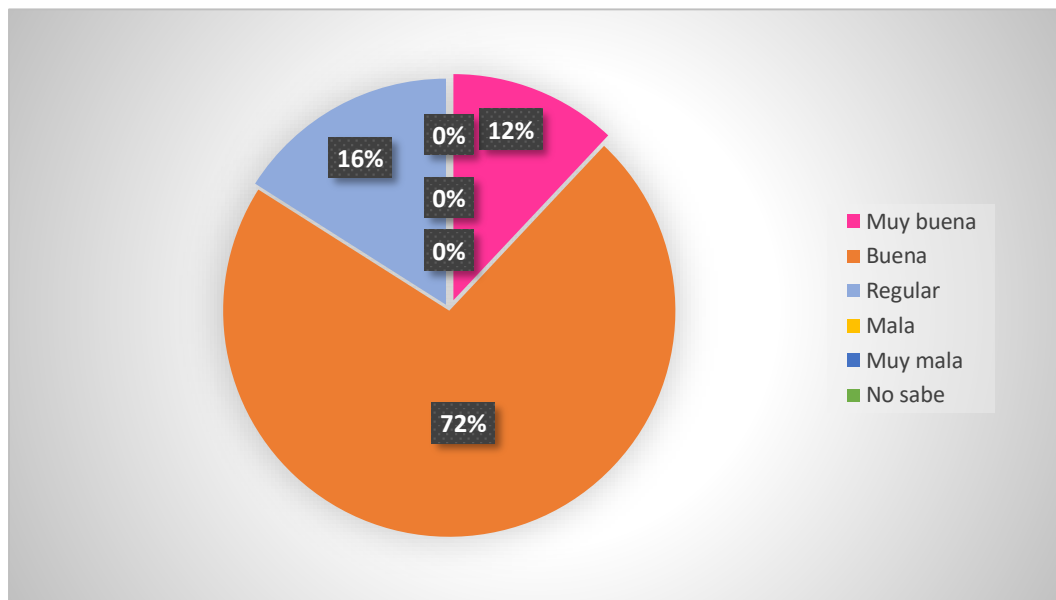
EL TIEMPO QUE ESPERA PARA QUE LO ATIENDAN A LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO 30

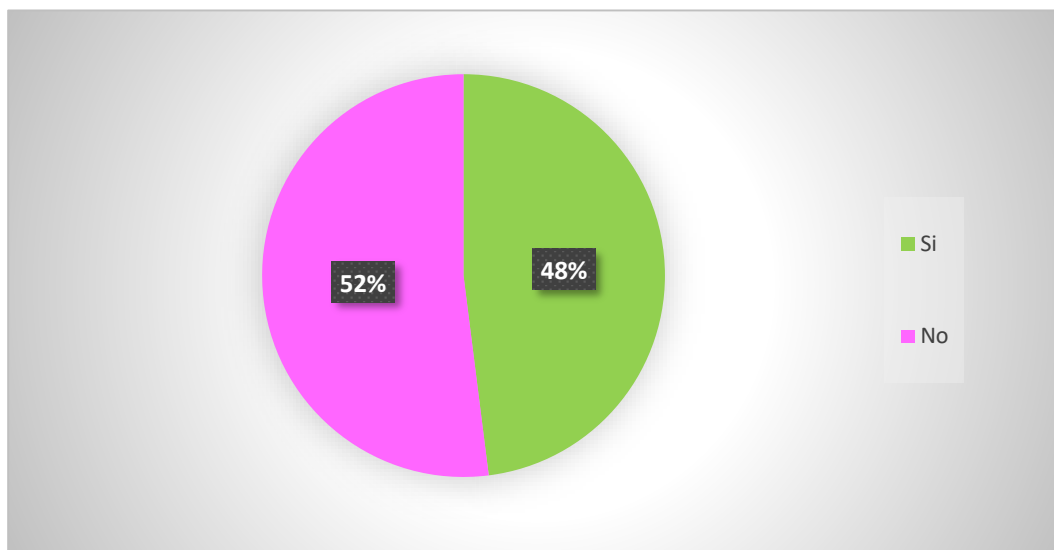
EL TIEMPO QUE ESPERA PARA QUE LO ATIENDAN A LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICO 31

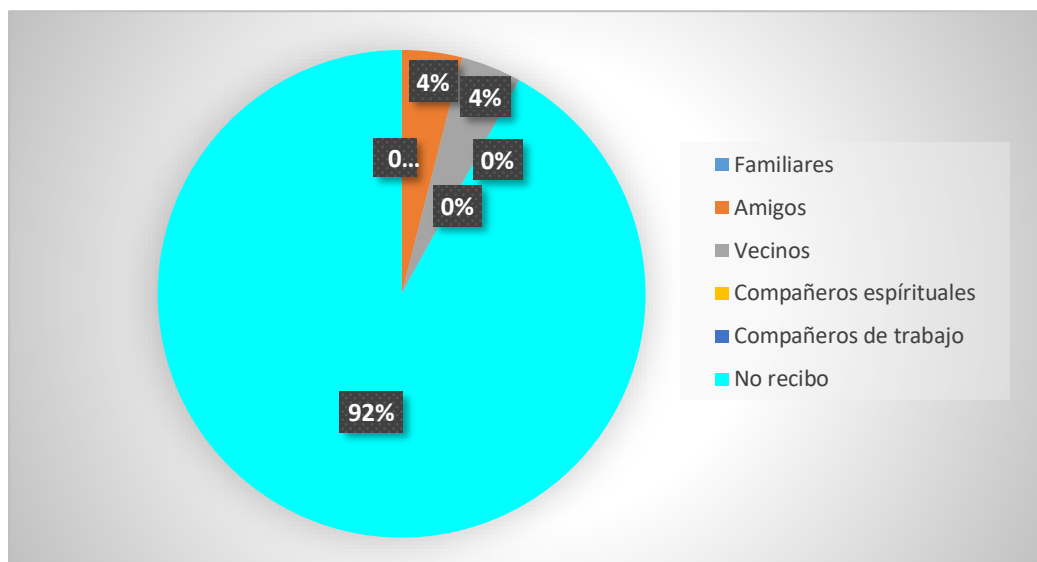
EL TIEMPO QUE ESPERA PARA QUE LO ATIENDAN A LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 32

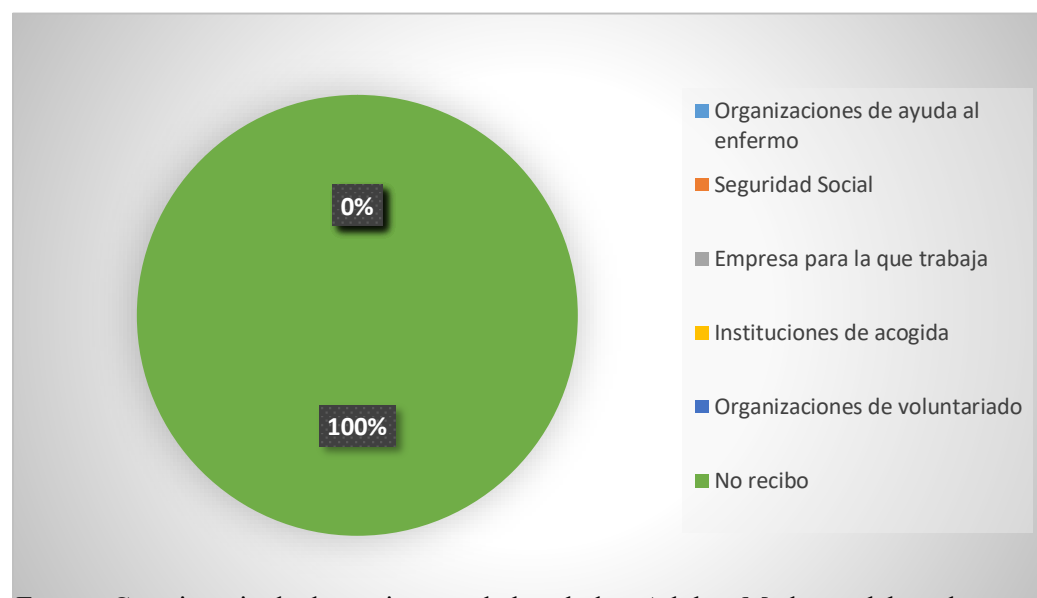
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 33

