



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS  
ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO”  
CELENDÍN\_CAJAMARCA, 2019**

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

**AUTOR**

**CHAVEZ CABANILLAS, TATIANA JACQUELINE**

**ORCID: 0000-0001-7593-9870**

**ASESOR**

**VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA**

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

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Tatiana Jacqueline, Chávez Cabanillas

ORCID: 0000-0001-7593-9870

Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Estudiante Pregrado  
Chimbote, Perú.

### **ASESOR**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID ID: 0000-0001-5412-2968

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

### **JURADO**

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR**

**DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA  
PRESIDENTA**

**MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA  
MIEMBRO**

**MGTR. ÑÍQUE TAPIA, FANNY ROCÍO  
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA  
ASESOR**

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS**

Por guiarme en el trayecto de este camino  
Con sabiduría y fortaleza, sin dejarme caer  
y rendirme ante obstáculos que se me  
presenten y no dejarme rendir en el camino  
de mis estudios, por su fortaleza y amor.

Mi tesis dedicada a mi tía Fredesvinda, que  
me rindo su apoyo incondicional y  
constante por sus consejos, comprensión,  
confianza y siempre brindarme ese amor  
de madre, así creyendo siempre en mis  
decisiones y sueños a poder seguir  
adelante y poder realizarlos.

**TATIANA**

## **AGRADECIMIENTO**

### **DOCENTE**

Agradezco a la docente Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, quien dedicó su tiempo por guiarme al desarrollo de esta investigación mostrando su comprensión, enseñanza día a día y poder culminar mi proyecto y alcanzar mis logros.

Agradezco al señor alcalde de la provincia de Celendín por brindarme la oportunidad, el apoyo, tiempo y espacio para la realización de mi proyecto de investigación y poder trabajar con los Adultos Maduros del Mercado Modelo-Celendín\_Cajamarca,2019.

**TATIANA**

## **RESUMEN**

La presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general: Describir los determinantes de la salud de los adultos maduros. La muestra fue de 190 Adultos Maduros del Mercado “Modelo Celendín\_Cajamarca, 2019, a quienes se aplicó un instrumento utilizando la entrevista y la observación. Los datos son procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construye tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones. Según los determinantes de la salud biosocioeconómico. Casi la totalidad tiene ingreso económico menos de los 750.00 soles, con ocupación de jefe de familia de trabajo estable. Más de la mitad de sexo femenino. Menos de la mitad instrucción inicial/primaria. La mayoría vivienda unifamiliar, tenencia es propia el material de piso loseta, el material de techo ladrillo cemento, material de paredes ladrillo cemento, habitaciones independientes, abastecimiento de agua potable domiciliar. Según los determinantes de los estilos de vida. Su totalidad no realizan actividad física por más de 20 minutos, consumen fideo arroz, papas a diario, la mayoría no fuman habitualmente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias. Su totalidad no reciben algún apoyo social organizado. La mayoría se atienden en un hospital, que cuentan con el seguro SIS- MINSA, el lugar donde lo atendieron es regular de su casa.

Palabra clave: adultos maduros, determinantes de la salud

## **ABSTRACT**

The present research of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its general objective is: To describe the determinants of the health of mature adults. The sample was 190 Mature Adults from the Market “Celendín\_Cajamarca Model, 2019, to whom an instrument was applied using the interview and observation. The data is processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. To analyze the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables are constructed. Reaching the following results and conclusions. According to the determinants of Biosocioeconomic health. Almost all of them have an economic income of less than 750.00 soles, with occupation as the head of a stable working family. More than half female. Less than half initial / primary instruction. Most single-family dwelling, ownership is own the tile floor material, the cement brick ceiling material, cement brick wall material, independent rooms, domiciliary drinking water supply. According to the determinants of lifestyles. All of them do not carry out physical activity for more than 20 minutes, consume rice noodles, potatoes daily, most do not habitually smoke. In the determinants of social and community networks. All of them do not receive any organized social support. Most of them are cared for in a hospital, which has SIS MINSA insurance, the place where they treated him is regular at home.

Keyword: Mature Adults, Determinants of Health

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|  | Pág.      |
|--|-----------|
| 1. TÍTULO DE TESIS.....                                  | i         |
| 2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO.....                        | ii        |
| 3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....                | iii       |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....           | iv        |
| 5. RESUMEN Y ABSTRACT.....                               | v         |
| 6. CONTENIDO.....  | vii       |
| 7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS .....            | viii      |
| <b>I. INTRODUCCION.....</b>                              | <b>1</b>  |
| <b>II. REVISION DE LA LITERATURA.....</b>                | <b>10</b> |
| <b>III. METODOLOGIA .....</b>                            | <b>25</b> |
| 3.1 Tipo de Nivel de Investigación.....                  | 25        |
| 3.2 Diseño de la Investigación: .....                    | 25        |
| 3.3 Población y muestra: .....                           | 25        |
| 3.4 Definiciones y Operacionalización de Variables ..... | 27        |
| 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 40        |
| 3.6 Plan de análisis.....                                | 43        |
| 3.7 Matriz de consistencia .....                         | 45        |
| 3.8 Principios éticos .....                              | 46        |
| <b>IV.RESULTADOS .....</b>                               | <b>47</b> |
| 4.1 Resultados .....                                     | 47        |
| 4.2 Análisis de Resultados .....                         | 71        |
| <b>V CONCLUSIONES .....</b>                              | <b>91</b> |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....                            | 93        |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....                         | 94        |
| ANEXOS .....   | 111       |



## ÍNDICE DE TABLAS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA, 2019.....                         | 47          |
| <b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA, 2019.....                        | 50          |
| <b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA, 2019.....                        | 58          |
| <b>TABLA 4, 5, 6</b> DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA, 2019..... | 64          |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |             |
|--|-------------|
| <b>GRÁFICOS DE TABLA 1:</b>  | <b>Pág.</b> |
| DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS<br>DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA,<br>2019..... | 48          |

|   |    |
|---|----|
| <b>GRÁFICOS DE TABLA 2:</b>   |    |
| DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MADUROS<br>DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA,<br>2019..... | 52 |

|   |    |
|---|----|
| <b>GRÁFICOS DE TABLA 3:</b>   |    |
| DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS<br>DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_ CAJAMARCA,<br>2019..... | 60 |

|   |    |
|---|----|
| <b>GRÁFICOS DE TABLA 4, 5, 6</b>  |    |
| DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS<br>ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN_<br>CAJAMARCA, 2019..... | 65 |

## I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene la finalidad de identificar los determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_Cajamarca 2019. La salud del adulto maduro es una prioridad en todo los países, enfatizando que la salud que es el recurso primordial para el bienestar personal, económico y social, pasado por diferentes etapas y cumpliendo su ciclo vital desde la forma que se desarrolla el ser humano llegando a la etapa del envejecimiento y sus experiencias vividas tanto biológico, psicológico y social <sup>(1)</sup>.

