



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS  
MADUROS DEL MERCADO NUEVO  
AMANECER\_BELLAMAR, 2019**

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

**AUTORA:**

**MARÍA DEL FATIMA ORTECHO LIPA**

**ORCID: 0000-0001-6572-9343**

**ASESORA:**

**VILCHEZ REYES MARÍA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

**María Del Fatima, Ortecho Lipa**

**ORCID:** 0000-0001-6572-9343

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

### **ASESORA**

**Vilchez 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

**Guillen Salazar, Leda María**

**ORCID:** 0000-0003-4213-0682

**Ñique Tapia, Fanny Rocío**

**ORCID:** 0000-0002-1205-7309

**JURADO EVALUADOR Y ASESORA**

**DRA. MARÍA ELENA ARQUIAGA ALVA**

**PRESIDENTE**

**MGTR. LEDA MARÍA GUILLÉN SALAZAR**

**MIEMBRO**

**MGTR. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA**

**MIEMBRO**

**DRA. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA**

**ASESORA**

## DEDICATORIA

A mi querida Madre Amada Roció Lipa Gil; por su inmenso amor, sus sabios consejos, su enseñanza, y su noble sacrificio; me enseñó a valorar la vida brindándome su apoyo incondicional para que se haga posible mi formación profesional, sembrando en mí un espíritu de superación y de valor para seguir adelante. Te amo

Al amor de mi vida B.L.O.A por apoyarme en todo momento, por ser mi fuerza, por darme el valor de día a día para así poder cumplir mis metas y anhelos, por no abandonarme en los momentos más difíciles y ser la luz que alumbra mi camino, mi guía en todo momento, Te amo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios:

Por acompañarme cada día y permitirme vivir este presente, por darme salud para lograr mis objetivos y darme fuerzas para no desmayar ante las adversidades, y ahora ser enfermera no es más que un sueño sino una realidad.

A mi Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, que me permitió formarme en lo personal y profesionalmente, y poder pertenecer a una familia de trascendencia histórica.

A mis Docentes de Enfermería, por sus sabias enseñanzas, por su paciencia y brindarme una formación espiritual, humanística, ética, tecnología y científico

*MARIA DEL FATIMA ORTECHO LIPA*

## RESUMEN

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de salud de los Adultos Maduros del Mercado Nuevo Amanecer, Nuevo Chimbote, 2019. La muestra estuvo constituida de 115 adultos maduros, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Llegando a las siguientes resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos la mayoría tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, con ingreso económico entre S/. 751.00 a S/. 1000.00, con trabajo eventual, vivienda unifamiliar propia, su abastecimiento de agua de red pública, eliminan sus excretas en letrina, cocinan leña carbón, energía eléctrica temporal, recogen la basura todas las semanas, pero no diariamente. En los determinantes de estilos de vida los adultos maduros si fuman diariamente, duermen de 6 a 8 horas, no se realiza exámenes periódicos en un establecimiento de salud, no realiza actividad física en su tiempo libre, en las dos últimas semanas no realizan actividad física, carne diaria, fideos diarios, pan y cereales diario. En los determinantes de las redes sociales los adultos maduros no reciben apoyo social organizado, cuentan con Seguro Integral de salud (SIS), existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

**Palabra clave:** adulto, determinante, equidad

## **ABSTRACT**

This quantitative research, descriptive design with one box. It aimed to describe the determinants of health of mature adults Market New Dawn, New Chimbote, 2013. The sample consisted of 115 mature adults, who answered a questionnaire was applied: questionnaire on health determinants using the technique interview and observation. Data were processed in SPSS version 18.0 software. For analysis of data distribution tables absolute and relative percentage frequencies were constructed. And their respective statistical graphics. Reaching the following conclusions and results in the biosocioeconomic determinants most have high school degree incomplete and full, with income between S /. 751.00 to S /. 1000.00, with casual work, detached house itself, its public water supply network, eliminate their excreta in latrines, cook burning coal, temporal power, collect the garbage every week but not daily. On the determinants of lifestyle mature adults if they smoke daily sleep of 6-8 hours, not periodic reviews are conducted in a health facility, not physically active in their leisure time, in the last two weeks are not physically active , meat daily, daily noodles, bread and cereals daily. On the determinants of social networks mature adults receive no organized social support, feature Integral Health Insurance (SIS), there gangs or crime near his house.

Key word: adult, determinant, equity

## ÍNDICE

Pág.

1. Título de la tesis .....	i
2. Equipo de trabajo .....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y Abstrac .....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos y tablas.....	ix
<b>I. Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de literatura</b>	
2.2. Antecedentes.....	9
2.3. Bases teóricas .....	17
<b>III. Metodología</b>	
3.1 Diseño de la investigación.....	25
3.2 Población y muestra.....	25
3.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores .....	26
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	36
3.5 Plan de análisis .....	39
3.6 Matriz de consistencia .....	41
3.7 Principios éticos.....	42
<b>IV. Resultados</b>	
4.1 Resultados.....	43
4.2 Análisis de resultados .....	50
<b>V. Conclusiones</b>	
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>70</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>71</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>86</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

**TABLA 1.** DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019.....43

**TABLA 2.** DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADULTO MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELAMAR, 2019 .....44

**TABLA 3.** DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019..... 46

**TABLA 4, 5, 6.** DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019.....48

**GRÀFICO DE TABLA 1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS MADUROS DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019 ..... 103**

**GRÀFICO DE TABLA 2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADULTOS MADUROS DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019 ..... 105**

**GRÀFICO DE TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019..... 111**

**GRÀFICO DE TABLA 4, 5, 6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO MADURO DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019 ..... 115**

## **I. INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial en 2019, la diseminación de una enfermedad no se detiene en las fronteras de los países. Con el mayor número de personas que viajan a otros países y viven en ciudades muy pobladas, es más fácil la propagación de los gérmenes. Las enfermedades infecciosas que surgen en cualquier lugar del mundo pueden llegar a otro país muy rápido. La resistencia a los medicamentos como los antibióticos va en aumento. Esto dificulta el tratamiento de algunas enfermedades. Los desastres naturales y los generadores por el hombre crean poblaciones de refugiados con problemas de salud inmediatos y a largo plazo (1).

En los países desarrollados, sólo el 5% de la carga total de morbilidad es imputable a enfermedades transmisibles y a afecciones maternas, perinatales y nutricionales. Así, por ejemplo, en África sólo 1 de cada 3 muertes de adultos es provocada por enfermedades no transmisibles, mientras que en los países desarrollados esa proporción es de 9 de cada 10. El VIH/SIDA, al que corresponde alrededor del 6% de la carga mundial de morbilidad, constituye la primera causa por orden de importancia en los hombres y la segunda entre las mujeres (1).

En América Latina en el año 2016, según el informe desarrollado por el Instituto de Evaluación y Métrica Sanitaria de la Universidad de Washington (EEUU), se basa a los índices de mortalidad de 32 enfermedades, países como Colombia, Brasil, El Salvador, Panamá, Nicaragua, México y República Dominicana, se encuentran en la zona media de la tabla regional. Mientras que las peores posiciones las ocupan Ecuador, Paraguay, Bolivia, Guatemala y Honduras (2).

En Panamá en el año 2016, según la Prensa Política refiere que los ciudadanos se quejan del mismo problema en salud: falta de medicamentos e insumos, largas listas de espera para citas con médicos especialistas, mora

quirúrgicas y saturación de los servicios de urgencias. Según los propios directores, el sistema esté enfermo, hay problemas graves de calidad y mantenimiento de las infraestructuras, procesos obsoletos, baja capacidad gerencial y desmotivación de su activo más importante que son las personas. Finalmente, urge un proceso real de reingeniería en el tema de la salud, para fortalecer la atención primaria, impulsando la prevención de enfermedades y la promoción de la salud haciendo corresponsables a las personas por su condición de salud e introduciendo cambios de hábitos saludables en nuestra cultura, a través de la educación tomando en cuenta los determinantes de la salud (2).

México en el año 2019, está al borde de una crisis de salud pública. El país tiene una epidemia de obesidad, de acuerdo a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), estima que en 2030 el 40% de los adultos mexicanos tendrá obesidad, principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas. En México, las enfermedades crónicas representan 7 de las 10 principales causas de muerte, las dos más relevantes son diabetes y enfermedades del corazón. A consecuencia, por ejemplo: si una familia promedio tuviera que pagar el total del tratamiento de diabetes, tendría que endeudarse y/o vender su patrimonio porque no hay cobertura suficiente, tienen desabasto de medicamentos y largos tiempo de espera para que sean atendidos en un seguro social. Se está gestando una crisis de salud pública que podría tener consecuencias socioeconómicas trascendentales para las familias y para el país (3).

En Argentina mayo del 2019, está viviendo una transición epidemiológica hacia las enfermedades crónicas. Las principales causas de muerte en el país son las enfermedades cardiovasculares (35% del total de muertes), el cáncer (21%), las

enfermedades respiratorias (7%), las lesiones (7%) y la diabetes (3%). En cuanto a los factores de riesgo, 58% de la población adulta tiene sobrepeso, consumo de alcohol es 10% y el consumo de tabaco es 25%. La principal causa de muerte entre los adultos está relacionada con los accidentes de tránsito. El suicidio y la violencia doméstica también revisten importancia en cuanto a la mortalidad por lesiones. Actualmente 120 000 personas viven con VIH, de las cuales 70% conoce su estado y un 81% de quienes recibe tratamiento antirretroviral, finalmente se están realizando una agencia independiente de tecnología sanitaria que refuerce la relación costo-eficacia del gasto en salud y reduzca la judicialización de las causas medias (4).

En el Perú en el año 2017, se observa que las inequidades económicas afectan los bolsillos de la población, es así que notamos que el 46,2% no se encuentran afiliados ningún tipo de seguro del SIS, finalmente el 16,0% en educación no sabe leer ni mucho menos escribir (5).

Por otro lado, en el Perú en el año 2016, la población de 20 a 39 años era el 17.8% de la población, y será 17.0%, aunque en términos absolutos se incrementara de 5,489.733 a 5,626.274 en ese periodo. Lo cual la pobreza se ha reducido en el país, siendo más alta que el promedio nacional entre la población adulta, en cuanto a la educación se implementó becas gratuitas para personas de alto índice de pobreza gracias a nuestro Gobierno. La prevalencia de vida de consumos de drogas legales, entre los estudiantes universitarios, es bastante elevado, alcanzando la prevalencia de vida de consumo de alcohol a 87,7% acompañado con el tabaco 59,6%, consumo que sigue aumentando (6).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) hecho del depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú abril, 2016, refiere que la población

adulta en el Perú ha alcanzado más de 2 millones 907 mil 138 personas, siendo el 13,2 % de la población total. Este incremento demográfico no solo es una realidad que afecta a países industrializados sino también a los que se encuentran en vías de desarrollo, tal es el caso de nuestro país donde se está experimentando un rápido crecimiento demográfico con tendencia al envejecimiento, esto se ve reflejado en el aumento de los índices de la esperanza de vida, refiere las proyecciones del INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) se espera para el año 2025 la esperanza de vida de 75 años a más . Debido ello es considerado un grupo en riesgo para el adulto de sufrir un sin número de enfermedades debido a sus inadecuados estilos de vida (7).

Frente a ello el Ministerio de Salud del Perú, ha formulado como primer lineamiento que guie sus acciones, a la Promoción de la salud con enfoque hacia el autocuidado, de esta forma se pretende que el adulto sea el protagonista principal del cuidado de su salud, lo cual asegure la satisfacción de un conjunto de necesidades básicas para la vida, así logrando alcanzar un envejecimiento activo y saludable (8)

La Dirección Regional de Salud de Ancash en el año 2017, consta que el promedio anual de notificaciones de VIH (informe de gestión del año 2017) considera los últimos 2 años es de 120 casos confirmados que aproximadamente el 95% proceden de las provincias de Santa, Casma y Huarney. También un porcentaje considerable de las provincias de Huaraz, Huaylas y Huari. La infección está concentrada en la población denominada clave, es decir Hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales. Pero también la infección está presente en población general y madres gestantes con un alto riesgo de transmisión vertical (9).

En Ancash en el año 2018, el costo de curar un paciente enfermo es mucho mayor y nosotros debemos trabajar en esa dirección. Un ejemplo claro sería de cómo practicar la salud pública, porque nosotros sabemos que el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte como cáncer en las mujeres; y que esto hace que las personas se deterioren, pierdan la salud, signifiquen una carga social porque ya están limitadas para el ejercicio laboral, generan grandes gastos institucionales para tratar con medicamentos caros, el cáncer tanto en radioterapia como con medicamentos que van directamente sobre las células cancerosas y hospitalizaciones prolongadas sin contar la pérdida de la esperanza de vida que todas las personas tienen. (10)

La salud en Chimbote en el año 2016 referenciado por EsSalud, manifiesta que la salud pública a diferencia de la salud individual asistencial, tiene un gran impacto sobre la población, si tiene una política bien diseñada desde el Gobierno Central hasta sus entes regidores más importantes como son en este caso: el Ministerio de Salud y EsSalud quienes son los prestadores de salud más importantes a nivel nacional. Creo que un elemento fundamental en el cambio para la mejora de la salud pública, es el orientar los gastos, que no son muchos, para la salud de la población en la atención primaria. La atención primaria es la que evita que los pacientes se enfermen y hacen gran actividad preventivo promocional (11).

En el Distrito de Nuevo Chimbote del año 2017, 5163 personas se hallaron en condiciones de pobreza, según esta cifra que aumento para el año 2018 que llegó aproximadamente a siete mil 328 personas en condiciones de pobreza, lo cual no satisfacen sus necesidades básicas. Este hecho no escapan los Adultos Maduros que aun trabajan dentro del mercado nuevo amanecer ubicado en la Urbanización Bellamar 1° etapa, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, en la costa sur

del Perú. Este sector limita por el Norte en Pueblo Joven Luis Felipe de las Casas, por el Sur Urbanización Garatea, por el Este Urbanización Santa Cristina y por el Oeste Bellamar II etapa. El mercado Bellamar habitan aproximadamente 200 comerciantes, dentro de las cuales 115 adultos maduros que se dedican; a la venta de: carnicería, frutas y verduras, pescados y mariscos, vendedores ambulantes, etc.

Esta urbanización cuenta con un desarrollo con un progreso de desarrollo para su población y la mayoría no goza de buena situación económica El mercado nuevo amanecer que se fundó el 2 de junio del año 1994, al inicio solo se formó con tan solo 19 puestos, y en la actualidad hay más de 115 puestos, en la cual todas estas personas constan de titulación propia, el material mayormente es de ladrillo y algunos de material noble, etc. En los servicios básicos están completos en lo que es agua, luz y desagüe. En el ámbito de recreación. Los requerimientos básicos como la luz se instalaron a partir del año 1997 hasta 2015 (12).

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

**¿Cuáles son los determinantes de salud en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019?**

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

Describir los determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019 (Edad, sexo, grado de



instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida, en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2013: Son los servicios de salud para los adultos y su impacto en la salud, apoyo social.

El presente trabajo de investigación se justifica como propósito para prevenir los problemas en la salud, mejorando el progreso biosocioeconómico en los adultos maduros, puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

Esta investigación revela las conclusiones y recomendaciones que aportarán con información para el manejo de los problemas en salud de la comunidad del mercado nuevo amanecer ubicado en el distrito de Bellamar, lo cual ayudará al paciente a tener un cuidado preventivo promocional que permitirá tener un estilo de vida saludable.

También este estudio va a permitir incentivar a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud a fomentar diferentes investigaciones que atañen a la comunidad para que sean capaces de mejorar los determinantes sociales.

Este presente estudio de investigación es muy conveniente para las autoridades regionales de la salud a nivel nacional; porque si bien es cierto los resultados de la presente investigación contribuyen para que las personas identifiquen los

determinantes de la salud, y de esa manera se motiven y promuevan a realizar cambios en conductas y bienestar en salud.

El estudio de investigación titulado Determinantes de la salud en el adulto maduro del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar,2013, tiene como metodología: cuantitativo-descriptivo de una sola casilla; en sus resultados encontramos que: más de la mitad pertenecen al sexo femenino, tienen un nivel de instrucción primaria completa; ingreso económico de 750.00 a 1,000 nuevos soles, no poseen ocupación, cuentan con vivienda propia, con conexión domiciliaria de agua, baño propio, gas para cocinar, energía eléctrica permanente, eliminan su basura con el carro recolector, algunos lo entierran y otros lo queman. Determinantes del estilo de vida: La mayoría fuma diariamente, la mayoría no realizan actividad física, consumen fideos, consumen pan a diario. En los determinantes de redes sociales y comunitarias: más de la mitad se atendió en los 12 últimos meses centros de salud, también cuentan con seguro SIS, si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, tampoco reciben apoyo social natural de sus familiares.

## **II REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

#### **Investigación actual en el ámbito internacional:**

**Aguirre E, (13).** En su estudio como título, Evaluación de las determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguiran-Ibarra Ecuador, 2017; su objetivo es establecer las características de la salud-enfermedad y sus determinantes; su metodología de estudio es de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal; sus resultados fueron: la presencia del riesgo es latente en la población situándose en un porcentaje elevado el riesgo higiénico y sanitario debido a la presencia de animales intradomiciliarios que ocasionan enfermedades respiratorias; en los riesgos biológicos de puede identificar la malnutrición asociada a las enfermedades endocrinas; metabólicas y nutricionales, concluyó que existen pocos estudios realizados que permitan comparar, por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a los servicios de la salud.