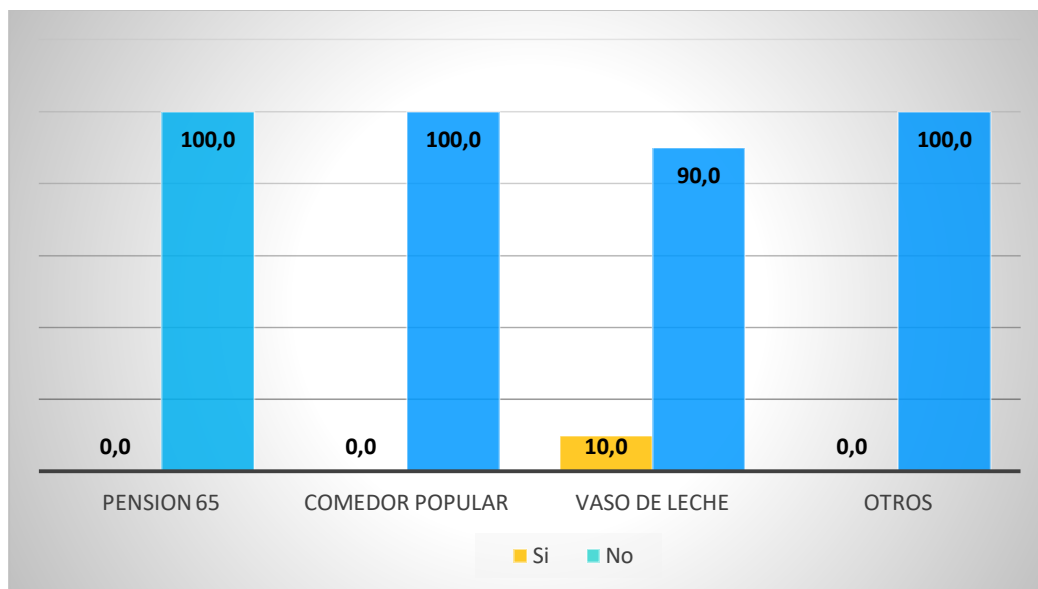
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 34

RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE LAS ORGANIZACIONES LOS ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos Maduros elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado en el Pueblo Joven San isidro

4.2 Análisis de resultado:

Tabla 1

Del 100% (50) de los Adultos Maduros del pueblo Joven San Isidro se observa que el mayor porcentaje 54,0% (27) son de sexo masculino, el 64,0% (32) con secundaria completa/ secundaria incompleta, el 40,0% (20) tienen un ingreso económico de 751 a 1000, el 76,0% (38) la ocupación del jefe del hogar es eventual.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por Antón R, (54). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta de monte redondo – La unión –Piura, 2019. Dicho estudio concluye que el 51,38% de la población encuestada son de sexo masculino, así mismo más de la mitad tiene grado de instrucción secundaria completa/ incompleta.

Según los datos obtenidos en esta investigación, los adultos maduros de sexo masculino son los que más predominan en esta comunidad, esto se debe que en la actualidad son más nacidos hombres que mujeres, y a base de los resultados se encontraron más varones que mujeres.

Adulto maduro se define como la edad comprendida entre 30 a 59 años 11 meses 29 días, por el cual se caracteriza por ser económicamente independientes, así mismo tienen responsabilidad familiar generada o de origen. En tanto el entorno familiar y lo laboral constituyen la razón de sus vidas. También implica una menor funcionalidad reproductiva en el varón y el cese de esta función reproductiva en la mujer (55).

Así mismo el sexo tanto femenino como masculino es aparentemente identificable biológica o genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre, la diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales, aparato reproductor y otras diferencias corporales (56). Según los datos obtenidos en esta investigación, los adultos maduros de sexo masculino son los que más predominan en esta comunidad, Según refieren los adultos maduros por motivos de la pandemia (COVID-19) actualmente están más tiempo en casa por miedo al virus, es por ello que más de la mitad de encuestados trabajaban desde casa, como también menos de la mitad tenían que salir a las calles a vender para solventar sus gastos.

También estos resultados de la presente investigación tienen similitud obtenidos por Peña A, (57). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en la persona Adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo- Sullana, 2016”. Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos en la persona adulta el 50,34% son de sexo femenino, con un 52,72% respecto al grado de instrucción secundaria completa/ incompleta. Así mismo difiere con lo encontrado por Castillo A, (58). En su investigación “Determinantes de la Salud de los Adultos de Acopampa sector A1- Carhuaz, 2018”, donde el 63,6% son del sexo masculino y más de la mitad tiene grado de instrucción inicial/primaria.

Por otro lado, el nivel de grado de instrucción permite dar una aproximación más descriptiva sobre el nivel de educación completado que posee la población en cada comuna, así como también la eficacia del sistema educacional formal en la garantizarían la educación para todos los ciudadanos (59).

Por ello, en los adultos maduros con nivel de instrucción secundario completa/incompleta, afecta un tanto en lo personal y familiar como en el caso de

tener mayores posibilidades de un buen trabajo para tener mejor economía, más que nada en no poder tener un trabajo estable por falta de estudios superiores así mismo guarda relación como el desfavorecer en cuestión de prevención de diversas enfermedades ya que más de la mitad no están informados sobre distintos temas por falta de estudios como en este caso de problemas con (diabetes, colesterol, hipertensión Arterial, problemas cardiacos, hepatitis, obesidad, etc.) así como también la falta de información sobre enfermedades no transmisibles, etc)

Los resultados del estudio son deferentes con los encontrados por Tocas C, (60). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en el adulto mayor, Pueblo Joven Florida Baja- Chimbote, 2018”. Concluye que ingreso económico es menor de 750 nuevos soles mensuales y más de la mitad realizan trabajos eventuales.

Así mismo el ingreso económico se define a todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. Por ende, en términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un circulo de consumo y ganancia (61).

Cuando hablamos de trabajo eventual nos referimos a contratos que se realizan para satisfacer exigencias circunstanciales de en este caso el empleador, así como también el reemplazo de personal que se encuentra ausente por vacaciones, licencia, enfermedad, maternidad y situaciones similares o para atender una mayor demanda de producción o servicios en actividades habituales del empleador (62).

Con respecto al ingreso económico como ya mencionado anteriormente es proporcionado por el jefe de familia, quienes más de la mitad cuentan con trabajos

eventuales y un ingreso económico básico, refieren que trabajan de choferes, construcción, ventas por internet, vendedores ambulantes los cuales le proporcionaban un ingreso diario y sobre el ingreso económico esto no solventa muchas veces los gastos que se requiere en su hogar debido al golpe tanto nacional como mundial que se está viviendo por la pandemia en el cual muchos negocios han sido afectados, mientras que en otros hogares refieren que era suficiente para poder alimentarse. Sin embargo, al no tener un tipo de ingreso económico puede traer ciertas desventajas como es el hecho de en caso de enfermedad no poder tratarse provocando empeorar su salud.

Tabla 2

Del 100% (50) de los Adultos Maduros se observa que el 70,0% (35) sus tipos de viviendas son unifamiliar, el 68,0% (34) viven en casas propias, el 58,0% (29) el material de sus pisos son de losetas, el 50,0% (25) sus techos son de material noble, el 76,0% (38) sus paredes son de material noble ladrillo y cemento, el 52,0% (26) duermen independientes en una habitación, el 92,0% (46) se abastecen de agua potable domiciliaria, el 100,0% (50) la eliminación de sus excretas son en baños propios, el 94,0% (47) cocinan a gas en sus hogares, el 94,0% (47) usan energía eléctrica domiciliaria permanente, el 100,0% (50) tienen disponibilidad del carro recolector de basura, la entierra o la quema, el 62,0% (31) refiere que el carro recolector de basura pasa por su casa todas las semanas pero no diariamente, el 90,0% (45) eliminan su basura en el carro recolector.

La vivienda se define como el lugar que expresa tanto la identidad personal, es decir, la identidad de los residentes, como la identidad social, la pertenencia a un determinando grupo o estatus. La vivienda debe permite el desarrollo de las actividades humanas en condiciones de higiene y salud para sus ocupantes,

creando espacios seguros para la familia que la habita, proponiendo una solución acorde con el medio ambiente (64).

Por ello, la vivienda unifamiliar es aquella en la que solo una única familia ocupa el edificio en su totalidad a diferencia de las viviendas colectivas, estas suelen distinguirse en tres tipos de viviendas unifamiliar, la aislada exenta de una sola familia, la vivienda unifamiliar se comprende por no tener contacto físico con otras familias (65).

Así mismo según los resultados del Pueblo Joven San Isidro más de la mitad dispone de una vivienda unifamiliar y tenencia propia de la misma, por el cual esto beneficia directamente al desarrollo urbano, esto quiere decir que las personas adultas se preocupan en dar protección a sus familias garantizándoles una vivienda propia a base de su esfuerzo a diario, como también otros viven en casa de sus padres como herencia, así mismo otros grupos optaron por pedir préstamos en un largo periodo con la finalidad de tener a su familia cómoda.

