



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS**  
**MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE**  
**MOCHE, 2016.**

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

**AUTOR:**

**GOICOCHEA MASLUCAN EDITH YULIANNA**

**ORCID:0000-0001-7214-6250**

**ASESOR:**

**DÍAZ ZAPATA, BIELCA NEREYDA**

**ORCID: 0000-0003-0130-1203**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Goicochea Maslucan, Edith Yulianna

ORCID:0000-0001-7214-6250

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote , Estudiante de Pregrado  
Trujillo , Perú

### **ASESOR**

Díaz Zapata Bielca Nereyda

ORCID: 0000-0003-0130-1203

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote , Facultad Ciencias de la  
Salud, Trujillo, Perú

### **JURADO**

Herrera Alva, Mónica Elizabeth

ORCID: 0000-0002-4016-0370

Arévalo Valdiviezo, Eva María

ORCID: 0000-0003-2065-4717

Escalante Gonzales, Blanca Leonor

ORCID 000-0001-6367-8546

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Mgtr. Herrera Alva, Mónica Elizabeth

**Presidente**

---

Mgtr. Arévalo Valdiviezo, Eva María

**Miembro**

---

Mgtr. Escalante Gonzales, Blanca Leonor

**Miembro**

---

Mgtr. Díaz Zapata, Bielca Nereyda

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a dios por la vida y la salud que me da día a día y la salud, poder seguir continuando con mis estudios.

Agradezco a la docente Mgtr. Bielca Díaz Zapata por las enseñanzas que nos da en el proceso de nuestra tesis.

Agradezco a mi padre por el apoyo que recibo de él y a mi madre desde el cielo me protege y me guía por el camino correcto y culminar mis estudios.

Edith Yulianna

## **DEDICATORIA**

A mi padre German quien es mi motor y motivo por brindarme el apoyo continuo que tiene conmigo, por sus consejos orientación para seguir adelante.

A mis tíos Gaby y Luis por el apoyo incondicional, al igual a mis tíos Willy, Patty, mi tía Rita también a mi abuelita Ely

A mi mamita, una mujer quien lucho hasta el final quien estuvo en los inicios de la investigación.

Edith Yulianna

## RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general: identificar los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche - Trujillo 2016; también cuenta con sus objetivos específicos que es identificar los determinantes de la salud del entorno socioeconómico sexo, grado de institución, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos , saneamiento ambiental); los determinantes de la salud de los estilo de vida: como alimentos que consumen las personas , los hábitos personales( tabaquismo, alcoholismo, actividad física); los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias como la acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud , apoyo social de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche , Trujillo 2016.

Concluyendo que la mayoría son mujeres con un grado de instrucción secundaria completa e incompleta, con una ocupación de trabajo estable y sus ingresos económicos es de 750 a 1000 soles. vivienda propia, con una viviendo multifamiliar , en su totalidad eliminan excretas en baño propio; tienen agua intradomiciliaria, gas para cocinar, energía permanente, eliminan basura en carro recolectar, en sus tiempo libre no realiza actividades física, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente , la totalidad duermen de 6 a 8 horas diarias, más de la mitad de la población no se realizaron examen médico periódico; la mayoría no fuma actualmente pero si a fumado antes , se baña diariamente, consume fideos, pan, y carnes con frecuencia diaria. La mayoría cuenta con el EsSalud, más de la mitad no recibe ningún tipo de apoyo; más de la mitad se atiende en centro de la salud está lejos distancia de su vivienda.

**PALABRAS CLAVE:** Adultos Maduros, determinantes de la salud.

## **ABSTRACT**

The present quantitative investigation, with descriptive type with single-box design presents a general objective to identify the Determinants of Health of Mature Adults in the Huabalito Sector Moche District - Trujillo 2016; it also has its specific objectives, which is to identify the determinants of the socioeconomic environment health ( sex, degree of institution, economic income, occupation, working condition); physical environment (housing, basic services, environmental sanitation); the determinants of lifestyle health: such as personal habits (smoking, alcoholism, physical activity); the determinants of the social and community networks health such as access to health services for people and their impact on health, and the social support for mature adults in the Huabalito district of Moche, Trujillo 2016.

Concluding that, the majority of people are women with a complete and incomplete secondary education degree, with a stable job occupation and their income is from 1001 to 1400 soles. In addition, if they own a house, with a multifamily room, to your total eliminates their own waste in their bathrooms; they have indoor water, gas for cooking, permanent energy, eliminate garbage in car collecting, in free time not perform physical activities, more than half consume alcoholic beverages occasionally, in total they sleep for 6 to 8 hours a day, more than a half do not take medical periodic examination; most do not smoke but they have smoked before, they bathe daily, they consume noodles, bread, and crimson every day. Most have the EsSalud, more than half without receiving any kind of support; A little more than a half of people are attended to at the health center nearby their homes

**KEY WORDS:** Mature adults, health determinants

# INDICE DEL CONTENIDO

	Pag.
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>RESUMEN</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	01
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	
2.1 Antecedentes de la investigación.....	06
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	10
<b>III. METODOLOGÍA</b>	
3.1 Diseño de la investigación.....	16
3.2 Universo muestral.....	16
3.3 Definición y operacionalización de investigación.....	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5 Plan de análisis.....	31
3.6 Matriz de consistencia .....	32
3.7 Principios éticos.....	33
<b>IV. RESULTADOS</b>	
4.1 Resultados.....	34
4.2 Análisis de resultado.....	42
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Conclusiones.....	68
5.2 Recomendaciones.....	69
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	70
<b>ANEXO</b> .....	87



## INDICE DE LAS TABLAS

**Pag**

<b>TABLA 1:</b> .....	34
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>TABLA 2:</b> .....	35
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>TABLA 3:</b> .....	37
DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>TABLA 4:</b> .....	40
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL APOYO COMUNITARIOS DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	

## INDICE DE LOS GRÁFICOS

	<b>Pag.</b>
<b>GRÁFICO 1:</b> .....	106
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>GRÁFICO 2:</b> .....	108
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>GRÁFICO 3:</b> .....	115
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	
<b>GRÁFICO 4:</b> .....	119
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL APOYO COMUNITARIOS DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016	

## I. INTRODUCCIÓN

En 1976 la OMS en la Conferencia de Alma Ata, define a la salud como el perfecto estado de físico, mental y social; que puede presentar el individuo dando la posibilidad de aprovechar y desarrollar sus capacidades, intelectuales, culturales y espirituales. En otro contexto no solo la salud es algo más que una simple ausencia de la enfermedad, si no también que existe un equilibrio armónico entre la dimensión física, mental y social; que con ello determina diversos factores las cuales se conocidos como determinantes de la salud. (1)

Los determinantes de salud son los factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles determinan el estado de salud de una población. Existen diferentes modelos para explicar la relación entre los determinantes y el estado de salud de la población, entre ellos podemos encontrar de acuerdo a los modelos de Lalonde (1974) y Denver (1976): cuatro grandes categorías como: medio ambiente, estilo de vida, biología humana y servicios de atención. (2)

Se dice que, el adulto maduro va de los 40 a los 60 (65) años, algunos le llaman la segunda adultez, Erikson la denomina, la etapa de la crisis de productividad vs estancamiento. Los primeros treinta años anuncian lo que Levinson ha llamado formalización, entonces en esta etapa muy importante del ciclo vital, ya que esta es considerada de gran productividad, especialmente en la esfera intelectual y artística, y es en definitiva el período en el que se consigue la plena autorrealización (3).

También se podría pensar que, después de pasar por una etapa llena de productividad, vida sexual, y dinero, al pasar a los 40 años - la edad intermedia (40 a 65 años)- se llega a la época de torpezas, barrigas, dolores y arrepentimientos por la juventud perdida, pero muchas personas en este periodo la consideran la mejor época de su vida. La edad intermedia es una época de hacer inventarios. La gente reevalúa sus aspiraciones anteriores sobre la carrera elegida y qué tan bien se ha realizado (3).

Durante la transición del adulto joven al adulto maduro algunas veces se modifican metas o se incursiona en actividades totalmente diferentes de las esperadas. En vez de pensar en el período de su vida desde el punto de vista de los años que ya ha vivido, la gente empieza a pensar en el tiempo que le queda por vivir (3).

Una de las realidades más complejas que vive la familia es su relación con el mundo del trabajo. La creciente incorporación de la mujer al mercado laboral y su opción cada vez más decidida por el desarrollo profesional, han estimulado cambios en la familia: disminución del número de matrimonios, retraso en la edad de casarse y disminución del número de hijos, con mal pronóstico demográfico futuro. La solución implica dos vías: políticas públicas que hagan compatible y sinérgica la relación trabajo-familia y un cambio cultural que haga más equilibrados los roles parentales hacia esos dos ámbitos de desarrollo. Las mujeres han contribuido a la economía familiar a través de su trabajo, pero los hombres no han asumido de manera equivalente su corresponsabilidad en las tareas domésticas. (4)

Por ello; Rolando Arellano menciona que existen estilos de vida que se miden según cómo se gasta, que tanta importancia se le asigna al dinero, la orientación al ahorro o

gasto, las elecciones racionales o emocionales, la tendencia a la búsqueda de información entre otros. Son aquellas formas de ser, tener querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas. Por otro lado, las clasificaciones socioeconómicas en América Latina responden a un criterio social y económico. No obstante, en la mente de las personas los niveles socioeconómicos altos van de la mano con tener mucho dinero, niveles de educación altos. Los niveles socioeconómicos están llenos de estereotipos porque en la realidad, son un problema al presente en donde los inmensos cambios sociales de los últimos 30 años reflejan que las personas de muy alto ingreso no van de la mano con estereotipos creados. Es por esto de la segmentación por estilos de vida. (5)

La población peruana en el 2015 es cerca de 10 millones, siendo 4,4 veces más que la población en 1940, pasamos de ser de un país predominantemente rural a un país predominantemente urbano; después de Lima, los inmigrantes se han distribuido principalmente en los departamentos de Arequipa (5,5%), La Libertad (4,5%), Junín (4,0%), Lambayeque (3,7%) y San Martín (3,7%). (6)

En relación al acceso a agua por red pública, se observa un ligero incremento en los últimos 10 años de 72,1% a 85,7% y de 57,1% a 68,4% en redes públicas de alcantarillado, sólo 28,2% de los hogares consumen agua con dosificación adecuada de cloro residual; sin embargo, el índice de hacinamiento en viviendas se ha reducido en forma marcada en los últimos 9 años de 39,5% a 7,4%. (6)

Es por eso que se quiere alcanzar el objetivo de promocionar los estilos de vida a la población en estudio y dar la adecuada orientación. Esta medida ayudará también a la

generación futura para prevenir enfermedades no trasmisibles que actualmente afecta al ser humano y su entorno, en el cual conoceremos la situación actual de sector Huabalito.

Por ello encontramos que el Distrito de Moche se encuentra dentro de un ámbito urbano-rural, donde la mayor concentración urbana se ubica en el Centro Poblado de Miramar, seguido de Moche Pueblo, Curva de Sun , Las Delicias. Por otro lado, la Campiña de Moche presenta la mayor cantidad de población dispersa en todo el distrito, la cual reside dentro de sectores y/o ramales ubicados junto a las acequias y caminos muchik, dentro de estos sectores encontramos a Huabalito; cuyos límites no se encuentran claramente definidos.

La población en estudio es el sector Huabalito se encuentra en la localidad en el distrito Moche se encuentra situado al Norte del Distrito de Trujillo y al Sur del distrito de Salaverry, en la Provincia de Trujillo del Departamento La Libertad. Su extensión queda definida, aproximadamente, por las siguientes coordenadas geográficas: Por el Norte: con los distritos de Víctor Larco y Trujillo. Por sus coordenadas: Por el Este: con el distrito de Laredo Trujillo, en el departamento de la libertad, Perú; este sector presenta todavía las estructuras mochicas como casa echas de tapias sus vegetaciones con los cultivos de caña de azúcar y maíz, también presenta la crianza de ganadería lechera al mismo tiempo como la crianza de animales de calidad y presente un ambiente amical en la población.

**Frente a ello se ha planteado el siguiente problema:**

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016?

**Como objetivo general:**

Conocer los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

**Siendo sus objetivos específicos:**

- Describir los determinantes del entorno biosocioeconomico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.
- Conocer los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.
- Identificar los determinantes de la salud relacionado con el apoyo comunitarias: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social, de los Adultos Maduros.

Esta investigación pretende identificar los determinantes de la salud del sector Huabalito, Distrito de Moche, 2016. Teniendo en cuenta que los determinantes de la salud se distribuyen en 4 factores como: biológico, estilo de vida, medio ambiente, redes sanitarias, por ello es importante identificar que determinante se encuentren alterados y pudieran afectando para así poder realizar un plan estratégica enfocando en su mejorar y levantar las observaciones las cuales puedan ser modificadas, por ello es importante entender y definir que los determinantes de la salud es un conjunto de factores físicos tanto

personales y sociales, económico y ambientales que determina el estado de salud de la población la calidad de vida de la población el sector huabalito es un lugar rural con poca accesibilidad de transporte público y con algunas carencias por el resultado de la distribución de dinero y recursos de los que se disponga es por ello que la investigación quiere dar a conocer a través de los resultados que una mejor calidad de vida por separado sino también al conjunto de factores de comportamiento y actitudes que hacen obtener una buena salud.

También podemos mencionar que una buena calidad de vida, depende de una atención médica que ayude a promoción de la salud y prevenir enfermedades, las cuales en su gran mayoría se puede evitar con cuidados desde casa como por ejemplo el lugar en donde vive, el tipo de alimentación, si hace o no ejercicio como otras cosas.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:**

Se encontró los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **A NIVEL INTERNACIONAL:**

**Vidal, D., et al:** En su investigación titulada determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de Concepción, Chile 2014; tiene como objetivo general determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud; Corresponde a una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. La muestra estuvo conformado por 441 adultos maduros; los resultados que se presentaron son : 68% son de sexo femenino, 54% tienen una educación media; de 139 hombres el 2.4% y el 3% de



mujeres tienen una alimentación regular, Se concluye que la población en su mayoría es de sexo femenino, esto responde al acceso que realizan las mujeres a los centros de salud en nuestro país para obtener más educación e información sobre su salud, En el nivel de escolaridad destaca que los mayores porcentajes corresponden a educación media. (7)

**García, J. y Vélez, C.** En su investigación titulada “Determinante sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizales, Colombia 2015. Tiene como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de la población adulta; estuvo conformada por 1809 viviendas, de las cuales de obtuvo una muestra de 440 seleccionadas. El estudio fue descriptivo; Se obtuvo los resultados que el 61,4% fueron mujeres en su mayoría en adultez media, El 97%de las personas evaluadas contaban con afiliación general de 12 seguridad social. Según la calidad de vida el 36,8 % calificó su calidad de vida como normal.(8)

Concluyendo así que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios, fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibido. El nivel de ingresos estuvo asociado con la salud psicológica, las relaciones sociales y el ambiente, el estrato socioeconómico se asoció con la salud física y el ambiente. (8)

#### **A NIVEL NACIONAL**

**Jibaja M.** En su investigación de Determinantes de Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Los Jardines – Castilla - Piura, 2014. Presenta como

objetivo Describir los Determinantes de Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Los Jardines – Castilla - Piura. Esta investigación está conformada por 262 adultos, en su investigación de tipo cuantitativo de una sola casilla; tiene como resultados que el El 50% son de sexo femenino y masculino, el 65,27% son adultos maduros (de 30 a 59 años, 11 meses, 29 días), el 77,48% tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta; además el 98,86% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y el 90,07% tienen un trabajo eventual. (9)

**Cango I.** En su investigación Determinantes de Salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano Vate Manrique – Chulucanas – Morropon, 2013. Tiene como objetivo Identificar los determinantes de salud en la Persona Adulta en el Asentamiento Humano Vate Manrique – Chulucanas – Morropon; Se encontró que su muestral conformada por 281 personas adultos; se observa que el 76,51% tiene vivienda de tipo unifamiliar, el 68,33% tenencia de vivienda propia, el 51,60% con material de piso de tierra, el 88,26% tiene material de techo eternit/calamina, el 69,75% tiene material de paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 54,80% el N° de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, el 100% se abastece de agua con conexión domiciliaria, el 81,50% tiene baño propio, el 67,26% utiliza gas electricidad para cocinar. (10)

#### **A NIVEL LOCAL**

**Abanto, J.** En su investigación titulada Determinantes de la Salud en la Persona Adulta Madura. Sector El Progreso -Víctor Larco, 2014. Se tiene como objetivo Identificar los determinantes de salud en la persona adulta madura del

Sector El Progreso; esta investigación está constituida por 113 personas adultas maduras, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud; se encontró en los resultado que el 60.18% son de sexo femenino; en cuanto el 36.28% tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa; también el 63.72% tienen ingreso familiar menor de 750.00 nuevos soles; Concluyendo que: La mayoría de las mujeres adultas tienen un ingreso económico de menos de 750 soles; tienen una casa propia construida de material noble y cuentan con los servicios básicos, además desechan su basura en el carro recolector; la mitad consume frutas diariamente y la mayoría consume pan y cereales diariamente, la mayoría no recibe apoyo social natural y se atendieron en el centro de salud en los últimos 12 meses.(11).

**Flores, B.** En su investigación titulada: determinantes de la salud en la persona adulta madura. Urbanización Mochica- Trujillo, 2012. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en la persona adulta madura, de la Urbanización Mochica- Trujillo, 2012. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla; estuvo compuesto por 136 personas adultas maduras. se observa que el mayor porcentaje 52.94% son de sexo femenino, respecto el grado de instrucción presenta un 44.12% que han estudiado secundaria completa, en cuanto a la ocupación se encontró que son empleados en un 36.76% y además el mayor porcentaje de 91.18% tiene tenencia de trabajo. Concluye que un poco más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mita tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, La mayoría son empleados y tiene trabajo estable y tienen tendencia de trabajo. (12)

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

Se comenzaron a hablar de los grandes determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones, a partir del estudio presentado por Marc Lalonde en 1974; Lalonde era un abogado y político que desempeñaba el cargo de Ministro de Salud Pública de Canadá y encargó un estudio a un grupo de epidemiólogos para que estudiaran, en una muestra representativa, las grandes causas de muerte y enfermedad de los canadienses. Al final del estudio Lalonde presentó un Informe denominado: “New perspectives on the health of Canadians”, que marcó uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública, como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población. Se denominan 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. (13)

Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: en los que son responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos. Y también responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros.(13)

Estos factores determinantes de la salud son:

**Estilo de vida:** es un determinante que influye mucho en la salud, pero puede ser

modificado mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria.

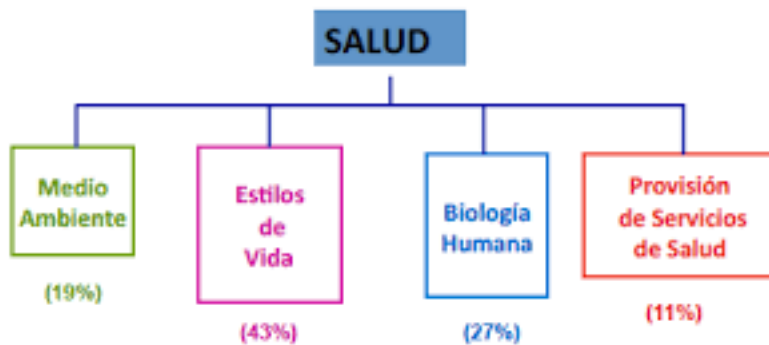
(13)

**Medio ambiente:** Se refiere a cualquier contaminación producida en el aire, suelo o agua que afecta a la salud de los individuos, en la que incluiríamos la dependencia, violencia, estrés, competitividad, entre otros. (13)

**Biología humana:** Este determinante viene a ser la herencia genética que no suele ser modificable actualmente con la tecnología médica disponible. (13)

**Sistema sanitario:** Es el determinante de salud que quizá menos influya en la salud y sin embargo es el determinante de salud que más recursos económicos recibe para cuidar la salud de la población, al menos en los países desarrollados.

(13)



**Fuente: Modelos determinantes de la Salud Marc Lalonde**

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el centro del diagrama. A nivel individual, la edad, el 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. (14)

Más afuera se 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. Las personas que se encuentran en el extremo inferior de la escala social tienen menos redes y sistemas de apoyo a su disposición, lo que se ve agravado por las condiciones de deprivación 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. (14)

A sí como 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 en una situación socialmente desfavorecida. (14)

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, así como también en sus hábitos de comida y bebida. 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.