**García J y col, (14).** En su investigación titulada, Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia: 2017; tuvo como objetivo: Evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta, con metodología de estudio descriptivo como una fase correlacional; tipo cuantitativo; los resultados de la edad promedio fue de 49 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23 000 dólares, el 88,9% pertenecía al estrato socioeconómico

alto. El 61,6% calificaron su calidad de vida como bastante buena. Concluyendo los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibido.

**Peralta G, Tonalá J, (15).** Publicaron en España en el 2018 el estudio titulado, Promoción de un estilo de vida saludable del club adulto, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia, cuyo objetivo fue identificar la relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club adultos mayores, la metodología fue de tipo cuantitativa. Su resultado a la valoración del estado nutrición con el IMC, no hay buen estado nutricional el 43% padece de sobrepeso, en cuanto a la higiene personal es suficiente solo el 62% realiza su higiene de manera regular por falta de conocimientos en cuanto al cuidado. La conclusión es que no existe relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos.

**Ramos R, Puente G, Batista N, Salas A, (16).** Publicaron en Cuba en 2017 el estudio como título, Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos, el objetivo es identificar los determinantes sociales de la salud que influyen en el bienestar de los adultos mayores, la metodología fue una revisión bibliográfica a 27 publicaciones científicas, como principales resultados se obtuvieron: para que la población adulta y adulto mayor goce de una adecuada calidad de vida, debe brindarse especial a los determinantes sociales de la salud, concluyendo que los determinantes sociales son de vital importancia en la salud del adulto, en el

contexto de los servicios de salud y estomatológicos, son de gran utilidad para diseñar intervenciones intersectoriales que permitan vivir al adulto mayor una mejor calidad de vida.

**Ramírez J, Álvarez, (17).** Publicaron en Colombia en el 2017 al estudio como título, Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, cuyo objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de una población adulta de la ciudad de Manizales, su metodología es de tipo cuantitativo - descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18,109 vivienda con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Como resultados el análisis variado mostro asociación ( $p>0,05$ ) entre la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida con todos los dominios de calidad de vida. Concluir que existe una asociación entre la calidad de vida y los DSS estructurales.

#### **Investigación actual en el ámbito Nacional:**

**Tosayco P, (18).** En su investigación como título, Calidad de vida y dependencia en el adulto del servicio de hospitalización de medicina del Hospital San José de Chíncha julio 2015, tuvo como objetivo Determinar la Calidad de Vida y Dependencia en el Adulto Mayor. Metodología: cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una muestra de 318 pacientes adultos, los resultados; En calidad de vida fue medio: Dimensión física 61%, dimensión psicológica 66%, dimensión social 63%, sin embargo, en lo global permitió obtener un resultado de 61% de calidad medio. En la dependencia es moderado en las dimensiones: D. económica 69%, D.

psicológica 59%, D. física 51%, sin embargo, en lo global permitió obtener un 64% y la dependencia es moderado. Conclusión: La calidad de vida es media y la dependencia es moderada.

**Muñoz L, (19).** En su estudio titulado, Los determinantes de la salud en los adultos del sector Semirrustica, Trujillo 2015; el objetivo es describir las determinantes de la salud en adultos, del sector Semirrustica, su metodología de tipo descriptivo con diseño de una sola casilla; resultado: el 55,17% son de sexo masculino, en cuanto al grado de instrucción tiene un 41,38% que han estudiado primaria, y con un ingreso económico menos de 750 nuevos soles; 62,07%, tiene vivienda unifamiliar (89.66 %), cuenta con tenencia propia un 79,31%; conclusión más de la mitad son del sexo masculino, menos de la mitad han estudiado primaria; la mayoría tiene ingreso menor de 750 nuevos soles; tiene vivienda unifamiliar; cuentan con casa propia.

**Ayala J, (20).** En su estudio titulado, Determinantes de la salud en adultos mayores de club adulto mayor-Huacho, 2017. El objetivo identificar los determinantes de la salud, su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo, resultados: el 59,3% no fuman actualmente, también el 45% consumieron bebidas alcohólicas ocasionalmente, se bañan 4 veces a la semana, más de 54,8 realiza caminatas como actividad física, consumen diariamente carbohidratos, frutas, y huevos 1 o 2 veces a la semana consumen carne y pescado, el tipo de seguro es SIS-MINSA, 80% fue regular su calidad de atención recibida, el 63% no recibe apoyo social organizado como pensión

65, comedor popular y vaso de leche un 80%. Concluye que están alterados los determinantes de la salud.

**Alcántara K, Díaz R, (21).** Realizaron un estudio en Trujillo-Perú en el 2017 con el título, Factores sociodemográficos y percepción de la calidad del cuidado de la enfermera en adultos del hospital Belén- Trujillo, 2017. Cuyo objetivo fue identificar la relación de los factores sociodemográficos y la calidad del cuidado de la enfermera percibido por el adulto. Su metodología es descriptivo correlacional, el diseño no es experimental. Los resultados fueron que el 81% refiere tener un mayor cuidado por parte de sus propias familias, más de la mitad 75% tienen que esperar para ser atendidos en un establecimiento de salud, y el 98% cuentan con SIS gratuito. Se concluye que, los adultos atendidos en el Hospital Belén de Trujillo, el análisis de la relación entre las variables de estudio, determino que no existe relación entre los factores sociodemográficos y la percepción en la calidad del cuidado, y sus dimensiones.

**Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J, (22).** En un estudio titulado, Modelo de abordaje de los Determinantes Sociales de Salud en el Perú Universidad ESAN 2017, Lima-Perú. En el objetivo del estudio fue establecer la relación metodológica entre las políticas públicas, los programas presupuestales y el modelo de abordado de los Determinantes Sociales de la Salud en el Perú, la investigación se basa en su metodología de tipo cualitativo, método observacional, descriptiva, se buscaron evidencias epistemológicas a nivel nacional e internacional. La formulación de políticas públicas y programas desagregar específicamente la calidad de gasto público.

Se concluye que esto demuestra la precariedad del Estado peruano para generar evaluaciones de impacto que permitan medir eficazmente la creación de público en el Perú

**A nivel local:**

**Rabelo D, (23).** En su investigación titulada, Determinantes de la Salud en adultos. Asentamiento Humano La Unión\_Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en adultos. Metodología: cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. La muestra por 150 adultos mayores. Resultados y conclusiones que: Los determinantes Biosocioeconómico la mitad son de sexo femenino y masculino, con un ingreso económico menos de 750 nuevos soles. Se concluye que más de la mitad tienen grado de instrucción inicial/primaria sin ocupación, más de la mitad consumen refrescos con azúcar 1 o 2 veces a la semana y no fuma, actualmente; pero antes han fumado, más de la mitad tienen seguro del SIS- MINSA, la totalidad no recibe apoyo social natural, ni organizado tampoco apoyo del comedor popular.

**Solórzano I, (24).** En su investigación, Determinantes de la salud en adultos que acuden al puesto de Salud Miraflores Alto- Chimbote, 2016. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos que acuden al puesto de Salud Miraflores, su metodología: cuantitativo, descriptivo; muestra por 95 adultos, resultados y conclusiones: que el total no recibe ningún apoyo social organizado; casi el total recibe apoyo social de sus familiares; la mayoría son de sexo femenino, ingreso económico menor de 750 nuevos soles, no tiene ocupación; el tipo de vivienda es unifamiliar, no se



realizan ningún examen médico periódico, no realizan actividad física, consumen a diario carne, pan, cereal; se atendieron es puesto de salud, el tipo de seguro que tienen es SIS-MINSA, no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

**Rojas M. (25).** Realizó un estudio Chimbote – Perú en el 2016 con el título, Determinantes de la salud en comerciantes adulto maduros con sobrepeso mercado el progreso – Chimbote, 2016. Su objetivo fue identificar los determinantes de la salud en comerciantes adultos con sobrepeso del mercado el progreso, para ello realizo un estudio cuantitativo y descriptivo. Resultados: el 100% de comerciantes adultos maduros cuenta con sobrepeso, el 57.75%, el 63.75% su abastecimiento de agua es de cisterna; el 96.25% su eliminación de excretas es por baño propio; el 94.25%, su energía eléctrica es permanente; el 100% la disposición de basura se entierra. Concluyendo que la población necesita de apoyo de programas nutricionales.

**Oliva E, Solís A, (26).** En su investigación titulado, Conocimientos y actitudes en adolescentes de la urbanización El pacífico – Nuevo Chimbote, 2015. Tuvo como objetivo incentivar y disminuir las enfermedades de transmisión sexual en adultos jóvenes; su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo; obtuve como resultados que la edad promedio de entrevistados son de 17,0 años, donde el 68,2% son estudiantes, principalmente de secundaria (56,5%). El 63,5% tiene enamorado (a y mantiene relaciones sexuales, con edad de inicio entre los 13 y 16 años, considerándose el 98,8% heterosexual. El 48,2% de adolescentes conocen de manera global sobre la sexualidad, destacando la dimensión de Prevención de ITS/VIH métodos

anticonceptivos como prevención del embarazo (68,2%) y el 67,1% presenta actitudes favorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y gratificante. Concluyendo así que los adolescentes en su mayoría conocen su sexualidad y presentan actitudes favorables para una vida sexualmente responsable y segura

**Bravo N, (27).** Realizó un estudio titulado, Determinantes de la Salud en Adolescentes de la institución educativa Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2015. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa, su metodología de investigación es cuantitativo, los resultados el 56,9% tienen de 15 a 17 años; el ingreso económico familiar, el 48,3% tienen ingreso menor de 750 soles, en cuanto a la ocupación del jefe de familia el 70,6% son trabajadores estables; el 59,48% son viviendas multifamiliares; el 61,2% el piso es de loseta; en las paredes en un 80,18% es de material noble ladrillo y cemento; el 87,07% entierra, quema o pasa el carro recolector de basura; el 31,90% pasa diariamente el carro recolector de basura. Se concluye que necesitan atención los determinantes de la salud del adolescente.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

En esta investigación se explica los determinantes de salud de Mack Lalonde y Dahlgren – Whitehead:

Entre los modelos clásicos, toma especial relevancia el modelo desarrollado por Marc Lalonde, según el nivel de salud de una comunidad estaría influido por 4 grandes grupos de determinantes: Estilos de vida y conductas de Salud, Medio ambiente, Biología humana y Sistema de asistencia sanitaria (28).

Dahlgren y Whitehead, explica como las desigualdades sociales en la salud son el resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, y al nivel de políticas de salud nacionales (29).

A partir del estudio presentado por Marc Lalonde que era un abogado y político que desempeñaba el cargo de Ministro de Salud Pública de Canadá encargó un estudio a un grupo de epidemiológicos para que estudiaran en una muestra representativa, las grandes causas de muerte y enfermedad Lalonde presentó un Informe denominado “New Perspectives on the health on Canadians”, que marco 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. Se denomina determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, estos grandes determinantes de la salud son: Estilos de vida, El ambiente, La biología humana y los Servicios de salud (30).

## Determinantes para la salud



**Biología Humana:** Es la denominación de un campo de estudio interdisciplinar principalmente incluido dentro de la biología y por tanto de las ciencias naturales, aunque dada su implicación con el ser humano como objeto también puede enumerarse entre las ciencias humanas o ciencias sociales, se relaciona con otras áreas de conocimiento, por ejemplo: nutrición, antropología, anatomía, psicología, medicina (31).

**Medio Ambiente:** Es la unión de elementos que son la naturaleza, la vida, la sociedad, la cultura, y todos aquellos creados a partir de ellos, que se dan en un tiempo y espacio determinado, que forman lo siguiente: físicos, químicos, biológicos, sociales, culturales; con los cuales los seres vivos interactúan (32).

**Estilo de vida:** Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. Comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable, el disfrute del tiempo libre, actividades de socialización, mantener la autoestima alta, etc. (33).

**Sistema sanitario:** Es el conjunto de organizaciones y actores que prestan servicios sanitarios en una nación y que son los responsables de la promoción, mantenimiento y restauración de la salud en dicho lugar, por ejemplo: hospitales, profesionales especializados en la salud como ser médicos, enfermeras, entre otros, funcionarios, centros de atención de salud y los servicios de salud pública, ministerios institucionales que influyen el área de salud en una nación. (34).

**Dahlgren – Whitehead** en 1991, explican como las desigualdades sociales en la salud son el resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, y al nivel de políticas de salud. Las condiciones económicas, culturales y ambientales prevalentes en la sociedad abarcan en su totalidad los demás niveles. Estas condiciones, como la situación económica y las relaciones de producción del país, se vinculan con cada una de las demás capas. El nivel de vida que se logra en una sociedad, por ejemplo, puede influir en la elección de una persona a la vivienda, trabajo y a sus interacciones sociales. De manera análoga, las creencias culturales acerca del lugar que ocupan las mujeres en la sociedad o las actitudes generalizadas con respecto a las comunidades étnicas minoritarias influyen también sobre su nivel de vida y posición socioeconómica (35).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

En siguiente la imagen se evidencia que las personas se encuentran en el centro del diagrama, a nivel individual, edad, sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de salud. La siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida. Las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar, por ejemplo) y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano. Mas afuera de representan las influencias sociales y de la comunidad. Las interacciones sociales y presiones de los pares influyen sobre los comportamientos personales en la capa anterior (36).

Las personas que se encuentran en el extremo inferior de la escala social tienen menos redes y sistemas de apoyo a su privación de las comunidades que viven por lo general con menos servicios sociales y de apoyo. En el nivel siguiente, se encuentran los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo, acceso a alimentos y servicios esenciales. Aquí, las malas

condiciones de vivienda, la exposición a condiciones de trabajo más riesgosas y el acceso limitado a los servicios crean riesgos diferenciales para quienes se encuentran socialmente desfavorecida (36).

**a) Determinantes estructurales**

Llamados también determinantes estructurales de las inequidades en salud, comprenden las condiciones del contexto social, económico y político, así como la gobernanza, las políticas macroeconómicas, las políticas sociales, las políticas públicas, la cultura y los valores sociales, y la condiciones que generan la gradiente de la posición socioeconómica, como la clase social del sexo, la etnicidad, la educación, la ocupación, el ingreso y otros, los cuales determinan y condicionan la inequidad social en salud según la posición socioeconómica del individuo, su familia y su entorno social (37).

**b) Determinantes intermediarios**

Se refiere a las condiciones y materiales en que las personas viven y se desenvuelven, circunstancias psicosociales o socio-ambientes, factores comportamientos y al sistema de salud. Es importante resaltar los determinantes intermediarios van a afectar, en mayor o menor grado, dependiendo de la posición social, los individuos según su posición social tendrán diferentes exposiciones ante las condiciones que puedan perjudicar su salud y, por tanto, presentarán diferente vulnerabilidad, esto determinara diferentes consecuencias ante los daños a la salud, incluyendo consecuencias económicas y sociales, así como resultados diferentes en salud (38).

### c) **Determinantes proximales**

Conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de la salud de los individuos y poblaciones. Guardan relación con las acciones de los individuos, con los comportamientos y estilos de vida saludable, ingresos y posición social, educación, trabajo y condiciones laborales, acceso a servicios sanitarios, entornos físicos, etc. En el individuo son factores genéticos implicados en la producción de diversos problemas de la salud, predisponiendo o ejerciendo resistencia a enfermedades (39).

Por esta razón, teniendo en cuenta el espíritu de la justicia social, Dahlgren Whitehead es el caso teórico de la presente investigación, se tomaron en cuenta estos modelos en 1991, los supuestos de intervención de inequidad así como el marco conceptual. El modelo de producción de inequidades en salud propuesto por estos dos teóricos, permite diluir los mecanismos para lograr cambios estructurales en las condiciones generales, mejorar las condiciones de vida y de trabajo de los individuos a través de las estrategias de salud pública, fortalecer el apoyo social, e influir en los estilos de vida y las actitudes individuales (40).

**Mi salud:** Es un estado de bienestar físico, mental y social, no solamente a la ausencia de enfermedad o dolencia, la salud se mide por el impacto que una persona puede recibir sin comprometer su sistema de vida. Así, el sistema de vida se convierte en criterio de salud (41).



**Comunidad:** Una comunidad es un conjunto de individuos, ya sea humano o animal que tienen en común diversos elementos, como el territorio que habitan, las tareas, los valores, los roles, el idioma o la religión (42).

**Servicios de salud:** Es la suma de todas las organizaciones, institucionales y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiamiento, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además, tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista (43).

**Educación:** Se entiende como el proceso de socialización que estimula a un individuo para que desarrolle plenamente sus capacidades cognitivas, físicas, destrezas, técnicas y formas de comportamiento para poder así ser un miembro activo e integrado de la sociedad a la que pertenece (44).

**Trabajo:** Es la valoración del esfuerzo realizado por un ser humano, hace referencia a toda ocupación que tiene un hombre o una mujer fuera de su hogar por lo cual recibe una asignación económica mensual (45).