Donde define la Organización Mundial de la Salud como el nivel máximo de las condiciones de su estado de bienestar completo de comodidad intelectual, corporal y social, teniendo una adecuada infraestructura ante las enfermedades y ser esencial, equitativa permitiendo la mejora calidad de vida <sup>(2)</sup>.

Donde en esta etapa adulta madura va disminuye las demandas energéticas y nutritivas de las necesidades del individuo, donde varían en función de muchos factores: sexo, edad, actividad física que realizan los adultos maduros disminuyendo el requerimiento energético, el metabolismo y el grado de actividad física, los alimentos nutricionales son fuentes de energía que el organismo adquiere para el bienestar del adulto maduro <sup>(3)</sup>

Según la Organización Panamericana de la Salud, se enfrenta a múltiples retos de salud, es decir de 41 millones de personas. Son responsables de un 70% de las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, el cáncer y las enfermedades cardíacas. Esto incluye a 15 millones de personas que mueren prematuramente, entre los 30 y 69 años. Más del 85% de estas muertes se producen en países de

ingresos bajos y medios. El aumento de estas enfermedades se debe a cinco factores de riesgo principales: el tabaquismo, la inactividad física, el consumo nocivo de alcohol, las dietas poco saludables y la contaminación del aire. <sup>(4)</sup>

El sistema de salud de las Américas 2019, alberga a más de mil millones de personas. Cada año, nacen 15 millones y mueren casi 7 millones. La esperanza de vida es de 80,2 años para las mujeres y de 74,6 para los hombres. Más de 8 de cada 10 personas viven en áreas urbanas. Las enfermedades no transmisibles, como las cardíacas, el cáncer y los accidentes cerebrovasculares, son las principales causas de muerte en toda la región, la tasa de mortalidad por enfermedades no transmisibles es de 427,6 personas por cada 100.000 habitantes, siete veces más alta que la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (infecciosas), con 59,9 personas por 100.000 habitantes <sup>(5)</sup>.

estas enfermedades no transmisibles son la causa principal de enfermedad y muerte en América latina enfrenta retos significativos en termino de salud pública al igual que en otras partes del mundo, los cambios en la alimentación y estilos de vida han favorecido el aumento en prevalencia de enfermedades crónicas no trasmisibles como: la diabetes tipo II, enfermedades cardiovasculares y oncológicas, entre otras, esto significa que es un reto importante para los sistemas de salud latinoamericanos. El control de enfermedades no transmisibles como la diabetes, requiere que el paciente modifique de forma permanente los habitos diarios y niveles de actividad <sup>(6)</sup>

México, 2019 está al borde de una crisis de salud pública. El país tiene una epidemia de obesidad, de acuerdo a la Organización para la Cooperación y el

Desarrollo Económico (OCDE), que estima que en 2030 el 40% de los adultos mexicanos tendrá obesidad, principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas. En México, las enfermedades crónicas representan 7 de las 10 principales causas de muerte, las dos más relevantes son diabetes y enfermedades del corazón, donde la mitad de los hipertensos mexicanos no saben que tienen la presión arterial alta y la mitad son diabéticos, mientras el 80% desconoce el reto de los próximos 20 años está en reducir la tasa de enfermedades no transmisibles de manera acelerada sin entender las enfermedades que aquejan a esta población <sup>(7)</sup>

Más de la mitad de la población brasileña en el 2019, el 53 % sufre con sobrepeso, mientras que el 45,8% realizan una actividad física insuficiente, según el informe Agencia Nacional de Salud (ANS). La falta de ejercicio en Brasil es muy superior a la media recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que pretende reducir la actividad física al 15%, en todo el mundo, hasta el año 2030. Debido a la relación entre el sobrepeso y el cáncer, el informe calcula que cerca de 15.000 casos de cáncer que anualmente se registran en Brasil podrían ser evitados con medidas dirigidas al combate del sobrepeso y la obesidad <sup>(8)</sup>

Bolivia 2019, se enfrenta a múltiples retos en salud, que van desde brotes de enfermedades prevenibles, el incremento de las tasas de obesidad y de sedentarismo hasta los efectos en la salud de la contaminación ambiental y el cambio climático y las múltiples crisis humanitarias. Tiene más de 41 millones de habitantes, lo cual más de 15 millones de personas mueren entre los 30 y 69 años. estas enfermedades no transmisibles, como la diabetes, el cáncer y las enfermedades cardíacas, son responsables de más del 70% de todas las muertes anuales en todo el mundo, el

aumento de estas enfermedades se debe a cinco factores de riesgo principales: el tabaquismo, la inactividad física, el consumo nocivo de alcohol, las dietas poco saludables y la contaminación del aire <sup>(9)</sup>

En el Perú, 2019 tiene las enfermedades no transmisibles o crónicas, son afecciones de larga duración y evolucionan lentamente. Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad y representan un grupo heterogéneo de padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, obesidad constituyendo un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población por el modo de vida poco saludable <sup>(10)</sup>.

En la INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), 2018 Estas enfermedades afectan a todos los grupos etareos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; constituyendo un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad de la población y por el modo de vida poco saludable, se realizó la medición de la presión arterial a la población de 15 y más años de edad; encontrando un 14,8% con presión arterial alta; en el 2017 fue 13,6%. Según sexo, los hombres son más afectados (18,5%) que las mujeres (11,4%), similar relación que en 2017 (los hombres 16,6% y las mujeres 10,7%). <sup>(11)</sup>.