Sim embargo si bien es cierto los adultos maduros a base de su esfuerzo tienen sus viviendas de material noble, pues a su vez el hecho de tener una vivienda digamos que acomodada es decir tenga lo necesario cosas primarias y primordiales para poder vivir tranquilos y cómodos, no quita que dejen de estar prevenidos a cualquier adversidad que pudiera pasar como en el caso inundación de su vivienda debido a una tubería rota, también a los temblores, terremoto y más que nada incendio que podía traer consigo pérdidas económicas.

De igual manera, los resultados de la presente investigación tienen similitud obtenidos por Vélchez A, (66). En su investigación titulada Determinantes de la Salud en Adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016". El 75,7% son una familia

unifamiliar, así mismo con respecto a tenencia más de la mitad tienen casa propia, el 37,0% material de piso es de láminas asfálticas y el material de techo el 35,6% es de material noble ladrillo y cemento.

Según la INEI el material de construcción predominante de la vivienda. Es el tipo de material que predomina en la construcción de la vivienda a nivel de las paredes exteriores y pisos. Así mismo el tipo de material predominante en los pisos de la vivienda, se refiere al material de construcción de la mayor parte de los pisos de las habitaciones de la vivienda, como también de tierra, cemento, losetas, terrazos, cerámicos o similares (67). En cuanto material de piso más de la mitad son de loseta, vinílicos o sin vinílicos refieren que en el transcurso de los años y con el esfuerzo de su trabajo han ido modificando poco a poco para la comodidad tanta del adulto maduro como el de su familia.

De acuerdo con los datos obtenidos a través de la encuesta más de la mitad de techo y paredes son de material noble, ladrillo y cemento por lo que expresan que tanto por el esfuerzo de su trabajo o como también por herencia de sus padres es que tienen un lugar tranquilo en donde puedan estar cómodos tanto ellos como su familia en el cual cada miembro del hogar cuenta con su habitación independiente así como también menos de la mitad de adultos maduros refieren que sus viviendas son de adobe ya que esto se debe por los gastos constantes que realizan en casa ya sea por los alimentos, medicinas de algún miembro de la familia o por gastos adicionales que no contaban como en el caso del internet, impresora para poder facilitar las clases y tareas virtuales desde casa que tienen sus niños debido a la pandemia que está atravesando nuestro País.

Por otro lado, una habitación es el espacio situado en una vivienda, generalmente cerrado por paredes en él cual se elevan desde el piso hasta el techo

y tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona. Por ello, el total de habitaciones o pieza en la vivienda se refiere al número total de habitaciones que tiene la vivienda, sin considerar el baño, cocina, garaje ni pasadizos (68). En cuanto al número de personas que duermen en la habitación, la mayoría refiere que tienen habitaciones propias por la tranquilidad y espacio de los integrantes de su hogar por ello el jefe del hogar con esfuerzo un tanto de su trabajo, o por prestamos pudieron construir sus casas con habitaciones separadas esto influye en lo que respecta a que cada integrante pueda tener su propio espacio para poder organizar sus cosas y a la vez decorar como a cada uno lo desee.

Según la OPS el abastecimiento de agua es aquel sistema que permite llevar agua con las condiciones salubres hacia un domicilio de una determinada población, esta agua puede ser consumida sin restricción para beber o preparar alimentos, Esta no debe contener microorganismos que provoquen enfermedades perjudicando nuestra salud (69). También según la OPS se denomina agua potable o agua para consumo humano, en el cual el agua puede ser consumida sin restricción, esto es debido a que un proceso de purificación no puede presentar un riesgo para la salud, por ello el agua cumple con las normas de calidad promulgadas por las autoridades locales e internacionales garantizando la trazabilidad de los procesos y la consecución de la exactitud requerida en cada caso, por lo tanto el agua va de la mano con el saneamiento ya que son los principales motores de la salud pública (70).

Por otro lado, la eliminación de excretos se define como la evacuación de aguas residuales mediante su descarga en un sistema de alcantarillado sanitario, teniendo un artefacto instalado dentro del baño/letrina, en el cual se utiliza para la eliminación de excretas. Por ende, cuenta con agua para su limpieza la cual es

conectado a un sistema de cañería que se enlaza con una red de tuberías de eliminación y tratamiento de agua de materia sólida (71).

En cuanto a los servicios básicos, más de la mitad de las viviendas de los adultos maduros tienen conexión de agua potable, así como también desagüe para la correcta eliminación de sus excretas. por ello en conjunto aportan al bien cuidado de las personas, además, el contexto social donde los adultos maduros habitan tienen conexiones de servicios básicos estables y adecuados, todo esto gracias al servicio de la empresa de Sedapal, Hidrandina y la Municipalidad del Santa. Así mismo refieren que para que actualmente tengan los servicios básicos esperaron años para la instalación sin embargo no perdieron la fé y ahora disfrutan de estas comodidades.

Por ello, el tener agua directa a su domicilio ayuda bastante ya que no saldrá más en busca de agua llevando consigo baldes para poder recolectar agua y correr el riesgo de que por el camino se le pueda caer o quizás no llegar a abastecerse de agua, así mismo no se debe de dejar de lado sino tener presente que el agua es necesario y primordial en nuestras vidas en tanto para el consumo diario por nuestra salud, como también el poder lavar los alimentos y poder bañarse a diario para tener una buena higiene y evitar enfermedades provocados por la falta de aseo personal.

Así mismo el presente estudio difiere con lo encontrado por Girón C, (72). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla- Piura, 2016” en donde el 100% se abastece de agua de pozo, el 88% cuenta con energía eléctrica permanente, También se observa que el 59% desecha su basura en campo abierto, así mismo se observa que el 83% eliminan su basura en montículo o campo limpio.

El combustible se define como todo elemento que genera una reacción de combustión juntos con el oxígeno, puede clasificarse de acuerdo al tipo de llama que desprende, siendo una combustión completa la de llama azul e incompleta la de otro tipo de llamas, por el cual los combustibles en su defecto pueden ser, electricidad, gas, carbón, leña, entre otros (73). Así mismo, refieren que más de la mitad de las viviendas de San Isidro cocinan con gas, mientras que menos de la mitad cocinan en leña y carbón debido a la crisis que se está viviendo por la pandemia del (COVID-19), en el cual prefieren ahorrar dinero cocinando de esa manera, economizando para cualquier enfermedad que pueda presentarse.

Por otro lado, la energía es el movimiento que se da a través de cargas eléctricas en el interior de los conductores, produciendo efecto luminoso térmico y magnético como transportar energía en las casas de los adultos maduros, así como también al encender un foco y postes públicos (74). Refieren que para ellos es indispensable contar con la energía eléctrica en casa ya que tienen hijos estudiando y debido a la pandemia este año realizan sus clases desde su domicilio, así mismo para los adultos maduros el tener energía eléctrica ayuda para poder tener luz permanente por las noches y poder utilizar sus artefactos eléctricos, así como también para poder realizar sus trabajos laborales desde casa.

Sí bien es cierto el tener energía eléctrica es necesaria para el hogar para poder realizar distintas actividades como en cuestión de estudios, utilizar para prender artefactos eléctricos e iluminarnos, también siempre debe de estar precavido ya que uno nunca sabe que pueda pasar como en el caso de hacer corte circuito y llegar a mayores como el provocar incendio involuntario causando pérdidas materiales como también arriesgar su vida es por ello no dejar enchufados los artefactos eléctricos para evitar desastres.

La disposición de basura se define como procedimientos para desechar desperdicios de basura de diferentes preparaciones de alimentos, así como también de materiales usados de alguna actividad que se dan durante el día en los hogares como el plástico, papel, vidrio y restos orgánicos y ser depositados en bolsas o envases diferenciados para ser depositados al carro recolector de basura (75).

La eliminación de basura es una forma de prevenir infecciones, enfermedades así mismo la eliminación de la basura es un asunto de orden y limpieza que se tiene que dar a diario, así como se tienen diferentes dificultades para el recojo de basura como en las zonas urbanas y rurales donde no llega un carro recolector por la lejanía misma (76). Por otro lado, más de la mitad de las familias usan el carro recolector de basura como un medio para depurar los desperdicios, la mayoría también hace uso de este servicio del carro recolector de basura. En cuanto el servicio de carro recolector dispuesto por la Municipalidad del Santa, hace que la basura evite arrojar al mar, río o que sea quemada, con el fin de evitar que se contamine en medio ambiente; además de disponer un mejor estilo de vida de las familias

Por ello, el eliminar la basura constantemente se evita tener alguna enfermedad intestinal causado por el acumulo de basura por días en sus hogares provocando llenarse de moscas, como también gusanos por los desechos de comida provocando ser un foco infeccioso en su hogar, es por ello que se debe de tomar medidas más drásticas con respecto al carro recolector de basura para que pueda pasar diariamente o dejando 1 día para que la basura no se acumule demasiado y poder evitar enfermedades que a la larga pueden llegar a tenerla.