**Territorio:** Es en esencia el espacio que ocupa la ciudad, las ciudades generan conjunto de flujos o interrelaciones con el espacio que los rodea, permitiendo tener influencia u organizar amplios territorios por su entorno urbano o rural (46).

**Equidad:** Que remite a la idea de la virtud de lo justo, es decir, de que cada uno reciba lo que le corresponde. Si cada cultura se comporta con valores distintos, la nuestra lo hace en general tomando como un valor positivo la igualdad (47).

**Inequidad:** Es la desigualdad o la falta de equidad, ya sea social, de género, económica o social. Por ejemplo: hay inequidad en una sociedad cuando las escuelas públicas no poseen los materiales didácticos, recursos humanos, infraestructura y educación, no son de calidad para que puedan educar a los demás. (48).

### **III. METODOLOGÍA.**

#### **3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación**

**Cuantitativo:** Es la recolección de datos y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis previamente hechas, confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (49).

**Descriptivo:** Consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades. Que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera (50).

**Diseño de una sola casilla:** Consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que desea investigar, en esta muestra se hace averiguaciones (51).

**3.2. Población y Muestra:** El universo muestra estuvo conformada por 115 adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer. Nuevo Chimbote, 2019.

#### **Unidad de análisis**

Cada adulto maduro del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Los adultos maduros que vivió más de 3 a años en mercado nuevo amanecer\_Bellamar.
- Los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, que aceptaron la participar en el estudio.

- Los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, que tenga algún trastorno mental.
- Adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar y tuvieran problemas de comunicación.

**3.3. Definición y Operacionalización de variables**

**DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONÓMICO**

**Sexo**

**Definición Conceptual.**

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (52).

**Definición Operacional**

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

**Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (53).

### **Definición Operacional**

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, ingresos por intereses, pagos. Se trata de un valor Económico que sirve inicialmente para cuantificar el poder adquisitivo de las familias (54).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Actividad en la que se trabaja, función o profesión de una persona (55).

### **Definición Operacional**

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

## **DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FÍSICO**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Vivienda es la obra arquitectónica, que cumple las necesidades básicas, confort, reparo contra el frío, privacidad, seguridad frente a incendios e ingreso de extraños, etc. (56).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña

- Local no destinado para habitación humana

**Tenencia:**

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

**Material del piso:**

- Tierra
- En tablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

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

#### **Abastecimiento de agua**

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

#### **Eliminación de excretas**

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

#### **Combustible para cocinar**

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

#### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico



- Kerosene
- Vela
- Otro

#### **Disposición de basura**

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

#### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

#### **Eliminación de basura**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (57).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

#### **Número de horas que duermen**

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas

- 10 a 12 horas

**Frecuencia en que se bañan**

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

**Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza:**

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

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Deporte ( ) otros ( )

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos con el fin de recibir los nutrientes necesarios para vivir (58).

**Definición Operacional**

**Escala ordinal**

### **Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario
- o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana

## **DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

### **Definición Conceptual**

Se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan que impactan sobre la salud, en que se desarrolla la vida (59).

### **Apoyo social natural**

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

### **Apoyo social organizado**

Escala ordinal

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

- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

#### **Apoyo de organizaciones del estado**

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

#### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición Conceptual**

Es la posibilidad que tiene cada individuo de hacer uso de los servicios cuando lo requiere, es la expresión de la cobertura universal; es entonces cuando se habla de acceso efectivo (60).

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

Escala nominal

#### **Institución de salud atendida:**

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

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

- Muy lejos de su casa
- No sabe

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

**3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

**Técnicas**

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

### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes y estaba constituido por 35 items distribuidos en 3 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno 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**

### **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 del adulto maduro en las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve 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.

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 madura del Perú. (ANEXO 2)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (35,36). (ANEXO 3)

## **3.5 Plan de análisis**

### **3.5.1 Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos en dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con la disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada uno de los adultos maduros
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 3 horas, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

**Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos (65).

### 3.6 Matriz de consistencia.

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGÍA
Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo amanecer_Bell amar, 2019	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adultos maduros del mercado nuevo amanecer_Bella mar, 2019?	Describir los determinantes de la salud en el entorno biosocioeconómicos, hábitos personales tipos de alimentación percepción del estado de salud en los adultos maduros del mercado nuevo amanecer_Bell amar, 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental)</li> <li>- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Como son los alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo actividad física), morbilidad.</li> <li>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	Tipo: Cuantitativo, descriptivo Diseño: De una sola casilla Técnicas: Entrevista y observación

### **3.7 Principios éticos**

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador primeramente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (61).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adultos maduros que la investigación es anónima y que la información obtenida es para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información obtenida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, siendo útil solo para fines de la investigación.

#### **Honestidad**

Se informó a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar. Los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar. Que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 04)

## IV.-RESULTADOS

### 4.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

**TABLA 1**

***DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS  
MADUROS DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019***

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	52	45,21
Femenino	63	55,78
Total	115	100,00
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	2	1,73
Inicial/Primaria	75	65,21
Secundaria: Incompleta / Completa	37	32,17
Superior: Incompleta / Completa	1	0,86
Total	115	100,00
<b>Ingreso económico (Soles)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	6	5,21
De 750 a 1000	103	89,56
De 1001 a 1400	3	2,60
De 1401 a 1800	3	2,60
De 1801 a más	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	9	7,82
Eventual	106	92,17
Sin ocupación	0	0,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	115	100,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación.

## 4.2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA.

TABLA 2

### *DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADULTOS MADUROS DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019*

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	108	93,91
Vivienda multifamiliar	4	3,47
Vecindad, quinta, choza, cabaña	2	1,73
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	1	0,86
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	25	21,73
Cuidador/alojado	2	1,73
Plan social (dan casa para vivir)	3	2,60
Alquiler venta	0	0,00
Propia	85	73,91
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	11	9,56
Entablado	7	6,08
Loseta, vinílicos o sin vinílico	88	76,52
Láminas asfálticas	7	6,08
Parquet	2	1,73
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	27	23,47
Adobe	1	0,86
Estera y adobe	4	3,47
Material noble, ladrillo y cemento	82	71,30
Eternit	1	0,86
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	23	20,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	3	2,60
Material noble ladrillo y cemento	89	77,39
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	55	47,82
2 a 3 miembros	45	39,13
Independiente	15	13,04
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	32	27,82
Cisterna	0	0,00
Pozo	5	4,34
Red pública	77	66,95
Conexión domiciliaria	1	0,86

Total	115	100,00
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	1	0,86
Acequia, canal	3	2,60
Letrina	53	46,08
Baño público	30	26,08
Baño propio	28	24,34
Otros	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	50	43,47
Leña, carbón	63	54,78
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	1	0,86
Carca de vaca	1	0,86
Total	115	100,00
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	17	14,78
Lámpara (no eléctrica)	6	5,21
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	73	63,47
Energía eléctrica permanente	19	16,52
Vela	0	0,00
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,00
Al río	1	0,86
En un pozo	53	46,08
Se entierra, quema, carro recolector	61	53,04
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	2	1,73
Todas las semana pero no diariamente	107	93,04
Al menos 2 veces por semana	5	4,34
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	1	0,86
Total	115	100,00
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	63	54,78
Montículo o campo limpio	3	2,60
Contenedor específico de recogida	52	45,21
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	115	100,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación

### 4.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 3**

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019***

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	73	63,47
Si fumo, pero no diariamente	7	6,08
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	15	13,04
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	20	17,39
Total	115	100,00
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	1	0,86
Dos a tres veces por semana	60	52,17
Una vez a la semana	6	5,21
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	22	19,13
No consumo	26	22,60
Total	115	100,00
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	110	95,65
[08 a 10)	5	4,34
[10 a 12)	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	107	93,04
4 veces a la semana	8	6,95
No se baña	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	15	13,04
No	100	86,95
Total	115	100,00
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	18	15,65
Deporte	6	5,21
Gimnasia	0	0,00
No realizo	91	79,13
Total	115	100,00
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	19	16,52
Gimnasia suave	1	0,86
Juegos con poco esfuerzo	3	2,60
Correr	7	6,08
Deporte	5	4,34
Ninguna	80	69,56
Total	115	100,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación



**TABLA 3**

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019.**

Alimentos que consumen	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	%
<b>Frutas</b>	100	86,95	8	6,95	0	0,00	7	6,08	0	100,00	115	0,00
<b>Carne</b>	98	85,21	3	2,60	14	12,17	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Huevos</b>	96	83,47	10	8,69	9	7,82	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Pescado</b>	98	85,21	17	14,78	0	0,00	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Fideos</b>	98	85,21	15	13,04	2	1,73	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Pan, cereales</b>	106	92,17	9	7,82	0	0,00	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Verduras, hortalizas</b>	59	51,30	56	48,69	0	0,00	0	0,00	0	100,00	115	0,00
<b>Otras</b>	88	76,52	25	21,73	2	1,73	0	0,00	0	100,00	115	0,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación

#### 4.4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS APOYO  
COMUNITARIO EN LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO NUEVO  
AMANECER\_BELLAMAR, 2019***

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	20	17,39
Centro de salud	42	36,52
Puesto de salud	51	44,34
Clínicas particulares	0	0,00
Otras	2	1,73
Total	115	100,00
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	1	0,86
Regular	108	93,91
Lejos	3	2,60
Muy lejos de su casa	3	2,60
No sabe	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,00
SIS - MINSA	115	100,00
SANIDAD	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	115	100,00
<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	3	2,60
Largo	3	2,60
Regular	56	48,69
Corto	52	45,21
Muy corto	1	0,86
No sabe	0	0,00
Total	115	100,00
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	1	0,86
Buena	6	5,21
Regular	105	91,30
Mala	2	1,73
Muy mala	0	0,00
No sabe	1	0,86
Total	115	100,00
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sí	101	87,82
No	14	12,17
Total	115	100,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación

**TABLA 5**

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL  
NATURAL Y ORGANIZADO EN ADULTOS MADUROS DEL MERCADO  
NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019.***

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	37	32,17
Amigos	16	13,91
Vecinos	1	0,86
Compañeros espirituales	1	0,86
Compañeros de trabajo	12	10,43
No recibo	48	41,73
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
Seguridad social	4	3,47
Empresa para la que trabaja	3	2,60
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	3	2,60
No recibo	105	91,30
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación

**TABLA 6**

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE  
QUIÉN RECIBE APOYO EN ADULTOS MADUROS DEL MERCADO NUEVO  
AMANECER\_BELLAMAR, 2019***

	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Pensión 65</b>	0	0,00	115	100,00	115	100,00
<b>Comedor popular</b>	115	100,00	0	0,00	115	100,00
<b>Vaso de leche</b>	0	0,00	115	100,00	115	100,00

**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, 2019. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Directora de la presente línea de Investigación

## 4.2 Análisis de resultado:

### TABLA 1:

En los determinantes biosocioeconomicos en adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019; se encontró que del 100% (115) de adultos maduros, el 55% (63) son de sexo femenino; el 65% (75) tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta; el 89 % (103) cuentan con un ingreso económico de 751,00 a 1000.00 soles y el 92% (106) tiene trabajo eventual.

Así mismo un estudio similar se evidencio se igualan a la investigación de Solórzano R, (62). En el cual la mayoría del 57% son de sexo femenino; así mismo se comparan a los resultados por Hipólito R, (63). Encontrando que el 67,00% (67) son de sexo femenino.

En cuanto al sexo referimos que es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética, esto implica la combinación de células llamadas gametos para formar hijos (64).

Se refiere el nivel de instrucción de una persona al grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Se distinguen niveles: Primarios y menos (65).

Hoy en día las mujeres conforman mayor parte entre los adultos en casi todos los países del mundo, este fenómeno conocido como la “feminización”, se observa universalmente, porque las mujeres llegan a vivir más que los hombres.

En el presente estudio de investigación se encontró que en su mayoría son de sexo femenino, pues en todo el planeta las mujeres son las que dedican más tiempo del día al trabajo, son ellas las que luchan para llevar un sustento a su familia, a comparación de los hombres, que tradicionalmente ellos en su mayoría pasan más horas fuera de casa y en el trabajo, o están con los amigos, ellos siempre buscan una excusa más para sustentar la respuesta ante una incógnita.

Lastimosamente en su grado de instrucción, ellas no han terminado sus estudios secundarios y primarios, y por ende se vieron forzosamente a trabajar como: amas de casa, limpieza, vendedores ambulantes, lavanderas, cocineras, etc. Para mantener responsablemente a sus hijos, actualmente son las mujeres femeninas que se distinguen principalmente por la ausencia del cónyuge en el hogar debido a separaciones, divorcios, abandonos masculinos en mujeres jóvenes, que luego permanecen solteras o en uniones esporádicas. Esto explica que sus padres no tuvieron la economía suficiente o tal vez ignoraron la importancia del estudio en ellas, y que actualmente son las mujeres las jefas de familia y de sus hogares, que se preocupan más en todo su aspecto.

Finalmente en los resultados obtenidos de nuestra investigación encontramos que la mayoría los adultos maduros cuentan con ingreso de 750 a 1000 nuevos soles; esto va de la mano porque en su grado de instrucción la mayoría han acabado su secundaria, trabajan muchas horas para ganar poco y esto altera la economía al tener que pagar los servicios básicos del hogar, trabajar horas extras para tener un poco de ingreso más al hogar, si la economía afecta el bolsillo del adulto entonces también podemos decir que en su salud altera mucho más, si se enferman tienen que ir a un establecimiento de salud o una farmacia por lo que para ellos es más barato, no van a clínicas particulares porque no alcanza el dinero. Es por eso que muchas veces tienen que hacer cachuelos como: albañiles, choferes, cocineras, amas de casa, etc. generando un ingreso más en el hogar.

**TABLA 2:** Según nuestro estudio en los determinantes de la vivienda en adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019; se obtuvo que del 100% (115) de adultos maduros, el 93% (108) cuentan con una vivienda unifamiliar; 73% (85) tiene casa propia; el 76% (88) tiene tierra; el 71% (82) tiene un techo construido de material noble, ladrillo y cemento; el 77% (89) tiene paredes de material noble ladrillo y cemento; el 48% (55) duerme de a 4 más miembros; el 67% (77) tiene red pública; el 46% (53) con letrina; el 55% (63) cocina a leña y carbón; el 63% (19) tiene energía eléctrica temporal; el 53% (61) lo entierra, quema, carro recolector; el 93% (107) refiere que pasan recogiendo la basura por su casa todas las semanas pero no diariamente; el 52% (60) elimina su basura a través del carro recolector.

Los resultados de la investigación se asemejan por Silvia A, (66). Obtuvo el 69% vivienda multifamiliar, el 100% tienen vivienda propia, el 100% tenencia a propia de su vivienda; el 45,8% el material de sus pisos es con loseta, vinílicos; el 79,1% tienen techo de material noble, el 89,2% tiene paredes hechas de material noble, el 53,3% duermen en una habitación independiente, de otro modo los resultados obtenidos no son conformes con la investigación de Hipólito R, (67). Porque obtuvo como resultados que el 78% (78) tiene vivienda unifamiliar y el 60% (60), presenta techo de Eternit.

La vivienda es de tal importancia porque cuenta con los servicios necesarios, la comodidad de su calidez, los espacios necesarios para la privacidad y evitar el hacinamiento; una casa que sea el refugio de una familia. Es prácticamente el hábitat de un piso firme, sabemos también que contar con espacios para cada actividad hace una diferencia fundamental, pues la privacidad reduce en gran medida el estrés y los conflictos. Por eso una vivienda adecuada, hecha con materiales fuertes y originarios de cada comunidad; una vivienda propia segura y capaz de restaurar el bienestar y los valores elementales de una familia (68).

Los resultados obtenidos sobre los servicios sanitarios, se comparan con Martínez R, (69). El 58.7% (81) presenta abastecimiento de agua a conexión domiciliaria; el 100% (138) cuenta con baño propio; el 100% tienen conexión domiciliaria, el 100% tienen conexión domiciliaria de agua, el 100% tienen baño propio.

Por otro lado, entendemos que la energía eléctrica es de tal importancia usada en el mundo actual. Sin ella no existiría la iluminación conveniente, ni comunicaciones de radio y televisión, ni servicios telefónicos, y las personas tendrían que prescindir aparatos eléctricos que ya llegaron a constituir parte integral del hogar. El uso de la electricidad en la vida moderna es imprescindible. Difícilmente una sociedad puede concebirse sin el uso de la electricidad. Entre los electrodomésticos más utilizados en el hogar citaremos: cocina, refrigeradora, tostadora, microondas, licuadora, secadora de pelo, etc. (70).

Al comparar los resultados de la presente investigación sobre los determinantes relacionados con la vivienda concluimos que en su mayoría conforman una vivienda multifamiliar, pues esto se debe a que los hijos adquieren compromisos y no tuvieron donde formar su hogar por lo que se quedaron en el hogar de los padres, ya que como bien sabemos el hacinamiento familiar puede acarrear enfermedades, siendo los niños y adultos mayores los más propensos a contagiarse de alguna enfermedad viral; cuentan con casa propia, esto se debe al esfuerzo de sus padres en el trabajo y también a las oportunidades que se le presento de adquirir una vivienda a bajo costo.