De acuerdo con el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), adultos jóvenes entre los 18 y 35 años para el año 2019, conformar el 25% de la población de nuestro país, los problemas de salud más frecuentes son las enfermedades infecciosas, la diabetes, el sobrepeso, el uso de alcohol, tabaco y drogas. Estas enfermedades han incrementado en el Perú malos hábitos alimenticios, falta de actividad física, exceso de comidas procesadas aumentando así alto riesgo de

enfermedades no transmisibles. Contribuir a que los servicios de salud brinden atención integral de salud a las y los jóvenes de acuerdo a sus necesidades, a fin de mantener su bienestar físico, promoviendo el autocuidado de su salud y el mejoramiento de su calidad de vida de este grupo poblacional <sup>(12)</sup>

A nivel de región natural, en el 2019, los mayores porcentajes de la población con hipertensión arterial se presentaron en Lima Metropolitana con 11,3%, seguido de la Selva con 10,2%; y, los menores porcentajes en la Sierra y Resto Costa, con 8,7%, y 9,9%, respectivamente. Según departamento, de acuerdo a la medición efectuada en el 2019, los mayores porcentajes de personas de 15 y más años de edad que presentaron presión arterial alta, por encima del promedio nacional, se registraron en la Provincia Constitucional del Callao (17,5%), Piura (16,6%), provincia de Lima (16,5%), Ica y Región Lima (15,8%, en cada caso) y Tacna (15,6%). Los menores porcentajes se presentaron en Ucayali (6,8%), Huancavelica (8,0%) y Junín (9,5%) <sup>(13)</sup>.

En los servicios de salud públicos en Trujillo. 2017, actualmente constituyen un grave problema en salud , nuestra región no es ajena a este problema cada año ha ido incrementándose estos daños: en tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes mellitus se alcanzó una cobertura 94%, y en tratamiento a personas con diagnóstico de hipertensión arterial 76%, y en Valoración clínica y tamizaje laboratorio de enfermedades crónicas no transmisibles 118%, Todas las Unidades Ejecutoras han tenido un avance significativo en esta actividad, a excepción de Ascope que sólo llegó al 54%, En tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes mellitus a nivel regional alcanzamos el 94%, alcanzando la cobertura más alta Pacasmayo 284%, Ascope 283%, Trujillo 174%; sin embargo el avance no es

parejo en todas la UE Otuzco, tiene 0%, Virú 32%, HRDT 32% y Sánchez Carrión 66%.<sup>(14)</sup>

Cajamarca cuenta con 1'525,064 habitantes y esta subdividido en 13 provincias y 127 distritos. Actualmente, la red de servicios dispone de 822 establecimientos de salud en el primer nivel de atención, 7 hospitales rurales y 01 hospital de mediana complejidad. El 35 % de enfermedades degenerativas en la región Cajamarca se debe a la falta de estilos de vida saludable de la población. Señaló que mediante las prácticas de vida saludable se puede reducir las enfermedades como la hipertensión arterial, diabetes, cáncer, obesidad, enfermedades respiratorias y al estómago<sup>(15)</sup>

La provincia de Celendín es una de las trece regiones que conforma el departamento de Cajamarca. Limitando por el norte con la provincia de Chota, al este con el departamento de Amazonas, al sur con la provincia de San Marco y Cajamarca y al occidente con la provincia de Hualgayoc.<sup>(16)</sup>

Frente a esta realidad no son ajenos estos adultos maduros del mercado modelo Celendín\_ Cajamarca, donde está constituido por 400 comerciantes dentro de ello los cuales trabajan 190 adultos maduros que se dedican al comercio, buscan una oferta de trabajo, que teniendo una edad para trabajar y hacerlo con independencia en beneficio de sus familias, el mercado modelo atiende de las 6:00 am hasta las 7:00 pm, el mercado fue edificado sobre una área de 7 mil 851.50 metros cuadrados cuenta con tres niveles bien estructurados, una área construida de material noble incluyendo veredas de circulación, estacionamiento, rampas, escaleras y área administrativa con 1000 puestos terminados para ser vendidos,



adquiriendo todos los servicios básicos, agua , desagüe, energía eléctrica permanente, hoy en la actualidad están disponibles solo 750 puestos. El mercado fue inaugurado el 27 de febrero del 2015, lleva el nombre de “Adolfo Aliaga Apaéstegui”. Donde la mayoría de estos comerciantes son solo poseionarios el cual paga un derecho de posesión a la municipalidad. La función de un mercado municipal es satisfacer las relaciones de transacción comercial, entre compradores y vendedores de productos: agrícolas o domésticos entre otros.

Frente a lo expuesto consideré pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019?

Para responder al siguiente problema, se planteó el siguiente objetivo general:

- ✓ Describir son los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019

Como respuesta al objetivo general, se planteado los objetivos específicos:

- ✓ Identifica r los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.
- ✓ Identificar los determinantes de la salud de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo)

actividad física de los Adultos Maduros el Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.

- ✓ Identificar los determinantes de la salud de la redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, de los Adultos Maduros el Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.

Finalmente esta investigación se justificó por su aporte significativo de los problemas de salud que vienen afectando a la adultos maduros del mercado, y poder brindar nuevos conocimientos, proponer estrategias y soluciones para el control de los problemas sanitarios. El cual nos brindará una vision amplia sobre la problemática que hoy en dia aqueja a los adultos maduros y enfrentar a situaciones más comunes de esta población, procurar entender y garantizar una calidad de vida.

Está fundamentado en las bases conceptuales de los determinantes de la salud parte de la población vive en situación vulnerable las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial permitirá generar nuevos conocimientos así mismo comprender las causas de viene afectan la salud de la población adulta madura. Es contribuir, informar y poder prevenir para el manejo de los problemas de salud cual esta población es vulnerable. Estos resultados de la investigación puedan apoyar a identificar los determinantes de la salud y motiven a cambios en sus habitos personales.

En esta etapa de la vida muchas de las personas son conscientes de la vida que han pasado, la formación de sus roles, cada persona vive los mejores años de su vida plenamente así formando una familia junto a su pareja donde van realizando un balance de muchos logros y cumpliendo sus metas, sueños y proyectos a futuro, también en esta edad pasan por un declive de las funciones disminuyendo así algunos reflejos propios del adulto. Estos problemas que agobian a los adultos maduros del mercado modelo, Celendín a contribuir cambios en su conducta, optando por adecuados estilos de vida, siendo más vulnerables a contraer enfermedades que vienen desfavoreciendo a su calidad de vida. Logrando prevenir las dificultades que se presentan y alteran a la salud, proponiendo estrategias y soluciones que conlleven a mejorar su calidad de vida.