Tabla 3

Del 100% (50) de los Adultos Maduros que participaron en la encuesta el 36,0% (18) no fuman actualmente, pero fumaron antes, el 46,0% (23) ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas, el 68,0% (34) duermen de 06 a 08 horas, el 68% (34) se baña diariamente, el 88,0% (44) no se realiza ningún examen periódico en un establecimiento de Salud, el 50,0% (25) no realiza actividad física en su tiempo libre, el 48,0% (24) la actividad física que realiza durante 20 min es caminar, con respecto a los alimentos que consumen diariamente se observa que el 72,0% (36) consumen pan, cereales, Carne (Pollo, res, cerdo, etc.) el 58,0% (29) consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 48,0% (24) consumen pescado de 1 a 2 veces a la semana, el 12,0% (6) consumen frituras, el 2,0% (1) consumen embutidos, enlatados, dulces, gaseosas, refrescos con azúcar.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por Loarte M, (77). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los Adultos del Sector de secsecpampa –Independencia – Huaraz 2018” Concluye que el 97% de los adultos maduros no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, así mismo el 91% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente.

El consumo de tabaco y alcohol, son adicciones que se ha caracterizado por ser una costumbre ligada al género masculino, sin embargo, también se ha sumado el género femenino con las transformaciones sociales, al igual que la población adolescente de igual manera la juventud se desarrolla en un ambiente donde se promueve el consumo, convirtiéndolo en uno de los factores determinantes del estilo de vida (78).

Según la OMS el consumo de alcohol es otro factor causal en que desencadena más de 200 enfermedades y trastornos, en el cual está asociado al riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismo derivados de la violencia y los accidentes de tránsito (79).

Según los resultados más de la mitad expresa que no ha fumado actualmente, pero han fumado antes, así mismo refieren ingerir bebidas alcohólicas ocasionalmente, en tanto son conscientes y tienen conocimiento que a la larga es dañino para su salud en la cual empiezan tomando un vaso invitado ya sea del familiar, amigo o en grupo y finalmente se puede volver costumbre y traer por consecuencia volviéndose una persona alcohólica. Así mismo el consumir bebidas alcohólicas es un factor de riesgo para contraer enfermedades del sistema digestivo, alterando el entorno familiar ya que pueden estar expuestos a la violencia familiar y accidentes debido a la embriaguez que puedan presentar. Sin embargo, por la crisis y el no poder salir de casa debido a la pandemia contribuye a que el consumir alcohol y fumar sea una más a menudo, debido al estrés y preocupación que presentar por poder salir a trabajar.

También estos resultados de la presente investigación tienen similitud obtenidos por Huerta N. (80), En su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los Adultos del centro de Pampa cancha –Recuay, Áncash, 2018.” Concluye que la totalidad de adultos maduros suelen dormir de 6 a 8 horas, así mismo el 100% refiere bañarse 4 veces a la semana, por último, el 100% de adultos maduros su manera de realizar actividad física es caminar.

El dormir, es decir el descanso resulta ser indispensable para mejorar la calidad de vida de los seres humanos, ya que el permanecer sin descanso durante varias horas seguidas es perjudicial por lo que puede afectar la salud tanto del adulto maduro como el de la familia. Según la OMS recomienda descansar al menos 6 horas diarias. Así mismo el tiempo que duerme una persona influenciara positivamente o va repercutir en su rendimiento y estado de bienestar. La calidad de sueño no sólo se refiere al hecho de dormir bien durante la noche, sino que incluye también un buen funcionamiento diurno. La mala calidad de sueño puede afectar distintos subprocesos de la atención (81).

Así mismo los adultos maduros refieren que más de la mitad duermen entre 6 a 8 horas debido a la responsabilidad que tiene diariamente tanto en su trabajo como también con su familia, refieren que para ellos es un hábito levantarse temprano, ya que ellos creen mucho en Dios y se encomiendan a él para que les vaya bien, tanto en su trabajo como en el hogar, Así mismo el dormir a sus horas ayuda a que la persona adulta se despierte activa durante el día y pueda realizar distintas actividades dependiendo a qué situación se encuentre.

Por ello, es fundamental que el adulto maduro duerma sus horas adecuadas para que pueda levantarse con energía y ganas de realizar sus actividades durante todo el día, ya que el no dormir bien puede traer consecuencias a la larga como en el caso del insomnio relacionado por problemas personales que pueden ser perjudiciales con su salud.

La higiene personal se define como el conjunto de medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presencia física aceptable, así mismo un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud, por ello las acciones que se debe de obtener es una higiene personal adecuada esto debemos

de aplicar para mantener un buen estado de salud en determinado número de veces (82). Al analizar la variable expresan bañarse a diario, ya que el aseo personal es importante, necesario y fundamental para estar activos y limpios durante el día, así así mismo reducir la probabilidad de contagio por el (COVID -19) debido a la constante salidas que tiene cada adulto ya sea por irse a trabajar, hacer compras en los mercados o por otro tipo de asuntos. Por ello si anteriormente se bañaban a diario, ahora en tiempo de pandemia se ha vuelto más que costumbre y primordial bañarse a diario (todas las veces necesarias que el adulto maduro salga a la calle.

Así mismo el presente estudio difiere con lo encontrado por Pintado E. (83), en su investigación titulada “Determinantes de estilos de vida en la persona adulta en el centro poblado La Peña - Querecotillo –Sullana, 2017”. Los resultados encontrados demuestran que el 95,0% duermen de 06 a 08 horas, así mismo, el 99,3% se baña diariamente y por último el 70,5% se realiza examen periódico.

Según la Revista Mundo Liderman, el examen médico es una evaluación médica mediante un examen físico, exámenes auxiliares de laboratorio de sangre y orina, así como otros complementarios como radiografía de tórax, audiometría y espirómetro entre otros, por el cual ayuda a seguir seguimientos de patologías crónicas como la Diabetes o la Hipertensión, en caso los pueda tener, por lo tanto la falta de información y de descuido de su salud puede llegar a tener consecuencias graves que a lo largo o a mediano plazo puede ser apto para alguna de estas enfermedades mencionadas (84).

Con respecto a exámenes periódicos, más de la mitad refieren que no lo están haciendo en parte debido a la contingencia por el (COVID-19), refieren que solo aceptaban necesariamente emergencias, así como también otros perdieron sus citas sin poder a ver sido re programadas, Sin embargo, no todos toman conciencia

que el realizarse exámenes periódicos ayuda a prevenir y detectar enfermedades que puedan ser recientes y tratadas, es por ello que muchas de las personas tienen enfermedades sin saberlo hasta que ya es demasiado tarde.

Así mismo los resultados guardan relación a los encontrados en Vega D (85), en su investigación titulado “Determinantes de la salud de la persona en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote 2017”. El 47% no realiza actividad física en su tiempo libre, así mismo el 39% no realizó ninguna actividad física durante las 2 últimas semanas durante más de 20 min, en cuanto al consumo de alimentos consumen lácteos 1° 2 veces por semana, el 31% consume refrescos nunca o casi nunca.

La actividad física abarca cualquier movimiento corporal realizado por los músculos esqueléticos que provoca un gasto de energía ya sea por caminar, correr, bailar, nadar, practicar en yoga, jugar vóley, fulbito, etc. El mantenerse activo es una de las mejores formas de conservar sanos el corazón y pulmones. Así mismo el consumir una alimentación saludable y abstenerse de fumar son otras maneras importantes de mantener sanos estos órganos (86).

La mayoría de adultos maduros no realizan actividad física debido a la falta de tiempo que tienen, más que nada dan de prioridad el salir a trabajar y realizar ventas por internet que el realizar ejercicio y durante las dos últimas semanas solo caminaron por más de 20 min al día lo cual no está permitiendo que el adulto maduro tenga mejores condiciones de salud, a base de la falta de ejercicio puede traer como consecuencia enfermedades no transmisibles como la Obesidad, problemas cardíacos, Diabetes, problemas respiratorio que producto de ello provoque la agitación, cansancio y estar a puertas del aumento de peso.

El tener una alimentación sana, equilibrada y variada contribuirá a mantener la salud y bienestar de una persona. Por ello el tener hábitos alimenticios saludables ayuda prevenir enfermedades como la obesidad, la diabetes o la arteriosclerosis, así mismo una mala alimentación afecta el desarrollo tanto físico como mental reduciendo el rendimiento o afectando al sistema inmunológico, provocando que el organismo sea más vulnerable (87).