Al comparar el material el material de piso obtenidos en nuestro estudio analizaremos que la mayoría son de arena, que no alcanzó el dinero suficiente para poner pisos con losetas, si tiene de tierra pues esto provoca enfermedades respiratorias como asma, los cambios climatológicos junto con la contaminación y una mala alimentación es vivir una vida inadecuada que



solo logran que vaya un aumento de numero de enfermedades respiratorias y dermatológicas; acompañado al tipo de material de techo y las paredes que en su mayoría es de material noble y ladrillo, si es de noble puede traspasar las lluvias y dañar las cosas materiales del hogar y perjudicar en la salud propia de los miembros de la familia, si es de ladrillo esto implica un costo extra lo cual conserva una temperatura caliente, lejos de la humedad y del frio favoreciendo un clima saludable acompañado para un beneficio en la salud.

En nuestro estudio analizamos que son más de 4 personas que duermen en una misma habitación, una cama para adultos se asocia a muchos riesgos para la seguridad de los demás miembros de la familia porque no tienen privacidad, esto también trae riesgos implicados de enfermedades contagiosas como la tuberculosis, si un miembro de la familia padece de esta enfermedad, podemos confirmar que los demás puedan contagiarse ya que varios duermen en una misma habitación.

Por lo referente a la disposición de basura, los adultos maduros manifestaron que desechan su basura por medio del carro recolector que pasa a diario por su casa, esto es muy importante para la salud ya que no se ven expuestos a la contaminación de las calles, ya que como bien sabemos la basura es un gran problema de todos los días y un drama terrible para las grandes ciudades de los cuales provoca infecciones y enfermedades, de contaminación ambiental y de alimañas, generando problemas en la salud de los pobladores. Frente a esto los municipios deben implementar más carros recolectores para las distintas zonas de las comunidades y así evitar el acumulo de basura y la contaminación de las calles.

En el presente estudio se analizó que en su mayoría los adultos maduros cuentan con conexión domiciliaria de agua, así mismo cuentan con baño propio, lo que es fundamental en una vivienda saludable; en la etapa del adulto es muy importante el consumo de agua, como bien sabemos el agua es vida. Por ejemplo, es frecuente que se presenten deseos de consumir líquidos o que, por distintas enfermedades, resulte difícil la movilización hasta para ir al baño, y para evitar esta incomodidad, muchas veces se consume menos cantidad de agua; por otro lado es muy beneficioso para los adultos contar con agua en casa ya que no se verán forzados a comprar agua de cisterna ni tampoco pasar por el trabajo de cargar bidones; otro punto importante que podemos es que cuentan con baño propio lo que es favorecedor para prevenir enfermedades.

Finalmente podemos decir que los adultos del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, cuentan con el servicio de energía eléctrica, ya que se encuentran viviendo en una zona poblada y cuentan con este beneficio, además utilizan el gas para cocinar lo que es mejor para su calidad de salud, ya que como bien sabemos en zonas pobladas algunos utilizan leña lo que es perjudicial para la salud por exponerse al humo ya que llega a ser toxico para los pulmones. Ante esto la conclusión es que las personas de este estudio han sido beneficiadas con los servicios básicos como luz, agua, desagüe gracias a las gestiones que sus respectivas autoridades lograron realizar; de igual manera las autoridades deberían implementar estos servicios en las zonas que están alejadas.

**TABLA 3:** : En los determinantes de los estilos de vida en los adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019; se obtiene como resultado que el 100% (115) de adultos maduros, el 63% (73) fuma diariamente, el 52% (60) consume dos a tres veces por semana bebidas alcohólicas; el 96% (110) duerme de 06 a 08 horas; el 93% (107) se baña diario; el 87% (100) no se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud; el 79% (91) no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre; durante dos últimas semanas el 69% (80) no ha realizado ninguna actividad física durante 20 minutos; el 14% (107) consumen frutas diario, el 14% (112) consume carne diario, 14% (105) consume diario, el 13% (98) consume pescado diario; el 13% (98) consume fideo diario ; el 14% (106) consume pan y cereales a diario; el 39% (56) consume verduras y hortalizas tres o más veces a la semana, 100% consume otros 3 o más veces a la semana.

De esta manera los resultados se relacionan con Cabada S, (71). Donde obtuvo el 68% (100) si fuma, y es habitual, 75% (100) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, al igual que Williams J, (72). Encontró una reducción del riesgo del 36% en aquellos pacientes que dejaron de fumar tras un evento coronario al compararlos con aquellos que continuaron fumando y se encontró una reducción de infartos de miocardio de fatales, el 68% (103) no fuma; el 82% (123) no consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente.

Por otro lado, los resultados se asemejan con Romero M, (73). Al encontrar que el 70% (105) duerme de 6 a 8 horas; el 81,34% (122) no realiza

actividad física; el 73% duermen de 6 a 8 horas diarias, 100% se bañan frecuentemente, 98% si se realiza un examen periódico, 50% no realiza actividad física.

Algunas personas piensan que los adultos necesitan dormir menos a medida que van madurando, pero no hay evidencia que los demuestre. Sin embargo, a medida que las personas van cambiando físicamente tienen a dormir menos o a pasar menos tiempo en el sueño profundo y reparador. Los adultos también se despiertan más fácilmente. Y no solo la cantidad de hora de sueño que obtiene es lo que importa. La calidad del sueño también es importante porque sueño interrumpirse o acostarse puede no pasar suficiente tiempo en las diferentes etapas del sueño. Cuando no se duerme lo suficiente (privación del sueño), puede sentirse cansado y afectar su rendimiento, incluyendo su capacidad de pensar con claridad, reaccionar rápidamente y tomar recuerdos (74).

Podemos entender que la higiene personal es el cuidado y aseo consciente de nuestro cuerpo y es necesaria porque ayuda a prevenir el desarrollo de infecciones, enfermedades y malos olores. Mantener altos estándares de limpieza implica atención a nivel personal, pero también tomar decisiones saludables respecto a nuestra interacción con los demás. Se ha comprobado a lo largo del tiempo que las pequeñas acciones que caracterizan a la higiene diaria y personal de cada individuo son, en suma, importantísimas para asegurar a la persona un buen estado de salud, evitando estar en contacto con virus o bacterias, limitando la exposición a enfermedades y manteniendo en términos generales un buen estado de pulcritud del cuerpo. (75).

Existen decenas de enfermedades que solo se manifiestan en etapas muy delicadas y que son difíciles de diagnosticar a tiempo, a menos que se realice un examen o chequeo médico. A muchas personas nos realizan un chequeo médico anual por razones laborales y otras buscamos uno propio. Sin embargo, no todos logran comprender su importancia y se preguntan si verdaderamente es necesario realizarnos, aunque no sientan ningún dolor. Pero, como se sabe, muchos males son silenciosos. Por eso queremos que seas más consciente de la importancia que tiene la prevención en temas de salud, ya que resulta mucho más fácil hacerlas frente a las enfermedades si se encuentran en etapas iniciales o tempranas. Los exámenes médicos incluyen: entrevista médica, toma de presión arterial, examen de sangre, radiografía de tórax, examen de la visión, examen bucal, otros (76).

Realizar de forma regular y sistemáticamente una actividad física ha demostrado ser una práctica muy beneficiosa en la prevención, desarrollo y rehabilitación de la salud, a la vez que ayuda al carácter, la disciplina y a la toma de decisiones en la vida cotidiana. El ejercicio físico, ya sea de corta larga duración, contribuye a establecer un bienestar mental, mejorando la autonomía de la persona, la memoria, rapidez de ideas, y promoviendo sensaciones como el optimismo o la euforia, al tiempo que se mejora la autoestima de las persona, lo que produce beneficios en diferentes enfermedades como la osteoporosis, la hipertensión o las crisis diabéticas. Todas las actividades van a mejorar la forma física (por ejemplo, tras un periodo largo de inactividad), deben realizarse de manera progresiva (77).

Con respecto a los estilos de vida en su alimentación, los datos se asemejan con Cabana S, (78). Obtuvo que el 51% (75) consume fruta diariamente; el 95% (195) consumen fideos, arroz papas diariamente, el 100% (146) consumen pan y cereales diariamente. Esta investigación difiere con Alva D, Mantillas S, (79). Obtuvieron como resultado que el 16,6 % ingiere lácteos a diario; el 51,1% afirmo consumir carnes de tres a cuatro veces a la semana.

De tal manera la alimentación es un elemento importante en la buena salud, influye la calidad de los alimentos, la cantidad de comida y los hábitos alimentarios para un bienestar del ser humano, con lo cual se obtiene una nutrición equilibrada. Las frutas y vegetales contienen vitaminas, minerales, carbohidratos y fibra. Estas sustancias son necesarias para mantener el funcionamiento del organismo durante todas las etapas de la vida. Por tal razón se recomienda comer diariamente dos frutas y dos tipos de vegetales. La salud y un buen funcionamiento de nuestro organismo, depende de la nutrición y alimentación que tengamos durante la vida cotidiana (80).

En nuestro estudio observamos que los adultos maduros del mercado nuevo amanecer\_Bellamar, manifestaron que fuman de manera habitual, entonces vemos que cualquier persona que comienza a usar tabaco puede hacerse adicto a la nicotina y con el tiempo puede contrarrestar enfermedades como el cáncer al pulmón, laringe, faringe, esófago, entre otros; lo único que realmente ayuda a una persona a evitar los problemas relacionados con el tabaco es dejar de fumar, claro que no es sencillo, porque sería un proceso a

base de terapias psicológicas, una vez que se deje de fumar la persona tendría muchas más energía, mejor rendimiento, mejor aspecto, y sobre todo una larga vida para vivir.

Cuando hablamos del consumo de alcohol en personas adultas, no solo intervienen los propios amigos a la hora de aficionarse a las copas sino también las amistades del novio o del cónyuge, hasta la propia familia; es muy sencillo siempre hay un antes y un después y lamentablemente cada vez se empieza más pronto a consumirla. En determinados casos lo ignoran y cuando son conocedores llegan demasiado tarde para el remedio. Hace falta más rigurosidad en las campañas de concienciación e informar a los adultos que la mejoría del estado de ánimo y las consecuencias positivas solo produce más consumo de alcohol sin contemplar los efectos nocivos y el inicio a la adicción a otras drogas.

Sin embargo los obtenidos en la investigación en los adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, llegamos a concluir que duermen entre 6 a 8 horas, esto ocurre porque muchos de los trabajadores del mercado no logran conciliar el sueño temprano, ya sea porque llegan tarde del trabajo o, tienen mucha tarea en el hogar. La mayoría de los adultos necesitan dormir 8 horas de sueño de buena calidad en un horario uniforme todas las noches, dormir lo suficiente es importante ya que el sueño ayuda a mantener la mente y el cuerpo sano.

Los adultos maduros manifestaron que se bañan 4 veces a la semana, esto quiere decir que si cuentan con agua potable en su domicilio. Lo cual

satisface su necesidad y no tiene que estar cagando agua desde otra urbanización o comprarla. El baño es una parte fundamental del aseo de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria, elimina las celular muertas así como secreciones en los genitales y los malos olores.

En nuestro estudio la mayoría de los adultos refieren que no se han realizado chequeos médicos o exámenes esporádicamente en un establecimiento de salud, esto es debido a que la mayoría de los pobladores trabajan todo el día de lunes a domingo en el mercado Nuevo Amanecer, lo cual el tiempo es muy corto en ellos porque todo el día trabajan para llevar el sustento a su hogar, van al establecimiento de salud u hospital en caso de una emergencia para que sea atendido de inmediato. Por otro lado la lista de espera para que sean atendidos los pacientes es muy larga (sería una consecuencia). Sería ideal que los adultos fueran a realizarse un examen médico físico como mental, para poder prevenir enfermedades a largo plazo.

Concluimos en nuestro estudio se analizó que la mayoría de los adultos consumen a diario en su mayoría los siguientes alimentos: frutas, carne, huevos, pescados, fideos, pan con cereales, verduras hortalizas; y otros alimentos como: comidas chatarras acompañados con bebidas azucaradas y la gaseosa. Cabe precisar que algunos alimentos son agradables para el buen crecimiento y desarrollo del adulto, pero tampoco podemos acompañarlos con comidas chatarras ya que esto solo genera enfermedades a largo plazo: diabetes, hipertensión, colesterol, entre otros.



**TABLA 4, 5, 6:** En los determinantes de salud de redes sociales y comunitarias en adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019; se obtuvo que el 100% (115) de adultos maduros del mercado nuevo amanecer, el 44% (51) se atendió en un puesto de salud en los últimos 12 meses; el 93% (108) considera que el lugar donde se atendió es regular la distancia a su casa; el 100% (115) tiene Seguro integral de Salud – Ministerio de Salud (SIS-MINSA); el 48% (56) le pareció regular el tiempo que espero para que lo entendieran; el 91% (105) consideró que fue regular la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud; el 88% (119) existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa.

Los resultados se vinculan con Muñoz L, (81). Al encontrar que 86% (100) no reciben apoyo social organizado, el 65,52 % (76) refiere que se atendieron en el hospital durante los últimos 12 meses, el 79,31% (92) tiene seguro del SIS-MINSA; el 71,55% (83) refiere que el tiempo que espero para sea atendido fue regular, el 61,20%(71) refiere que la calidad de atención recibida fue buena y el 61,20%(71) refiere que no existe pandillaje ni delincuencia en el Sector Semirústica; así mismo Brugos Z, (82). Considera que el factor social del adulto, está influenciado por las redes sociales y de apoyo que tienen los AM, como pilar fundamental esta su familiar por lo consiguiente el 57% se muestra satisfecho con ello.

Entendemos que el sistema de salud es el conjunto interrelacionado de organizaciones, instituciones, dependencias y recursos, incluidos aquellos vínculos con otros sectores, que realizan principalmente acciones de salud. Lo

conforman, asimismo, todas las personas que actúan en él y todas las actividades que se realizan. La interrelación de los elementos es una interacción dinámica y da lugar a propiedades que no poseen las partes, como por ejemplo la concertación, coordinación y articulación de acciones. Cada país tiene un sistema nacional de salud, aunque parezca funcionar de manera no sistemática (83).

En la sociedad limeña los jóvenes de los sectores populares constituyen una parte muy importante. Se producen en las zonas urbanas marginales donde habitan diferentes agrupamientos juveniles, entre los cuales se encuentran las pandillas. Se considera que por lo menos existen un tercio de las agresiones a la población son realizadas por pandillas juveniles y en la percepción de los limeños ellas son responsables de la mayoría de los actos vandálicos ocurridos en la ciudad. Esto es un problema que está afectando a los adultos, porque temen salir de sus casas por miedo a ser asaltados por estos vándalos (84).

El Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 protege a los adultos mayores de 65 años a mas que se encuentran en condiciones de pobreza extrema, brindándoles una subvención económica de 250 soles de manera bimestral. Con esto, da ayuda a que sus necesidades básicas sean atendidas, que sean revalorados por su familia y comunidad, y se contribuye a dinamizar pequeños mercados y ferias locales. Este programa del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) se crea el 19 de octubre del 2011,

como respuesta del Estado ante la necesidad de brindar protección a un sector especialmente vulnerable (85).

Respecto a los resultados de nuestros se concluye que la mayoría de los adultos asisten más a centros de salud porque cuentan con SIS, ya que no les alcanza el dinero para ir a una clínica privada y de esa manera puedan ser atendidos con calidad, para ellos la atención y el tiempo de espera es regular, así mismo tienen que hacer largas colas o sacar citas que son programados con anticipación. Al hacerse esto muy notorio podemos recalcar que si tenemos un sistema de salud, pero lo que no tenemos o que hace falta es más implementación en todos los sectores: hospitales, centros de salud, postas médicas, otros; con el fin de brindar un mejor atención al usuario y así dejaríamos de hacer largas colas de espera, para que de esa manera puedan ser atendidos y tratados con igualdad.

El tipo de seguro que cuentan los adultos del mercado nuevo amanecer\_Bellamar es del SIS – MINSA; porque es un beneficio que no genera costo, cubre traslados médicos, hospitalizaciones, medicamentos y hasta un subsidio por fallecimiento de 1000 soles. En su mayoría se benefician las personas de bajos recursos económicos que no cuentan con un trabajo estable en el sector público o privado.

Hoy en día las denuncias de las personas por un mal o regular servicio de salud que recibieron son pan de cada día, ya no sorprende encontrar personas internadas en sillas de ruedas, gente hacinada esperando atención en las salas de esperas, pasillos cerrados como si fueran salas de atención y hasta

baños y laboratorios convertidos en salas de recuperación. Los pacientes pueden estar graves y a punto de morir en la puerta de un nosocomio, pero no son atendidos por diversas trabas burocráticas, es un drama cotidiano al que están sometidos miles de pacientes que se atienden en los diversos servicios del seguro Essalud y del SIS. La situación del sistema de salud es caótica, todos los días se vulneran derechos, no hay camas, no hay medicamentos ni equipamiento suficientes, el paciente debe ser tratado con calidad y respeto, es por eso que el gobierno debería implementar y promocionar más en salud.