Esta investigación de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, su metodología es cuantitativa descriptivo diseño de una sola casilla. Donde la totalidad son adultos maduros. Casi la totalidad tiene ingreso económico menos de los 750.00 nuevos soles, con ocupación de jefe de familia de trabajo estable. Más de la mitad son de sexo femenino. Menos de la mitad tiene grado de instrucción inicial/primaria. En el entorno físico la totalidad tienen energía eléctrica permanente, eliminación de excretas en baño propio. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia propia. Los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuman habitualmente. Más de la mitad consumen carne diariamente, 3 a más veces por semana consumen hortalizas y verduras. Los determinantes de las redes sociales en su totalidad no reciben apoyo de algunas organizaciones.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes de la Investigación**

#### **A Nivel Internacional**

García J, Vélez C, <sup>(17)</sup>. En su investigación titulada. “Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida en Población Adulta Manizales, Colombia, 2017”, cuyo objetivo es evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de la comunidad adulta de la ciudad de Manizales. Metodología de estudio descriptivo. Resultado donde la edad promedio es de 49 años de edad que los determinantes se vinculan con la condición de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida llegando a la concluyendo que los determinantes de la salud se asociaron con la calidad de vida.

Torres, J y Guarneros N <sup>(18)</sup>. Realizó un estudio titulado Comunidad Marginada de México, 2018. El objetivo identificar los principales determinantes sociales de salud en una comunidad a través de un diagnóstico comunitario. Metodología de estudio cuantitativo, la muestra estuvo conformado por 250 jefas de hogares residentes. Resultados donde el gastos promedio \$250 pesos; 70% calles sin alumbrado público, el 75% no cuenta con vigilancia en la zona, 50% no tiene servicios básicos. Se concluye con adicciones y como causa principal de morbilidad y mortalidad. Teniendo un nivel educativo de secundaria, aún se presenta analfabetismo. La disposición de desechos es un tema recurrente debido a la ausencia de camiones recolectores; más de la mitad de la población no cuenta con el servicio de agua.

Cacua F, Carvajal P, Hernández. E. <sup>(19)</sup>. En su investigación “Determinante de la Salud Laboral que Diagnostica e Interviene los Factores Influyentes en el Desarrollo Personal y Laboral en Ambientes específicos de Trabajo para Mejorar el Desempeño y la Calidad de Vida del Trabajador, 2017”. Tuvo como objetivo lograr estrategias de salud y seguridad en el trabajo, que ayudaran a prevenir las enfermedades y accidentes, la muestra estuvo constituida 1628 por trabajadoras, su metodología de tipo descriptivo de corte transversal. Resultados 85% son de sexo masculino, 100% tiene un salario mayor de los 750 nuevos soles. Concluyendo poder genera sitios de trabajo en diversos aspectos, cuidado de la salud y bajo interés intervinientes en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Vidal D, Chamblas I, Zavaleta R. <sup>(20)</sup>. En su investigación Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de Concepción, Chile, 2018. Tuvo como objetivo determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud. La muestra estuvo constituida por 441 adultos maduros, metodología descriptiva cuantitativa de corte transversal. Los resultados del sexo femenino 68,8%, la edad, acumula la mayor proporción corresponde a “joven”, con un 34,7%. Concluyendo que la mayoría son de sexo femenino y pertenecientes a la población juvenil es un sector de mayor vulnerabilidad social que Concepción y por ello se esperaban promedios si bien no bajos, no superiores a Concepción.

Vásquez Y, Moreira P, Hernández A. <sup>(21)</sup>. En su investigación determinantes de la salud en adultos maduros de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019. Tuvo como objetivo identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, la muestra estuvo constituida de 244 adultos maduros de ambos sexos con una metodología descriptivo de corte transversal, los resultados un 17,3% pertenecen al sexo masculino, el 57,6% consumen carbohidratos, el 66,5% son viviendas construidas de caña. Llegando a la conclusión que la mayoría son de sexo masculino, con una gran cantidad de familias diabéticos, hipertensos y mayor frecuencia de alimentos no saludables y viviendas no agradables.

#### **A nivel Nacional**

Arteaga A, <sup>(22)</sup>. En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros del Mercado Cesar Vallejo – Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros del Mercado Cesar Vallejo – Chimbote, 2016. Esta investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Resultados donde el 58,7% son de sexo masculino, el 53,7% tienen grado de instrucción secundaria completa, el 45% ingreso económico de 751 a 1000 soles. Concluyendo que los determinantes del entorno biosocioeconómico de los comerciantes adultos maduros la mayoría son de sexo masculino, tiene grado de instrucción secundaria completa, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores eventuales, en su totalidad su ingreso económico es mayor de los 751 soles.

Urbina N, <sup>(23)</sup>. En su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2016” de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla tuvo como objetivo Identificar determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera\_ Querecotillo-Sullana, 2016 con una muestra de 256 personas adultas como resultado el 64,1% son de sexo femenino, el 57% adulto maduro, 67,2% secundaria completa, 78,9% menor de 750 soles, 60,9%trabajo eventual, el 67,6% vivienda unifamiliar, el 87,1% tenencia propia. Donde concluye que la mayoría son de sexo femenino, más de la mitad adultos maduros la mitad secundaria completa, la mayoría un trabajo eventual con ingreso económico de 750 soles, más de la mitad tiene vivienda unifamiliar con tenencia propia.

Benites C, <sup>(24)</sup>. En su investigación “Determinantes de Salud en Adultos Maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial– Nuevo Chimbote, 2016.” Tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud en adultos maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial. Con su metodología de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluyendo la mayoría de adultos maduros son de sexo masculino, tienen grado de instrucción superior incompleta /completa, su ocupación es un trabajo eventual, su tipo de vivienda es unifamiliar, tienen tenencia propia, el número de personas que duermen en una habitación es independiente, su abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria, suelen eliminar su basura por medio del carro recolector.

Landiuo J, <sup>(25)</sup>. En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2016. Esta investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo con diseño de una sola casilla Obteniendo como conclusiones sobre los determinantes de la salud biosocioeconómico de los adultos maduros son de sexo femenino, y tiene un ingreso económico de 1001 a 1400 soles.

Vílchez A, Zavaleta E, Bazalar J, <sup>(26)</sup>. En su investigación “Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote”, tiene como objetivo: describir los determinantes de la salud en adultos de la jurisdicción de la red de salud pacifico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote, 2019. Metodología descriptivo, cuantitativo de una sola casilla, con resultados el 62,2% son mujeres, el 53,3% adultos mayores, el 52,4% no fuman ni han fumado, el 5,5% no consumen bebidas alcohólicas y el 66,9% duermen de 6 a 8 horas, el 53% se atendió en estos 12 últimos meses en un puesto de salud y el 64,6% tienen seguro SIS-MINSA. Llegando a la conclusión la mayoría de las personas culminó estudios secundarios y no accedió a mejores salarios y cuentan con vivienda propia y servicios básicos predomina el sedentarismo y alimentación elevada de carbohidratos.