Con relación a la alimentación son los que nos dan energía para realizar diversas actividades físicas, así mismo tener una buena nutrición, refieren que consumen a diario pan, cereal ya que este insumo es más barato y accesible para la mayoría como también es parte de su rutina diaria en lo cual se les volvió necesaria para poder tomarlo y consumirlo junto con el desayuno por las mañanas , en tanto las verduras y hortaliza son consumidas de 3 o más veces por semana ya que brindan los nutrientes necesarios y mantienen el cuerpo en funcionamiento y ligeros, Así mismo el pescado es consumido de 1 a 2 veces por semana como también las frutas, embutidos y enlatados como también los dulces, refrescos y gaseosas, si bien es cierto el pescado es alimento ya que contiene omega, bajos niveles de colesterol, aporta diversos nutrientes y no engorda esto es lo que menos se está consumiendo a pesar de ser recomendable para cualquier persona con algún problema gastrointestinal, es por ello que no están tomando conciencia de lo buen alimento que es el pescado tanto para el adulto maduro como para sus niños. Por otro lado, el consumo de frituras, dulces, refrescos y gaseosa debería de ser consumido casi nunca, ya que en realidad no aporta en nada para la salud al contrario el consumirlo a menudo puede causar problemas con el azúcar es decir volverse diabéticos, tener problemas con el colesterol y triglicéridos.

Tabla 4,5,6

Del 100%(50) de los Adultos Maduros que participaron en la encuesta el 38,0%(22) se atendió en el puesto de salud en estos 12 últimos meses, el 68% (34) considera que el lugar donde lo atendieron está regular, el 54,0% (27) su tipo de seguro es SIS-MINSA, el 46,0% (23) considera que el tiempo que espera para que la atiendan en el EE.SS es regular, el 72,0%(36) considera la calidad de atención que recibió en el EE.SS es buena, el 52% (26) refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, el 92,0% (46) no recibe ningún apoyo social natral, el 100,0%(50) no recibe ningún apoyo social organizado.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por Wong J, (88). En su Investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores del Club Adulto Mayo- Huacho.2017. concluye que el 80% se atendió en un puesto de salud en los 12 últimos meses. Así mismo el100% considera que el lugar donde lo atendieron fue regular.

El Puesto de salud es aquel establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal para la población. Por otro lado, los centros de salud son una versión reducida o simplificada de los hospitales y de los sanitarios ya que, si bien cuentan con los elementos y recursos básicos para las curaciones, no disponen de grandes tecnologías ni de espacios complejos que si en hospitales, en tanto el objetivo principal de los centros de salud es el brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas (89). Con respecto al puesto de salud para la mayoría el Puesto de Salud Magdalena Nueva es la más cercana, pero a su vez por la cuarentena que empezó desde abril debido a la pandemia no pueden atenderse con

normalidad, perdiendo citas programadas, tratamientos que llevan algunos de ellos a diario teniendo el peligro de que su salud pueda empeorar.

También estos resultados de la presente investigación tienen similitud obtenidos por Soto Y, (90). En su investigación titulada “Determinantes de las redes sociales comunitarias en adultos del barrio “Santa Rosa” Hallaca- Bolognesi- Ancash, 2018”. De los encuestados el 57,8% cuentan con el seguro del SIS-MINSA, así mismo el 40,0% manifestaron que el tiempo de llegada al establecimiento es regular del lugar donde viven, así mismo el 42,86% manifiestan que el tiempo de espera para ser atendidos fue regular y la calidad de atención que han recibido el 44,29 opinan que fue regular.

Así mismo el Seguro Integral de Salud (SIS) se trata de una organización pública que depende del Ministerio de Salud creado en el año 2009, en el cual es dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con otro seguro de salud vigente. Por ende, el SIS presenta cobertura de medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados, que varía de acuerdo al tipo de SIS (91).

En la investigación realizada a los adultos maduros del Pueblo Joven San Isidro según los resultados fueron atendidos en estos doce últimos meses en el Puesto de salud Magdalena, así mismo cuentan con el seguro de SIS-MINSA, sin embargo debido a la contingencia por el (COVID-19) desde el mes de abril no pudieron recibir atención debido al virus que se aqueja, así mismo perdiendo los controles programados como en el caso de vacunas, como también a sus controles de

glucosa debido a su diabetes, control de hipertensión, problemas cardíacos así como otros tipos de patologías, perjudicando su salud

El tiempo de espera del paciente, es un indicador importante de la eficiencia del servicio, a su vez tiene una variación relacionada con las características del servicio, del paciente y los médicos. Por ello este enfoque hace que los procesos de calidad tiendan a dirigirse hacia los procedimientos técnicos, el personal, el entrenamiento y los equipos, es decir los aspectos que se puedan controlar dentro del ámbito institucional de la salud (92) considerando que el tiempo de espera para la atención fue regular, igualmente los adultos maduros optan por atenderse en el Puesto de Salud Magdalena Nueva debido a las distintas especialidades que tienen para tratar su enfermedad, sin embargo aún no pueden retomar las citas programadas debido a la pandemia producido por este virus llamado COVID-19.

La calidad de atención consiste en la aplicación de conciencia y tecnología médicas en una forma que maximice sus beneficios para la salud sin aumentar en forma proporcional sus riesgos, así como también la medida en el que se espera que la atención suministrada logre el equilibrio más favorable de riesgos y beneficios. Por otro lado, podemos decir que la calidad es una cualidad de la atención sanitaria que mejora la salud de la población y el futuro sostenible del sistema de atención de salud (93).

Con respecto a la calidad de atención manifestaron que no todos del personal de salud son amables con ellos, como el guiarlos a donde deben dirigirse para que puedan esperar su turno o e donde queda laboratorio u otros lugares. Así mismo refieren que en algunos del personal de salud le falta empatía hacia los pacientes por lo que a veces se sienten intimidados y optan por preguntarse entre pacientes.

Por otro lado, con respecto a tratarse de la enfermedad que les aqueja refieren que son buenos profesionales ya que tienen paciencia con ellos y les explican cómo deben de tomar su tratamiento y las consecuencias que pueda tener si es que no siguen al pie de la letra. Sin embargo, como dicho anteriormente no todo el personal de salud dan la debida atención que el paciente lo requiere por ello como propuesta de mejora seria concientizar al personal de salud en tener un buen trato con los pacientes, ser más hepáticos con respecto si le preguntan algo, saberlos orientar, escucharlos para que haya esa confianza y puedan preguntar sin problema alguno.

Así mismo con los resultados de la investigación de Valdez N, (94). En su estudio titulado “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Hipertensión. Anexo la Capilla- Samanco, 2017”. Concluye que el 75% no cuentan con apoyo organizado social natural, el 80% no recibe ningún apoyo social organizado, el 72,5% reciben algún apoyo social como el vaso de leche, el 81% refieren que la distancia del lugar de atención de salud es regular y el 37% refieren que no hay pandillaje.

Así mismo el presente estudio difiere con lo encontrado por Chuquizuta I,(95). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud relacionado con las Redes Sociales y Comunitarias en Adultos Maduros en el sector el Triunfo –La Esperanza, 2018”. Concluye que el 87% refieren que existe pandillaje cerca de su casa, también el 45% se atendieron en el hospital, así mismo el 40% cuenta que la distancia del Puesto de Salud está lejos.

El pandillaje son un conjunto de personas que sienten una relación cercana, o íntima e intensa entre ellos, por lo cual suelen tener una amistad o interacción cercana con ideales o filosofía común entre los miembros por ello este hecho les

lleva a realizar actividades en grupo, que puede ir desde salir de fiesta en grupo hasta cometer actos violentos o delictivos (95)

Por ello, de acuerdo con los resultados más de la mitad no presencian delincuencia o pandillaje cerca a sus viviendas por lo que de esta manera no corren el riesgo de ser perjudicados en tanto por agresiones o robos, expresan que la mayoría de los que eran delincuentes hace años, ahora son personas adultas y por lo consiguiente realizaron sus vidas, algunos se metieron a la religión otros por no pensar en su futuro se encuentran presos y otros se reivindicaron. Así mismo el pandillaje es uno de los problemas que más abundan ya que probablemente vienen desde casa, el no a ver estudiado, el juntarse todo el tiempo con personas que solo les gusta el libertinaje, el no poner límites a los hijos desde pequeños.

El apoyo social organizado está constituido por los recursos psicológicos y materiales que la red social ofrece a la persona, es así que también podemos decir que es todo aquel acto de las relaciones interpersonales en el que se dan o reciben bienes o servicios, así mismo se define como aquellos grupos que tienen el mismo objetivo brindar apoyo a la persona, para el bienestar de la salud y puedan gozar de una calidad de vida, dentro de estas organizaciones encontramos, ayuda por algún tipo de enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc (96).