Por otro punto el pandillaje, es un problema que está afectando a los adultos, porque temen salir de sus casas por miedo a ser asaltados por estos vándalos que día a día crece el número de pandilleros. En nuestro país es un gran problema con el cual convivimos en la actualidad; estos vándalos atacan con piedras, cuchillos y machetes, hoy lo hacen con pistolas, fusiles, revólveres con silenciadores y hasta granadas, es decir cuentan con su propia infraestructura, se movilizan en vehículos propios o robados, tiene celulares y radios. El gobierno debería implementar más policía en todo el distrito para que cuiden las 24 horas del día.

Respecto a los datos obtenidos de nuestro estudio analizaremos que la mayoría de los adultos maduros no reciben apoyo social organizados, pero si reciben el apoyo social natural por parte de sus familiares, esto demuestra que los hijos aun solventan los gastos económicos del hogar, sustentan con un apoyo o ingreso para ayuden a sus demás familiares. Esto explica la unión que puede haber entre lazos familiares para poder ayudarse unos a los otros.

Para finalizar nuestra investigación, todos son adultos maduros y por ende no se aplicó la pensión 65 en nuestra variable; pero si podemos analizar que la mayoría han gozado del comedor popular porque en el Perú somos un país democrático cuya función es esencial para combatir la lucha contra la anemia y la desnutrición en todas las familias, los comedores populares son esencias importantes del estado y se convierten en actores importantes para la sociedad. Pero no podemos decir lo mismo en el vaso de leche ya que nadie del presente estudio goza de este apoyo, ante estos resultados se tiene que efectuar las recomendaciones del caso a la Municipalidad Distrital, a fin de que se adopten las medidas pertinentes para garantizar la adquisición y entrega oportuna de las raciones del Programa Vaso de Leche, así como para el adecuado almacenamiento de los productos a beneficio de la salud.

## V. CONCLUSIONES

- En los determinantes Biosocioeconomicos en los adultos maduros la mayoría son de sexo femenino, tuvieron grado de instrucción inicial y primaria, con un ingreso económico de 750.00 y 1.000.00 soles mensuales, con trabajo eventual, vivienda unifamiliar propia, el material del piso predomina la tierra, tiene un techo construido de material noble, ladrillo y cemento, las paredes es de material noble ladrillo y cemento, su abastecimiento de agua es de red pública, eliminan su excretas en letrina, cocinan en leña y carbón, energía eléctrica temporal , disponen su basura lo entierran, quema, carro recolector, recogen la basura todas las semana pero no diariamente, suelen eliminar su basura en el carro recolector de basura, menos de la mitad en una habitación duermen 4 a más miembros.
- En los determinantes de estilos de vida la mayoría de los adultos maduros fuma diariamente, duermen de 6 a 8 horas , se bañan diariamente, no se realiza exámenes periódicos en un establecimiento de salud, no realiza actividad física en su tiempo libre, en las dos últimas semana no realiza actividad física, carne diario, fideos diario , pan y cereales diario, verduras y hortalizas tres o más veces a la semana, otros 1 o 2 veces a la semana , frutas diario, huevos diario, pescado diario, dos a tres veces por semana consumen bebidas alcohólicas.
- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias; la mayoría de los adultos maduros no reciben ningún apoyo social natural, no reciben apoyo social organizado, no reciben apoyo de las organizaciones, cuentan con Seguro Integral de salud (SIS), existe pandillaje o delincuencia cerca de su

casa. en han atendido en un puesto de salud en los últimos 12 meses, consideran el lugar donde se atendieron es regular, el tiempo que esperan para ser atendidos es regular, la calidad de atención es regular.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades comunales y locales por medio de los resultados mostrados, a que brinden más apoyo social y promoviendo estrategias políticas contra la exclusión social.
- Realizar nuevos trabajos de investigación en base a los resultados, e incentivar así a las demás personas que tomen más interés en su calidad de vida en los adultos maduros del mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar
- Recomendar al personal de salud y autoridades que realicen actividades preventivas promocionales en relación a los determinantes identificados teniendo en cuenta los determinantes de la salud en los adultos con menor grado de instrucción y menor ingreso económico para prevenir complicaciones de toda índole.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castellanos I. El envejecimiento poblacional. Diagnóstico para la región a nivel mundial; México 2019. Disponible desde: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/281922/2\\_CAP\\_TULO\\_1\\_AL\\_4.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/281922/2_CAP_TULO_1_AL_4.pdf)
2. Plaza M. Determinantes Sociales de la Salud en Chile ¿En qué influyen? (monografía en internet). (Citado 2019 jun 10); Chile 2015 Disponible desde: <https://medicina.uc.cl/publicacion/determinantessociales-de-la-salud-en-chile-en-que-influyen/>
3. Xu et al. “Exploring the thresholds of health expenditure for protection against financial risk”. Organización Mundial de la Salud; 2019. En: <http://www.who.int/healthsystems/topics/financing/healthreport/19THE-thresv2.pdf>, págs. 5-7.
4. Organización Mundial de la Salud. WHO/CCU/18.02/Argentina: Observatorio Mundial de la Salud; 2019. [http://apps.who.int/gho/data/node.cco.https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136892/ccsbrief\\_arg\\_en.pdf;jsessionid=AD81CE6D1D225B64DC4067A6BEDCA38E?sequence=1](http://apps.who.int/gho/data/node.cco.https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136892/ccsbrief_arg_en.pdf;jsessionid=AD81CE6D1D225B64DC4067A6BEDCA38E?sequence=1)
5. Sausa M. Población adulta crece en el Perú, pero no se respetan sus derechos.Peru21 [alrededor de 5 pantallas]; 2017 agosto. Disponible desde: <https://peru21.pe/lima/poblacion-adulta-mayor-crece-peru-respetanderechos-373235>

6. Arainfo J. Determinantes de la salud y productores de enfermedad. [alrededor de 2 pantallas]; 2016. Disponible desde: <https://arainfo.org/101675/>
7. Instituto Nacional de Estadística (INEI). [marco conceptual Pobreza monetaria] actualizado 2016 abril 24, citado 2019 jun 10. Disponible desde: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-afecto-al-217-de-la-poblacion-del-pais-durante-el-ano-2017-10711/>.
8. Los adultos en el Perú. Una mirada cercana. La Republica; 2018. Disponible desde: <https://larepublica.pe/empresa/1150776-los-ancianos-en-el-peru-una-mirada-cercana/>
9. Informe de Auditoria N° 017-2017-3-0392 Dirección Regional de Salud de Ancash; informe del gasto año 2017. [http://www.diresancash.gob.pe/doc\\_gestion/INDICADORES\\_DESEMPEÑO\\_2017.pdf](http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPEÑO_2017.pdf)
10. Horna G. Indicador de pobreza en Áncash es mayor al promedio nacional. Correo; abril 27 2018. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/chimbote/indicador-de-pobreza-en-ancash-esmayor-al-promedio-nacional-815752/>
11. Anotella M, Campos M. Situación de la salud pública de Chimbote. Fuente: Chimbote en línea; 30 septiembre 2016 <http://www.chimbotenlinea.com/periodismoescolar/30/09/2016/situacion-de-la-salud-publica-de-chimbote>

- 12.** Nuevo Chimbote 7 mil 328 personas viven en la pobreza extrema. [alrededor de 2 pantallas]; 2018 Oct. 30. Disponible en : <https://radiorsd.pe/noticias/nuevo-chimbote-7-mil-328-personas-viven-en-lapobreza-extrema>
- 13.** Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarán, Ibarra. [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería ]Ibarra – Ecuador. Universidad Técnica del Norte facultad Ciencias de la Salud carrera de Enfermería; 2018.
- 14.** García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia [tesis doctoral]. Colombia; Grupo de investigación de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Facultad de Ciencias para la Salud Universidad de Caldas. Manizales. Caldas, Colombia; 2017.
- 15.** Peralta G, Tómalá H. Promoción de un estilo de vida saludable del club de adultos mayores. Centro de salud tipo C Valdivia. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. España: Universidad estatal península de santa Elena; 2017.
- 16.** Ramos R, Puente G, Batista N, Salas A. Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. A Estomatología [Internet]. [Citado 22 enero del 2017]; 54(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475072017000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072017000100006)

17. Ramírez J, Álvarez. Colombia en el 2017. Los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. A Salud pública [Internet]. 2017 [Citado abril- junio del 2017]; 43(2). Disponible en: [https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662017000200191&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662017000200191&script=sci_arttext&tlng=en)
18. Tosayco P. Calidad de vida y dependencia en el adulto mayor del Servicio de hospitalización de medicina del hospital San José Chíncha 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] chíncha-Perú. Universidad Privada San Juan Bautista; 2016
19. Muñoz L. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Semirrústica el Bosque-Trujillo, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
20. Ayala J, En su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores del club adulto mayor – Huacho, 2017
21. Alcántara K, Díaz R. Factores sociodemográficos y percepción de la calidad del cuidado de la enfermera en adultos mayores hospital belén de Trujillo, 2017. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017
22. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Modelo de abordaje de los Determinantes Sociales de Salud en el Perú. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad ESAN; 2017.

23. Rabelo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
24. Solórzano I. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto - Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
25. Rojas M. determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros con sobrepeso. Mercado el progreso - Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2018.
26. Oliva E; Solís A. Conocimientos y actitudes sexuales en el adulto, urbanización El Pacifico - Nuevo Chimbote, 2015. [página en internet]. Perú: 2015. [actualizado 21 abril 2016; citado 21 abril 2016]. Disponible en: <http://obstetricia.uladech.edu.pe/en/investigacion/finish/13-2013/113-conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-de-la-urbanizacion-el-pacifico-nuevo-chimbote-2015>
27. Bravo N. Determinantes de la Salud en Adultos de la institución educativa Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2016

28. Biblioteca de la Universidad de Sevilla (s.f).Determinantes de salud. modelos y teorías del cambio en conductas de salud [Internet] [consultado el 15 de mayo 2019] Recuperado desde: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
29. Dahlgren G. y Whitehead M. Policies and strategies to promote equity in health. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 1992.
30. Álvarez A, García A y BM. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba [Internet]. [cited 2018 Nov 19]. Available from: [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol33\\_02\\_07/spu13207.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol33_02_07/spu13207.htm)
31. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad [internet]. Guatemala: 2015 [citado 2019 jun 10]; 1-6. Recuperado desde: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
32. Definición de. Base de datos online. Definición de medio ambiente. [Portada en internet]. Publicado 2009 [citado 2019 jun 10] Disponible desde el URL : <https://definicion.de/medio-ambiente/>
33. Wong C. Estilos de vida [internet] Guatemala; 2015. [ citado 2019 jun 10] Recuperado desde: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>

- 34.** Definición ABC. Base de datos online. Definición de Sistema Sanitario [Portada en internet]. Publicado 2015 [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/sistema-sanitario.php>
- 35.** Dalhigren G. Whitehead, M. Levelling up (Part 3) 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; 2016.
- 36.** Mayenco N. ¿Enfermamos todos igual? Los determinantes de salud. FUA.[internet].(s.f) [citado 2019 jun 10] [alrededor de 5 pantallas] disponible en: <http://www.revistafua.com/article/determinantes-de-salud/>
- 37.** Escuela Andaluza de Salud Pública. [internet]. España: consejería de salud y familias (s.f). Determinantes estructurales. [citado 2019 jun 10]. Disponible en: <http://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
- 38.** Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2015. Pg.161-189.
- 39.** Otero A, Zunzunegui M. Determinantes de la salud y su influencia en la atención sanitaria.[internet]. México: 2016.[consultado 2019 jun 05]; 1-3. Disponible desde: <http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/sp/wp-content/uploads/2013/12/biblio-basica-1.2.2-1.pdf>

40. Witehead M, Dalgren G. Conceptos y principios de la lucha contra las desigualdades sociales en salud. [internet].Europa: 2019 jun 10]; 1-27. Disponible en: [www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/concepDesigual.pdf](http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/concepDesigual.pdf)
41. Definición MX. Base de datos online. Plan de Salud. [Portada en internet]. Publicado 2011 [citado 2019 jun 10]. Disponible en: <https://definicion.mx/?s=Salud>
42. Gómez L. Comunidad. Editorial Oriente [serie en internet].2015 [citado 2019 jun 10] [alrededor de 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Comunidad>
43. Servicio de Salud [Internet] Estados unidos: 2019 jun 10] URL disponible en: <https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang-es/index.htm>
44. Concepto de definición de. Base de datos online. Educación. [portada en internet].s.f [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://conceptodefinicion.de/educacion/>
45. Definición org. Base de datos online. Definición de trabajo. [portada en internet].s.f [ citado 2019 jun 10] disponible en: <https://definicion.org/trabajo>
46. Definición de territorio. leyderecho.org Retrieved 07, 2019, from: <https://leyderecho.org/definicion-de-territorio/>



47. Definición ABC. Base de datos online. Definición de equidad. [portada en internet] 2011 [citado 2019 jun 10] disponible en :  
<https://www.definicionabc.com/social/equidad-2.ph>
48. Significados. com. Base de datos online. Definición de Inequidad [Portada de internet] 2019 [citado 2019 jun 10] disponible en:  
<https://www.significados.com/inequidad/>
49. Lina. [2016 nov 27]. Metodología de la investigación [mensaje de un blog] Recuperado de:  
<https://metodologiainvestigacionunadpitalito.blogspot.com/2016/11/cual-es-la-diferencia-entre-tipo-y.html>
50. Lifeder.com, Investigación Descriptiva: Tipos y Características. [internet] [citado 2019 jun 10] disponible en:  
<https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
51. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2015. [Citado 2015 Ago. 18]. [44 paginas]. Disponible en URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
52. Que significado. Base de datos online. Definición de sexo [portada de internet] 2016 [citado 2019 jun 10]. Disponible en:  
<https://quesignificado.com/sexo/>

- 53.** Eustat. Base de datos online. nivel de instrucción[portada de internet] [citado 2019 jun 10] disponible en : [http://en.eustat.eus/documentos/elem\\_14830/definicion.html](http://en.eustat.eus/documentos/elem_14830/definicion.html)
- 54.** Eco finanzas. Base de datos online. Ingresos económicos [ portada de internet] 2018 [citado 2019 jun 10] disponible en: [https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO\\_ECONOMICO.htm](https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm)
- 55.** Que es la Base de datos online. Ocupación. [portada de internet] [citado 2019 jun 10] Disponible en: <https://queesela.net/ocupación/>
- 56.** De conceptos. Com. Base de datos online. Concepto de vivienda [ portada de internet] [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
- 57.** Diccionario actual. Base de datos online. Estilos de vida [ portada de internet] [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://diccionarioactual.com/estilo-de-vida/>
- 58.** Aldaz R. [2015 oct.13] Alimentación y nutrición [mensaje en un blog] recuperado de: <https://www.periodistadigital.com/magazine/gastronomia/20150913/alimentacion-nutricion-definicion-noticia-689403010703/>
- 59.** Gibezi V, Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción [capítulo de libro en internet].Argentina; 2015[citado 2019 jun 10]; 1-5.Disponible desde: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezi.pdf>

60. OMS. Sistema de salud. [internet]. [citado 2019 jun 10] [alrededor de 1 pantalla] Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/28/es>
61. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2016. [citado 2016 sep. 13]. [1 pantalla]. Disponible en URL: [http://perso.wanadoo.es/aniorte\\_nic/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm)
62. Solórzano R. Determinantes de la salud en adultos mayores de la casa del adulto mayor. La Esperanza - Santa María - Huacho, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huacho-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
63. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
64. Utie: Unidad de TIC para la Innovación Educativa [Internet]. Chile utie c2017. [citado 2019 jun 10] disponible en :<http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero>.
65. Agreda Montenegro, Esperanza y Chaves Romero, Cristina. (2016). Los modelos pedagógicos una dinámica para la transformación de la educación superior. San Juan de Pasto, Nariño, Colombia: Tecnografic
66. Silva A. Determinantes de la salud en la persona adulta mayor. Sector Manuel Arévalo - II etapa – La Esperanza, 2015 [Tesis para optar el título

- profesional de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
- 67.** Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
- 68.** INSTITUTO NACIONAL DE LA VIVIENDA. Ley General de la Vivienda. La Habana: Instituto Nacional de la Vivienda, 2016. p.2.
- 69.** Martínez R. Determinantes de la salud de los adultos mayores de Algallama - Santiago de Chuco, 2018. 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2018
- 70.** Energía Eléctrica. Importancia.org [internet] 2015 mayo 06. [Citado 2019 Junio 10]. Disponible en: URL <https://www.importancia.org/?s=Energía%20eléctrica>
- 71.** Cabada S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2018. 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 72.** Williams JM, Anthenelli RM, Morris CH, Treadow J, Thompson JR, Yunis C, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled study

evaluating the safety and efficacy of varenicline for smoking cessation in patients with schizophrenia or schizoaffective disorder.