## **A Nivel Local**

Rodríguez Y, <sup>(27)</sup>. En su investigación “Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado ‘Modelo’ La Esperanza, 2016”. Tuvo como objetivo Identificar los determinantes de la salud de los Adultos Maduros del Mercado ‘Modelo’ La Esperanza, 2016. Con su metodología de tipo descriptivo cuantitativo, con resultados donde el 55,4% vivienda unifamiliar, 62,3% casa propia, el 77,8% material noble, el 67% habitaciones independientes, el 100% conexión domiciliaria y baño propio, 94,6% eliminan la basura en carro recolector. Concluyendo que la mayoría tiene vivienda unifamiliar propia de material noble con habitaciones independientes, la mayoría cuenta con servicios básicos y baño propio, eliminan la basura en carro recolector que pasa a diario.

Amaya P, Bernavita H, <sup>(28)</sup>. En su investigación “Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado Villarreal- Trujillo, 2016”. Metodología cuantitativo descriptivo de corte transversal, Tuvo como objetivo identificar los problemas de salud en los adultos maduros del mercado Villarreal \_ Trujillo, 2016. La muestra estuvo constituida por 110 adultos maduros, resultados se encontró que el 73% son de sexo femenino, el 55% con grado de instrucción de secundaria completa e incompleta con un 52% ingreso económico de 1001 a 1400 soles, el 86% tienen vivienda propia, el 100% tienen baño propio y conexión domiciliaria. Concluyendo que la mayoría es de sexo femenino con un grado de instrucción secundaria completa con un mayor ingreso económico de 1001 a 1400 soles, en su mayoría cuentan con una vivienda propia y los servicios básicos.

Collantes I, <sup>(29)</sup>. En su investigación “Determinantes de la salud en adultos en el sector el triunfo- la esperanza, 2018. Con su metodología descriptivo de corte transversal diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo Identificar los determinantes adultos maduros del sector el Triunfo - La Esperanza, 2018. La muestra es de 122 adultos maduros como resultados que el 59% sexo femenino, 42% secundaria completa, el 53% su ingreso es mayor de 751 a 1000 soles, 100% servicios básicos permanentes, 70% no realizan exámenes periódicamente, el 100% no reciben ningún apoyo. Concluyendo mitad de son de sexo femenino, tiene con grado de instrucción de secundaria completa, con un ingreso económico mayor a los 751 soles en mayor porcentaje cuentan con servicios básicos, la mayoría no se realizan ningún examen médico, más de la mitad no recibe ningún tipo de apoyo.

Alcántara E. <sup>(30)</sup>. En su investigación “Determinantes de la salud de los Adultos Maduros del Sector San Carlos - Laredo, 2018”. Metodología descriptivo cuantitativo de corte trasversal. Tiene como objetivo identificar los determinantes de la salud de los Adultos Maduros del Sector San Carlos – Laredo, 2018. La muestra estuvo constituida por 153 adultos maduros, con resultados el 51% no han fumado nunca, el 41% consumen bebidas alcohólicas, el 100% duermen de 6 a 8 horas, el 84% no se realizan ningún examen periódicamente. Concluyendo más de la mitad no fuman ni han consumido bebidas alcohólicas, en su mayoría duermen de 6 a 8 horas, el mayor porcentaje no se realizan ningún examen periódicamente.

Rojas Y. <sup>(31)</sup>. En su investigación “Determinantes de salud en las adultas maduras del sector Jerusalén-La Esperanza –Trujillo, 2018” Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal de una sola casilla, tuvo como objetivo general identificar los determinantes de salud en las adultas maduras del sector Jerusalén-La Esperanza –Trujillo, 2018; la muestra estuvo constituida por 217 adultas maduras. Resultados el 85% son de sexo femenino, el 53% tiene inicial primaria, el 75% ingreso económico es 751 soles. Concluyendo que la mayoría son de sexo femenino con grado de instrucción inicial primaria más de la mitad con ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles.

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

La investigación se fundamentó en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud, se comienza hablar de los grandes determinantes de la salud a partir de los estudios presentado por Marc Lalonde, era un abogado y político que desempeñaba el cargo de ministro de salud pública de Canadá.

En 1974, Marc Lalonde presentó un informe denominado "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," que marco uno de los hitos importantes dentro de la salud pública. Partió de la base de que la salud y/o la enfermedad no estaban relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos, de hecho enfatizaba que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico.

Orientado al enfoque de la promoción y prevención de salud. Creó un modelo explicativo de los determinantes de la salud como un conjunto de factores económicos, sociales y ambientales que determinan la salud de la persona. Estos cuatro elementos está dividido en: factores biológicos humanos, estilos de vida, sistema sanitario y el medio ambiente <sup>(32)</sup>.

En el Perú, en los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trasciende los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la simple aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta o estilo de vida de cada individuo.

**Hablamos de los estilos de vida,** Esta basada en al interacion y las condiciones de vida del ser humano y sus pautas de conducta y características personales, determinados por factores socioculturales. Tales como: alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, etc. <sup>(33)</sup>.

**La biología humana,** Esta referido a la variacion genetica del ser humano que pueden ser modificables el sexo, edad, la herencia genética son escenciales para la conformación de patologías <sup>(33)</sup>

**Medio ambiente.** Esta referido a un sistema formado por elementos naturales que son modificados por la acción humana, es el entorno que influye valore naturales, sociales y culturales; dentro de ellos encontramos los factores socioculturales y psicosociales relacionados con la vida en común <sup>(33)</sup>.

**La atención sanitaria**, abarca los recursos económicos, para mejorar la calidad de vida de las personas y contribuir a un mejoramiento <sup>(33)</sup>.

En años más recientes se sostiene con mayor fuerza que las condiciones sociales en que las personas viven influyen fuertemente en sus posibilidades de tener una buena salud. La pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida poco saludables en la infancia y la falta de trabajo son determinantes de la mayor parte de las enfermedades, muertes y desigualdades en salud entre países y dentro de un mismo país. Estos programas favorecen al mejoramiento y las condiciones de salud. Contribuyendo a cambios de la población que son importantes en el ser humano. <sup>(34)</sup>.

Por lo tanto, la salud es importante para todas las personas es por ello que enfermería tiene un compromiso activo y responsable en la salud de la población. Enfermería es una profesión clave para la promoción de la salud con la función de evitar enfermedades debido a que constituye un campo de acción estratégico para mejorar las condiciones de salud de la población <sup>(35)</sup>.