Así mismo el Apoyo Social Natural se refiere al conjunto de relaciones sociales, entre las que destacan las familiares, que proveen al sujeto de afecto, ayuda, imagen positiva, información, al mismo tiempo un mediador importante en el proceso de afrontamiento de los acontecimientos estresantes como las pérdidas, las enfermedades, los problemas económicos, etc (97).

Así mismo con respecto a los resultados más de la mitad no recibe apoyo social natural ni organizado ya que no cuentan con un trabajo estable donde puedan acceder al apoyo social por lo que se evidencia una falta de solidaridad con el prójimo ya que el no poder contar con ningún apoyo no podrá permitir superar una determinada crisis ante cualquier problema que pueda ver en el hogar, o en ellos trabajos eventuales que tengan ya que demanda dinero para poder tener un capital para que sus negocios prosperen si es el caso de trabajos independientes ya que si no trabaja 1 día no podrá llevar alimentos a su hogar.

Por otro lado, con respecto si reciben apoyo de algunas organizaciones, se evidencia por los resultados que hay un pequeño porcentaje en el cual refieren apoyo del programa vaso de leche en el cual algunas familias inscribieron a sus hijos, sin embargo, este programa lleva cierto descontrol debido a los malos manejos del comité que está a cargo del programa por lo que perjudican más que nada a los niños.

Para que este programa continúe siendo de gran apoyo a los niños se debería de cambiar al comité empezando por la presidenta así mismo continuar con la secretaria y por último la tesorera ya que han demostrado no llevar un buen control a lo largo del programa vaso de leche, así mismo no seguir perjudicando al Pueblo Joven San Isidro evitando que las municipalidades le quiten el programa dejando a niños sobre todo a los de bajos recursos sin el desayuno por las mañanas.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que en los determinantes del entorno Biosocioeconómico, predominó el sexo masculino; con el grado de instrucción de nivel Secundaria completa/ incompleta; ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles y trabajo eventual, cuentan con viviendas unifamiliar, tienen casa propia, el material de piso es de loseta, el material de techo y paredes es de material noble y cemento, duermen en habitaciones independientes, cuentan con conexión domiciliaria de agua, cuentan con baño propio, más de la mitad cocinan a gas, tienen energía eléctrica permanente, su basura eliminan en el carro recolector.
- En los Determinantes de estilos de vida no fuman actualmente, pero si han fumado antes, ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, se bañan con frecuencia, no se realizan exámenes periódicos en ningún centro de salud, la mayoría no realiza actividad física, casi la mitad las últimas dos semanas que realizaron actividad física durante 20 min fue caminar, más de la mitad consume a diario pan y cereal y huevos, casi 3o 2 veces a la semana consumen fruta, verdura y hortalizas, de 1 a 2 veces por semana consumen pescado, frituras, embutidos, enlatados, dulces, gaseosas y refrescos con azúcar.
- En relación con los Determinantes de la salud relacionado con Redes Social y comunitarias en el puesto de salud Magdalena Nueva se atendieron en los 12 últimos meses, consideran que el tiempo de espera es regular, cuentan con seguro de SIS- MINSA, la calidad que recibió en el puesto de salud fue buena, no existe pandillaje o delincuencia, no reciben apoyo social natural ni organizado.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Difundir los resultados obtenidos de la presente investigación a las autoridades locales y las instituciones de la salud con el fin de enriquecer y que conozcan la problemática en salud que presente la población adulta.
- Se recomienda al personal de salud que deba localizar a las familias de alto riesgo, vulnerables a enfermar para intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones.
- Por otro lado, es de suma importancia que los adultos del estudio sepan y conozcan cómo mejorar estos determinantes que afecta tanto la salud como la calidad de vida, mediante estrategias tomadas por parte del equipo de salud del Pueblo Joven San Isidro para poner teder una población sana y con menos riesgo a enfermedades.
- Concientizar al personal de salud a ser más tolerantes, en darle confianza al paciente para que puedan tener mejor comunicación para que así puedan identificar y satisfacer las necesidades de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. López J. La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte en el mundo. Sitio Web 2019. [Fecha de acceso 02 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <http://www.siacardio.com/editoriales/prevencion-cardiovascular/congresoesc-2019-la-enfermedad-cardiovascular-es-la-principal-causa-de-muerte-en-el-mundo-sin-embargo-el-cancer-es-una-causa-creciente-en-paises-ricos-nueva-evidencia-del-estudio-pure/>
2. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores Básicos Sobre La Situación De Salud En Las Américas. Sitio web 2019. [Fecha de acceso 13 De febrero del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=42_43:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-desalud-en-las-americas&Itemid=900
3. León A. Estilo de vida y salud: un problema socioeducativo, antecedentes. [Artículo en internet]. Educere, artículos arbitrados n° 49 pág. 287-295 2019. [Fecha de acceso el 15 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/32752/1/articulo>
4. Sociedad Argentina de Gerontología y geriatría. COVID en Residencias de larga distancia, Desafíos y dilemas en la atención sanitaria. Sitio Web 2020. [Fecha de acceso 1 de octubre del 2020]. URL Disponible en: http://www.sagg.org.ar/wp/wpcontent/uploads/2020/04/RAGG_04_2020.pdf
5. Aguirre A. “Uno de cada cuatro personas fallece por infarto”. Sitio Web mundial 2019 [Fecha de acceso 05 de octubre del 2019]. URL:

- <https://sumedico.lasillarota.com/especialidades/en-mexico-1-de-cada-4-personas-fallece-por-infarto-salud-bienestar-vida-sana-infarto/318182>
6. Diario U Chile. “La desigualdad que despertó Chile” [Base de datos en Línea] [Fecha de acceso el 5 de octubre del 2020]. URL Disponible en: <https://radio.uchile.cl/2019/10/28/ladesigualdad-que-desperto-a-chile/>
 7. Sepúlveda R. Las Enfermedades Respiratorias del Adulto Mayor en Chile: un Desafío a Corto Plazo. Rev. chil. enferm. Respir. [Internet]. 2017 [citado 2018 Oct 26]; 33(4): 303-307. Disponible en URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000400303&lang=es
 8. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. Problemas de salud que aquejan a los adultos. Sitio web 2020 [Fecha de acceso el 6 de octubre del 2020]. URL Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp>
 9. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Panorama Demográfico. [Internet]. 2019 [Fecha de acceso 18 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1671/libro.pdf
 10. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo. [Serie en internet]. [Fecha de acceso el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4110:enfermedades-no-transmisibles-y-factores-de-riesgo&Itemid=1062

11. OMS. Las 10 principales causas de defunción. [Serie En Internet] 2018.
[Fecha de acceso el 5 De Febrero del 2018]. URL Disponible desde:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
12. López E. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del distrito de Llama_ Piscobamba_ Áncash, 2018.
[Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote. [Fecha de acceso el 1 de octubre del 2020]. URL Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17490/CUIDADOS_ENFERMERIA_LOPEZ_VASQUEZ_ERESBITH_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Instituto Peruano de Economía. Afectación sectorial en Áncash. Sitio web mundial 2020. [citado el 3 de octubre del 2020]. Disponible en: URL
<https://incoreperu.pe/portal/index.php/noticias/item/52-afectacion-sectorial-en-ancas>
14. Chimbote en línea. La Escuela 3151 del Barrio San Isidro de Chimbote. Sitio web local. [Citado el 1 de octubre del 2020]. Disponible en: URL
<http://chimbotenlinea.com/04/01/2015/la-escuela-3151-del-barrio-san-isidro-de-chimbote>
15. Radio Santo Domingo. Posta magdalena nueva funciona ahora en el Local Comunal. Sitio Web local. [citado el 3 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://radiorsd.pe/noticias/todas-las-noticias/18458-chimbote-posta-magdalena-nueva-funciona-ahora-en-el-local-comunal-de-san-isidro>.