(14)



**Fuente frenz P. Desafío en Salud pública de la reforma: equidad y determinantes de la salud**

Existe según este modelo tres tipos de determinantes sociales de la salud. los primeros son las estructuras, que producen las inequidad en salud , incluye vivienda , condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, los segundos son los llamados determinantes intermediarios, resulta de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorable, pero también pueden no brindar apoyo o tener afecto negativo y los terceros los proximales , es la conducta

personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud. Los individuos son afectivos por las pautas de sus amistades y por las normas de su comunidad (15).

### **DETERMINANTE ESTRUCTURALES:**

El concepto de determinantes estructurales se refiere específicamente a aquellos atributos que generan o fortalecen la estratificación de una sociedad y definen la posición socioeconómica de la gente. Estos mecanismos configuran la salud de un grupo social en función de su ubicación dentro de las jerarquías de poder, prestigio y acceso a los recursos. El adjetivo “estructural” recalca la jerarquía causal de los determinantes sociales en la generación de las inequidades sociales en materia de salud. (15)

El contexto socioeconómico y político, y la posición que ocupan los grupos e individuos dentro de la jerarquía social que se desprende de dicho contexto constituyen los que se conocen como Determinantes estructurales de la salud o determinantes de las inequidades en salud. (15)

### **DETERMINANTES INTERMEDIARIAS**

Los determinantes estructurales operan condicionando a los determinantes intermedios de la salud para producir resultados. Esta precisión es crucial para entender la relevancia y el impacto que podrían tener los esfuerzos del Estado y de la sociedad para mejorar el nivel de salud de la población. Se debe tener en cuenta



que el resultado de trabajar solo en los determinantes intermedios dará resultados limitados y tendrá un impacto reducido y de efectos poco sostenibles. (16)

Los determinantes intermedios se distribuyen según la estratificación social existente y determinan para los individuos, sus familias y sus entornos, según su posición social, las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud. (16)

### **DETERMINANTES PROXIMALES**

Son las acciones personales y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud. El marco conceptual propuesto sobre los determinantes sociales de la salud es una herramienta útil para estudiar los impactos en salud más relevantes para la población identificar los determinantes sociales más importantes y su relación entre si evaluar las intervenciones existentes y proponer nuevas acciones. (16)

En el modelo presentado por Dahlgren y Whithead, nos da a conocer una escala de actitudes en las prácticas de salud personal hasta el estado, pasando principalmente por estructuras medias como es la comunidad, servicio de salud, educación, territorio y trabajo. De este modo, podemos decir que los enfoques de determinantes de la salud vienen integrándose a los ámbitos que competen a la comunidad. (16)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de investigación**

**El diseño de una sola casilla:** se utiliza en un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio. se da para una investigación previa, sobre todo para resolver problemas de identificación. (17)

#### **Tipo y nivel de investigación:**

La investigación cuantitativa trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población de la cual toda muestra procede, en la investigación realizada es de tipo descriptivas que son aquella que describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés. (17)

Los estudios transversales se utilizan cuando el objetivo es analizar los datos obtenidos de un grupo de sujetos. (17)

#### **3.2. Universo Muestral**

##### **Universo muestral**

Estuvo constituido por 120 adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.

##### **Unidad de análisis**

Los adultos maduros, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

### **Criterios de Inclusión**

- Los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito De Moche, que viven más de tres años en la zona.
- Los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito De Moche, que aceptan participar de la investigación.
- Los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión**

- Los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito De Moche, que tenga algún trastorno mental.
- Los Adultos Maduros Del Sector Huabalito Distrito De Moche, que tenga algún problema de comunicación.

## **3.3. Definición y operacionalización de la investigación**

### **A. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

- **Sexo**

**Definición Conceptual.** se refiere a las características biológicas y fisiológicas que definen a varones y mujeres. (18).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

➤ Masculino

➤ Femenino

- **Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (19).

**Definición Operacional**

**Escala Ordinal**

- Sin Nivel Instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior No Universitaria

- **Ingreso Económico**

**Definición Conceptual:**

Se denomina ingreso al incremento de los recursos económicos que presenta una organización, una persona o un sistema contable, y que constituye un aumento del patrimonio neto de los mismos. Este término se emplea con significados técnicos similares en distintos ámbitos del quehacer económico y administrativo. (20).

- **Ocupación**

**Definición Conceptual:**

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia. Las condiciones de empleo se refieren a las circunstancias en las que el trabajo se realiza, y se

refieren para efecto de distinción analítica, a la exposición a los riesgos físicos, químicos, mecánicos, biológicos, Y que son conocidos como factores relacionados con la organización del trabajo (21).

### **Definición Operacional**

#### **Escala Nominal**

- Trabajo estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Estudiante

- **Vivienda**

Definición Conceptual:

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (22).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

➤ **Tipo:**

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

➤ **Tenencia:**

- ✓ Alquiler venta

- ✓ Cuidador/alojado
- ✓ Plan social (dan casa para vivir)
- ✓ Alquiler venta
- ✓ Propia
- **Material de Pisos:**
  - ✓ Tierra
  - ✓ Entablado
  - ✓ Loseta, vinílicos o sin vinílicos
  - ✓ Laminas asfálticas
  - ✓ Parquet
- **Material el Techo:**
  - ✓ Madera, estera
  - ✓ Adobe
  - ✓ Estera y adobe
  - ✓ Material noble ladrillo y cemento
  - ✓ Esternit
- **Material de las Paredes:**
  - ✓ Madera, estera
  - ✓ Adobe
  - ✓ Estera y adobe
  - ✓ Material noble ladrillo y cemento
- **Cuántas personas duermen en una habitación:**
  - ✓ Cuatro a más miembros

✓ Dos a tres miembros

✓ Independiente

- **Abastecimiento de agua**

- Acequia

- Cisterna

- Pozo

- Red pública

- Conexión domiciliaria

- **Eliminación de excretas**

- Aire libre

- Acequia, canal

- Letrina

- Baño público

- Baño propio

- Otros

- **Combustible de la cocina**

- Gas, electricidad

- Leña, carbón

- Bosta

- Trusa (coronta de maíz)

- Carca de vaca

- **Energía eléctrica**
  - Sin energía
  - Lámpara (no eléctrica)
  - Grupo electrógeno
  - Energía eléctrica temporal
  - Energía eléctrica permanente
  - Vela
  
- **Disposición de la basura**
  - A campo abierto
  - Al río
  - En un pozo
  - Se entierra, quema, carro recolector
  
- **Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa**
  - Diariamente
  - Todas las semanas, pero no diariamente
  - Al menos 2 veces por semana
  - Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas
  
- **Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares**
  - Carro recolector
  - Montículo o campo limpio
  - Contenedor específico de recogida
  - Vertido por el fregadero o desagüe



- Otros

## **B. DETERMINANTES DE SALUD EN LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (23).

### **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**

- Seis a ocho horas
- Ocho a diez horas
- Diez a doce horas

- **Frecuencia en que se bañan**

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

- **Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

- **Tipo de actividad física que realiza:**

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

Escala nominal

- Si
- No

- **Tipo de actividad:**

- Caminar
- Gimnasia suave

- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- ninguno

- **Alimentación**

**Definición conceptual:**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (24).

**Definición operacional**

Escala ordinal

- **Dieta: frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario
- Tres o más veces por semana
- Una o dos veces a la semana
- Menos de una vez a la semana
- Nunca o casi nunca

## **C. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**Definición Conceptual:**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (25).

- **Apoyo Social Natural**

**Definición Operacional**

Escala Nominal

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

- **Apoyo Social Organizado**

Escala nominal

- 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**

- Comedores populares
- Vasos de leche
- Otros
- No recibo

- **Acceso a los Servicios de Salud**

**Definición Conceptual:**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (26).

- **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 espero 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**
  - Sí
  - No

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

#### **Técnicas:**

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

#### **Instrumento:**

El instrumento utilizado es el Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por la doctora Adriana Vílchez y que ha sido adaptado por la investigadora para el estudio de los adultos maduros, del sector Huabalito distrito de Moche, 2016. El cuestionario está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Ver Anexo 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes de la salud con el entorno Biosocioeconomico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (Vivienda, tipo, material de piso, material de paredes, número de habitaciones, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de la salud 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 salud de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

## **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:**

### **Evaluación cuantitativa:**

Validez de contenido: Se utilizó 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:**

- X: Es la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- L: Es la calificación más baja posible.
- K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los adultos maduro, sector Huabalito distrito de Moche - Trujillo, 2016, (ver anexo 02).

### **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. (Ver Anexo 03)

### **3.5.Plan de análisis:**

#### **Procedimiento de la recolección de datos**

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

- Se informó y pidió consentimiento de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016 haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016; su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procesó a aplicar el instrumento a cada participante
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en el tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

#### **Análisis y procesamiento de datos**

Los datos se ingresaron a una base de datos de Microsoft Excel, en las cuales se procesó y exporto al programa estadístico SPSS/info/ software versión 18. Se presentaron los datos en tablas simples y se elaborarán gráficos para cada tabla.

### 3.6. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE DE LA INVESTIGACIÓN	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Conocer los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> Describir los determinantes del entorno biosocioeconomico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), en los Adultos Maduros.</p> <p>Conocer los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los Adultos Maduros.</p> <p>Identificar los determinantes de la salud relacionado con el apoyo comunitarias: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social, de los Adultos Maduros.</p>	<p>Determinantes del entorno biosocioeconomico y ambiental.</p> <p>Determinantes del estilo de vida y entorno físico.</p> <p>Determinantes de redes sociales y comunitarias</p>	<p>Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de vivienda, personas que duermen en una habitación, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, luz, eliminación de basura.</p> <p>Fuma, bebidas alcohólicas, hora que duerme, frecuencia de baño, examen médico, actividad física y alimentos que consumen.</p> <p>Institución de salud que se atendió, lugar, calidad y tiempo que espero para su atención, tipo de seguro, pandillaje o delincuencia, apoyo social natural y organizado.</p>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño de una sola casilla.</p> <p><b>Tipo y nivel de la investigación:</b> cualitativa, descriptiva y de corte trasversal</p> <p><b>Universo muestral</b> Constituido por 120 adultos maduros del sector Huabalito distrito de Moche</p>

### **3.7.Principios Éticos**

En toda la investigación se consideró que en la sociedad actual existen una serie de principios éticos que son calificados como básicos. Entre estos destacan los siguientes: (27).

#### **Anonimato:**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las personas que la investigación es anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

#### **Privacidad:**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitara ser expuesto respetando la intimidad de las personas adultas, siendo útil solo para fines de la investigación.

#### **Honestidad**

Se informó a las personas adultas los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con las personas que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 05).

#### IV. RESULTADOS Y ANÁLISIS:

##### 4.1.RESULTADOS

*Tabla 1: Determinantes de la Salud Biosocioeconomico en los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.*

<b>Sexo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Masculino	<b>45</b>	<b>38</b>
Femenino	<b>75</b>	<b>63</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Grado de Instrucción</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin Instrucción	<b>0</b>	<b>0</b>
Inicial / Primaria	<b>10</b>	<b>8</b>
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	<b>85</b>	<b>71</b>
Superior Completa / Superior Incompleta	<b>25</b>	<b>21</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Ingreso económico familiar:</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Menor de 750 soles	<b>10</b>	<b>8</b>
De 750 a 1000 soles	<b>90</b>	<b>75</b>
De 1001 a 1400 soles	<b>20</b>	<b>17</b>
De 1401 a 1800 soles	<b>0</b>	<b>0</b>
De 1801 a más soles	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Ocupación Del Jefe De Familia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Trabajador Estable	<b>110</b>	<b>92</b>
Eventual	<b>10</b>	<b>8</b>
Sin Ocupación	<b>0</b>	<b>0</b>
Estudiante	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado Por La Dra. Vilchez Reyes Adriana, Directora De La Presente Línea De Investigación.

Tabla 2: Determinantes de la Salud Relacionada con la Vivienda en los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

<b>Tipo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Vivienda Unifamiliar	50	42
Vivienda Multifamiliar	70	58
Vecindad, Quinta Choza, Cabaña	0	0
Local No Destinada Para Habitación Humana	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Alquiler	0	0
Cuidador / Alojado	0	0
Plan Social (Dan Casa Para Vivir)	0	0
Alquiler Venta	0	0
Propia	120	100
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Material Del Piso</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Tierra	50	42
Entablado	0	0
Loseta, Vinílicos O Sin Vinílicos	70	58
Láminas Asfálticas	0	0
Parquet	0	0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material noble ladrillo y cemento	70	58
Eternit	50	42
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Material De Las Paredes</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, Estera	0	0
Adobe	50	42
Estera Y Adobe	0	0
Material Noble Ladrillo Y Cemento	70	58
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Cuántas Persona Duermen En Una Habitación</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
4 A Mas Miembros	0	0
2 A 3 Miembros	60	50
Independiente	60	50
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

Continúa ...

<b>¿Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	<b>0</b>	<b>0</b>
Todas las semanas pero no a diario	<b>120</b>	<b>100</b>
Al menos 2 veces por semana	<b>0</b>	<b>0</b>
Al menos 1 ves al mes pero no todas las semanas	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Suelen eliminar su basura en algún de los siguientes lugares?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Carro recolector	<b>120</b>	<b>100</b>
Montículo o campo limpio	<b>0</b>	<b>0</b>
Contenedor específicos de recogida	<b>0</b>	<b>0</b>
Vertido por el fregadero o desagüe	<b>0</b>	<b>0</b>
Otros	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora De La Presente Línea De Investigación.

Tabla 3: Determinantes de la salud en los estilos de vida en los adultos maduros, del sector huabalito distrito de moche, 2016.

<b>¿Actualmente Fuma?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	25	21
No fumo actualmente, pero he fumado antes	80	67
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	15	13
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Con que Frecuencia Ingiere Bebidas Alcohólicas?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diario	0	0
Dos a tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	20	17
Una vez al mes	0	0
Ocasionalmente	90	75
No consumo	10	8
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Cuántas Horas Duerme Ud?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
6 A 8 Horas	120	100
8 A 10 Horas	0	0
10 A 12 Horas	0	0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Con Que Frecuencia se Baña?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	120	100
4 Veces A La Semana	0	0
No Se Baña	0	0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Se Realiza Ud. Algún Examen Medico Periódico, en un Establecimiento de Salud?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	38	32
No	82	68
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

*Continúa...*

<b>¿En Su Tiempo Libre Realiza Alguna Actividad Física?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Camina	25	21
Deporte	3	2
Correr	0	0
Gimnasia	0	0
No Realizo	92	77
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>¿En Las Dos Ultimas Semanas Que Actividad Física Realizo durante Mas De 20 Minutos?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Caminar	25	21
Gimnasia Suave	0	0
Juegos Con Posoc Esfuerzo	0	0
Correr	0	0
Ninguna	92	77
Deporte	3	2
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora De La Presente Línea De Investigación.



<b>¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?</b>												
<b>Alimentos</b>	<b>Diario</b>		<b>3 o más veces a la semana</b>		<b>1 o 2 veces a la semana</b>		<b>Menos de una vez a la semana</b>		<b>Nunca o casi nunca</b>		<b>Total</b>	
	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Fruta	0	0	110	92	10	8	0	0	0	0	120	100
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	120	100	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100
Huevos	0	0	40	33	80	67	0	0	0	0	120	100
Pescado	0	0	80	67	40	33	0	0	0	0	120	100
Fideos, arroz, papas.....	120	100	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100
Pan, cereales	120	100	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100
Verduras y hortalizas	0	0	75	63	45	38	0	0	0	0	120	100
Legumbres	0	0	120	100	0	0	0	0	0	0	120	100
Embutidos, enlatados	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100	120	100
Lácteos	0	0	0	0	120	100	0	0	0	0	120	100
Dulces, gaseosas	0	0	0	0	52	43	68	57	0	0	120	100
Refrescos con azúcar	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100	120	100
Frituras	0	0	0	0	96	80	24	20	0	0	120	100

Fuente: Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora De La Presente Línea De Investigación.

Tabla 4: Determinantes de la Salud Relacionada con el apoyo comunitario en los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

<b>¿Recibes algún apoyo social natural?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Familiares	0	0
Amigos	0	0
Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros del trabajo	0	0
No recibo	120	100
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Recibe algún apoyo social organizado?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	120	100
Total	120	100
<b>¿Recibe apoyo de alguna de las organizaciones del estado ?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Comedor popular	0	0
Vaso de leche	0	0
Otros	0	0
No recibe	120	100
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Hospital	58	48
Centro de salud	62	52
Puesto de salud	0	0
Clínicas particulares	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

Continúa.....

<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	0	0
Regular	0	0
Lejos	120	100
Muy lejos de su casa	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	120	100
<b>Que tipo de seguro tiene usted:</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Essalud	110	92
Sis - minsa	10	8
Sanidad	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	120	100
<b>El tiempo que esperar para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0
Largo	0	0
Regular	120	100
Corto	0	0
Muy corto	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	120	100
<b>En general ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy Buena	0	0
Buena	0	0
Regular	120	100
Mala	0	0
Muy mala	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	120	100
<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	0	0
No	120	100
<b>Total</b>	120	100

Fuente: Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora De La Presente Línea De Investigación.

#### 4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS:

**En la tabla 1:** podemos identificar que 63% de los adultos maduros son de sexo femenino, que el 71% tienen un grado de instrucción secundaria completa /incompleta, que el 75% presenta un ingreso económico de 751 a 1000, el 92% presenta un trabajo estable.

Así mismo podemos encontrar resultado es similar a la investigación encontrada en Peña J.; en su estudio realizado en los Determinantes de la Salud Del adulto en el caserío palo blanco - Chulucanas Morropon - Piura en el 2013. Donde su muestra está conformada de 169 adultos encuestados en las cuales 58.6% son de sexo femenino, el 61.0 % tienen un grado instrucción de secundaria completa / secundaria incompleta. (28)

Así mismo podemos encontrar resultados similares a la investigación Bernaola M. En su estudio realizado de los Determinantes de la Salud en Adultos Maduros Asentamiento Humano San Miguel, Chimbote, 2013; donde está conformado 152 adultos maduros en la cual el 69%(105) son de sexo femenino; el 54% (82) tiene grado de instrucción secundaria entre completa /incompleta; el 68% (104) tiene ingreso económico mayor de S/.751.00 y el 73%(111) trabajan estable. (29)

Así mismo los resultados son similares a la investigación encontrada de Flores B. En su estudio realizado de los determinantes de la salud en la persona adulto madura de la urbanización mochica - Trujillo ,2012. Se observa que el mayor porcentaje es 52.94% son de sexo femenino, respecto al grado de instrucción presenta un 44. 12% que han estudiado secundaria completa; en cuanto a la

ocupación se encontró que empleados estables el 91.18% de la población en estudio. (30)

En los resultados encontrados defieren a la investigación encontrada de Benites C. En su estudio realizado Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial – Nuevo Chimbote, 2016. Se observa que el mayor es de 51,3% son de sexo masculino, el 74,67% (112) tiene grado de instrucción superior incompleta /completa, el 55,33% (83) su ingreso económico es de S/.1001.00 a S/.1400.00, el 60% (90) tienen trabajo eventual. (31)

En los resultados encontrados defieren a la investigación Capristan N. En su estudio realizados de los Determinantes de la Salud en el Adulto Maduro. Urbanización Popular de Interés Social Belén - Nuevo Chimbote, 2013.en relación a los determinantes de la salud biosocioeconomico del adulto maduro, se observa; en relación al ingreso económico es de 42% de 551 a 999 soles; en relación a la ocupación, se observa que el 34% de la población son trabajador familiar no remunerado; en relación a tenencia de trabajo se observa, que el 34 % de la población tienen tenencia de trabajadores no remunerados. (32)

En los resultados encontrados defieren a la investigación de Moreno E. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Asentamiento Humano La Unión Chimbote, 2015; se observa que el 65% presenta un grado de instrucción de secundaria incompleta y completa; en el ingreso familiar el 60,8 (73) tiene un ingreso menos de 750 nuevos soles; en la ocupación del jefe de familia el 57,5% (69) tiene trabajo eventual. (33)

Definición de sexo en biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética. (34).