En el año 1991, El modelo de Dahlgren y Whitehead el cual se basa en explicar las desigualdades sociales en salud son el resultado de las interacciones entre los diferentes niveles de las condiciones causales, de lo individual a las comunidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según ellos los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que sin duda, influyen en su potencial para la salud final, también influyen las conductas personales y estilos de vida. Las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamiento, como el tabaquismo y la mala alimentación. También se enfrentan a mayores barreras financieras a la elección de un estilo de vida saludable. <sup>(36)</sup>

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. Más afuera se representan las influencias sociales y de la comunidad. En el nivel siguiente, se encuentran los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo, acceso a alimentos y servicios esenciales. 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 <sup>(37)</sup>.

- El primer nivel es el fortalecimiento de los individuos donde se encuentra la persona.

- El segundo nivel abarca los estilos de vida que lleva las personas día a día.
- El tercer nivel al grupo de apoyo social que influirá en la persona.
- El cuarto nivel a mejorar el acceso o condiciones de trabajo y servicios que tiene la persona.
- El quinto nivel apunta a alentar los cambios macroeconómicos o culturales ambientales y económicos.



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud.** <sup>(38)</sup>

Este modelo explica las desigualdades sociales en la salud, entre diferentes niveles de condiciones causales, que son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de la persona, son actividades que realiza el ser humano durante cada una de estas etapas, el trabajo, la distribución de su dinero, y los recursos que cada uno posee, dentro de ellos también refiere que la atención de los servicios de salud debe darse de una manera equitativa para cada ser humano.

Según este modelo existen tres tipos de determinantes sociales de la salud:

- a) **Determinantes estructurales:** El estado de salud y de desarrollo de una población viene determinada en gran parte por el contexto social, económico y político, se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, así como la extensión y el modelo del estado del bienestar, contribuyen a la salud y las desigualdades en salud incidiendo en el bienestar de la ciudadanía <sup>(39)</sup>.
- b) **Determinantes intermediarios:** Se entiende como condiciones de ambiente laboral y de la vivienda, como también a la disponibilidad de los alimentos, en la educación, el agua y el saneamiento básico y sobre todo a los servicios de atención de salud, según su posición social, las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud. Las desigualdades en salud, el menor acceso a ellos y su menor calidad para las personas de clases sociales menos favorecidas es una vulneración de los derechos humanos. Además, el pago de los servicios de salud puede llevar a la pobreza a la población de estas clases sociales <sup>(40)</sup>.
- c) **Determinantes proximales:** Está representado por factores de riesgo individuales como las morbilidades de base, la edad, carga genética, el sexo y la etnia. Se puede entender a la conducta personal y las formas de vivencia del individuo, aborda en sus creencias, en sus valores, actitud frente al riesgo y control de circunstancias sobre su vida. Sin embargo, categorías como el sexo o el género pueden ser también



determinantes estructurales, en la medida que modifiquen la posición social de la persona y se traduzcan en una desventaja social o en el acceso y utilización de los servicios de salud. <sup>(41)</sup>.

**Salud:** Cuidar nuestra salud debe ser una prioridad durante cualquier etapa de nuestra vida. Esto nos ayudará a tener una calidad de vida excelente en todos los niveles y edades gozando de un bienestar físico, mental y social que permite superar cualquier obstáculo <sup>(42)</sup>.

**Sistema de salud.** Constituido por las posibilidades reales de acceso a los servicios y programas de salud; comprende la capacidad resolutive de medir las consecuencias que las enfermedades tienen en la vida de las personas y sus factores de riesgo. Un buen sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible <sup>(43)</sup>.

**Los determinantes de salud:** Es el conjunto de factores personales, sociales, políticos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos y las poblaciones. Tanto la salud como la enfermedad son altamente influenciados por factores individuales, sociales, culturales, económicos y ambientales <sup>(44)</sup>.

**La equidad en salud.** Es un componente fundamental de la justicia social entre grupos de personas debido a sus circunstancias sociales, económicas, demográficas o geográficas, Lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son innecesarias y evitables <sup>(45)</sup>.

**Inequidad en salud.** Se entiende por inequidades las desigualdades entre grupos de una población y la distribución de los recursos para salud. Que se

derivan de las condiciones sociales en que las personas, nace, crecen, viven trabajan y envejecen y sus efectos en la vida de la población, determinan el riesgo de enfermar y las medidas que se adoptan para evitar que la población enferme, o para tratarla <sup>(46)</sup>.

**Trabajo:** El trabajo es un deber, un derecho que asiste a todas las personas humanas, debe ser valorado o tratado como una expresión humanista, no como una mercancía. El trabajo debe ser considerado como la expresión de un servicio que se hace en función del bienestar de la sociedad. <sup>(47)</sup>.

**Territorio (ciudad):** territorio el espacio que ocupa la ciudad, las ciudades generan un conjunto de flujos o interrelaciones con otras ciudades, que les permiten tener influencia u organizar amplios territorios. La ciudad es una características más importantes del mundo urbano que las ciudades mantienen unas fuertes e intensas relaciones entre sí. Este ámbito agrupa las condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda y acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud <sup>(48)</sup>.

La edad adulta básicamente varía con la salud, el género, los factores étnicos, la condición socioeconómica y la cultura. En esta etapa son más vulnerable que existe hoy en día, donde en esta edad puede ser muy estresante y con frecuencia está llena de grandes responsabilidades y papeles muy exigentes, debe mirarse hacia atrás y hacia adelante y hacia los años vividos considerando una época para replantear metas y aspiraciones hacia el futuro<sup>(49)</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo de Nivel de Investigación

- ✓ Descriptivo. Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, cualidades o atributos de la población objeto de estudio, es decir describe tendencias de un grupo o población <sup>(50)</sup>.
- ✓ Cuantitativo: Es un adjetivo que está vinculado a la cantidad, es aquella que permite recabar y analizar datos numéricos en relación a unas determinadas variables, que han sido previamente establecidas, hace referencia a una cuantía, una magnitud, una porción o un número de cosas. Lo cuantitativo, por lo tanto, presenta información sobre una cierta cantidad <sup>(51)</sup>.

#### 3.2 Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla. Son los métodos y técnicas elegidos por un investigador para combinarlos de una manera razonablemente lógica para que el problema de la investigación sea manejado de manera eficiente. Utiliza un solo grupo, se obtiene informe aislado en el momento del estudio <sup>(52)</sup>.