16. López M, Quezada J, López. O. Calidad de vida relacionada con la salud y determinantes sociodemográficos en adultos de Cuenca, Ecuador. [Internet]; 2018 [Fecha de acceso 08 de noviembre del 2019]. URL Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/REP/article/view/2347/1552>
17. García J, Vélez C. Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida en Población Adulta de Manizales Colombia. Sitio Web 2017. [Fecha de acceso el 20 de octubre del 2020] URL: Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863?fbclid>
18. Torre J, Guarneros N. El Impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en una Comunidad Marginada de México. 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] [Fecha de acceso el 24 de Abril del 2017]. Disponible en URL: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066>
19. González N. “Determinantes sociales y bienestar subjetivo: Factores explicativos de la autopercepción en salud en Chile, 2016”. [Tesis para optar el título de Socióloga]. Universidad de Chile; 2016. URL Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/147231/Determinantes%20sociales%20y%20bienestar%20subjetico%20como%20factores%20explicativos%20de%20la%20autopercepci%c3%b3n%20de%20salud%20en%20Chile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Urbina N. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2016 [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Sullana; 2019. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13542>
21. Chura M. Determinantes de Riesgo asociados con la Hipertensión Arterial en Pacientes Adultos de los Consultorios de Medicina del Centro de Salud Cono Sur junio – agosto 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Juliaca. [Fecha de acceso 11 de octubre del 2020]. URL: <http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2441>
22. Zapata K. Determinantes de Salud en la Persona Adulta en el Caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11624/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_ZAPATA_ORTIZ_KARIN_ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Tarqui C, Alvarez D, Espinoza. P. Prevalencia y factores asociados a la baja actividad física de la población Peruana. Nutr. clín. diet. hosp. 2017 agostnoviemb; 37(4).URL: <https://revista.nutricion.org/PDF/TARQUIMA.pdf>
24. Benites C. Determinantes de salud en adultos maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial– Nuevo Chimbote, 2016[Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2016. [Fecha de acceso el 9 septiembre 2019]. URL Disponible

en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO MADURO DETERMINANTES BENITES CORDOVA CATHETERIN BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Arteaga, A. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Cesar Vallejo – Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote 2016. [Fecha de acceso el 05 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8009>
26. Valencia S. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del Pueblo Joven la Unión-Chimbote, 2016.” [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2016. [Fecha de acceso el 01 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6340/ADULTO MADURO DETERMINANTES VALENCIA AVILA SHEYLA YURICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Vigo, Y. Determinantes de la Salud en Adultos maduros. Asentamiento Humano los geranios- Nuevo Chimbote, 2016.”[tesis para optar el título de licenciada en enfermería.] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2016. [Fecha de acceso el 22 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [file:///C:/Users/SUSAN/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/SUSAN/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(1).pdf)
28. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2016. Edición, editorial.

29. Scielo. Factores determinantes de la Salud: Importancia de la prevención [artículo de internet] 2016.[Fecha de acceso el 5 de octubre del 2020]
Disponible en : <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
30. IDOCPUB. Modelo de Salud de Marc Lalonde. Sitio web 2019. [Fecha de acceso el 2 noviembre 2019]. URL Disponible en: <https://idoc.pub/documents/modelo-de-salud-de-marc-lalonde-3no7oxrgv3ld>.
31. Caballero E, Moreno M, Sosa M. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Sitio web 2020. [Fecha de acceso el 25 de abril 101 del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd2012/ifd1215d.pdf>
32. Baubeta S. Modelos de capa de DAHLGREN Y WHITEHEAD. Sitio web 2020. [Fecha de acceso el 25 de abril del 2020]. Disponible en: <https://prezi.com/9wusa7hfbbbi/modelo-de-capas-de/>
33. Salud en las Américas. Determinantes e inequidades en salud. [Artículo de internet]. [Fecha de Acceso el 16 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/09/Determinantes-e-inequidades-en-salud-OPS-2012.pdf>
34. Crisis en salud impactos de Determinantes estructurales. Sitio Web 2019. [Fecha de acceso el 25 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>.
35. Benites T. "Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en una IPS de BOGOTÁ" Colombia; 2014 [Fecha de acceso el 25 de Abril del

- 2020]. URL Disponible en:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/46964/1/1013583916.2014.pdf>
36. MINSA. Crisis y Salud. Determinantes estructurales. Sitio web 2017. [Fecha de acceso el 9 de setiembre del 2017]. Disponible en el url:
<http://www.easp.es/crisissalud/impacto-en/determinantes-estructurale>.
37. Dalhigren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2017
38. Organización Mundial de la Salud. Inequidades sanitarias. [internet]. [Fecha de acceso el 21 de octubre del 2020]. URL Disponible en:
https://www.who.int/features/factfiles/health_inequities/es/
39. Arvizu E, Dórame N, Rosas F, [Internet]. Edad adulta intermedia. [Fecha de acceso el 25 de abril 2019]. URL Disponible en.
<https://es.slideshare.net/earvizuu/edad-adulta-intermedia>
40. Carrillo D. Adolescencia y Adultez: su proceso educativo. Adulto maduro. Sitio web 2016. [Fecha de acceso el 8 de enero del 2020]. Disponible en:
<https://adolescencia-adultez.weebly.com/cambios-en-el-adulto-maduro>
41. Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? Sitio web 2017. [Fecha de acceso el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en:
<https://www.masterfinanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
42. Universidad Costa Rica. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [Internet]. Universia.net. 2017 [Fecha de acceso el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en:

<https://www.universia.net/es/actualidad/habilidades/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa-1155475.html>

43. Cabanillas R. Metodología de Investigación: Tipo de estudio [Internet]. SlideShare. 2017 [Fecha de acceso el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-de-investigacion-tipode-estudio>
44. Marcuello A, Elósegui M. Sexo, género identidad social y sus patologías [Internet] 2017. [Fecha de acceso el 20 de octubre de 2020]. URL Disponible en: [http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I SM 158-180.pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I_SM_158-180.pdf)
45. Euskal Estatistika Erakundea. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2018. [Fecha de acceso 16 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
46. Ingreso económico. Concepto de ingreso [Internet]. Eco-finanzas 2016 [Fecha de acceso el 11 de septiembre de 2020]. Disponible en: [https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO ECONOMICO.htm](https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm)
47. Definición de. Definición de ocupación. Sitio web 2017. [Fecha de acceso el 13 de octubre del 2020]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
48. Vega J. Diccionario Social: Vivienda [Internet]. Enciclopedia Jurídica Online. 2018 [Fecha de acceso el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/vivienda/>

49. Del Aguila R. Estilos de Vida Saludable. Sitio web 2017. [Fecha de acceso 17 de octubre del 2020]. URL: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vidasaludable.html>
50. EcuRed. Alimentación. [internet] La Habana: Editora Política; 2002. [Fecha de acceso el 25 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Alimentaci%C3%B3n>
51. Gibezi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Dialnet [Internet] 2016. [Fecha de acceso el 13 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezi.pdf>
52. Restrepo, JH. Et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Colomb Rev. Gerenc Polít Salud [Internet] 2015. [citado 13 de febrero del 2019]; 13(1327):242-65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyys13-27.assa>
53. Merino, C. Segovia, J. Intervalos de confianza asimétrica para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. An Psicol. 2009;25(1):169-71.
54. Antón, R. “Determinantes de la salud en la persona adulta de monte redondo – La unión –Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Fecha de acceso el 28 de noviembre del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16596/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ANTON S OLANO RONAL ALEX.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16596/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20PERSONA%20ADULTA%20ANTON%20SOLANO%20RONAL%20ALEX.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

55. Ministerio de la Salud. Modelo de Atención Integral de la salud [diapositivas]. Lima: MINSA; 2005. 40 diapositivas. Disponible en: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwid39Pr0->
56. Freda, R. La ciencia del sexo: conceptos fundamentales de la sexología moderna [libro en línea]. Argentina: SB Editorial; 2016. [fecha de acceso 2 de mayo de 2017]. URL disponible en: https://www.academia.edu/24218006/LA_CIENCIA_DEL_SEXO
57. Peña A. determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo Sullana, 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; Sullana Perú, 2019. [Citado el 28 de noviembre del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13541/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PE%c3%91A_HERRERA_ANNIE_MARIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Castillo, A. “Determinantes de la Salud de los Adultos de Acopampa sector A1- Carhuaz, 2018”, [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Fecha de acceso el 28 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3662/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_CASTILLO_GAYTAN_ABI_MAEI_MAICOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Consejo Nacional de Educación. Propuesta de metas educativas e Indicadores al 2021 [libro en línea]. Perú: Organización de Estados

- Iberoamericanos; 2020. [fecha de acceso 28 de noviembre del 2020]. URL disponible en:
http://www.minedu.gob.pe/Publicaciones/Folleto_Metas2021_setiembre.pdf.
60. Tocas C. Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven florida baja - Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. URL Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DETERMINANTES_TOCAS_PINEDO_CARLOS_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Carrasco K. Definición de ingresos. [internet]. 2020 [Fecha de acceso el 28 de noviembre del 2020]. URL Disponible en URL:
<http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
62. Comisión de Legislación y Codificación. Código del trabajo [libro en línea]. Ecuador: Dirección Nacional de Asesoría Jurídica de la PGE; 2013. [fecha de acceso 28 de noviembre del 2020]. URL disponible en:
<http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2015/03/CODIGO-DELTRABAJO-1.pdf>
63. Salazar. E. En su investigación sobre: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Marian Sector “A”, Cantú - Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3367/ADULTOS_DETERMINANTES_SALAZAR_ENFERMERIA.pdf