La palabra instrucción se deriva en su etimología del vocablo latino “instructio”, con el significado de construir interiormente; transmitir a otro, conocimientos, habilidades y destrezas, para que los acumule. Si bien es similar a educar, este acto alude a la formación integral de una persona, mientras que la instrucción es más bien dotar de una serie de reglas, contenidos, datos, pero sin realizar sobre ellos valoraciones críticas. (35)

El nivel o estatus socioeconómico es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo. Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de educación, y ocupación, como también el ingreso combinado, comparado con el individual, y también son analizados los atributos personales de sus miembros. (36)

La definición de ingreso familiar designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo o salario de todos aquellos miembros de la misma familia que trabajan. (37)

La mayoría de los participantes son de sexo femenino, este resultado puede deberse a muchos factores tales como un embarazo precoz , falta de recursos económicos , una sociedad machista , uno de los estatus principales que podemos observar que se quedan en casa para el cuidado de los hijos y así dejando a lado actividades como buscar un trabajo, o superación académica , también observamos que el ingreso económico de los adultos maduros no es mucho , pero sin embargo tienen un trabajo estable esto se debe a que durante muchos años mantienen el mismo trabajo en el mismo cargo, el cual permite mantener un ingreso económico a sus hogares , pero solo para cubrir necesidades básicas y darse algún gustito.

Este tipo de trabajo con un ingreso mínimo de entre 7500 a 1000 soles mensuales los adultos maduros no pueden tener más ingresos debida a que no cuenta con una profesión y solo llegaron a culminar sus estudios secundarios, por ello no pueden obtener un mejor trabajo y así mejorar sus remuneraciones económicas

**En la tabla 2:** Podemos identificar que 58% de los adultos maduros presentan una vivienda multifamiliar, 100% tienen vivienda propia; el 58% tienen material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico; el 58% tienen el material de su techo noble, ladrillo y cemento; el 58% tienen el material de sus paredes noble ladrillo y cemento; el 50% de N° de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros; 50% es independiente. 100% tiene abastecimiento de agua en conexión domiciliaria; el 100% tiene eliminación de excretas baño propio; el 100% tienen combustible para cocinar gas, electricidad; el 100% energía eléctrica permanente; el 100% disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; el 100% de

todas las semanas, pero no a diario; el 100% suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares: carro recolector.

Estos resultados son similares a la investigación de Capristan V. En su estudio de Determinantes de la Salud en el adulto Maduro. Urbanización Popular de Interés Social Belén - Nuevo Chimbote, 2013; donde se observa que personas adultos maduro encuestados, con respecto a los determinantes de la salud relacionado con la vivienda, se puede observar que el 90% tienen su casa propia; de la misma manera el 71% tienen su material de piso hecho de cemento; igualmente el 64% tienen sus paredes hecho de cemento, ladrillo; de igual forma el 39% tienen 4 a más dormitorios; de igual modo el 100% de las viviendas tienen agua, desagüe dentro de las viviendas cuentan alumbrado eléctrico; tiene cocina a gas; además el 100% refieren que la frecuencia con la que pasa el carro recolector de basura es todas las semanas pero no diariamente; al igual manifiesta que el lugar de eliminación de basura es el carro recolector de basura. (38)

Estos resultados son similares a la investigación Alcántara I. Determinantes de la salud de los adultos maduros del sector san Carlos - Laredo, 2018. Donde se observa que las personas adultos maduros encuestados, con respecto a los determinantes relacionados con la vivienda de los adultos maduros del Sector San Carlos – Laredo, se observa que el 90% tiene vivienda propia, además el 70% duerme de 2 a 3 miembros por habitación, así como en su totalidad el 100% tiene conexión domiciliaria, el 100% tiene baño propio, el 63% utiliza gas para cocinar, el 100% tiene energía eléctrica permanente, y en su totalidad el 100% dispone su



basura en el carro recolector, como también el 100% pasan diariamente recogiendo la basura por su casa y el 100% elimina su basura en el carro recolector.(39)

Estos resultados deferidos a la investigación encontrada Fernández J. En su investigación titulada “Determinantes de la calidad de vida percibida por los adultos en Valencia 2014” refiere que la mayoría de las viviendas son de material de noble. El 81,52% es vivienda unifamiliar. Esto significa que la mayoría tiene vivienda alquilada y más de la mitad que es el 85 % su piso es de tierra, el N° de personas que duermen en una habitación el 62,5% de 2 a 3 miembros, el combustible para cocinar el 100% utiliza gas, el 96,25 % tiene energía eléctrica permanente, la disposición de basura el 87,5% elimina en el carro recolector, la frecuencia con que pasa recogiendo la basura por su casa el 50% pasa diariamente. (40)

Estos resultados deferidos a la investigación encontrada Hilario L. En su investigación de los Determinantes de la Salud en la Mujer Adulta Madura de Tambo Real Antiguo - Santa, 2013. Se observa de las personas adulta madura encuestadas, el 100% tiene vivienda unifamiliar, el 100% su material de piso es tierra, el 100% su material de techo es de eternit, el 100% su material de paredes es de adobe, el 100% eliminan su basura en el rio, el 100% elimina su basura al menos 1 vez al mes pasa por su casa el carro de basura.(41)

En los resultados encontrados defieren a la investigación de Bernaola M. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros Asentamiento Humano San Miguel, Chimbote, 2013; se observa que los adultos maduros el 58% cuentan con

una vivienda unifamiliar; el 41% su piso es de tierra; el 38% tiene un techo construido de eternit; el 46% tienen sus paredes de material noble; 60% tienen habitación independiente; el 71% tiene conexión domiciliaria, el 83% tienen baño propio; el 90% cocina a gas, el 87 % tiene energía eléctrica permanente; el 87% eliminan su basura en el carro recolector; el 55% manifiestan que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana.(42)

En los resultados encontrados defieren a la investigación de Mattos M. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Asentamiento humano los Jardines II etapa-Chimbote, 2013 ; se observa que los adultos maduros el 79% cuentan con una vivienda unifamiliar; el 92% su piso es de tierra; el 87% tiene un techo construido de estera; el 77% (81) tiene paredes de estera; el 65% (68) duerme en una sola habitación con 2 a 3 miembros; el 100% la cisterna les abastece de agua; el 75% eliminan sus excretas en otros; el 88% cocina a gas; el 100% tiene energía eléctrica temporal; el 81% (85) lo entierra, quema, carro recolector; el 95% refiere que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana.(43)

La vivienda es un elemento natural o artificial, que sirve para que los seres animales hallen refugio y abrigo ante las inclemencias naturales. Así, es vivienda desde la cueva de un oso o del hombre prehistórico, hasta los grandes y suntuosos edificios humanos modernos. También se denomina vivienda, a la obra arquitectónica humana, que cumple las necesidades básicas del hombre actual, con un mínimo de confort, que asegura reparo contra el frío, mínimas necesidades de

privacidad a cada integrante del núcleo familiar, seguridad frente a incendios y contra el ingreso de extraños, etc.(44).

Vivienda es aquella en la que una construcción vertical u horizontal está dividida en varias unidades de viviendas integradas que comparten el terreno como bien común. Estas viviendas se integran principalmente en bloques: cuando son edificios de pocas alturas, o en torres: cuando las viviendas forman parte de construcciones de 10 pisos o más. En cualquier caso, las viviendas multifamiliares se agrupan y comparten servicios y bienes referentes a escaleras y ascensores, bajantes de basura y acometidas de servicios, entre otros, pero siguen manteniendo la privacidad en la convivencia en el interior de cada unidad de vivienda (45)

Vivienda multifamiliares un recinto donde unidades de vivienda superpuestas albergan un número determinado de familias, cuya convivencia no es una condición obligatoria. El espacio está bajo un régimen de condominio, con servicios y bienes compartidos; tales como: circulación (escaleras y ascensores), bajantes de basura estacionamiento •acometidas de servicio áreas verdes y sociales (salón de usos múltiples, piscina, canchas deportivas, entre otros) este tipo de vivienda puede desarrollarse tanto en vertical como en horizontal (46).

El material de los pisos de los domicilios es acabado, utilizados en las construcciones, cuya superficie externa está sometida a la abrasión o desgaste, causado por el rozamiento de cuerpos móviles sobre esta, o al efecto erosivo de cualquier otro agente externo. La superficie de desgaste puede ser horizontal, inclinada, escalonada o curva. (47)

El techo es la parte interior y superior que cubre un edificio o habitación. Cubierta o parte superior que cubre y cierra una construcción o cualquier espacio o recinto, el techo es el material sólido que cubre las vigas y proporciona una superficie para la fijación de techos, tales como las tejas de madera o el techado de acero. (48)

La pared también es definida como la parte que cierra la morada, protege del congelado o del enardecimiento, de los vientos y de la luz, y nos da privacidad. El muro soporta su peso y el del aposento. Existen diferentes materiales para su construcción: La tapia pisada: es de uso tradicional y emplea la tierra como material para los muros. El adobe de tierra: es una forma económica usada en muchas culturas para la construcción de muros. El ladrillo o los bloques de cemento, son materiales con buena resistencia a la obligación, interminables en el tiempo. (49)

El dormitorio es determinado como el espacio o habitación de una vivienda principalmente diseñada para el descanso de uno o más de sus habitantes. El dormitorio es además uno de los únicos espacios donde está implícita la idea de privacidad en comparación con otros espacios de uso común como la cocina, baño o el comedor. (50)

Habitación compartida se determina por es compartir con familiares que pueden ser padre e hijo o hermanos. Se recomienda que la anchura de las camas sea amplia. Literas, camas en alto o nido son perfectas opciones, pues ocupan menos espacio y cumplen más funciones que las exentas (51).

La red de abastecimiento de agua potable es un conducto que permite llevar agua desde la planta hasta la vivienda de los habitantes de una ciudad, pueblo o área rural relativamente densa, el agua potable según el origen del agua para transformarla en agua potable deberá ser sometida a tratamientos, que van desde la simple desinfección y filtración, hasta la desalinización. (52)

Según la OMS el sistema de abastecimiento de agua es el formado por una o varias fuentes de alimentación de agua, uno o varios sistemas de impulsión, y una red general de distribución a las distintas instalaciones que alimenta, destinado a asegurar, para uno o varios sistemas específicos de extinción de incendios, el caudal y la presión de agua necesarios durante el tiempo de autonomía requerido (53).

La eliminación de excretas es determinada como el lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el fin de almacenarlas y aislarlas para así evitar que las bacterias patógenas que contienen puedan causar enfermedades. Así mismo es la disponibilidad de servicios sanitarios y el sistema utilizado por el hogar para la eliminación de excretas. Inodoro conectado al alcantarillado: se refiere al sistema del inodoro con descarga de agua a un sistema de alcantarillado, que cuenta con una tasa con codo, lo que hace necesario hacer circular agua de un tanque, echar agua con un balde, para eliminar las materias fecales. (54)

El baño, también denominado por algunos como cuarto de baño, es aquella habitación que podemos encontrar tanto en las casas destinadas a vivienda, como en las oficinas, instituciones, entre otras, y está destinada para que por un lado las

personas concreten su aseo personal; es decir, limpien su cuerpo, laven su cara, dientes, cabellos y por el otro para que realicen las pertinentes evacuaciones de sus necesidades fisiológicas como ser la de orinar y defecar. (55)

El combustible es determinado como cualquier material capaz de liberar energía cuando se oxida de forma violenta con desprendimiento de calor, la liberación de una energía de su forma potencial (energía de enlace) a una forma utilizable sea directamente (energía térmica) o energía mecánica (motores térmicos) dejando como residuo calor (vitalidad térmica), dióxido de grafito y algún otro compuesto artificial (56).

El gas es combustible para cocinar es principal para satisfacer las necesidades básicas cocinar, calentar agua y los alimentos en base a leña, carbón, sin embargo, constituye a menudo la única fuente de energía disponible, especialmente en áreas rurales. En países pobres en desarrollo, la leña, el carbón vegetal y otros combustibles sólidos se queman en fogones abiertos o estufas de mal funcionamiento. (57)

El alumbrado público está referido al recurso de una vivienda. En tanto, la energía eléctrica es una energía capaz de transformarse en muchísimas otras formas de energía como, por ejemplo, la energía luminosa, la energía térmica y la energía mecánica (58).

Entendemos que la energía eléctrica es la existencia potencial entre dos puntos que permite establecer una conexión eléctrica dando a permitir la electricidad

presente en países, ciudad, hogares hospitales, etc. Presentado muchísimas ventajas como por ejemplo nos ha permitido la utilización del computador que nos ha facilitado la vida en muchos sentidos al igual que algún electrodoméstico (59).

La disposición de basura es recolección de residuos procedentes de viviendas, centros comerciales y fábricas, así mismo poder aprovechados ya que podemos recuperar, tratados y dispuestos adecuadamente, minimizando los impactos ambientales aplicando las tecnologías adecuadas disponibles (60).

La frecuencia con que pasa el carro recolector se define como una actividad que se realiza en el interior del centro productor que abarca la recogida, transporte y almacenamiento de los residuos y la que se realiza en el exterior del centro productor que regula la recogida de residuos del centro sanitario, el almacenamiento de los envases y los contenedores en el centro de tratamiento y la eliminación de los diferentes tipos de residuos. (61)

Disposición de basura se refiere a la disponibilidad con que cuenta cada vivienda al sistema de recolección, conducción, tratamiento y disposición de aguas negras o de excretas (heces y orina) el cual puede ser de uso privado o comunal, por ello eliminación y el procedimiento de las basuras es para algunos solo una cuestión de estética y de limpieza, sin embargo, en especial en las grandes ciudades, representa un importante problema tanto por su cantidad como por las dificultades para su alejamiento y tratamiento final, el alejamiento y la disposición final de la basura se hace de distintas maneras en el medio urbano que el rural. (62)

Que la vivienda es multifamiliar debido en mismo lugar viven varias familia que por ser una herencia de sus padres, un terreno o la continuidad de construir en el mismo lugar , por eso encontramos que mayoría de vivienda son propia sin tener la necesidad de alquilar , presenta dormitorios con más de dos personas por el motivo que por estar unidos al seno familiar tienen la necesidad de compartir las habitaciones , pero también hay adultos maduros que sus dormitorios habitan una sola persona debido a sus hijos se independizan del hogar. El adulto maduro presenta servicio como energía eléctrica ya que en la actualidad todos tenemos una accesibilidad a un contrato con la servidora de luz y alumbrado público, Así mismo cuenta con gas doméstico ya que en la actualidad se brinda la venta del gas doméstico a libre demanda por la cual los adultos dejaron la cocinas a leña debido a posibles problemas respiratorios.

La población cuenta con eliminación de basura a través del carro recolector que pasa inter diaria, el recojo de basura debería ser a diaria para evitar enfermedad de transmitida por mosquitos o también proliferación de plagas como ratas, insectos, etc ; gracias a la municipalidad cuentan con un recojo de basura para el cuidado del medio ambiente.

**En la tabla 3:** Podemos identificar 67% de los adultos maduro no fuman actualmente, pero han fumado antes; que el 75% consumen bebidas alcohólicas ha consumido ocasionalmente; un 100% duermen de 6 a 8 horas diarias y se baña diariamente; el 68% no se realiza algún examen médico periódico en un



establecimiento de salud; el 77% no realiza actividad física en su tiempo libre; el 77% no realizo actividad física en las dos últimas semanas.

Se observa que el 92% consume fruta de 3 o más veces a la semana; el 100% diariamente consumen carne; 67% consume huevo de 1 o 2 veces a la semana; el 67% pescado de 3 o más veces a la semana; el 100% fideos diariamente; el 100% consume pan y cereales 3 o más veces a la semana; el 62% verduras, hortalizas 3 o más veces a la semana. en los alimentos que consumen, el 100% nunca o casi nunca de refrescos con azúcar, el 100% nunca o casi nunca consumen embutidos.

Estos resultados son similares a la investigación León M. En su investigación realiza de Determinantes de la Salud en la Persona Adulta. Sector San Martín - La Esperanza, 2013. Con respecto a los determinantes de estilo de vida, la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual (60.34%), además todos refieren consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente, dormir de 6 a 8 horas diarias y asistir a un establecimiento de salud para realizarse algún examen médico. Todos realizan caminatas como actividad física y las dos últimas semanas las realizaron durante más de 20 minutos. Además, se observa que todos consumen diariamente pan y cereales y más de la mitad también consumen diariamente frutas (54.2%), fideos (74.7%), verduras y hortalizas (67.5%) y legumbres (96.4%). Menos de la mitad consume huevos 1 a 2 veces a la semana (37.3%), así como también un poco más de la mitad consume carne (54.2%) con la misma frecuencia. Además más de la mitad consume pescado 1 a 2 veces a la semana (78.3%) y menos de la mitad nunca o casi nunca consumen lácteos (42.2%).(63)

Estos resultados son similares a la investigación Mora I. En su investigación de los Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013”, el 78.70% refieren que beben ocasionalmente, el 100%(89) de los adultos maduros manifiestan que duermen de 6 a 8 horas diarias el 76% se bañan diariamente; el 100% se 66 realizan examen médico periódico en un establecimiento de salud, en relación a los alimentos se observa que el 84.26 % refirió consumir frutas diariamente, el 85.40 % refiere consumir carne, etc.) , el 46.06%, consume a diario el pescado, el 57.30 % consume fideos, arroz y papas diariamente; el 93.26 % consume pan, cereales diariamente; asimismo el 93% consumen verduras y hortalizas diariamente, igualmente el 75 % consume de 3 o más veces a la semana legumbres , el 19% menos de 1 vez por semana consume embutidos, el 15.73 % consume de 3 o más veces a la semana lácteos, el 6.74 % nunca o casi nunca dulces; y el 16.7 % no consume nunca o casi nunca.(64)

Estos resultados son similares a la investigación Gonzales S, En su investigación de los Determinantes De La Salud En Adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote - 2014. Del 100% (207) de adultos del Centro Penitenciario Cambio Puente referente al habito de fumar el 31,9% (66) no fuma actualmente, pero ha fumado antes; en número de horas que duerme el 77,8% (161) de 6 a 8 horas; en frecuencia con la que se baña el 89,9% (186) diariamente; en si se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud (tópico) 100% (207) sí; en alimentos que consume, diariamente el 92,2% consume fideos, arroz, papas; 3 o más veces a la semana el 20,3% consumen frituras; 1 o 2 veces a la

semana el 51,7% (107) consumen frutas; menos de 1 vez a la semana el 35,3% (73) consumen lácteos; nunca o casi nunca el 33,8% (70) consumen embutidos.(65)

Estos resultados difieren a la investigación Flores B, En su investigación de los Determinantes De Salud En La Persona Adulta Madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2012. Según los resultados de la muestra obtenida Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida de la Persona Adulta Madura se encontró que el 54.41% no fuma actualmente, la frecuencia con la que ingiere bebidas alcohólicas es una vez al mes en un 59.56% en su mayoría, mientras que el 46.32% refiere realiza deporte en lo que concierne a la actividad física, refieren que durante las 2 últimas semanas realizaron solo 20 minutos de actividad física el 55.88% caminar. (66)

Estos resultados son diferentes a la investigación de Hilario L. En su investigación de los Determinantes de la Salud en la Mujer Adulta Madura de Tambo Real Antiguo - Santa, 2013. Se observa que los adultos el 100% No fuma ni a fumado nunca en manera habitual, el 100% no consume bebidas alcohólicas, el 100% número de horas que duerme es entre 06 a 08 horas, el 100% se baña 4 veces a la semana , el 100% Se Realiza Algún Examen Médico Periódico, el 100% consume frutas 3 veces a la semana , 100% consume carne 3 veces a la semana, el 100% consume huevos diariamente, el 100% consume pescado por lo menos 3 o más veces a la semana , 100% consumen verduras por lo menos 3 o más veces a la semana.(67)

Estos resultados son diferentes a la investigación Chávez H., En su investigación de los Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro Centro Poblado De Cambio Puente Comité 8 – Chimbote, 2013. Se muestra la distribución porcentual de los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales, se observa que el 89,0 % de personas adultos maduros manifiestan que no fumo ni he fumado nunca de manera habitual, el 83,52% no consumen bebidas alcohólicas con frecuencia , el 100,0 % duermen dentro de 6 a horas, el 60,22 % sí se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud, el 100 % no realiza actividad física en su tiempo libre, el 100 % no realizan actividades físicas durante más de 20 minutos. Según los alimentos que consumen, se observa que el 48,86 % consume frutas diariamente, el 72,72% carne, el 100% consume fideos, cereal, pan, y el 90% consume verduras, hortalizas y el 50,56 % refrescos con azúcar a diario, el 74,43% consumen huevos 3 veces a la semana, el 71,02 % consumen el pescado, las legumbres con el 55,11%, las frituras con el 57,38 %, consumen 1 a 2 veces por semana, el 67,06 % consumen dulces, los embutidos una vez a la semana. (68)

Los fumadores que dejan de fumar, a cualquier edad, tienen menos riesgo de morir por enfermedades asociadas con el tabaco que los que continúan fumando. Además, mejoran mucho su calidad de vida: (69).