#### 3.3 Población y muestra:

**Población:** Es el conjunto o elementos de una población que lo conforman cada uno de los individuos y comparten alguna característica en común <sup>(53)</sup>

- ✓ La población estuvo constituido por 400 adultos maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019.

**Muestra:** Es una parte o subconjunto de la población que se realiza el estudio, una parte representativa de una población donde sus elementos comparten características comunes o similares <sup>(54)</sup>

- ✓ Al aplicó la formula estadística donde se obtuvo una muestra de 190 Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019. (Anexo1)

### **Unidad de Análisis**

Cada comerciante adulto maduro del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019. Que forme parte de la muestra y este responda a los criterios de investigación y estén empadronados.

### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Adultos Maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019, que tengan 5 años a más un puesto propio de ventas.
- ✓ Adultos Maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019, que aceptan participar en el estudio.
- ✓ Adultos Maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019 tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- ✓ Adultos maduros del mercado “Modelo Celendín\_Cajamarca, 2019 que estén empadronado en el mercado modelo de Celendín, 2019.

### **Criterios de Exclusión**

- ✓ Adultos Maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019 que no desean participar.
- ✓ Adultos Maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019 que tenga problemas de salud crónica o terminal.
- ✓ Adultos maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019, que tuvieron problemas de comunicación.

### **3.4 Definiciones y Operacionalización de Variables**

#### **Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico**

##### **SEXO**

**Definición Conceptual.** La diferenciación debe ser una característica o grupo de características que estén presentes <sup>(55)</sup>

##### **Definición Operacional.**

Escala nominal

- ✓ Masculino
- ✓ Femenino

##### **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

##### **Definición Conceptual.**

Es el grado más elevado de estudios realizados en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos <sup>(56)</sup>.

## **Definición Operacional**

### **Escala Ordinal**

- ✓ Sin nivel de instrucción
- ✓ Primaria Completa
- ✓ Primaria Incompleta
- ✓ Secundaria completa
- ✓ Secundaria Incompleta
- ✓ Superior Universitaria Incompleta
- ✓ Superior Universitaria Completa

## **INGRESO ECONÓMICO**

### **Definición Conceptual**

Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos <sup>(57)</sup>

### **Definición Operacional**

Escala de razón

- ✓ Menor de 750 soles
- ✓ De 751 a 1000 soles
- ✓ De 1001 a 1400 soles
- ✓ De 1401 a 1800 soles
- ✓ De 1800 a mas

## **OCUPACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Grupo de funciones, compromiso y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo <sup>(58)</sup>

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

### **Determinantes de la salud del entorno físico**

## **VIVIENDA**

### **Definición Conceptual**

Lugar cerrado y cubierto construido para ser habitado por personas que ofrece refugio a los seres humanos <sup>(59)</sup>

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- ✓ Vivienda Unifamiliar
- ✓ Vivienda Multifamiliar
- ✓ Vecindada

- ✓ Quinta, choza
- ✓ Local no destinado para habitación humana
- ✓ Otros

### **Tenencia**

#### Escala Nominal

- ✓ Alquiler
- ✓ Cuidador/alojado
- ✓ Choza
- ✓ Alquiler de venta
- ✓ Propia

### **Material del Piso:**

#### Escala Nominal

- ✓ Tierra
- ✓ Cemento
- ✓ Loseta,
- ✓ Parquet

### **Material del techo:**

#### Escala Nominal

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



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

Escala Nominal

- ✓ Estera
- ✓ Adobe
- ✓ Material noble, ladrillo y cemento

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

Escala Nominal

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

### **Abastecimiento de agua**

Escala Nominal

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

### **Eliminación de excretas**

Escala Nominal

- ✓ Aire libre
- ✓ Acequia, canal
- ✓ Letrina

- ✓ Baños públicos
- ✓ Baño propio
- ✓ Otros

### **Combustible para cocinar**

#### Escala Nominal

- ✓ Gas, electricidad
- ✓ Leña / Carbón
- ✓ Bosta
- ✓ Tuza (corona de maíz)
- ✓ Carca de vaca

### **Energía Eléctrica**

#### Escala Nominal

- ✓ Eléctrico
- ✓ Kerosene
- ✓ Vela
- ✓ Otros

### **Disposición de basura**

#### Escala Nominal

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

- Pasa el carro de basura

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

#### Escala Nominal

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

### **Eliminación de basura**

#### Escala Nominal

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

### **Determinantes de la salud de los estilos de vida**

#### **Definición Conceptual.**

Son característica o factores constituidos por las conductas insanas, conductas sanas y la dieta, que determinan el estado de salud de un individuo o población, el individuo tiene su lugar en la existencia, cultura y el sistema de los valores que vive <sup>(60)</sup>.

## **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

- ✓ Diario
- ✓ Dos o tres veces por semana
- ✓ Una vez a la semana
- ✓ Ocasionalmente
- ✓ No consumo

## **Número de horas de duermen**

Escala nominal

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

### **Frecuencia en que se bañan**

Escala nominal

- Diariamente
- 2 a 3 veces por semana
- 4 veces a la semana
- No se baña

### **Actividad física en su tiempo libre.**

Escala nominal

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

### **Realización de actividad física las dos últimas semanas durante más de 20 minutos**

Escala nominal

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

### **Tipo de actividad.**

Escala nominal

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

## **ALIMENTACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Actividades y procesos más esenciales de los seres vivos ya que está directamente relacionada con la supervivencia <sup>(61)</sup>.

### **Definición Operacional**

#### **Dieta: Consumo de alimentos**

Escala ordinal

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

#### **Determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias**

### **Definición conceptual**

Son característica o factores constituidos por el apoyo social, atención a la salud y seguridad, que determinan el estado de salud de un individuo o población, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad <sup>(62)</sup>.

### **Apoyo social y natural**

### **Definición operacional**

Apoyo que se recibe un individuo o persona de familiares, amigos, etc.

#### Escala nominal

- ✓ Familia
- ✓ Amigo
- ✓ Vecino
- ✓ Compañero espiritual
- ✓ Compañeros de trabajo
- ✓ No recibo

#### **Apoyo social y 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**

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

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

### **Definición Conceptual**

Es la entrada, ingreso de la capacidad que desarrolla una persona o un grupo de personas para buscar y obtener atención médica <sup>(63)</sup>.