- 73.** Romero M. Determinantes de la Salud de la Mujer Adulta de la Asociación Pro vivienda-Barrio sur Urbanización los Titanes I Etapa- Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. [Citado 10 Mar 2019]. Pub. 2015. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035461>
- 74.** Saludemia. Base de datos online. Descanso y sueño [internet]. [Citado 10 Mar 2019]. Disponible en: <https://www.saludemia.com/-/vida-saludable-descanso-sueno-lo-fundamental-esenciales-para-nuestra-salud>
- 75.** Fitness [sede web] 2017 Nov. 30. [Citado 20 Jun 2019]. De Datko A. ¿Por qué es tan importante la higiene personal? Disponible en [https://muyfitness.com/importante-higiene-personal-tip\\_25008/](https://muyfitness.com/importante-higiene-personal-tip_25008/)
- 76.** Topdoctors.es [sede web]. España: 2016 enero 04[Citado 2019 Junio 10] De Asmarats L, La importancia de hacerse un chequeo médico. Disponible en <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/la-importancia-de-hacerse-un-chequeo-medico>
- 77.** Significados. Base de datos online. Ejercicio Físico [internet] publicado 2019 enero 07. [Citado 2019 Junio 10]. Disponible en <https://www.significados.com/ejercicio-fisico/>
- 78.** Cabada S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2018. 2015 [Tesis para optar

el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

- 79.** Alva D, Mantillas S. Estado nutricional hábitos alimentarios y actividad física en adultos mayores del servicio pasivo de la policía de la ciudad de Ibarra 2016- 2017. [Tesis]. Universidad técnica del norte. Facultad ciencias de la salud. Ibarra – Ecuador 2017.
- 80.** Definición ABC. Base de datos online. definición de alimentación. [internet] [Citado 2019 Junio 10]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>
- 81.** Muñoz L. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Semirrústica el Bosque-Trujillo, 2015 Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo-Perú Universidad Católica Los Ángeles de Trujillo; 2017.
- 82.** Burgos Z. Influencia en los factores, físico, psicológico y social el círculo Salud, Vida y Paz” del Hospital Distrital de Vista Alegre Víctor Larco. Trujillo 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social] Trujillo-Perú: Universidad Nacional De Trujillo, 2018.
- 83.** OMS [sede web] 2005 nov 9. [Citado el 20 de jun. 2019]. ¿Qué es un sistema de salud? Disponible en URL: <http://www.who.int/features/qa/28/es/>
- 84.** Pandillaje pernicioso. [blog en línea].2015 mayo 17. [citado 2019 jun 10] Recuperado de: <https://pandillajepernicioso.blogspot.com/>

- 85.** Pensión 65.municipaliad distrital Paramonga. [en línea]. 2019 [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://www.muniparamonga.gob.pe/pension-65>



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÀNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS  
MADUROS DEL MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019**

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

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

**Dirección.....**

**1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

**3. Grado de instrucción:**

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

**4. 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 ( )

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinada 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 ( )

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

### 15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

### 17. Con que frecuencia se bañan?

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 ( )

### 20. 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

#### 21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### 22. ¿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 ( )

**23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

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

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

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

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

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

**26. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

**27.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 ( )

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

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

**29. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO N° 02

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### 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 del adulto maduro en las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve 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 Giacobi, 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 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de la experta la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD Del ADULTO EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (Ver anexo).
3. Cada experto para cada ítems 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 (Ver anexo)
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 )
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla --)



**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú.**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	0,944	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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 del adulto en las regiones del Perú.

### ANEXO N<sup>a</sup> 3

#### EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

##### 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.

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

Nº	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9				
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3

17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
<b>Coeficiente de validez del instrumento</b>													



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO MADURO DEL PERÚ**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

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

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)			
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?			
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>							
P1							
Comentario:							
P2							
Comentario:							
P3							
Comentario:							
P4							
Comentario:							
P5							
Comentario:							
P6							
Comentario:							
P6.1							
Comentario:							

P6.2							
Comentario:							
P6.3							
Comentario:							
P6.4							
Comentario:							
P6.5							
Comentario							
P6.6							
Comentario:							
P7							
Comentario:							
P8							
Comentario:							
P9							
Comentario:							
P10							
Comentario:							
P11							
Comentario:							
P12							
Comentario:							
P13							
Comentario:							
<b>5</b>	<b>DETERMINANTES</b>	<b>DE</b>					
	<b>ESTILOS DE VIDA</b>						

P14							
Comentario:							
P15							
Comentario:							
P16							
Comentario:							
P17							
Comentarios							
P18							
Comentario							
P19							
Comentario							
P20							
Comentario							
P21							
Comentario							
<b>6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</b>							
P22							
Comentario:							
P23							
Comentario:							
P24							
Comentario:							

P25							
Comentario:							
P26							
Comentario:							
P27							
Comentario:							
P28							
Comentario							
P29							
Comentario							
P30							
Comentario							

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

*Gracias por su colaboración...*

**ANEXO N° 4**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MADUROS DEL  
MERCADO NUEVO AMANECER\_BELLAMAR, 2019**

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.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

**FIRMA**

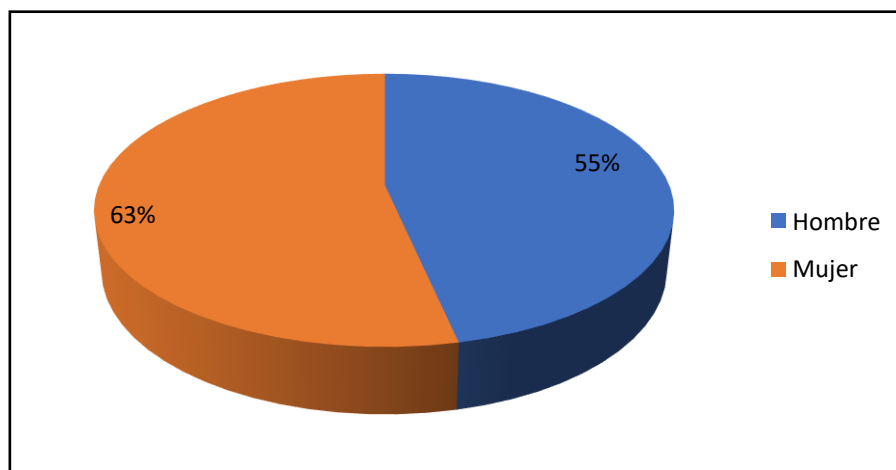
.....



## ANEXOS N° 5

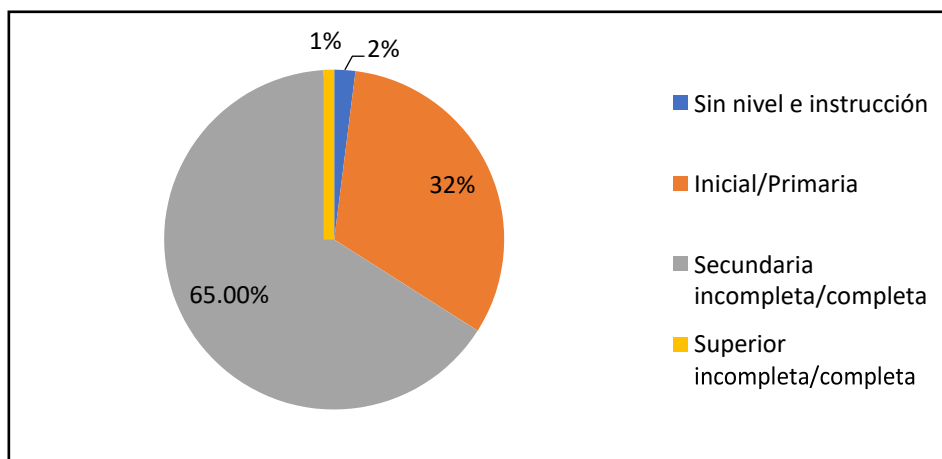
### DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

GRÁFICO N° 1: SEGÚN SEXO



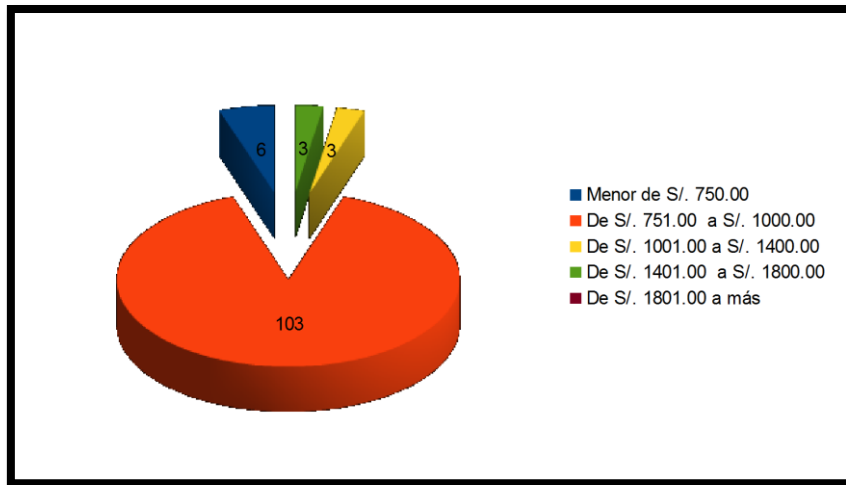
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN



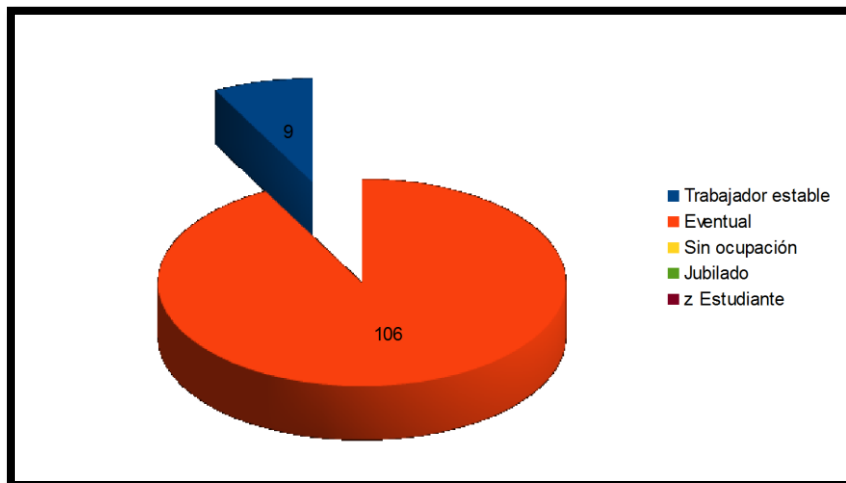
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 3: INGRESO ECONÓMICO



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

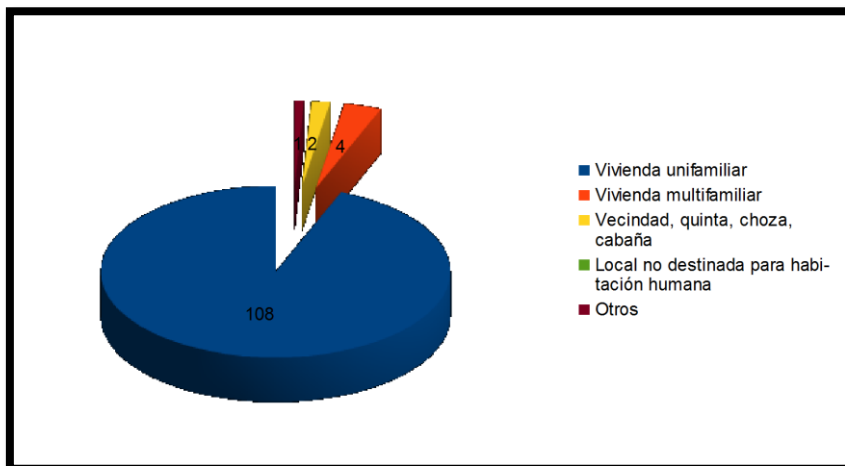
### GRÁFICO N° 4: SEGÚN OCUPACIÓN



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

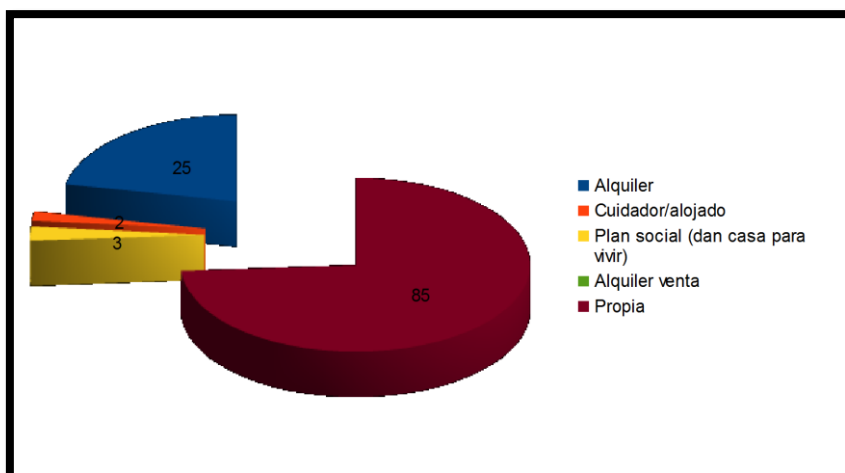
## DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

GRÁFICO N° 5: TIPO DE VIVIENDA



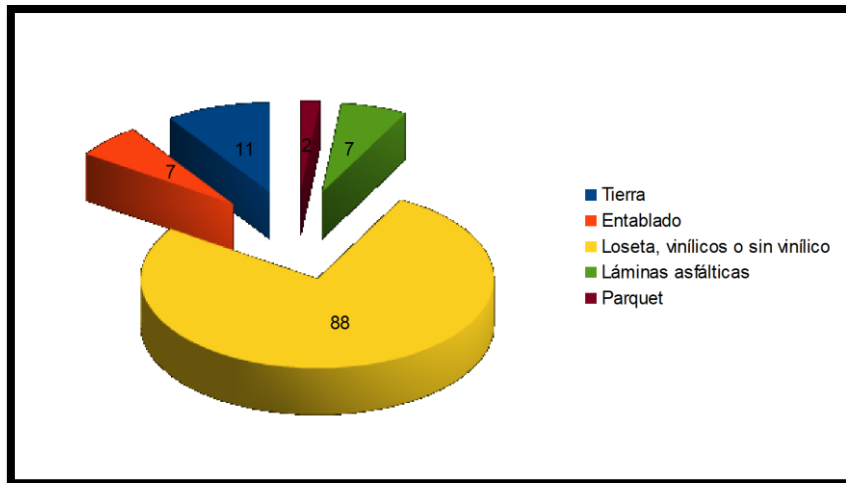
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 6: TENDENCIA DE LA VIVIENDA



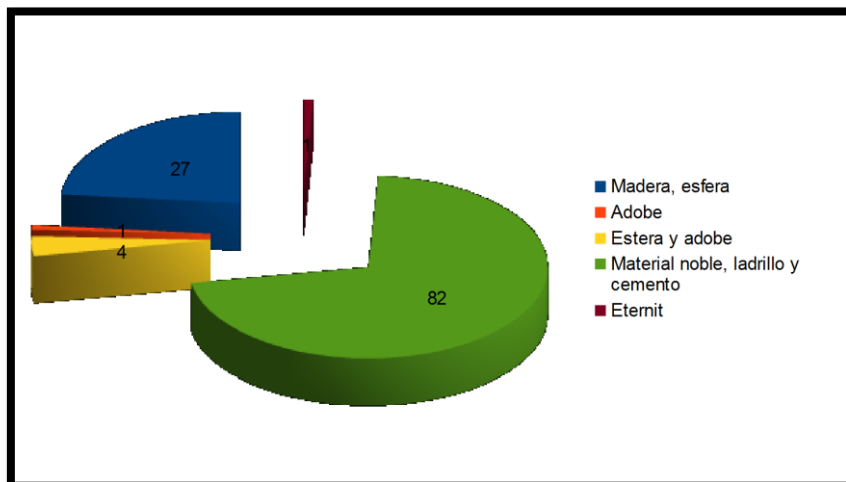
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 7: MATERIAL DE PISO**



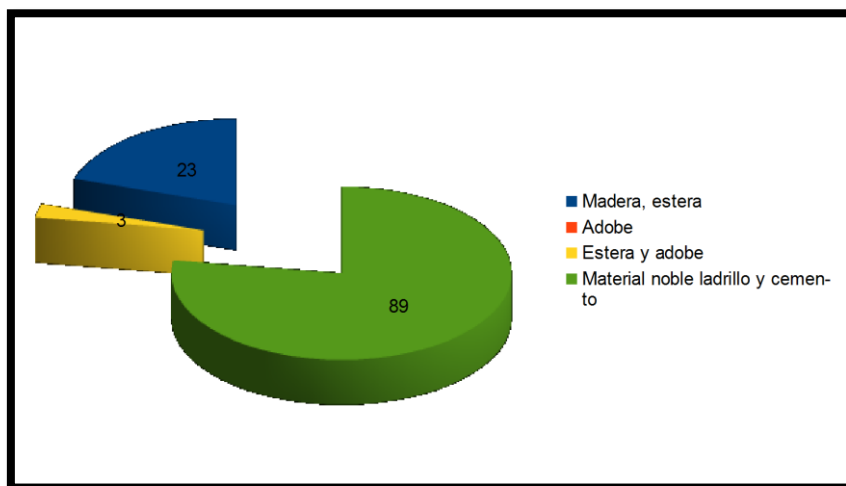
**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 8: MATERIAL DE TECHO**