El consumo de bebidas alcohólicas en las reuniones sociales es frecuente en muchos lugares del mundo, pero puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede

producir. Además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben a lo largo de varios años. (70)

El sueño es un estado fisiológico de autorregulación y reposo uniforme de un organismo. En contraposición con el estado de vigilia -cuando el ser está despierto-, el sueño se caracteriza por los bajos niveles de actividad fisiológica (presión sanguínea, respiración) y por una respuesta menor ante estímulos externos. Por ello dormir es una actividad absolutamente necesaria ya que, durante la misma, se llevan a cabo funciones fisiológicas imprescindibles para el equilibrio psíquico y físico de los individuos: restaurar la homeostasis del sistema nervioso central y del resto de los tejidos, restablecer almacenes de energía celular y consolidar la memoria (71)

El Bañarse es una medida de higiene o limpieza que las personas hacen para conservar su salud, tales como el lavado de manos, lavado de los dientes, uso de ropa limpia, cuidado de la piel, cuidado de los pies, etc; para el cuidado de nuestro cuerpo previniendo evitar aquellos factores nocivos (72).

Examen médico periódico no solo nos permitirá saber cuál es el estado actual de nuestra salud, sino también nos ayudará a prevenir otras enfermedades. Y la realización de una revisión general está indicada tanto en personas con algún síntoma como las aparentemente sanas (73).

Se conoce como momento libre a aquel momento diferencial es que se trata de un tiempo recreativo el cual puede ser utilizado por su titular a reserva, es decir,

a diferencia de lo que ocurre con aquel tiempo no libre en el cual la mayoría de las veces no se puede elegir el tiempo de realización, en este, la persona puede concluir cuántas horas destinarle (74)

La alimentación saludable a la disponibilidad de sustentos, el acceso de las personas y la adaptación biológico. Un hogar se considera que está en una situación de seguridad alimentaria cuando los miembros del hogar tienen accesibilidad y disponibilidad sostenida alimentos de calidad y cantidad necesarias su organismo. La alimentación saludable existe cuando las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales. (75)

Se entiende que la población en estudio no cuenta con hábitos de tabaquismo en cual es beneficioso en la actualidad que los fumadores que ya no realizan este habito que en cualquier edad teniendo conciencia que ayuda a prevenir enfermedades asociadas con el tabaco que lo que continúan fumando, por otro lado la población consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente en compromiso ya que se reúne con sus familiares y amigos a pasar un rato de diversión. Así mismo descansan entre 6 a 8 horas diarias debido al trabajo lo cual hace que tenga un habito de descansar temprano y levantarse temprano para así también hace sus queceres del hogar.

La población en estudio no realiza lo que es deporte por el mismo trajín del día a día y el poco tiempo que tienen lo utilizan en casa o estar con la familia, pero es recomendable realizar actividad física como caminar o correr para la mejora de

su salud o prevenir enfermedades. En su alimentación ellos consumen a diario carne de pollo al igual los fideos y pan, aunque para su edad ello debe balancear su alimentación, pero no tener un hábito adecuado a la larga puede contraer enfermedades como la diabetes una hipertensión o otra enfermedad que le pueda llevar a la muerte. Por ello se recomienda una alimentación saludable incluyendo un deporte diario para su bienestar de ellos mismo y su familia.

**En la tabla 4:** Podemos observar del 100% de los adultos maduro no reciben apoyo de familiares; el 100% no recibe apoyo social organizado, al igual que no recibe apoyo social organizado de vaso de leche; el 100% en la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es en un centro de salud; el 52% y que se atendieron en un centro de salud 52%; el lugar donde lo atendieron está lejos de su casa es el 100%; el 92% el tipo de seguro es de Essalud; el 100% (el tiempo que esperó es regular, al igual la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular ; y el 100% no hay delincuencia cercana de su casa.

Estos resultados son similares a la investigación de Mora I., en su investigación de los Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013”, en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias ,podemos decir que el 71.91% manifestaron que está en regular distancia de su casa, el 44% refiriere que el tiempo de espera fue regular, el 30.33% consideran que la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de la salud fue buena; el 100% (89)manifiestan que no hay pandillaje o delincuencia

cerca de su casa, en relación a los determinantes de redes sociales ,según apoyo social natural de sus familias el 100% (89) de los adultos maduros no recibe ningún apoyo, el 100% (89)de los adultos maduros no recibe ningún apoyo social organizado por el gobierno. (76)

Estos resultados son similares a la investigación de Hilario L., en su investigación de los De las personas adulta madura encuestadas , el 100 % considera el lugar en donde lo atendieron regular, el 100% el tiempo que espero para su atención es regular el 100% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es buena, en relación a los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado, se observa que 100% recibe apoyo social natural de sus familiares, el 100% de la población no recibe ningún apoyo social organizado; en relación a los determinantes de redes sociales según la organización de quien no recibe apoyo, la población no recibe ningún apoyo social organizado por el gobierno.(77)

Estos resultados son similares a la investigación López R., en su investigación de los “Determinantes De La Salud En Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Los Cedros - Nuevo Chimbote, 2013” Sobre redes sociales y comunitarias, se muestra que del 100%(105) adultos maduros, el 89% considera que el lugar donde se atendió se encuentra a una distancia regular, el 51% manifiesta que el tiempo de espera es regular, el 82 % considera que la calidad de atención es buena ,el 79% manifiesta que no existe pandillaje cerca de su casa ,el 100% no recibe ningún



apoyo social natural ,el 100%(105) no recibe apoyo social organizado y el 100% no recibe ningún apoyo de otras organizaciones.(78)

Estos resultados son difiere a la investigación Gonzales S.(en su investigación de los Determinantes de la Salud en Adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote - 2014. Del 100% (207) de adultos del Centro Penitenciario Cambio Puente en Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el 100% (207) se atendieron en otros (tópico); en considera usted que el lugar donde lo atendieron esta, el 100% (207) muy cerca; en tipo de seguro 51,7(107) otros (no cuentan); en tiempo que esperó para que lo atendieran el 75,9% (157) responde que regular; en la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud 53,1% (110) refieren que regular.(79)

Estos resultados son difiere a la investigación Chávez H. en su investigación de los Determinantes de la Salud en el Adulto Maduro Centro Poblado de Cambio Puente Comité 8 – Chimbote, 2013. Se muestra la distribución porcentual de los determinantes de salud de las personas adultos maduros. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias se observa que el 37 % en los últimos 12 meses no se atendieron en ningunas de las instituciones de salud, 36,0 no saben la distancia del lugar que se atendieron, el 56,0 % no cuentan con ningún tipo de seguro, el 53,0 % refiere que no saben cuánto tiempo fue esperaron para que lo (a) atendieran, el 40,0 % refirió que la calidad de atención que recibió es buena.(80)

Estos resultados son difiere a la investigación Flores B. en su investigación “Determinantes de Salud en la Persona Adulta Madura Urbanización Mochica -

Trujillo, 2012. Estos resultados son diferidos a la investigación según los resultados de la muestra obtenida Determinantes de la Salud de las Redes Sociales y Comunitarias de la Persona Adulta Madura encontramos que la mayoría de un 75% se atendieron en hospitales durante los últimos 12 meses, el 61.03% de la población considera que la distancia del lugar donde lo atendieron es regular para llegar al hospital; el 46.32% refiere que el tiempo que espero para que sea atendido fue largo y el 61.03% la calidad de atención recibida fue buena y refieren que el 80.88% existe pandillaje como delincuencia cerca a su casa.(81)

El apoyo social natural se relacionado con la perspectiva obligatorio o voluntario de ayuda a los familiares o a los amigos pueden cambiar a lo largo de la vida, como también la valoración que se hace del apoyo recibido hacia la persona. (82)

Apoyo social organizado es una idea habitualmente aceptado el que los órganos de gobierno y los grupos de ciudadanos particulares, organizados en instituciones, son indispensables para aliviar la pobreza, el sufrimiento, la enfermedad y la delincuencia, y para contrarrestar el desperdicio de la capacidad humana. (83)

Apoyo Familiar es el Conjunto de acciones e intenciones que la persona ejerce a favor de su familiar donde se constituyen fuentes de apoyo importantes, estableciendo intereses comunes y actividades compartidas, la familia sigue siendo la principal fuente de sostén para los adultos en el monto necesario, y no sólo la

principal fuente de apoyo, sino la preferida por estos y a la que acuden generalmente en primera instancia. (84).

Las instituciones de salud como los hospitales, centros de salud, puestos de salud, etc. Es donde se atiende a las personas sana y enfermas para Promoción, Prevención, Recuperación y Restauración de la salud. Donde en ello existen diferentes tipos de hospitales, según el tipo de enfermedades del paciente como puede hospitales psiquiátricos, oftalmólogos, cardiólogos, odontólogos, neumólogos, urólogos, neurólogos, etc. Centro maternos están los ginecólogos, cirujanos, pediatras, todas estas especialidades y servicios se van a crear de acuerdo a la capacidad resolutive de dicho hospital (85)

La accesibilidad geográfica de los servicios de salud es interpretada como distancia entre la oferta, equipamiento colectivo localizado y demanda que posee la población en un momento dado. El resultado existente de esta relación (oferta y demanda) nos dará la accesibilidad y el consecuente uso efectivo de estos servicios por parte de la población. Si la localización introduce un factor de discriminación en el uso de los servicios en las diferentes áreas jurisdiccionales, es de interés analizar las relaciones espaciales entre ambas (86).

ESSALUD es el Seguro Social de Salud que Tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas, y prestaciones sociales que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos. (87).

El tiempo de espera es un indicador ayuda a valorar un componente de la calidad, de extraordinaria importancia en urgencias y emergencias como es la oportunidad de la asistencia. Tiene especificidad en cada uno de los niveles asistenciales, aunque trata de medir el mismo aspecto: tiempo promedio que transcurre desde que el enfermo demanda la asistencia o llega a la Unidad Funcional, hasta que toma contacto con el médico o el equipo sanitario (88).

La calidad de atención de los centros de salud y en el que recogen la creación de indicadores de calidad con enfoque intercultural. Plantean que la calidad de atención puede ser evaluada a partir de los siguientes indicadores: formación del personal de salud y habilitación para el desempeño profesional y formación en salud e interculturalidad; infraestructura intercultural; equipamiento del centro de salud y la comunicación bilingüe en la consulta; consultorio de medicina tradicional y sala de parto con enfoque intercultural (89).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), puntualiza como Calidad del servicio de salud: Satisfacción de las necesidades del usuario, menor riesgo al paciente, prevención y recuperación total del paciente y su rehabilitación. Existe una relación estrecha entre la calidad de atención y la satisfacción de los usuarios para lograr el equilibrio del Sistema de Salud (89).

Pandillaje es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos demuestran violencia, robo, inseguridad ciudadana. Esta pandilla proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres

e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad, el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales. (90)

Como hemos podido encontrado que la población no cuenta con una apoyo social natural, organizado y/o del estado porque actualmente los programas del estado está referido a los niños adolescentes y adulto mayor como por ejemplo: carga wasi , beca 18 y pensión 65; la población tiene accesibilidad a un centro de salud, lo cual refieren que queda lejos de sus hogares, teniendo en cuenta que los adultos maduros tiene un trabajo estable en una empresa formal lo cual les permite contar con un seguro social de salud , debido a la demanda de pacientes en el centro de salud en el Perú podemos observar que la mayoría de adultos refieren que al ser atendidos tienen que espera un tiempo regular, y a su vez las calidad de atención es regular.

Los adultos maduros refieren no contar con pandillaje debido a una coordinación de la municipalidad y los vecinos para el cuidado de sus viviendas y educando a sus hijos sobre la consecuencia que puede traer un pandillaje a la población.

## **V. Conclusiones y recomendaciones**

### **5.1. Conclusiones**

1) En cuanto a los determinantes biosocioeconomico encontró que la mayoría de las personas son sexo femenino, tiene un ingreso económico familiar menor de 1000 soles y trabajo estable; más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria completo, tiene una vivienda multifamiliar, casa propia de material noble, tienen conexión domiciliaria de agua, baño propio, cocinan a gas, eliminan su basura en carro recolector; la mitad tienen habitación independiente como también habitación compartidos.

2) En los determinantes de estilos de vida todos se bañan diariamente, la mayoría no fuma actualmente pero algún momento de su vida lo hizo, la mayoría toma bebidas alcohólicas ocasionalmente en compromisos, duerme entre 6 a 8 horas, la mayoría no se realizan examen médico periódicamente en algún establecimiento, más de la mitad no realiza actividad física. En cuanto a su alimentación consumen pan y cereales, no llevan una dieta balanceada.

3) En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias: la población no recibe apoyo social ni natural; la mayoría se atendió en un centro de salud, mayoría de la población considera que la distancia del lugar donde lo atendieron es lejos para llegar a su casa, tiene seguro de EsSalud, la calidad y tiempo de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular; como así considera que cerca de su casa no existe pandillaje

## **5.2.Recomendaciones**

- 1) Informar estos resultados al establecimiento de salud del distrito de Moche, para que fomente conductas saludables a través de promoción de la salud como sesiones educativas demostrativas que puedan reflejar las consecuencias de los malos hábitos alimentarios y las diferentes enfermedades que puedan aparecer.
  
- 2) El personal de salud debe focalizar sus intervenciones en las familias de alto riesgo, vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas y ambientales e intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones sociales y sectoriales con el fin de mejorar el entorno y las condiciones de vida.
  
- 3) Estos resultados obtenidos de la investigación tiene como finalidad brindar una noción de cómo se encuentra la población adulta madura referente a sus determinantes de la salud y así poder fomentar más investigaciones en el mismo grupo etario para mejor calidad de vida

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tardy M. Copyright 2007-2011. Psico-web.com – Argentina Lic. en Sociología- Disponible en: [http://www.psico-web.com/salud/concepto\\_salud\\_03.htm](http://www.psico-web.com/salud/concepto_salud_03.htm)
2. Dávalos M', Determinantes de la salud, 2010[Compendio internet], { citado el 01 octubre 2019}. Disponible en:  
[https://cursospaíses.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/216923/mod\\_resource/content/2/DET%20DE%20LA%20SALUD%20mldr.pdf](https://cursospaíses.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET%20DE%20LA%20SALUD%20mldr.pdf)
3. Virtualmente, Síntesis Adulto Intermedio [internet], [citado 01 octubre2019] . disponible en: <https://www.ucn.edu.co/virtualmente/escuela-familia/Documents/Documentos/2013/octubre/SintesisAdultoIntermedio.pdf>
4. Jaime Guzmán, RELACIÓN TRABAJO Y FAMILIA. [internet]. [citado 01 octubre 2019] . disponible en <http://www.temas.cl/2010/03/25/relacion-trabajo-y-familia/>
5. UPC. ESTILOS DE VIDA EN EL PERU. [internet] . [citado01 octubre 2019]. Disponible en: <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-administracion-y-marketing/entorno/los-estilos-de-vida-en-el-peru>
6. ENDES 2017.[Internet].INEI.2018.[Citado 01 octubre del 2019].Disponible en: [/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf)
7. Daisy Vidal , Isis Chamblas , Ralph Muller, Maria Rodriguez , Alejandra Chavez . Determinantes Sociales en Salud y Estilo de Vida en Población Adulta De Concepción, Chile 2014. [citado 16 /10/2019] disponible en:



[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532014000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532014000100006&script=sci_arttext&tlng=en)

8. Jorge García, Consuelo Vélez. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública. 2015. Universidad de Caldas. Manizales. Caldas, Colombia.[citado 16 /10/2019] disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662017000200006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200006)
9. Br. Jibaja Huaman Marilenny. Determinantes De Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano los Jardines – Castilla – Piura, 2014. Citado 11/05/18. Disponible En:  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/12107/Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Persona\\_Adulta\\_Jibaja\\_Huaman\\_Marilenny.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/12107/Determinantes_De_La_Salud_Persona_Adulta_Jibaja_Huaman_Marilenny.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
10. Br. Landia Tanina Cango Portocarrero. Determinantes de Salud en la Persona Adulta en El Asentamiento Humano Vate Manrique – Chulucanas – Morriopon, 2013. Citado 11/05/18. Disponible En:  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/11967/Persona\\_Adulta\\_Cango\\_Portocarrero\\_Landia\\_Tanina.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/11967/Persona_Adulta_Cango_Portocarrero_Landia_Tanina.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
11. Jaqueline Yessenia Abanto Rodríguez. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Madura, Sector El Progreso Víctor Larco, 2014.Citado 11/05/18. Disponible En:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2711/DETERMIN>

ANTES\_MUJER\_ABANTO\_RODRIGUEZ\_JAQUELINE\_YESSENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Belgica Brigitte Flores Florian. Determinantes de Salud en la Persona Adulta Madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2012. Citado 11/05/18. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/FLORES\\_FLORIAN\\_%20BELGICA\\_BRIGITTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_MADURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/FLORES_FLORIAN_%20BELGICA_BRIGITTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MADURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Manuel Villar Aguirre. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
14. Organización panamericana de salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. disponible en <https://cursos.campusvirtualsp.org/mod/resource/view.php?id=2270>
15. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=salud-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
16. Cárdenas, Juárez, Moscoso, Vivas. Determinantes de la salud [internet]. [citado 01 octubre 2019]. disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

17. Significado de investigación cuantitativa. Que es investigación cuantitativa[internet]. [citado 01 octubre 2019]. disponible en:  
<https://www.significados.com/investigacion-cuantitativa/>
18. Wikipedia. Concepto de sexo y género. [internet]. [citado 01 octubre 2019] .  
disponible en:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Distinci%C3%B3n\\_entre\\_sexo\\_y\\_g%C3%A9nero](https://es.wikipedia.org/wiki/Distinci%C3%B3n_entre_sexo_y_g%C3%A9nero)
19. Instituto Vasco de Estadística.nivel de instrucción (7 grupos). [internet]. [citado 01 noviembre 2019]. Disponible en:  
[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
20. concepto. Ingreso 2.[internet]. [citado 01 octubre 2019]. Disponible en :  
<https://concepto.de/ingreso-2/>
21. definición ABC. Definición de ocupación. [internet][citado 01 octubre 2019]disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
22. deconceptos.com. concepto de vivienda . [internet ] [citado 01 de octubre 2019].  
Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
23. blog de administración y marketing. Los estilos de vida en el Perú. [internet]  
[citado 01 de octubre 2019]. Disponible en: <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-administracion-y-marketing/entorno/los-estilos-de-vida-en-el-peru>
24. Eufic. Los factores determinantes de elección de alimentos. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. Disponible en : <https://www.eufic.org/es/healthy-living/article/the-determinants-of-food-choice>