LTOS DETERMINANTES DE LA SALUD SALAZAR DE LA CR
UZ EFROSINA NORMILA.pdf?sequence=4

64. Pasca G. La concepción de la vivienda y sus objetivos. Pag 2. [Trabajo fin de Master, Master de Psicología Social, Universidad Complutense de Madrid. Curso 2013-2014]. [Citado 10 diciembre 2019]. Disponible en URL: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCMseguridad.pdf
65. Definición de vivienda [artículo en el internet] 2020. [Citado 28 noviembre del 2020]. URL Disponible en: <http://definicion.de/vivienda/#ixzz3KJP1Tvlv>.
66. Vílchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016. [Internet]; Chimbote 2016[citado el 15 de enero del 2020]; disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.%20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. INEI. Sistema de información de los censos nacionales. Tenencia de Vivienda. Material de construcción [artículo en internet]. 2019. [citado el 28 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1538/Libro.pdf
68. Ministerio de desarrollo e inclusión social (MIDIS). Habitación. [Artículo en internet]. [Citado el 29 de noviembre]. Disponible en:

https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publica/capacita/3_present_brechas_UL_F.pdf

69. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el mejoramiento de la calidad del agua a nivel casero. [Artículo de Internet]. América; 2019. URL disponible en: http://www.bvsde.opsoms.org/bvsacg/guia/calde/2sas/d25/067%20Gu%C3%ADa%20para%20el%20mejoramiento%20de%20la%20calidad%20del%20agua%20a%20nivel%20casero/guia-mejor_agua_metodocasero.pdf
70. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el mejoramiento de la calidad del agua potable 2018 Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2018
71. Ellarvi, A. disposición de excretas en el Perú. [Artículo en internet]. 2016 [Citado el 29 de noviembre del 2020]. URL Disponible en: <http://coyunturadeposición.com/salario/nuevo-sueldo-minimo-vital-en-perú>.
72. Girón, C. “Determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria la quebrada del gallo Castilla – Piura, 2016 [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049037>
73. Manrique M. “Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín-SectorB-Huaraz-Ancash,2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Fecha de acceso el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

74. Empresa Provincial de Energía de Córdoba. La Seguridad Eléctrica en el Hogar. 2015. [citado 10 de octubre 2016]. Disponible en: <http://www.epec.com.ar/docs/educativo/institucional/seguridad.pdf>
75. Concepto de disposición de basura [Artículo en internet].2018 [Citado el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://www.conceptosdisposiciondebasuras. Ydesechos.](http://www.conceptosdisposiciondebasuras.ydesechos)
76. Definición Eliminación de los desechos. [Artículo en internet].2017 [Citado el 28 de noviembre del 2020]. Disponible desde el URL: <http://www.definiciones/desechos/>
77. Loarte, M. Determinantes de salud de los adultos del sector de Sec sec pampa independencia - Huaraz, 2016. [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Huaraz: Universidad católica los ángeles de Chimbote, 2018. Dispensable en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4720/ADULTOS_DETERMINANTES_LOARTE_TRUJILLO_MERCEDES_EVE_LYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Boras F. Consumo de bebidas Alcohólicas. [Artículo de Internet] 2019. [citado el 29 de noviembre del 2020]. URL Disponible en: [http://www.conceptosconsumo/debebidasalcoholicas.com.pe.](http://www.conceptosconsumo.debebidasalcoholicas.com.pe)
79. Organización Mundial de la Salud. Alcohol [Artículo de internet]2018. [fecha de acceso 29 de noviembre del 2020]. URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

80. Huerta N. “Determinantes de la Salud de los Adultos del centro de Pampacancha –Recuay, Áncash, 2018”. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Fecha de acceso el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4673/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_HUERTA_HUAMANES_TOR_EFRAIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Organización Mundial de la Salud. Recomienda dormir al menos 6 horas diarias. [Artículo de internet]2016. [fecha de acceso 29 de noviembre del 2020]. URL disponible en: <https://www.ultimahora.com/oms-recomienda-dormir-al-menos-6-horas-diarias-n786516.html>
82. Concepto Aseo Personal, importancia para la Salud. [Artículo de internet]2016. [citado el 29 de noviembre del 2020]. URL disponible en Disponible en: www.higieneeduc.com/sp/profs/corporelle/sci_data/intro.htm
83. Pintado E. “Determinantes de estilos de vida en la persona adulta en el centro poblado La Peña - Querecotillo –Sullana, 2017” [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Fecha de acceso el 29 de noviembre del 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16759/SALUD_PERSONA_ADULTA %20PINTADO VILLEGAS ELEANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16759/SALUD_PERSONA_ADULTA%20PINTADO_VILLEGAS_ELEANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
84. Revista Liderman. Importancia de exámenes médicos. [Artículo de internet]. 2017 [Citado el 29 de noviembre del 2020] Disponible en:

<https://www.liderman.com.pe/examenes-medicos-ocupacionales-liderman/>

85. Vega D. “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas Chimbote, 2017”. [tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017. [Citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO_%20VEGA_CADILLO_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. National Institutes of Health. Actividad física [Página en internet]. Estados Unidos: National Institutes of Health; c2016 [citado 14 Jun 2016]. Disponible en: <http://www.nhlbi.nih.gov/health-spanish/health-topics/temas/phys>
87. Onmeda. Nutrición y alimentación [Página en internet]. Madrid: Onmeda; c2016 [citado 29 noviembre 2020]. Disponible en: http://www.onmeda.es/nutricion/alimentacion_sana.htm
88. Wong, J. Determinantes de Salud de los Adultos del Club Mayor - Huacho - Ancash, 2017. [tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2018. [Citado el 25 de julio del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1970>
89. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna. 2016; 33 (1):11-14

90. Soto Y. “Determinantes de la salud de los Adultos del barrio “Santa Rosa” – Huallanca – Bolognesi – Ancash, 2017”. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 01 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17271/ADULTO_DETERMINANTES_SOTO_ZELAYA_YOSELIN_SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
91. Gobierno del Perú. Lima: Presidencia del Consejo de Ministros. Sitio web 2020 [citado el 30 de noviembre del 2020]. URL Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
92. Tiempo de Espera en Consulta externa. [Página en internet]. Peru: Isalud; 2016 [Citado 02 enero 2020]. Disponible en URL: <http://www.salud.gob.mx/unidades/evaluacion/indicadores/notas/indicador41.pdf>
93. Ministerio de Salud. Estándares de calidad para el primer nivel de atención 20118. Perú: Ministerio de Salud0. [Acceso a internet] 2018. [citado el 28 de julio del 2018]. URL Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:viHUNkA9h64J:ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/documentos/decs/Estandares%2520de%2520Calidad.doc+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
94. Valdez, N. Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Hipertensión. Anexo la Capilla – Samanco. 2017. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chimbote – Perú, 2017, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 5 de enero] Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/Biblioteca_virtual/.

95. Chuquizuta I. titulada “Determinantes de la Salud relacionado con las Redes Sociales y Comunitarias en Adultos Maduros en el sector el Triunfo –La Esperanza, 2018”. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] 2019. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. [citado el 01 de noviembre del 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15835/ADULTOS_SALUD_CHUQUIZUTA_COLLANTES_INGRID_AURORA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
96. Ortego M, López S, Álvarez M. El Apoyo Social. [artículo de internet] 2019. [citado el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
97. Ministerio de Sanidad y Consumo. Promoción de la Salud Glosario [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 1988. [citado 21 ene 2018]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MADUROS. PUEBLO
JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Grado de instrucción:

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

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()

- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

4. Ocupación del jefe de familia:

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

5. Vivienda

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 del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantas personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

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

8. Combustible para cocinar:

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

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE 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					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. ¿Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

Pensión 65 si () no ()

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

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

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

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

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

27. ¿Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS_MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

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

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

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

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

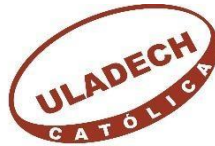
30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBREDETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS

MADUROS. PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MADUROS DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

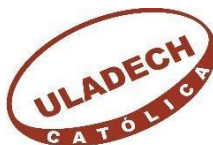
V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos maduros del del Pueblo Joven San Isidro- Chimbote, 2020.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

ANEXO 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBREDETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MADUROS. PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020

Confiabilidad interevaluador

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

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTOS MADUROS. PUEBLO
JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.**

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

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

P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
4 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								

P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								

P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
4 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								

P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO.



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MADUROS.
PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO- CHIMBOTE, 2020.**

Yo,.....acepto
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito
de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y
de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a
guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se
informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las
personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el
presente documento.

FIRMA