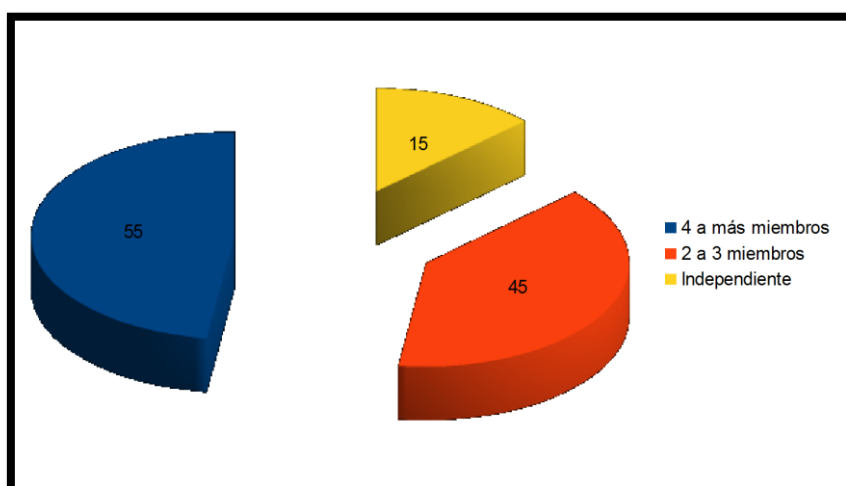
**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 9: MATERIAL DE LAS PAREDES



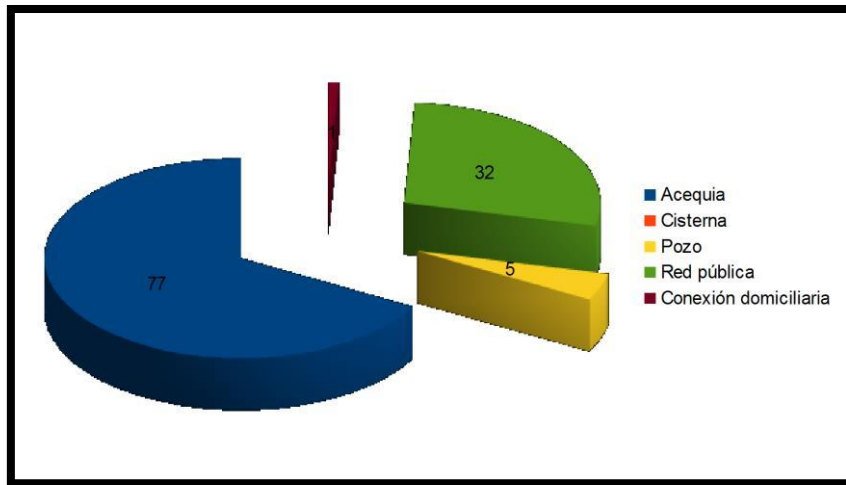
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 10: PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN



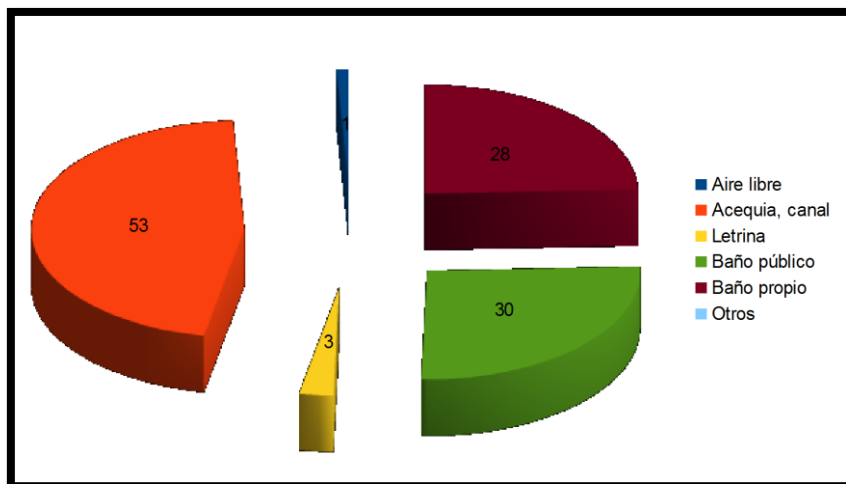
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 11: ABASTECIMIENTO DE AGUA



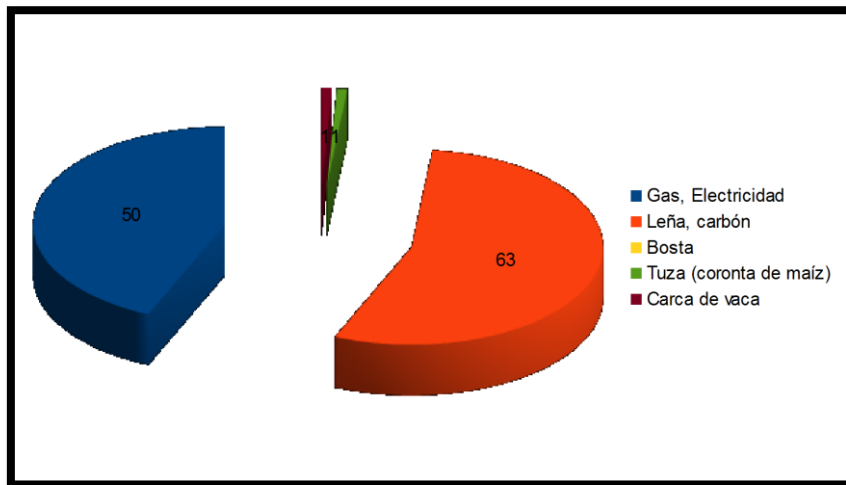
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 12: SEGÚN ELIMINACIÓN DE EXCRETAS



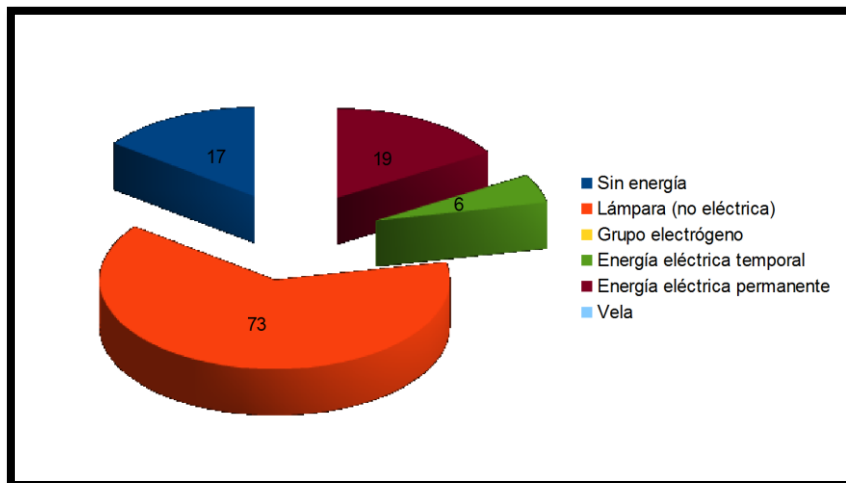
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR



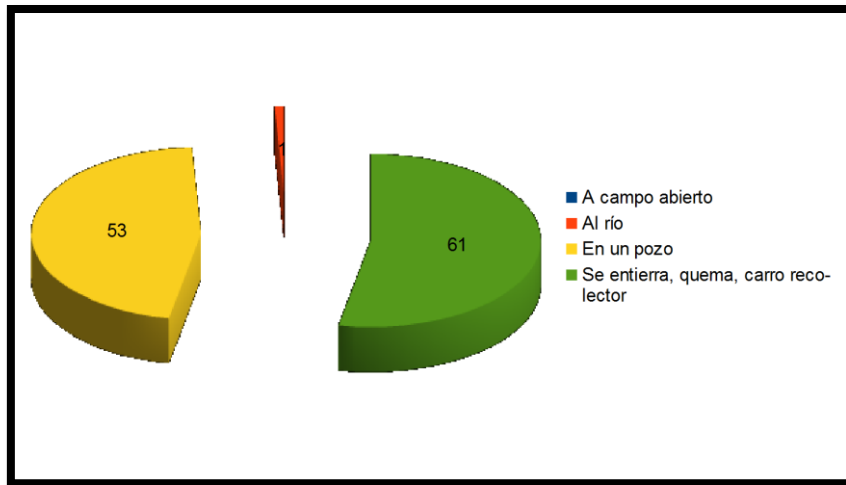
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 14: ENERGÍA ELÉCTRICA



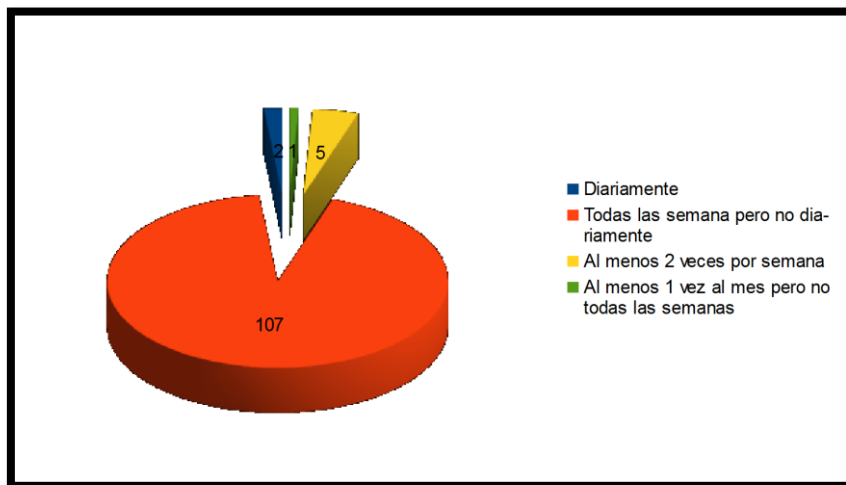
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 15: DISPOSICIÓN DE BASURA**



**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

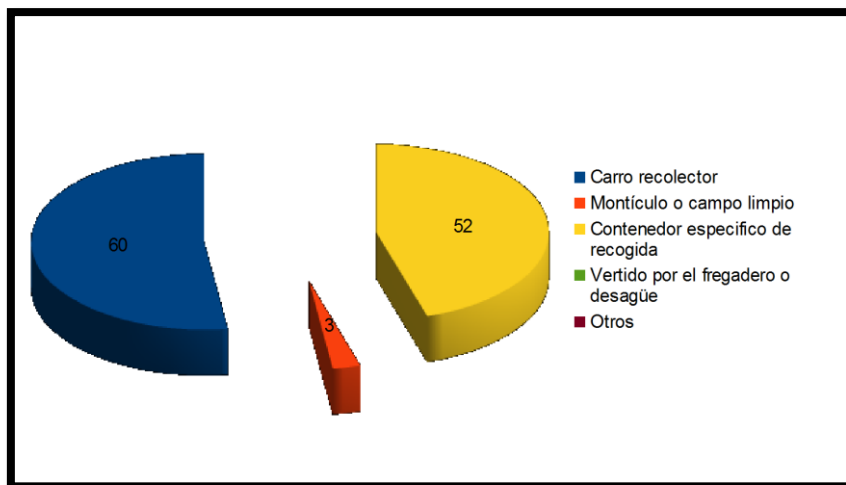
**GRÁFICO N° 16: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA**



**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.



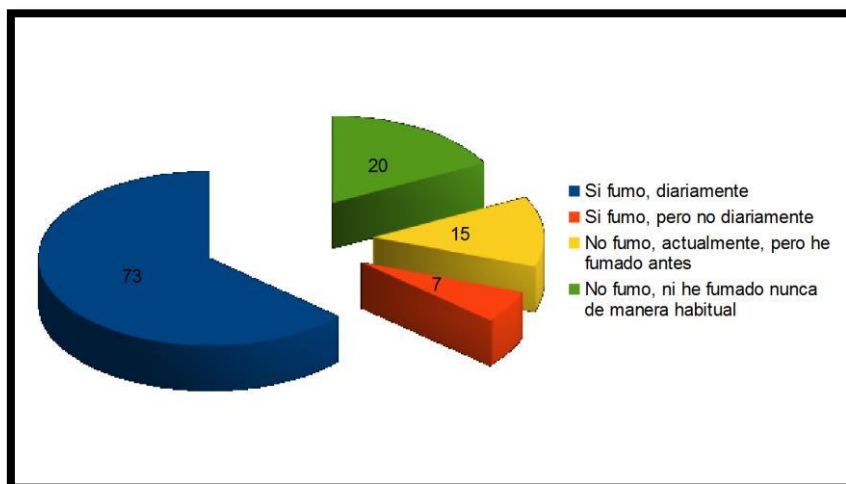
### GRÁFICO N°17: SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES LUGARES



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

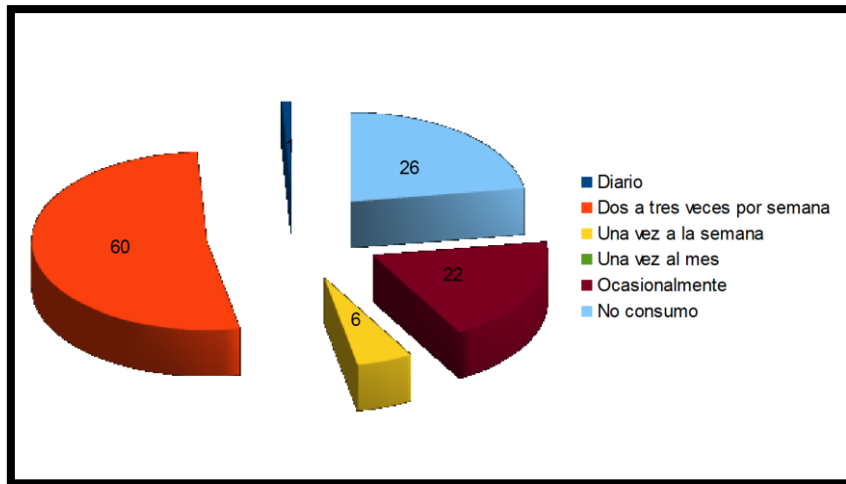
### DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON ESTILOS DE VIDA

#### GRÁFICO N° 18: FUMA ACTUALMENTE



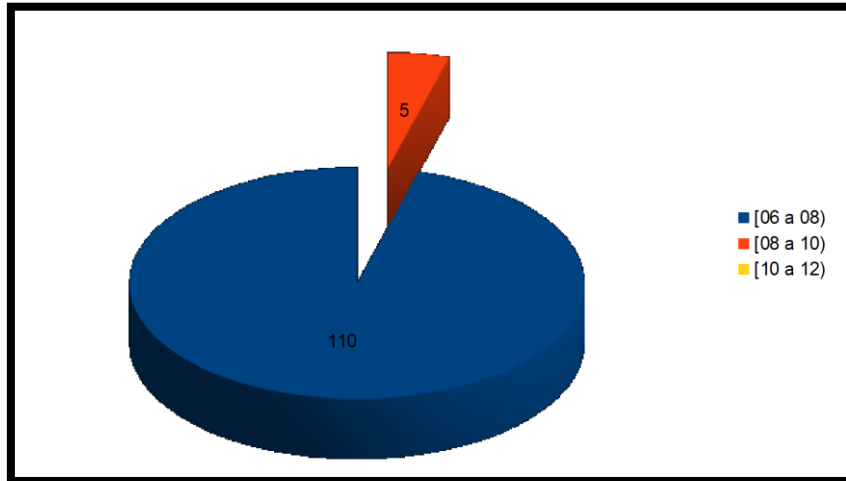
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 19: LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS



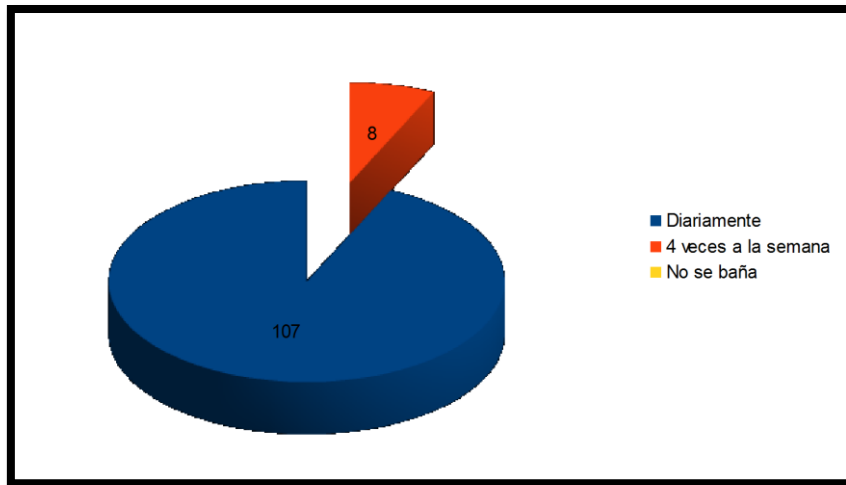
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 20: N° DE HORAS QUE DUERMEN