25. Revista de Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales. Redes sociales en Internet. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. Disponible en:  
:https://www.redalyc.org/pdf/652/65219151010.pdf
26. Juan Secion Palacin. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud:factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados. Perú, 2000. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. Disponible en:  
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1025-55832005000200007
27. Definiciones.de . Principio Ético. [internet]. [citado 01 octubre 2019]. Disponible en https://definicion.de/principio-etico/
28. Johana Peña. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL CASERÍO PALO BLANCO - CHULUCANAS -MORROPON - PIURA, 2013. [tesis titulación] . [citado 05 junio 2018] disponible en :  
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/762/DETERMINANTES\_DE\_LA\_SALUD\_PERSONA\_ADULTA\_PENA\_NOLE\_JOHANA\_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Luisa Bernaola. Determinantes de la salud. [tesis titulación]. [citado 11 /05/2018] disponible en:  
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2368/ADULTOS\_MADUROS\_DETERMINANTES\_BERNAOLA\_ZEVALLOS\_MARIA\_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Belgica Brigitte Flores Florian. Determinantes de Salud en la Persona Adulta Madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2012. Citado 11/05/18. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/FLORES\\_FLORIAN\\_%20BELGICA\\_BRIGITTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_MADURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/FLORES_FLORIAN_%20BELGICA_BRIGITTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MADURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Catherin Benites. Determinantes de la salud en adultos maduros. asentamiento humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote,2016.[tesis titulaion]. [citado 11/05/2018] disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO\\_MADURO\\_DETERMINANTES\\_BENITES\\_CORDOVA\\_CATHERIN\\_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Nataly Capristan. Determinantes De La Salud En El adulto Maduro. Urbanización Popular De Interés Social Belén - Nuevo Chimbote, 2013.[Tesis Titulación] [Citado 11/05/2018].Disponible En: [Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1842/Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Adulto\\_Maduro\\_Capristan\\_Boca\\_Nataly\\_Violeta.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1842/Determinantes_De_La_Salud_Adulto_Maduro_Capristan_Boca_Nataly_Violeta.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
33. Esther Moreno. Determinantes De La Salud En Adultos Maduros. Asentamiento Humano La Unionchimbote,2015.[Tesis Titulación] [citado el 11/05/2018]. disponible En:<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/4430/Adult>

o\_Determinantes\_Moreno\_De\_La\_Cruz\_Esther\_Milagritos.Pdf?Sequence=1&Is  
allowed=Y

34. Wikipedia. Sexo .[internet][citado 01 octubre 2019] disponible en:  
<https://es.wikipedia.org/wiki/Sexo>
35. Deconceptos.com; concepto de instrucción. [internet] . [citado 01 octubre 2019].  
Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
36. Wikipedia. Nivel socioeconómico. [internet]. [citado 05 octubre 2019] disponible  
en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Nivel\\_socioecon%C3%B3mico](https://es.wikipedia.org/wiki/Nivel_socioecon%C3%B3mico)
37. Definición ABC. definición de ingreso familiar. [internet]. [citado 05 octubre  
2019] disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
38. Nataly Capristan. Determinantes de la salud en el adulto maduro. Urbanización  
popular de interés social belén - nuevo Chimbote, 2013.[tesis titulación] [citado el  
11/05/2018].disponible  
en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1842/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_adulto\\_maduro\\_capristan\\_boca\\_nataly\\_violeta.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1842/determinantes_de_la_salud_adulto_maduro_capristan_boca_nataly_violeta.pdf?sequence=1&isallowed=y)
39. Eileen Alcántara. Determinantes De La Salud De Los Adultos Maduros Del Sector  
San Carlos - Laredo, 2018.[tesis titulación] .[citado 11 octubre 2019].Disponible  
En:[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/9316/Determinantes\\_Salud\\_Alcantara\\_Collantes\\_Eileen\\_Alyssa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/9316/Determinantes_Salud_Alcantara_Collantes_Eileen_Alyssa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

40. Fernández G. Julio. Determinantes de la calidad de vida percibida por los adultos en Valencia 2014. [Portal en internet]. [citado 11/05/2019] Disponible en : [http://tesis.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Valle\\_V\\_L/mate\\_meto.pdf](http://tesis.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Valle_V_L/mate_meto.pdf)
41. Leydi Hilario. Determinantes de la salud en la mujer adulta madura de tambo real antiguo - santa, 2013. [tesis titulación] [citado el 11/05/2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario\\_urbano\\_%20leydi\\_elizabeth\\_determinantes\\_salud\\_mujer\\_adulta\\_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario_urbano_%20leydi_elizabeth_determinantes_salud_mujer_adulta_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
42. Maria Luisa Bernaola. Determinantes de la salud en adultos maduros asentamiento humano San Miguel, Chimbote, 2013. [tesis titulación]. [citado 11 /05/2018] disponible  
En:[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/2368/Adultos\\_Maduros\\_Determinantes\\_Bernaola\\_Zevallos\\_Maria\\_Luisa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/2368/Adultos_Maduros_Determinantes_Bernaola_Zevallos_Maria_Luisa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
43. Maria Mattos. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento humano los jardines ii etapa-Chimbote, 2013. [tesis titulación]. [citado 11 /05/2018] disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11262/determinantes\\_adulto\\_maduro\\_mattos\\_villalobos\\_jajaira\\_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11262/determinantes_adulto_maduro_mattos_villalobos_jajaira_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y)
44. Deconceptos[pagina del internet] concepto de vivienda. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>

45. definición.com [ página de internet] . Concepto de vivienda unifamiliar. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>
46. Gaby Maldonado [página de internet] vivienda multifamiliar. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/77234018/vivienda-multifamiliar>
47. Enciclopedia Libre. Definición de piso Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <http://es.diccionario.real.academia.org/Piso>.
48. Observatorio [página de internet]. Tenencia de la vivienda. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <http://www.invisbu.gov.co/observatorio/eje-transversal/vivienda-y-entorno/tenencia/item/141-tenencia-de-la-vivienda>
49. López, J. [Artículo en internet] Perú: pared. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [https://www.coveg.gob.mx/seiisv/modulos/.Indicador %2023](https://www.coveg.gob.mx/seiisv/modulos/.Indicador%2023).
50. Peláez, Y. Definición habitación. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <http://inmuebles.libre.com./Alquiler-de-habitación-en-casa-defamilia-capital-federal.com.pe>
51. Rosas, G. Habitaciones compartidos [serie en internet] Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <http://inmuebles.libre.com./Alquiler-de-habitación-en-casa-defamilia-capital-federal.com.pe>
52. Torres, G. Conceptos sistema de agua [serie en internet] Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <http://definicion.de/agua-termico/#ixzz2l2UO7ceH>.
53. Organización Mundial de la Salud (OMS), Guía Para La Calidad del agua potable. [Reporte de internet]. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [www.who.int/water\\_sanitation\\_health/.../gdwq3\\_es\\_full\\_lowres.pdf](http://www.who.int/water_sanitation_health/.../gdwq3_es_full_lowres.pdf)



54. Macedo, H. Disposición de excretas. [Documento en internet], 2012. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [www.mspas.gob.gt/files/Descargas/Agua](http://www.mspas.gob.gt/files/Descargas/Agua).
55. Definición. ABC. Baño [ acceso al internet] Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/bano.php>
56. Calle, G. Definición de Tipo de energía o combustible que se utiliza para cocinar. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [http://www.larazon.com/sociedad/Tipo-energia-combustibleutiliza cocinar \\_0\\_ 1708629135.html](http://www.larazon.com/sociedad/Tipo-energia-combustibleutiliza cocinar _0_ 1708629135.html).
57. Wikipedia. Gas licuado de petróleo. .[acceso al internet]Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Gas\\_licuado\\_del\\_petr%C3%B3leo](https://es.wikipedia.org/wiki/Gas_licuado_del_petr%C3%B3leo)
58. Wikipedia. Alumbrado público[internet] [ Citado 15 de mayo 2018. ]Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Alumbrado\\_p%C3%BAblico](https://es.wikipedia.org/wiki/Alumbrado_p%C3%BAblico)
59. Wikipedia. Energía eléctrica. [internet][ Citado 15 de mayo 2018. ]Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Energ%C3%ADa\\_el%C3%A9ctrica](https://es.wikipedia.org/wiki/Energ%C3%ADa_el%C3%A9ctrica)
60. ABC. Concepto de basuras y su disposición. [Artículo en internet]. Citado 15 de mayo. Disponible en: <http://www.desechos-solidos.com/eliminacion-desechossolidos.html>.
61. Durand, F. Definiciones de frecuencia de Recolección y Eliminación. [Monografía de internet]. Definiciones De. [citado jun. 01, 2015]. [1 pantalla libre]. Disponible en URL: [hppt://definiciones.de/ recolección/](http://definiciones.de/recolección/).

62. Definición de eliminación de basura: [Artículo en internet]; 2012. Citado 15 de mayo 2018. Disponible en: [http://www.ehowenespanol.com/eliminacion-adecuada-desechos-manera\\_37403/](http://www.ehowenespanol.com/eliminacion-adecuada-desechos-manera_37403/).
63. León Mostacero Massiel Jaqueline. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta. Sector San Martín - La Esperanza, 2013. [tesis de titulación][Citado 11/05/18]. Disponible En:  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1709/Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Adulto\\_Mayor\\_Leon\\_Mostacero\\_Massiel\\_Jaqueline.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1709/Determinantes_De_La_Salud_Adulto_Mayor_Leon_Mostacero_Massiel_Jaqueline.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
64. Iris Mora de Mori. Determinantes de la Salud en el Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013. [tesis de titulación][Citado 11/05/18]. Disponible En:  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1760/Adultos\\_Maduros\\_Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Mora\\_De\\_Mori\\_Iris\\_Violeta.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1760/Adultos_Maduros_Determinantes_De_La_Salud_Mora_De_Mori_Iris_Violeta.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
65. Sandra Gonzales Morales. Determinantes De La Salud En Adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote - 2014. [Tesis Titulación]. [Citado 11/05/2019]. Disponible En:  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1773/Adultos\\_Determinantes\\_Gonzales\\_Morales\\_Sandra\\_Pamela.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1773/Adultos_Determinantes_Gonzales_Morales_Sandra_Pamela.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

66. Belgica Brigitte Flores Florian. Determinantes de Salud en la Persona Adulta Madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2012. Citado 11/05/18. Disponible En: [Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/151/Flores\\_Florian\\_%20belgica\\_Brigitte\\_Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Persona\\_Adulta\\_Madura.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/151/Flores_Florian_%20belgica_Brigitte_Determinantes_De_La_Salud_Persona_Adulta_Madura.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
67. Leydi Hilario. Determinantes de la salud en la mujer adulta madura de tambo real antiguo - santa, 2013. [tesis titulación] [citado el 11/05/2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario\\_urbano\\_%20leydi\\_elizabeth\\_determinantes\\_salud\\_mujer\\_adulta\\_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario_urbano_%20leydi_elizabeth_determinantes_salud_mujer_adulta_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
68. Helen Chávez. Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro Centro Poblado De Cambio Puente Comité 8 – Chimbote, 2013. [Tesis Titulación] [Citado El 11/05/2018]. Disponible En: [Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/601/Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Adulto\\_Maduro\\_Chavez\\_Huaman\\_Helen\\_Janeth.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/601/Determinantes_De_La_Salud_Adulto_Maduro_Chavez_Huaman_Helen_Janeth.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
69. Programa nacional del tabaco. Beneficios de dejar de fumar [internet][citado 24 octubre 2019]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/tabaco/index.php/informacion-para-ciudadanos/beneficios-de-dejar-de-fumar>
70. Organización mundial de salud. consumo de bebidas alcohólicas. [internet][citado 11/05/2019]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/)

71. Shamagazne. La importancia del descanso para la salud. [internet][citado 11/05/2019]. Disponible en: <https://shawellnessclinic.com/es/shamagazine/la-importancia-del-descanso-para-la-salud/>
72. Ecured. Importancia del baño. [internet][citado 11/05/2019]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>
73. Cuídate. chequeos médicos cuales hacerse y a que edad. [internet][citado 11/05/2019]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2018/10/31/chequeos-medicos-cuales-hacerse-edad-167848.html>
74. Club ensayos. Tiempo Libre Resumen.[internet][citado 11/05/2019]. Disponible en:<https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/Tiempo-Libre-Resumen/220746.html>
75. Organización Mundial De La Salud. Nutrición: Alimentación Saludable. [internet][citado 11/05/2019] Disponible en: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
76. Iris Mora de Mori. Determinantes de la Salud en el Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013. [tesis de titulación][Citado 11/05/18]. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1760/adultos\\_maduros\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_mora\\_de\\_mori\\_iris\\_violeta.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1760/adultos_maduros_determinantes_de_la_salud_mora_de_mori_iris_violeta.pdf?sequence=1&isallowed=y)

77. Leydi Hilario. Determinantes de la salud en la mujer adulta madura de tambo real antiguo - santa, 2013. [tesis titulación] [citado el 11/05/2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario\\_urbano\\_%20leydi\\_elizabeth\\_determinantes\\_salud\\_mujer\\_adulta\\_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/154/hilario_urbano_%20leydi_elizabeth_determinantes_salud_mujer_adulta_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
78. Roxana López. Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado los Cedros - Nuevo CHIMBOTE, 2013 [tesis de titulación][Citado 11/05/18]. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1757/adultos\\_maduros\\_determinantes\\_lopez\\_ponte\\_roxana\\_lidizet.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1757/adultos_maduros_determinantes_lopez_ponte_roxana_lidizet.pdf?sequence=1&isallowed=y)
79. Sandra Gonzales Morales. Determinantes de la Salud en Adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote - 2014. [tesis titulación]. [citado 11/05/2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1773/adultos\\_determinantes\\_gonzales\\_morales\\_sandra\\_pamela.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1773/adultos_determinantes_gonzales_morales_sandra_pamela.pdf?sequence=1&isallowed=y)
80. Helen Chávez. Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro Centro Poblado De Cambio Puente Comité 8 – Chimbote, 2013. [Tesis Titulación] [Citado El 11/05/2018]. Disponible En: [Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/601/Determinantes\\_De\\_La\\_Salud\\_Adulto\\_Maduro\\_Chavez\\_Huaman\\_Helen\\_Janeth.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/601/Determinantes_De_La_Salud_Adulto_Maduro_Chavez_Huaman_Helen_Janeth.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

81. Belgica Brigitte Flores Florian. Determinantes de Salud en la Persona Adulta Madura. Urbanización Mochica - Trujillo, 2012. [tesis titulación] [citado el 11/05/2018]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/flores\\_florian\\_%20belgica\\_brigitte\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_persona\\_adulta\\_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/151/flores_florian_%20belgica_brigitte_determinantes_de_la_salud_persona_adulta_madura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
82. Carlos Paredes Jeffrey Sachs. Estabilización Y Crecimiento En El Perú. {internet} [citado el 11/05/2018]. Disponible en:<https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/Estabilizacion.pdf>
83. Gobierno del Perú . programa y organizaciones sociales . [internet] [citado el 11/05/2018]. Disponible en: <https://www.gob.pe/categorias/14-programas-y-organizaciones-sociales>
84. Nidia Aylwin Acuña María Olga Solar S. TRABAJO SOCIAL FAMILIAR. [compendio] [citado el 11/05/2018]. Disponible en: <http://danalarcon.com/wp-content/uploads/2015/01/Trabajo-social-familiar-por-aylwin.pdf>
85. Organización panamericana de salud. institución de salud en el Perú. [internet] [citado el 11/05/2018]. Disponible en:  
<https://peru.campusvirtualsp.org/instituciones-0>
86. Ministerio de salud. el sistema de salud en el Perú. [citado el 11/05/2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>

87. Sunat.concepto- Essalud. [Serie en Internet]. [Citado 15 de mayo 2018].  
Disponibile en: <http://orientacion.sunat.gob.pe/index.php/empresas-menu/contribuciones-y-aportaciones-empresas/essalud-contribuciones-y-aportaciones-empresas>
88. Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI): Tiempo de espera para ser atendido en un establecimiento. [Serie en Internet]. Citado 15 de mayo 2018.  
Disponibile en: [www.inei.gob.pe/.../usuarios-esperan-mas-deuna-hora-para-ser-atendido](http://www.inei.gob.pe/.../usuarios-esperan-mas-deuna-hora-para-ser-atendido).
89. Organización Mundial de Salud. Definición de calidad [pantalla de internet]  
Citado 15 de mayo 2018. Disponibile en:  
[http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/aula\\_2003/tema1/ap2.php](http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/aula_2003/tema1/ap2.php). Real Academia. Definición de Pandillas Juveniles [pantalla de internet] Citado 15 de mayo 2018. Disponibile en: <http://blog.pucp.edu.pe/item/6107/pandillasjuveniles-definicion-ycausa>.
90. Katherine Leyva. El pandillaje. [monografía internet] [ Citado 15 de octubre2019].  
Disponibile en: <https://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>.





### 3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 nuevos soles ( )
- De 751 a 1000 menor de 750 nuevos soles ( )
- De 1001 a 1400 menor de 750 nuevos soles ( )
- De 1401 a 1800 menor de 750 nuevos soles ( )
- De 1801 a más menor de 750 nuevos soles ( )

### 4. Ocupación del jefe de familia:

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

### 5. Vivienda

#### 5.1 Tipo:

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

#### 5.2 Tenencia:

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

#### 5.3 Material del piso:

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

- Parquet ( )

#### **5.4 Material del techo:**

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

#### **5.5 Material de las paredes:**

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

#### **5.6 Cuantas personas duermen en una habitación**

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

#### **6. Abastecimiento de agua:**

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

#### **7. Eliminación de excretas:**

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

**8. Combustible para cocinar:**

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

**9. Energía eléctrica:**

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

**10. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

## II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 13. ¿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 ( )

### 14. ¿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 ( )

### 15. ¿Cuántas horas duerme ud.?

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

### 16. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

### 17. ¿Se realiza usted algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

- Si ( )
- NO ( )

### 18. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

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

- Caminar ( )
- Deporte ( )
- Gimnasia ( )
- ninguna ( )

**DIETA:**

**20. ¿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:**

- Comedor popular si recibe ( )
- Vaso de leche si recibe ( )
- Otros si recibe ( )
- No recibe ( )

**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 02

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa será concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizará en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

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 emitirá las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitirán realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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



Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

**Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos La “Ficha de Validación del Cuestionario Sobre Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros, del Sector Huabalito Distrito de Moche, 2016. Cada experto para cada ítem del cuestionario responderá a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotará la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
4. Luego se procesó a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que serán 10 expertos que evaluarán la validez del contenido. De la evaluación se obtendrán valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**Tabla 1**

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

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en las personas adultas.**

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



## ANEXO 03

### 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.

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

ANEXO 04



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 LOS ADULTOS MADUROS

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

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

Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								

Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								



Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								

Comentario								
P38								
Comentario								



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL  
SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016**

Yo,.....acepto  
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la  
Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a  
las preguntas planteadas.

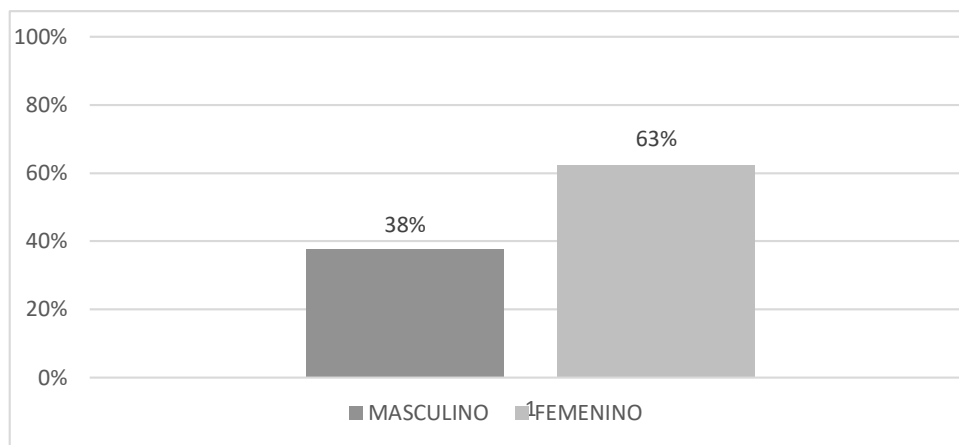
El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos,  
los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las  
personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente  
documento.

.....