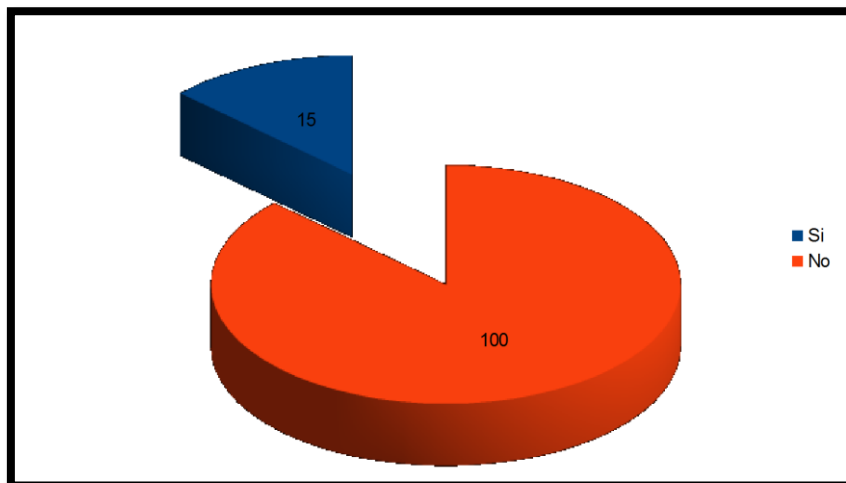
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 21: LA FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN**



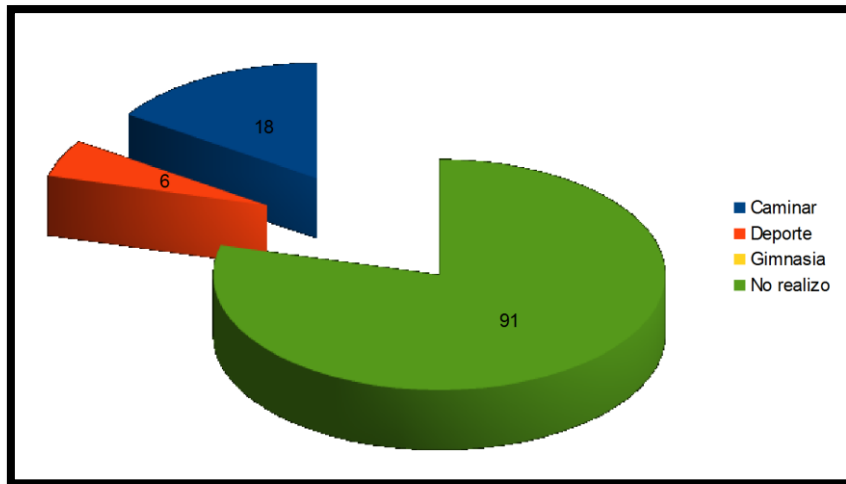
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 22: SE REALIZA ALGÚN EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD**



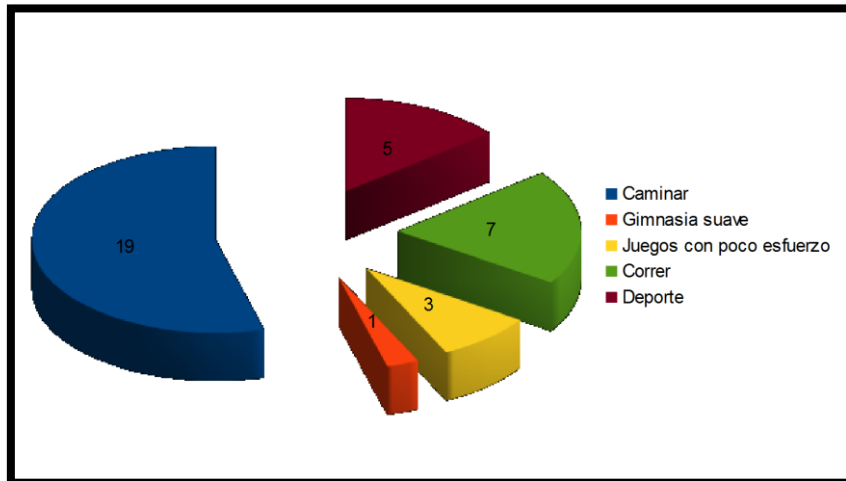
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 23: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE**



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 24: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZÓ DURANTE MAS DE 20 MINUTOS**



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

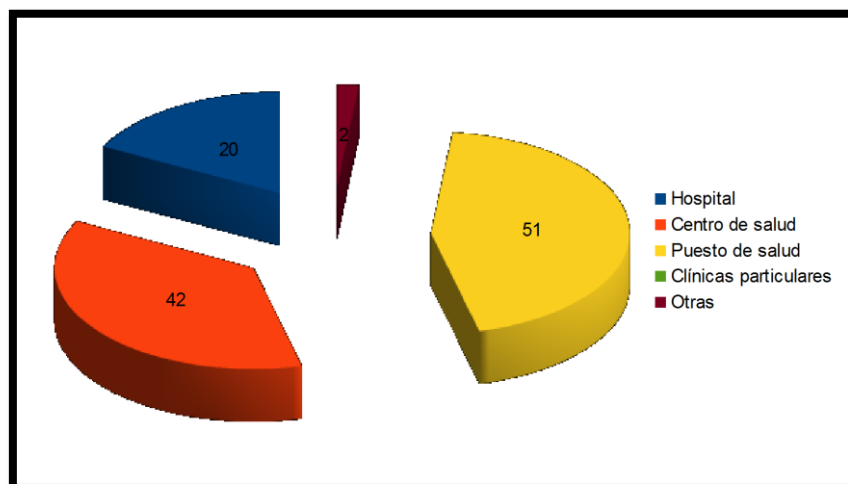
**GRÁFICO N° 25: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS**



**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

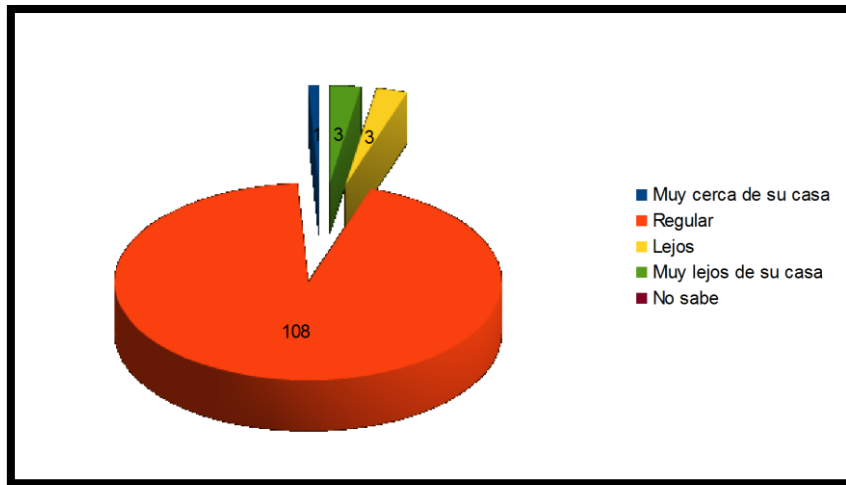
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**GRÁFICO N° 26: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES**



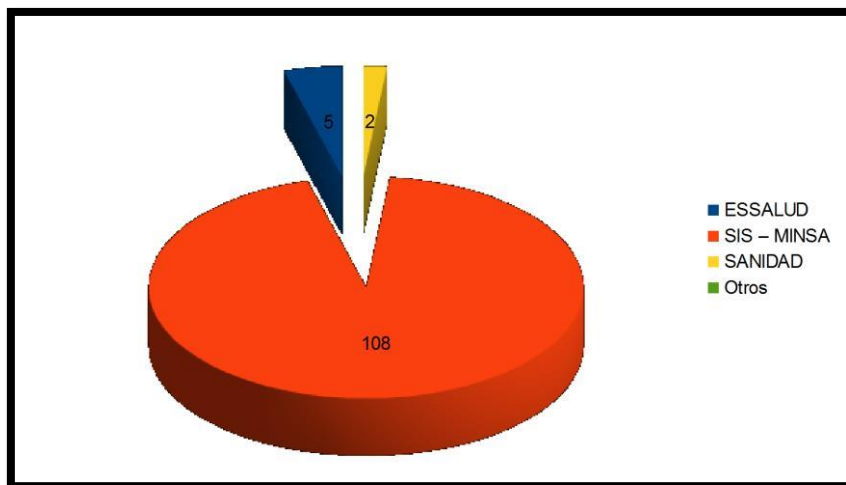
**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 27: EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON**



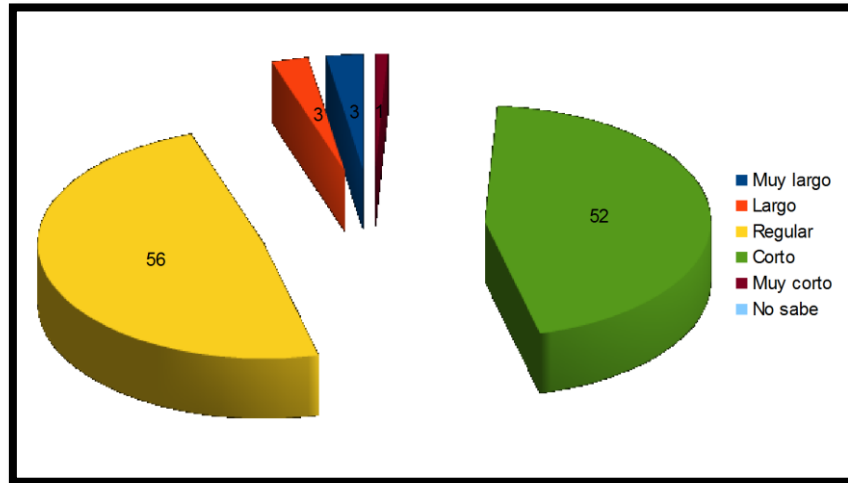
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 28: TIPO DE SEGURO**



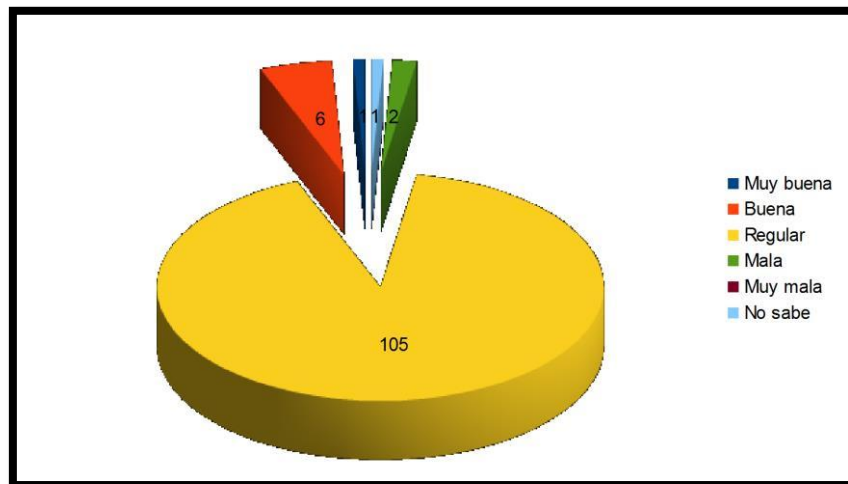
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 29: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN**



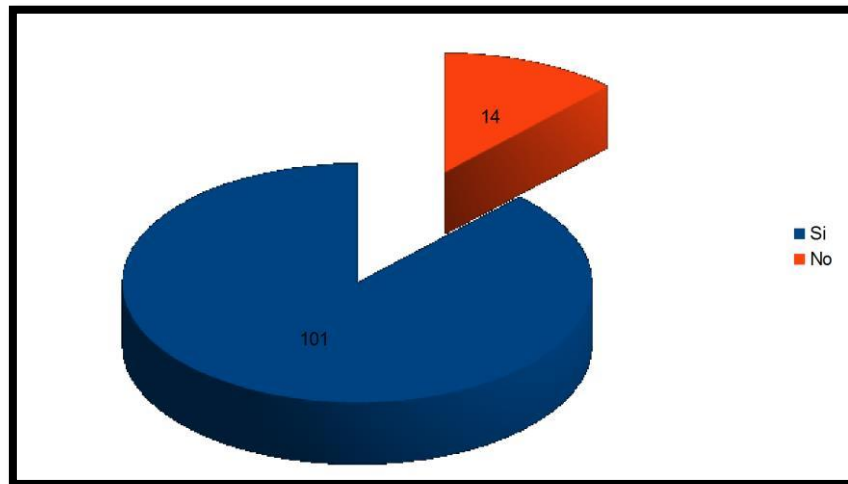
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

**GRÁFICO N° 30: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**



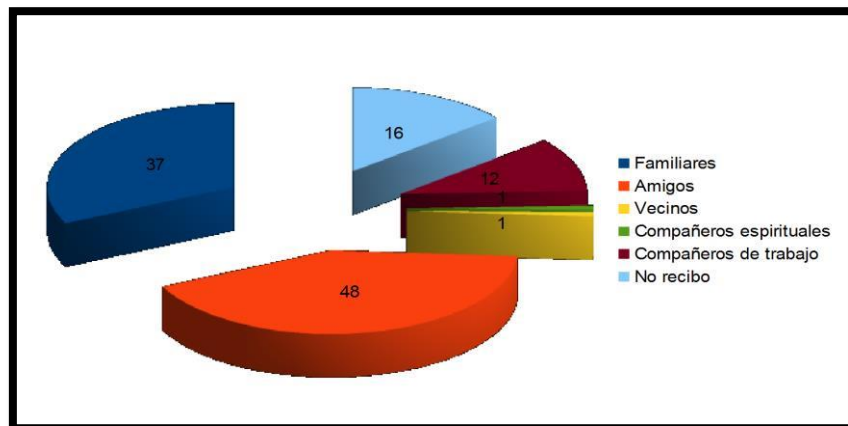
FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 31: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

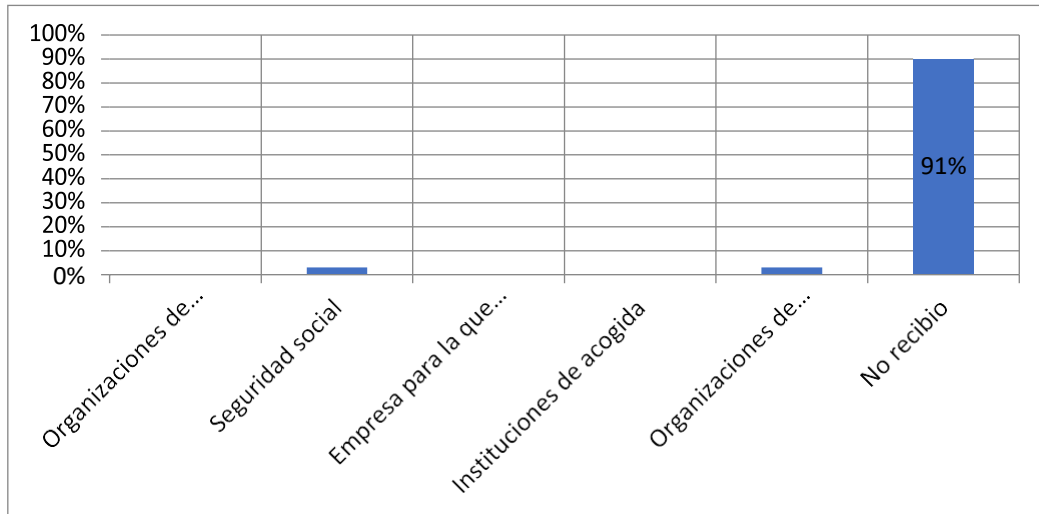
### GRÁFICO N° 32: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL



FUENTE: Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

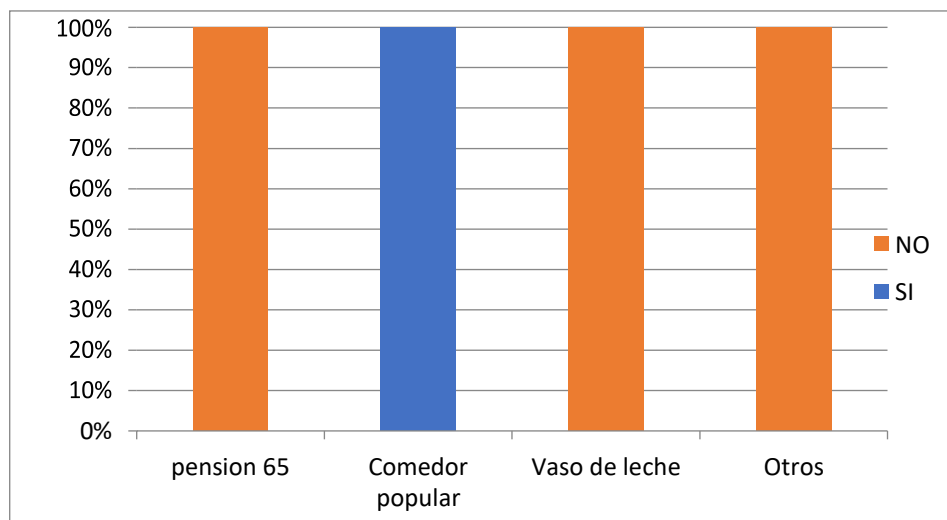


### GRÁFICO N° 33: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO



**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

### GRÁFICO N° 34: RECIBE APOYO DE ORGANIZACIONES



**FUENTE:** Cuestionario sobre determinantes de la aplicado a los adultos maduros del Mercado Nuevo Amanecer\_Bellamar, 2019 elaborado Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.