**FIRMA**

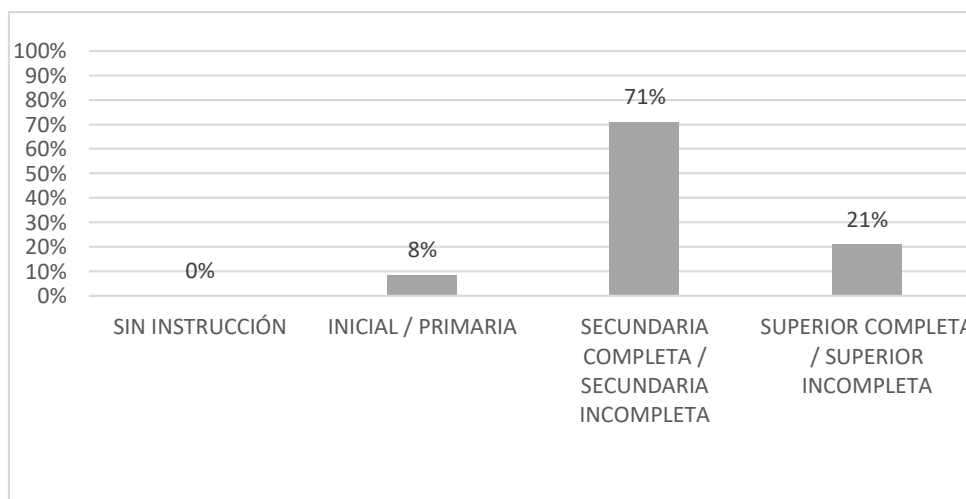
## ANEXO 6

### I. DETERMINANTES DE LA SALUD: BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016



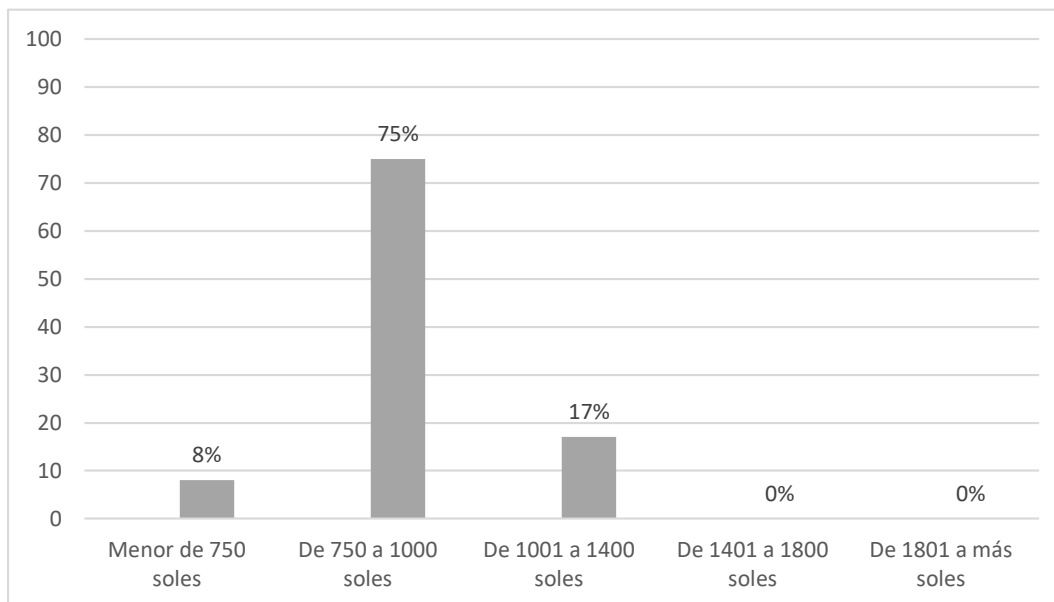
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 01.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: Biosocioeconómicos relacionado con el sexo de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



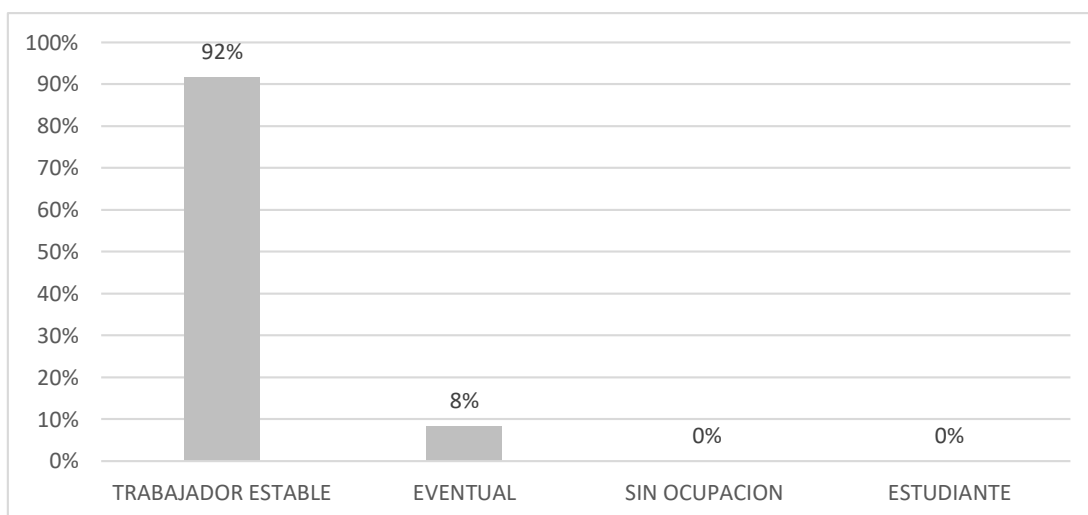
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 02.* Gráfico de barras sobre los Determinantes de la Salud: Biosocioeconómicos relacionado con el grado de instrucción de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



*Fuente* Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

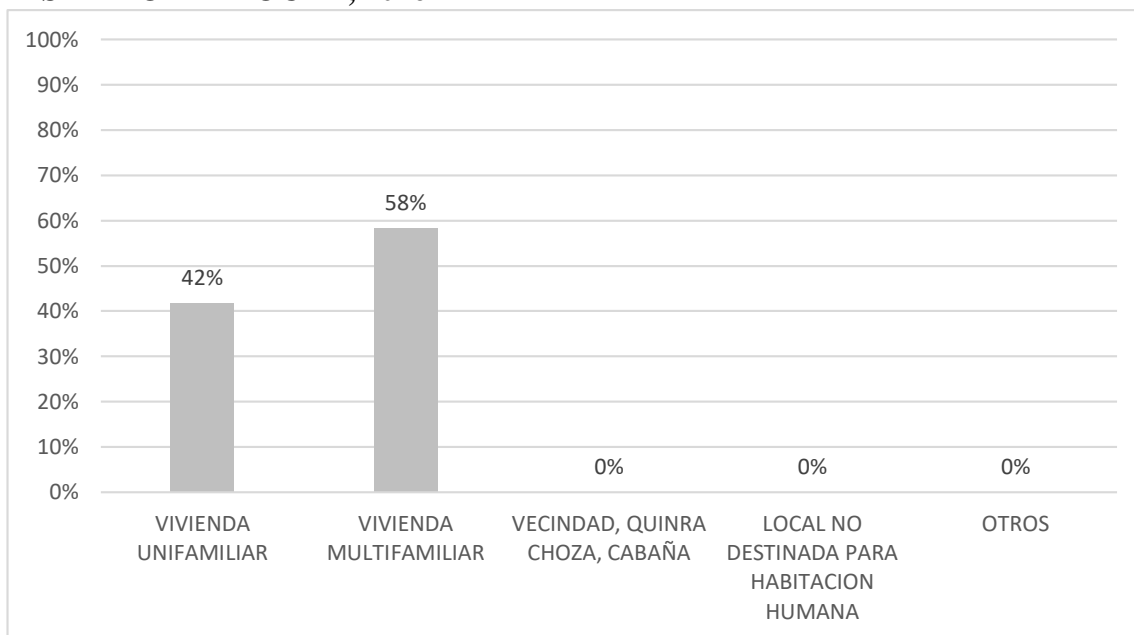
**Figura 03.** Gráfico de barras sobre los Determinantes de la Salud: Biosocioeconómicos relacionado con El Ingreso Económico de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



*Fuente* Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

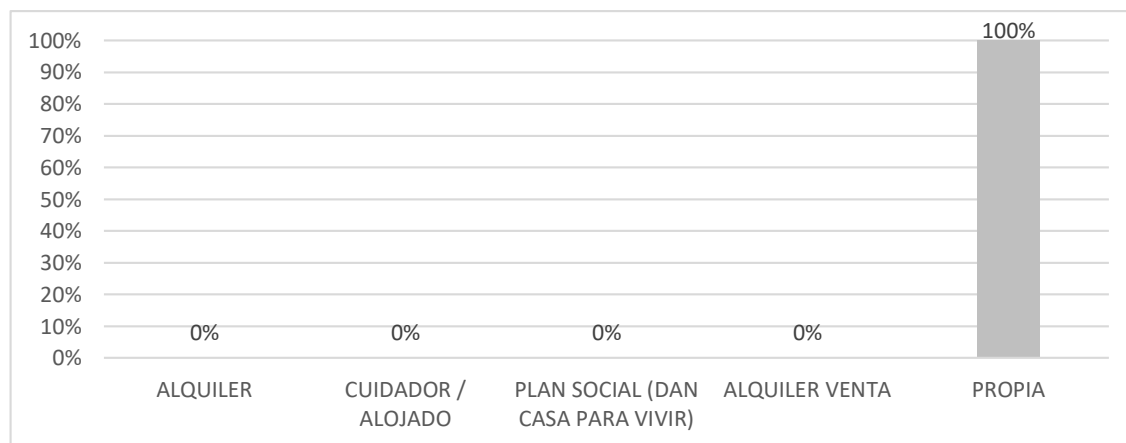
**Figura 04.** Gráfico de barras sobre los Determinantes de la Salud: Biosocioeconómicos relacionado con ocupación de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

## II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016



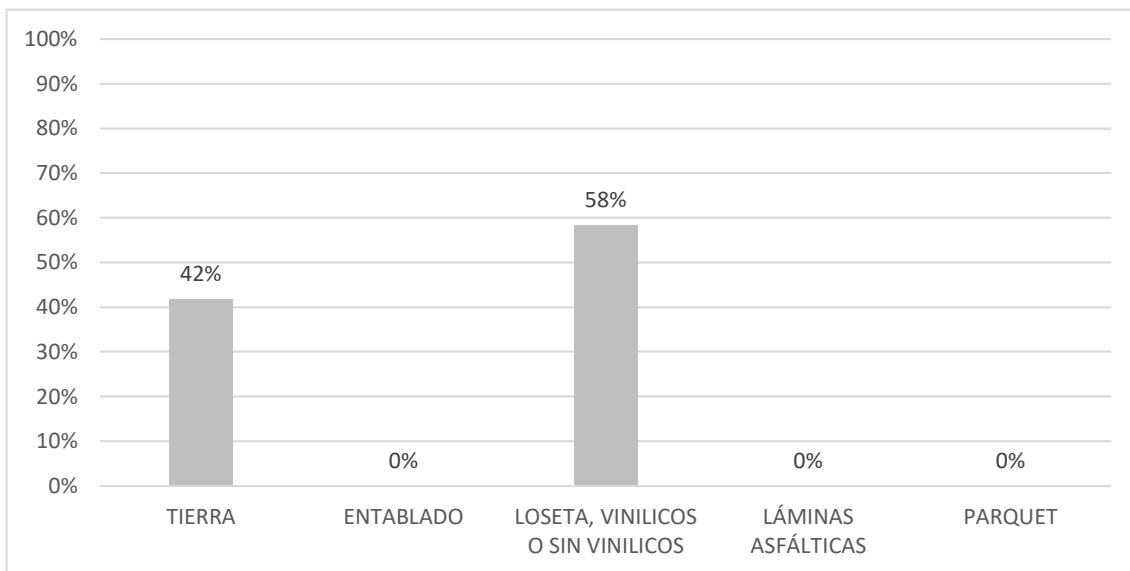
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 05:* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; tipo de vivienda de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



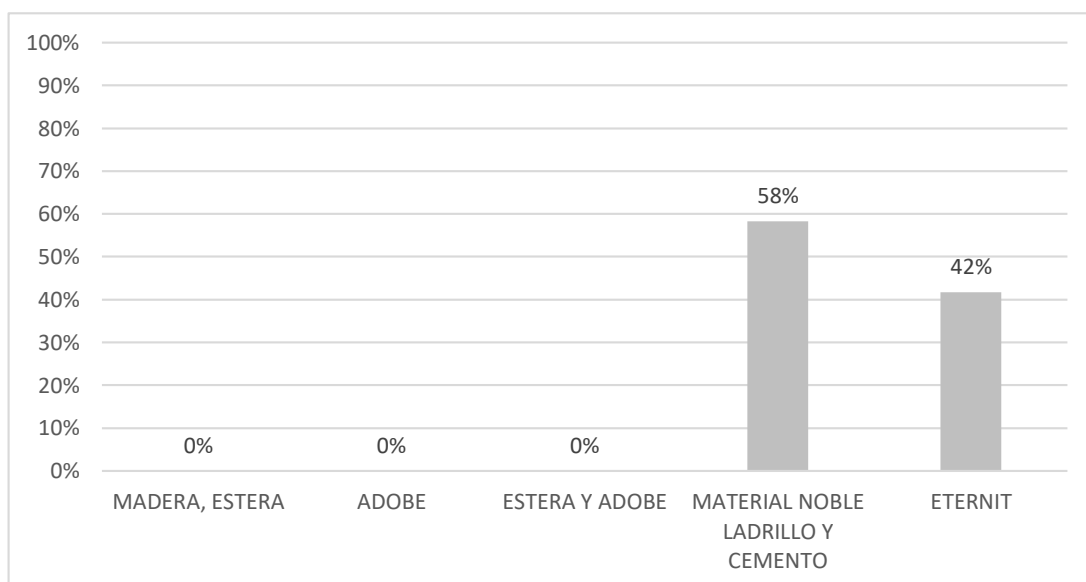
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 06.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; tendencia de la vivienda de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



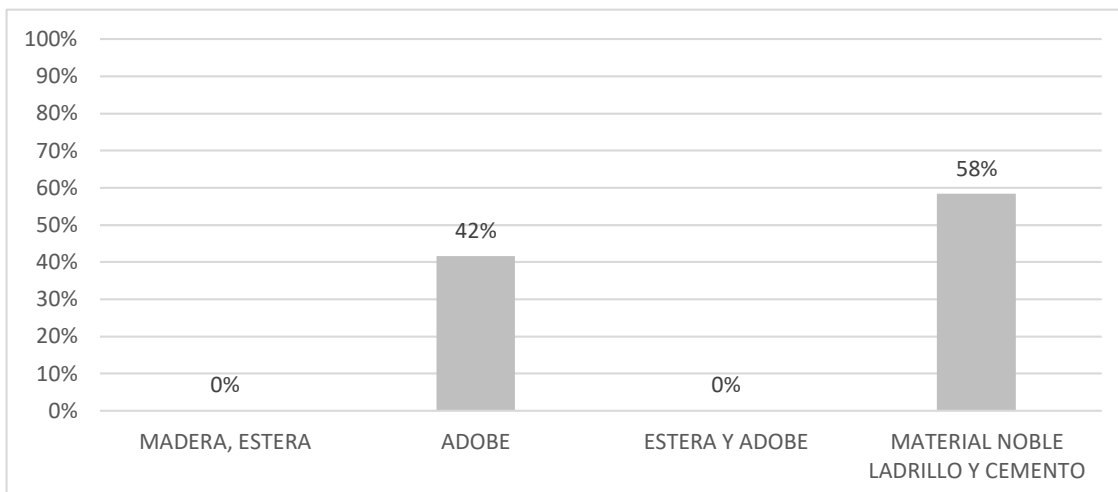
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 07.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; material del piso de los adultos mayores, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



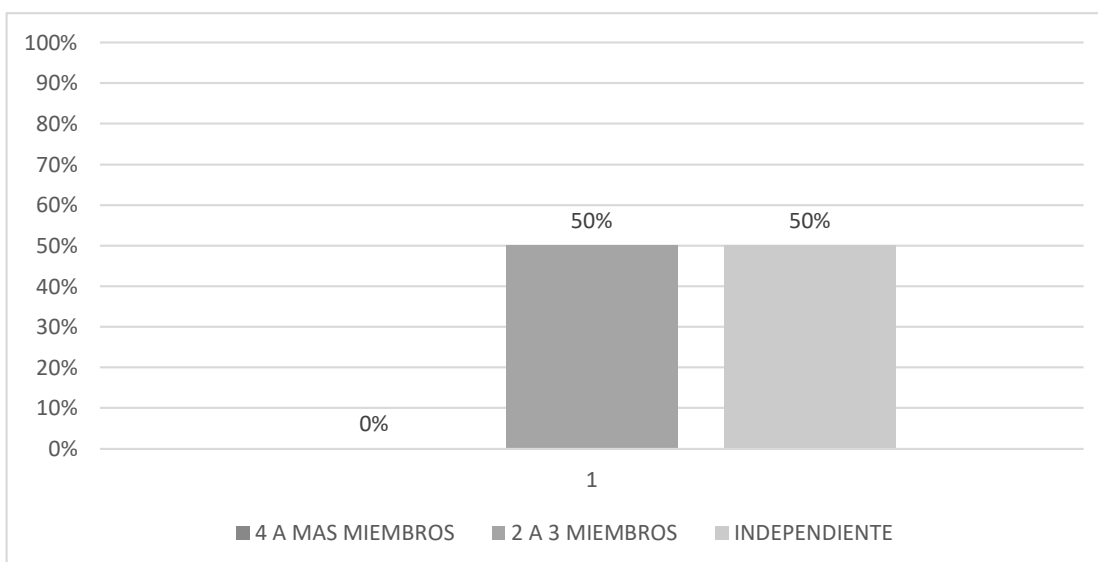
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 08.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; material del techo de los adultos mayores, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

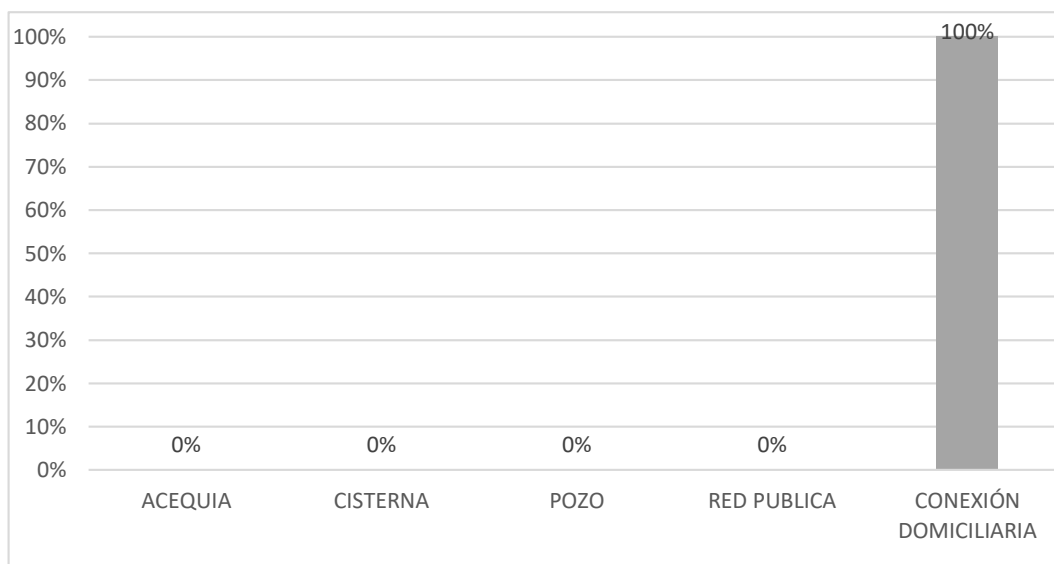
*Figura 09.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; material del techo de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

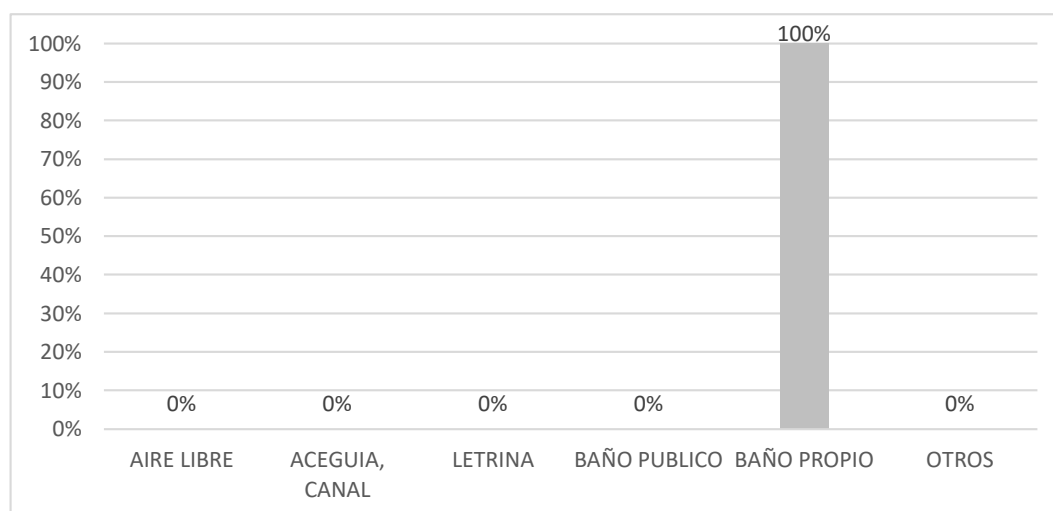
*Figura 10.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; material del techo de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016





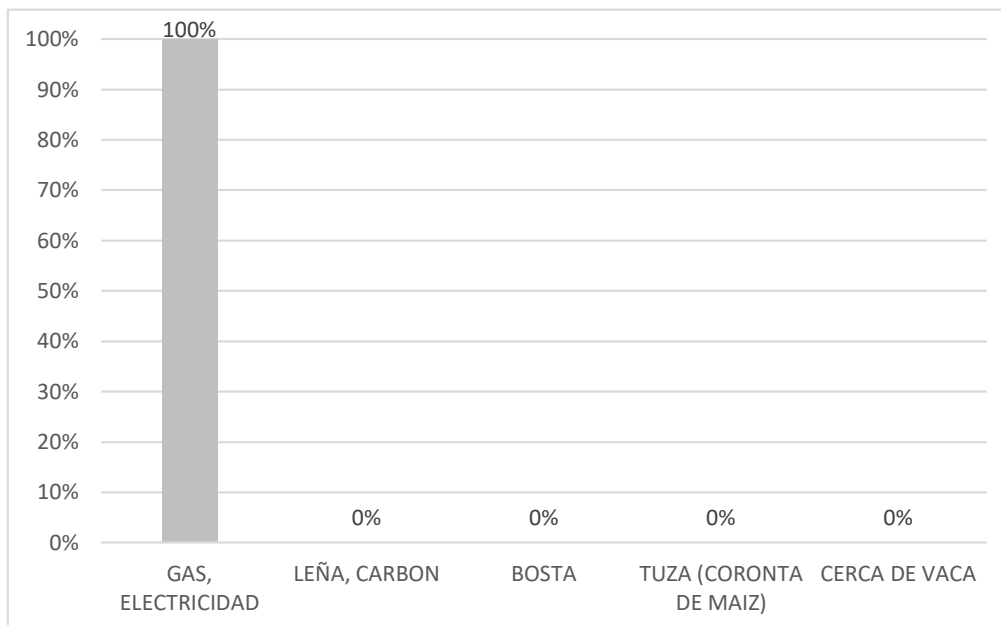
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 11* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; abastecimiento de agua de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



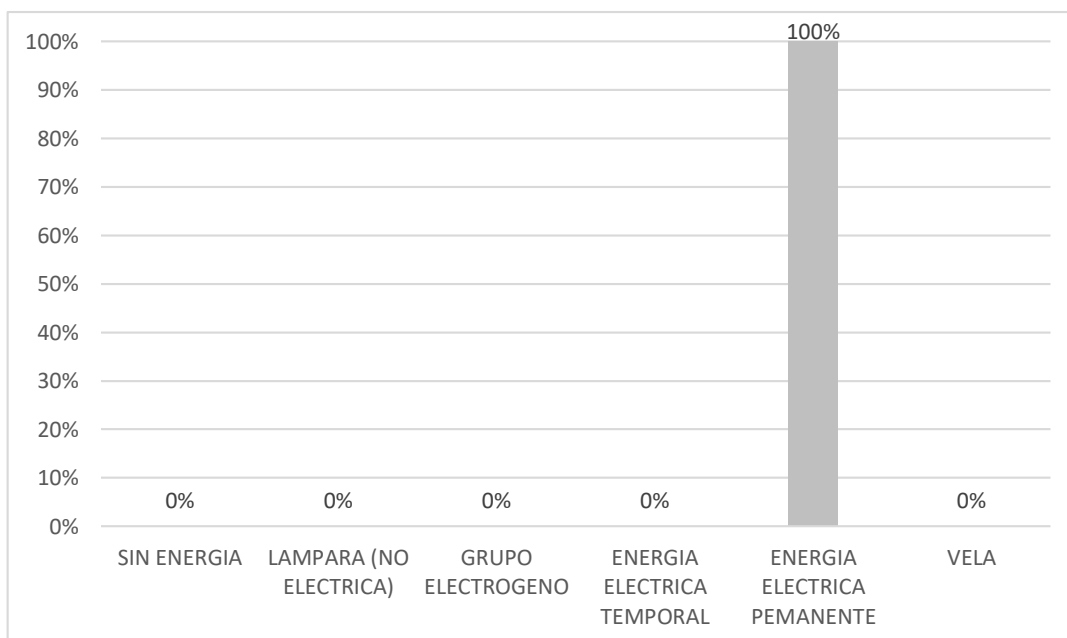
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 12.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; eliminación de excretas de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



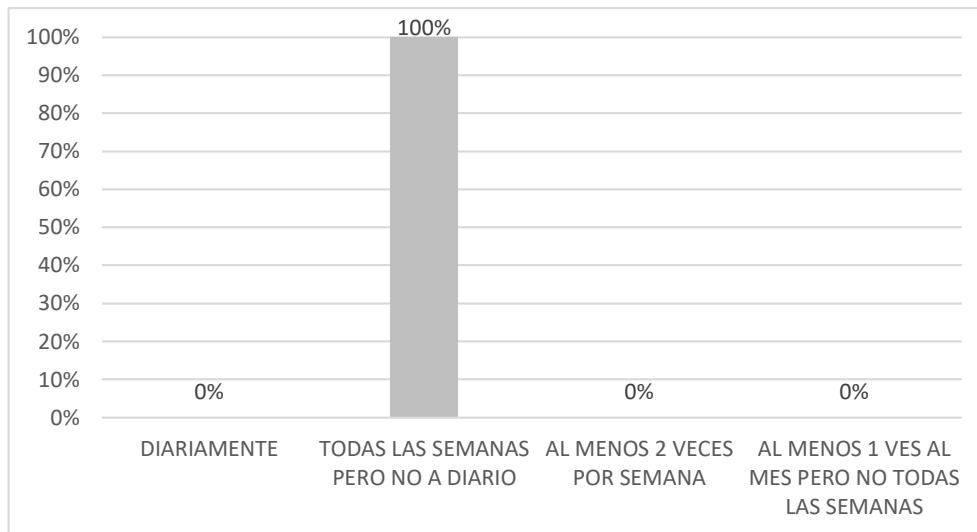
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 13.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; combustible de cocina de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



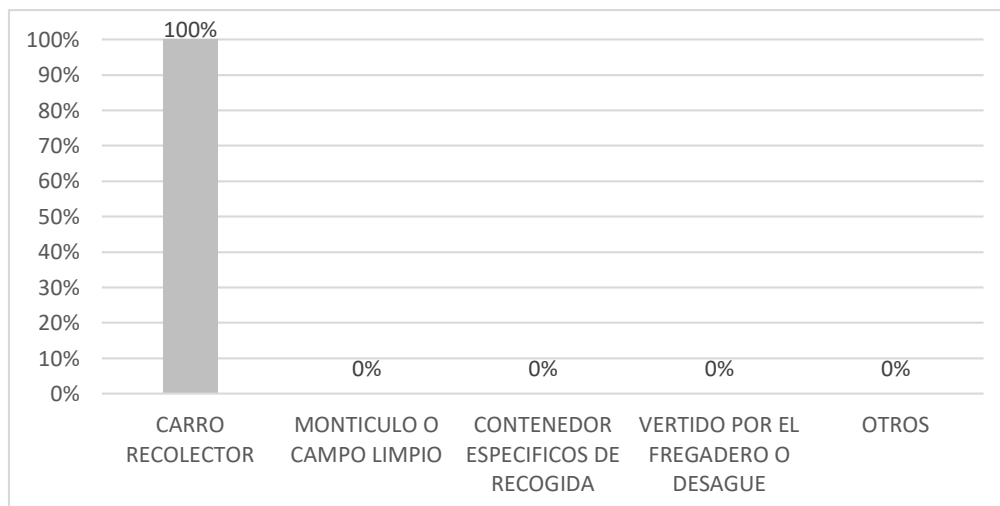
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 14.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; energía eléctrica de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



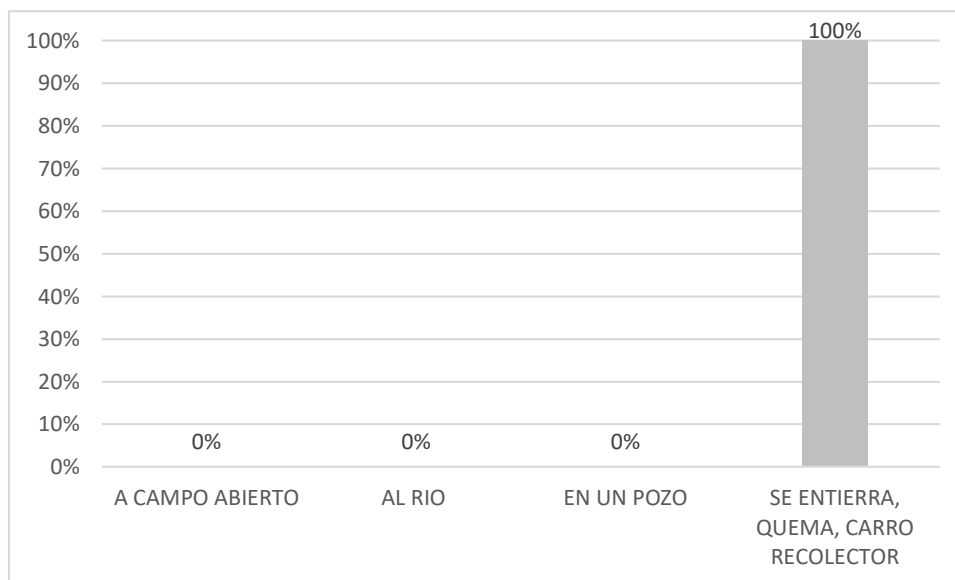
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 15.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; con qué frecuencia pasan recogiendo la basura los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

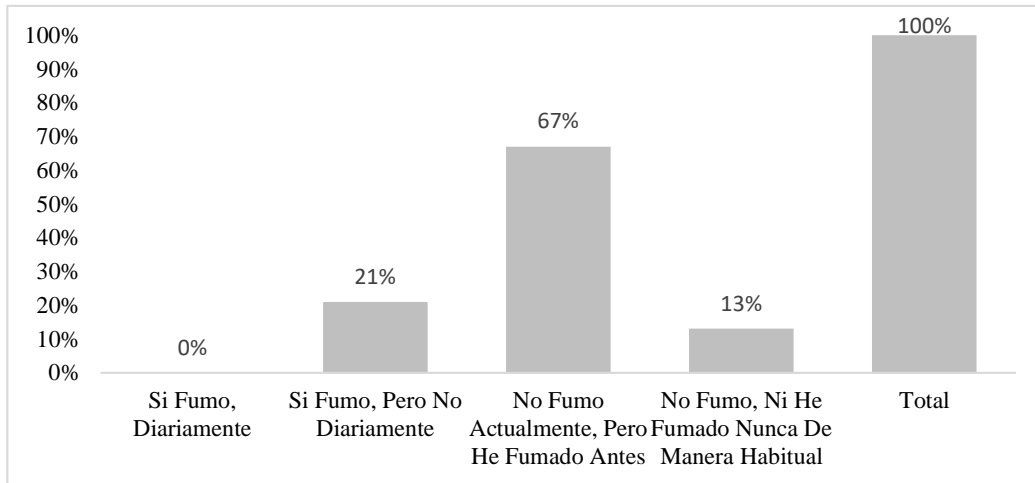
*Figura 16.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; suelen eliminar su basura de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

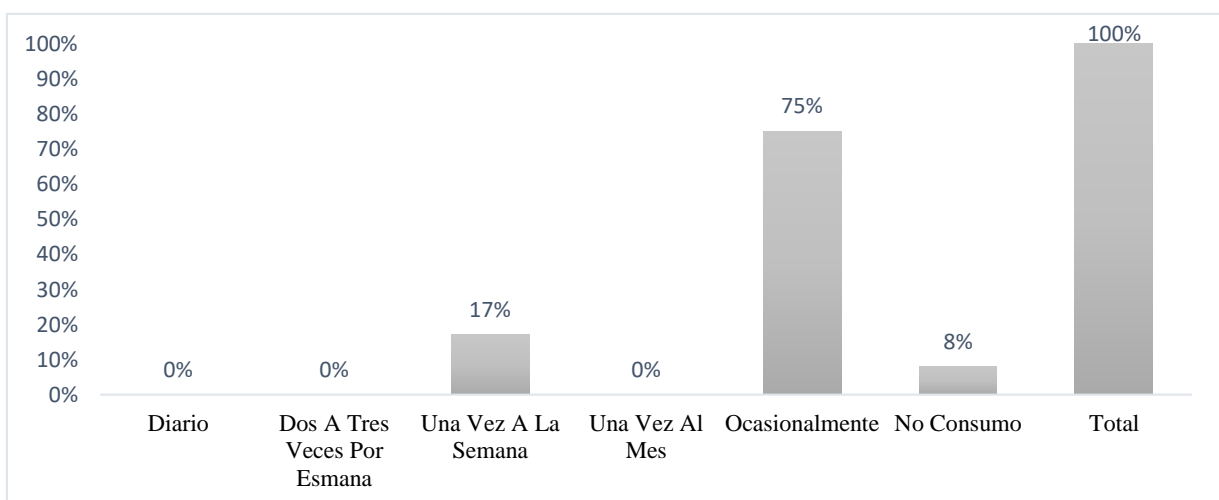
*Figura.* Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud: relacionado con la vivienda; disposición de basura de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

### III. DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016



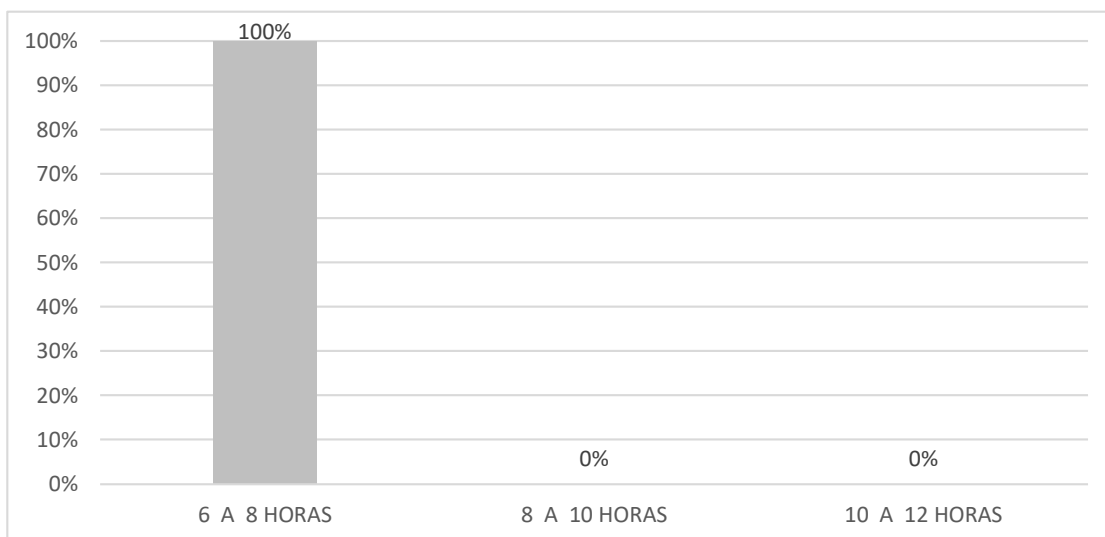
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 18.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con el hábito de fumar de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.



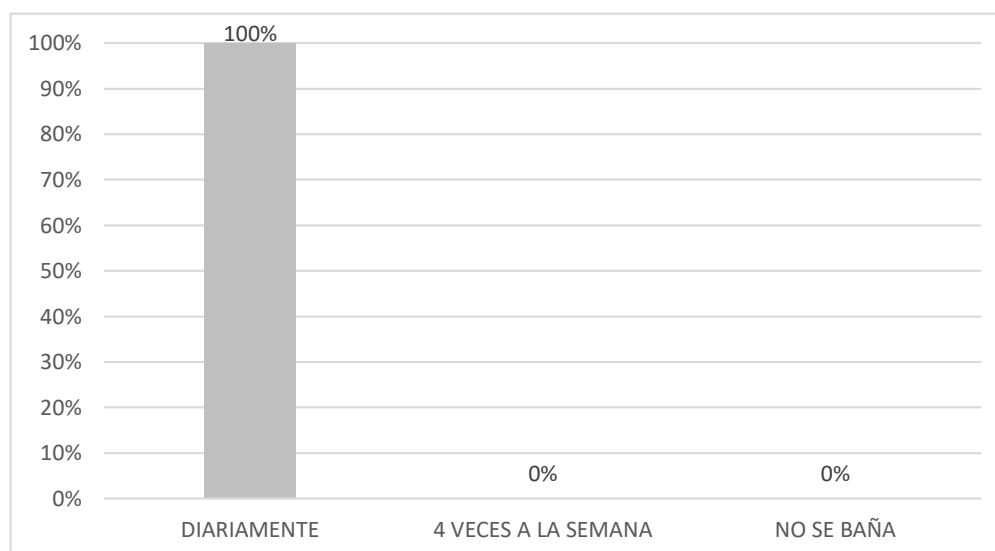
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 19.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con la frecuencia con qué ingieren bebidas de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.



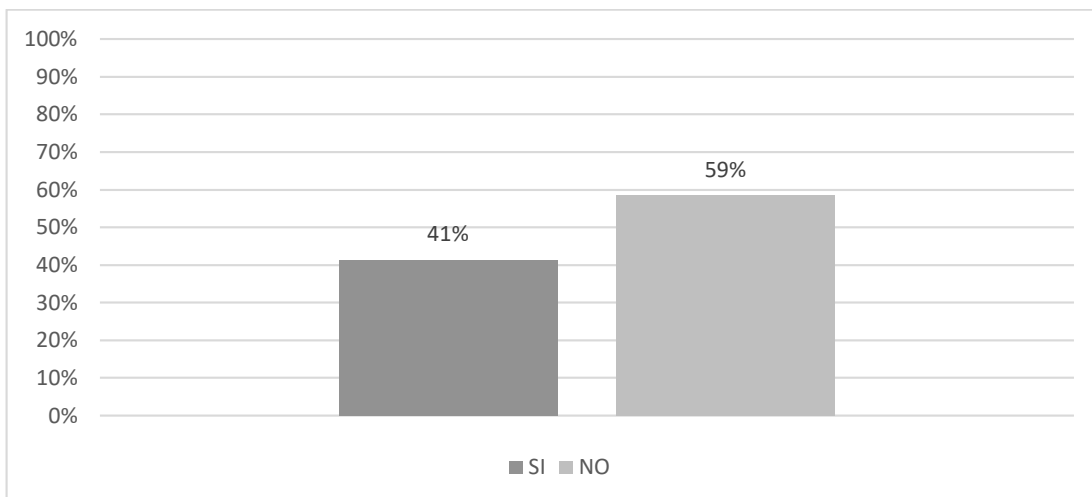
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 20.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con cuantas horas duermen de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.



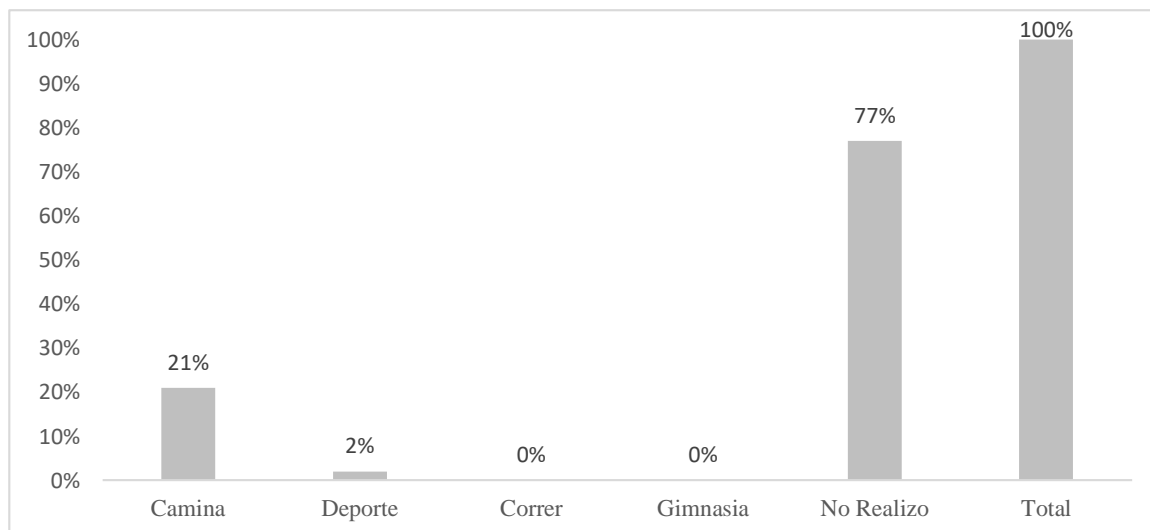
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 21.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con qué frecuencia se bañan de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.



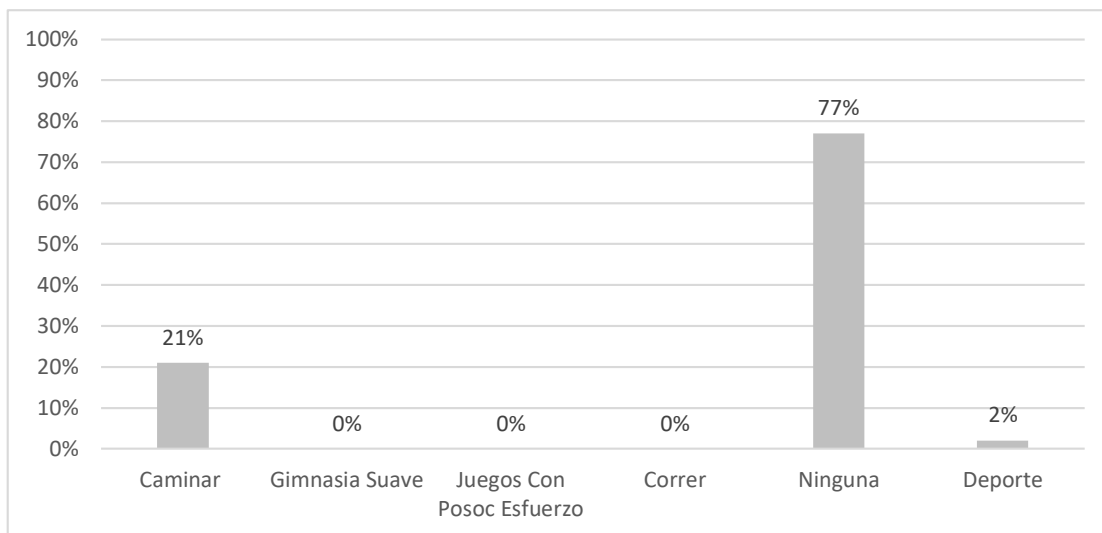
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 22.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con se realiza ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016.



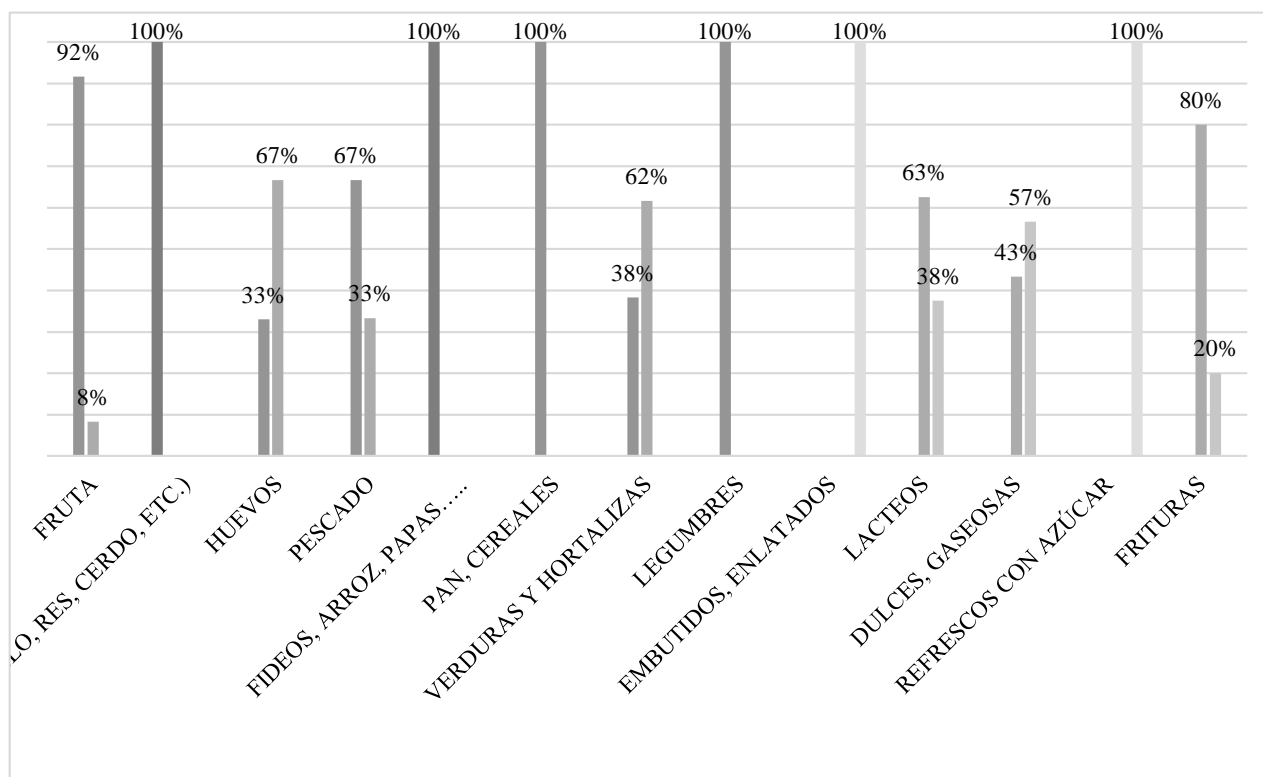
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 23.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con alguna actividad física que realiza en su tiempo libre de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 24.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con en las dos últimas semanas que actividad física libre de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

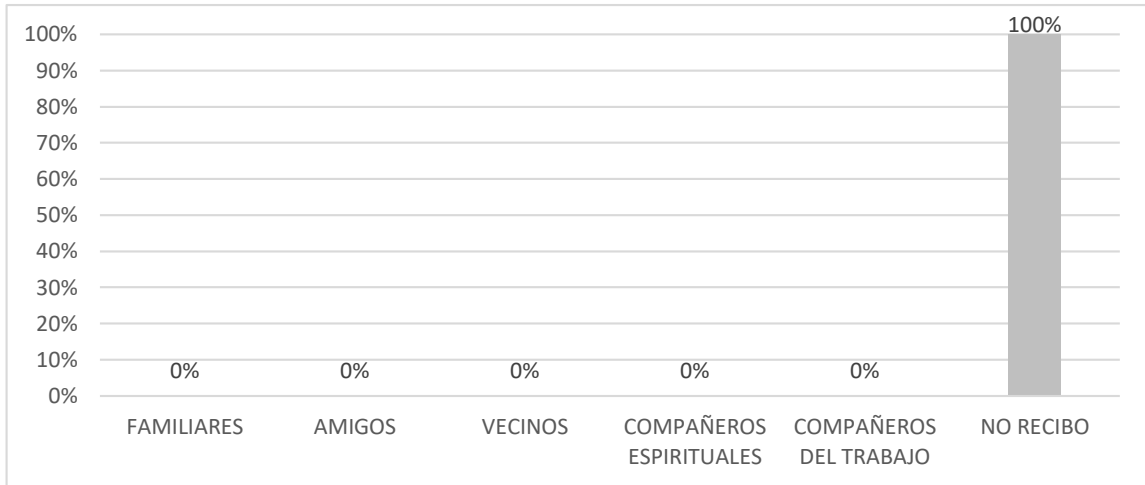


**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 25.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: Estilos de vida relacionada con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016

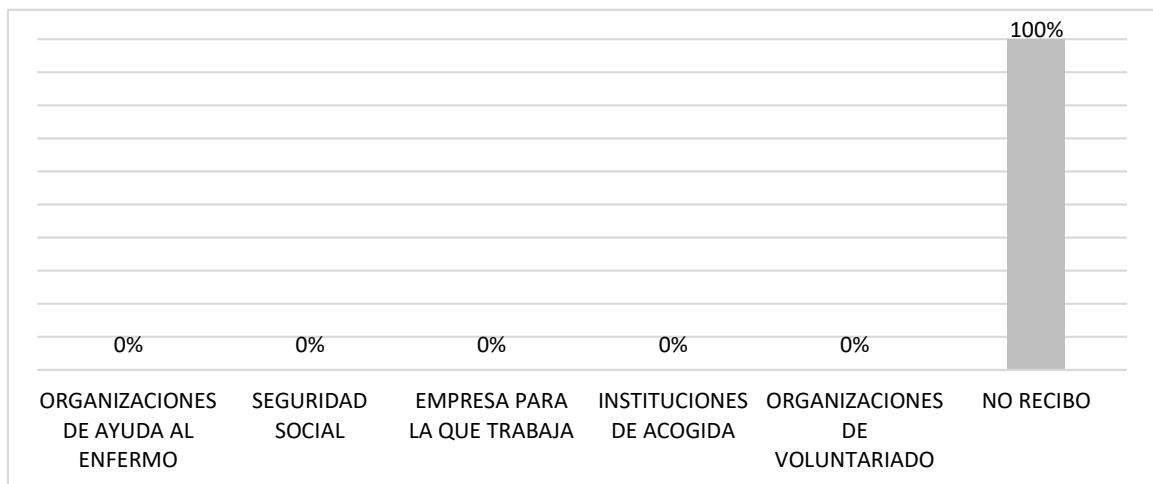


**IV. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADA CON EL APOYO COMUNITARIO DE LOS ADULTOS MADUROS, DEL SECTOR HUABALITO DISTRITO DE MOCHE, 2016**



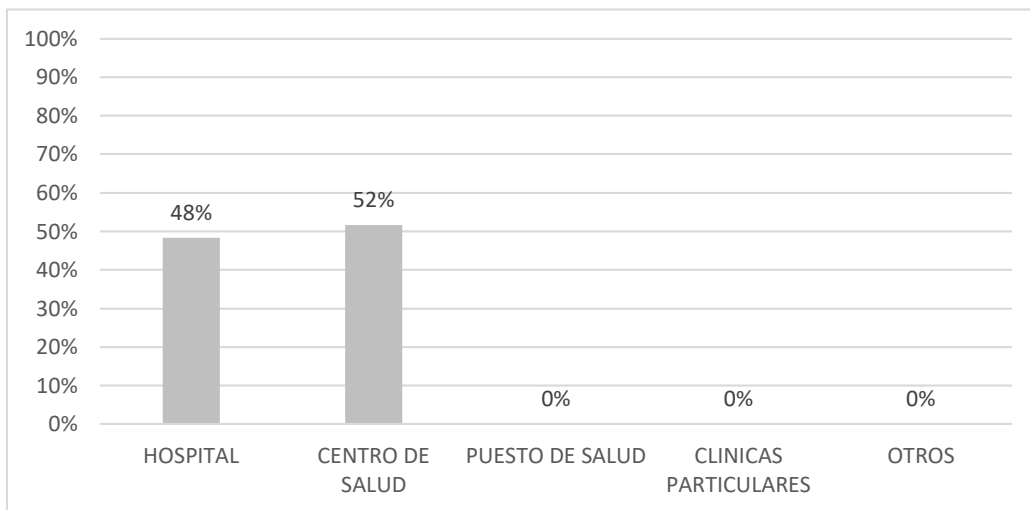
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

figura 26. Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: el tipo de apoyo de organizaciones natural que recibe de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



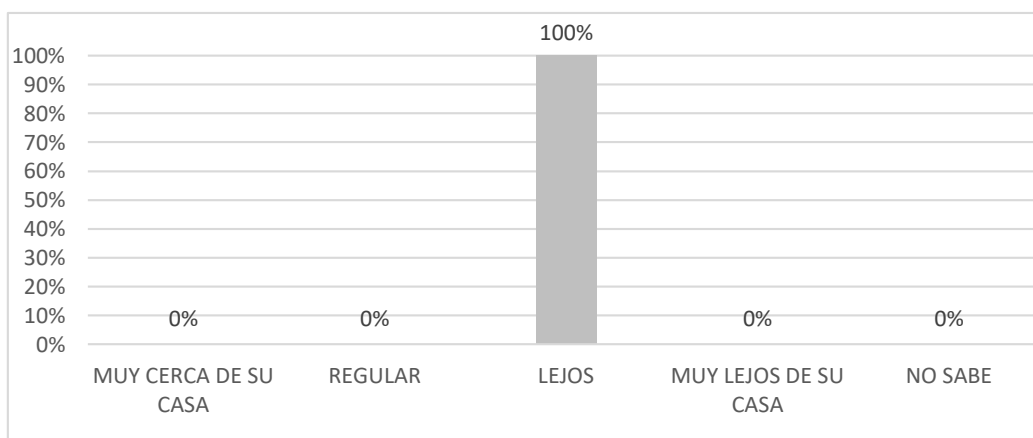
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Figura 27. Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: el tipo de apoyo de organizaciones que recibe de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



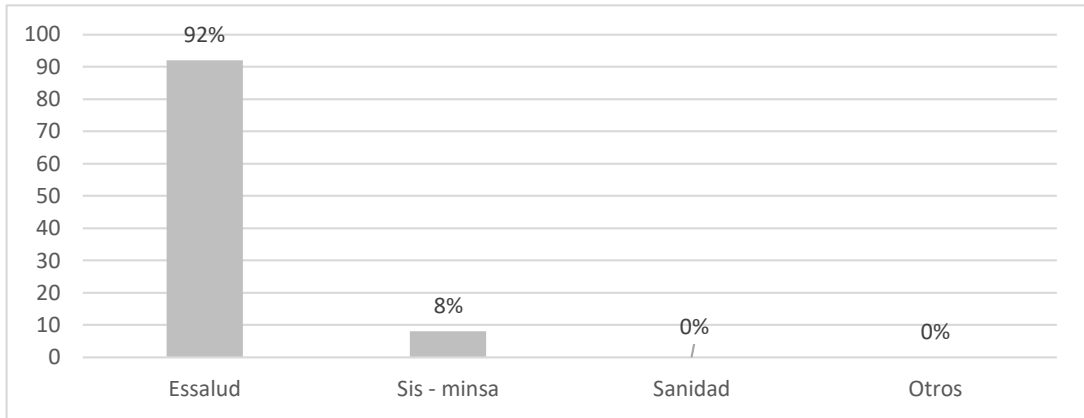
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 28.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: en que institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



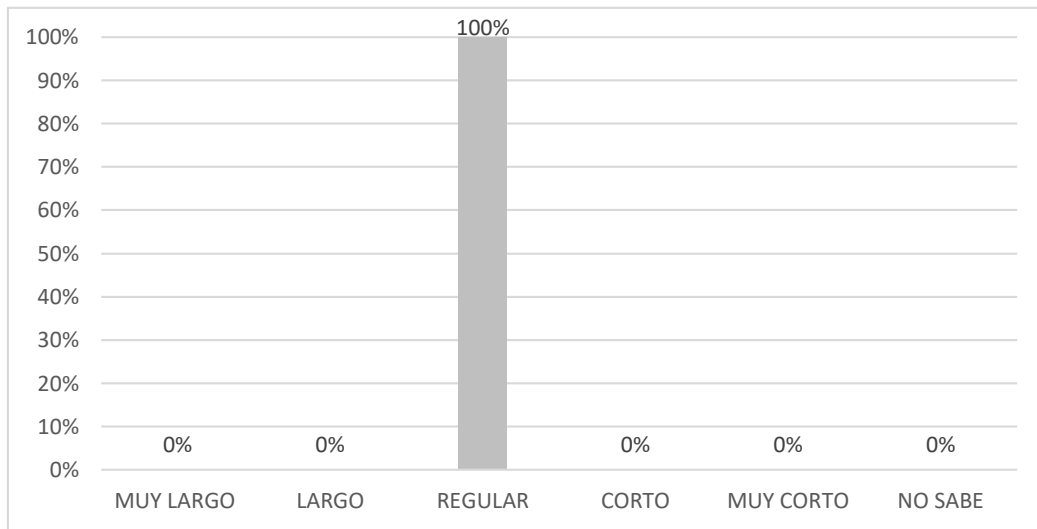
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 29.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: con considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



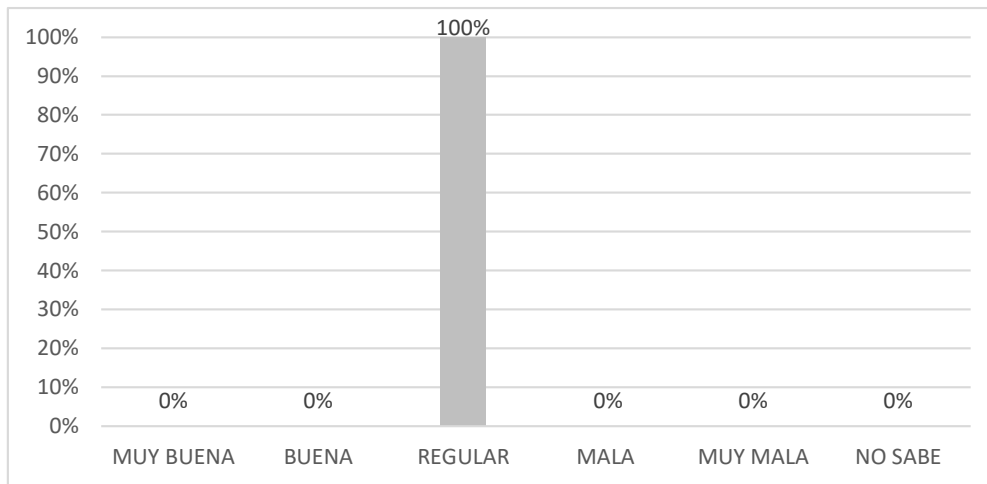
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 30.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud: redes sociales y comunitarias relacionadas con considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



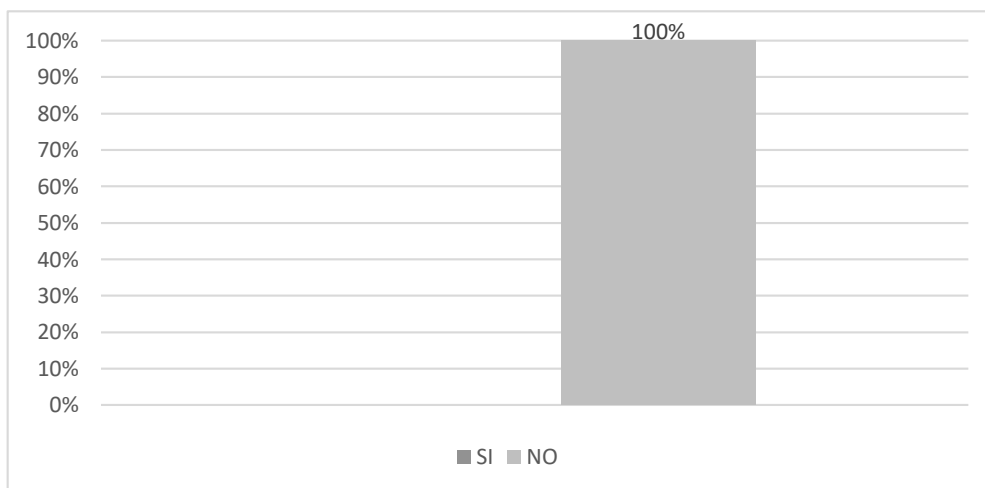
**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 31.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: el tiempo que espero atenderse de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 32.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud de los adultos maduros, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016



**Fuente** Cuestionario de los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del sector huabalito Distrito de Moche, 2016. Elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

*Figura 33.* Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del apoyo comunitarias: el pandillaje de los adulto maduro, del sector Huabalito Distrito de Moche, 2016