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

#### **Institución de la salud atendida**

Escala ordinal

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

#### **Tipo de seguro:**

Escala ordinal

- ✓ ESSALUD
- ✓ SIS-MINSA
- ✓ SANIDAD
- ✓ Otros
- ✓ Ninguno



**Tiempo de espera en la atención:**

Escala ordinal

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

**La calidad de atención recibida:**

Escala ordinal

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Escala Nominal

SI ( ) NO ( )

### **3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

La presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

#### **Instrumento**

El instrumento será adaptado en base al cuestionario sobre determinantes de la salud en las personas del Perú. Elaborado por la investigadora Dr. Adriana Vílchez y está constituido por 30 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera.

- Datos de Identificación, donde se escribirán las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes de la salud del entorno Biosocioeconómico de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019 (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica)
- Los Determinantes de la salud de los Estilos de Vida de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019. (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física)
- Los Determinantes de la salud de las Redes Sociales y Comunitarias de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.

## **Control de calidad de datos**

### **Evaluación cualitativa:**

La evaluación cualitativa fue concretada en reuniones de trabajo, a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre. Determinantes de la salud. Elaborada por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron 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. Los participantes manifestó las observaciones realizadas al cuestionario, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en las personas adultos maduros de 30 a 59 años.

### **Evaluación cuantitativa**

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

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

Dónde:

$\bar{x}$  : 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 determinantes de la salud de la persona adulto del Perú. (Anexo 3)

### **La validez**

La validez (validez de contenido) se realizó mediante juicio de expertos. Se contará con 5 profesionales de la salud (expertos) que validaran el instrumento

(64)

### **Confiabilidad:**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

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 el “coeficiente de Kappa” <sup>(65)</sup>. 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 (Anexo 4)

### **3.6 Plan de análisis**

#### **3.6.1 procedimientos de recolección de datos**

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

- Se informó al alcalde para el permiso de aplicar el cuestionario, a los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.
- Se coordinó con la junta directiva los días a realizar la encuesta a los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.
- Se le informó y pidió consentimiento a los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019, haciendo hincapié que estos datos son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos maduros de su disponibilidad de tiempo y fecha para la aplicación del instrumento para la recolección del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada participante en forma voluntaria, dando lectura del contenido e instrucciones a cada adulto maduro del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019.
- El instrumento se desarrolló en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

### **3.6.2 Análisis y procedimientos de los datos**

El procesamiento de los datos se realizó en el software Microsoft Excel 2016 para luego ser exportados al software SPSS 23 Statistics version 18.0, para posteriormente realizar su análisis. Para el análisis de los datos se realizará mediante tablas y gráficos estadísticos.

### 3.7 Matriz de consistencia

| Problema   | Enunciado del problema  | Objetivo general   | Objetivo específico   | Metodología  |
|--|---|--|---|--|
| Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019 | ¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019? | Identificar los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019 | <p>Enunciar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019.</p> <p>Describir los determinantes de la salud de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo) actividad física en los Adultos Maduros el Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019.</p> <p>Enumerar los determinantes de la salud de la redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, en los Adultos Maduros el Mercado “Modelo” Celendín_Cajamarca, 2019.</p> | <p>Tipo de Investigación:<br/>Cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación:<br/>Descriptivo.</p> <p>Diseño de la Investigación:<br/>Corte Transversal</p> |

### 3.8 Principios éticos

En toda investigación en cuanto a los principios, el investigador deberá valorar los aspectos éticos de las personas respetando la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, tomados en cuenta los principios y valores éticos estipulados por la universidad Uladech Católica. <sup>(66)</sup>.

- ✓ **Protección a las personas:** Durante la aplicación del cuestionario se mantuvo en secreto la identificación de los encuestados; indicando a los adultos maduros que la investigación será anónima.
- ✓ **Beneficencia y no maleficencia:** La información recibida se mantuvo en secreto la identificación del participante y se evitó ser expuesto, respetando la intimidad de los adultos maduros.
- ✓ **Justicia:** La disciplina de la siguiente investigación fue informada a los adultos maduros cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.
- ✓ **Integridad científica:** La integridad los adultos maduros no fueron afectados por que durante la aplicación de los instrumentos se respetaron y velaron por su integridad.
- ✓ **Consentimiento:** Solo se trabajó con los participantes, que aceptan voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación.

(Anexo 5)



## IV.RESULTADOS

### 4.1 Resultados

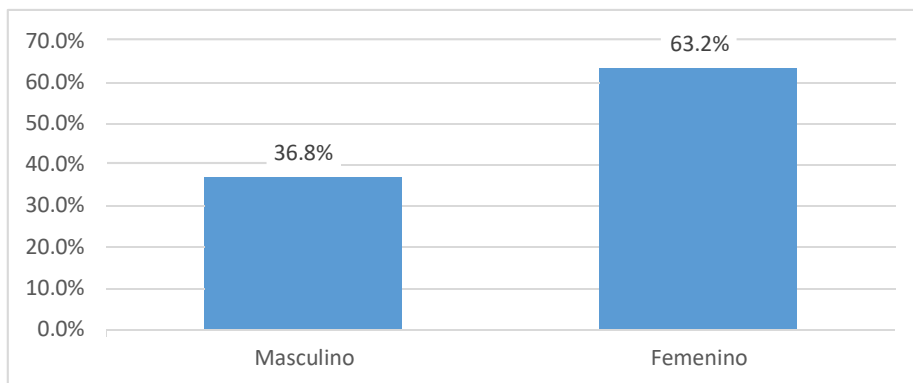
TABLA 1

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**

| <b>Sexo</b>                          | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
|--------------------------------------|------------|--------------|
| Masculino                            | 70         | 36,8         |
| Femenino                             | 120        | 63,2         |
| <b>Total</b>                         | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Grado de instrucción</b>          | <b>N</b>   | <b>%</b>     |
| Sin nivel e instrucción              | 50         | 26,3         |
| Inicial/Primaria                     | 70         | 36,8         |
| Secundaria Completa/Incompleta       | 30         | 15,8         |
| Superior completa / incompleta       | 40         | 21,1         |
| <b>Total</b>                         | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Ingreso económico (soles)</b>     | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| [Menor de 750]                       | 175        | 92,1         |
| [751 - 1000]                         | 15         | 7,9          |
| [1001 - 1400]                        | 0          | 0,0          |
| [1401 - 1800]                        | 0          | 0,0          |
| [1801 a más]                         | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>                         | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Ocupación del jefe de familia</b> | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Trabajo estable                      | 180        | 94,7         |
| Eventual                             | 10         | 5,3          |
| Sin ocupación                        | 0          | 0,0          |
| Jubilado                             | 0          | 0,0          |
| Estudiante                           | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>                         | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

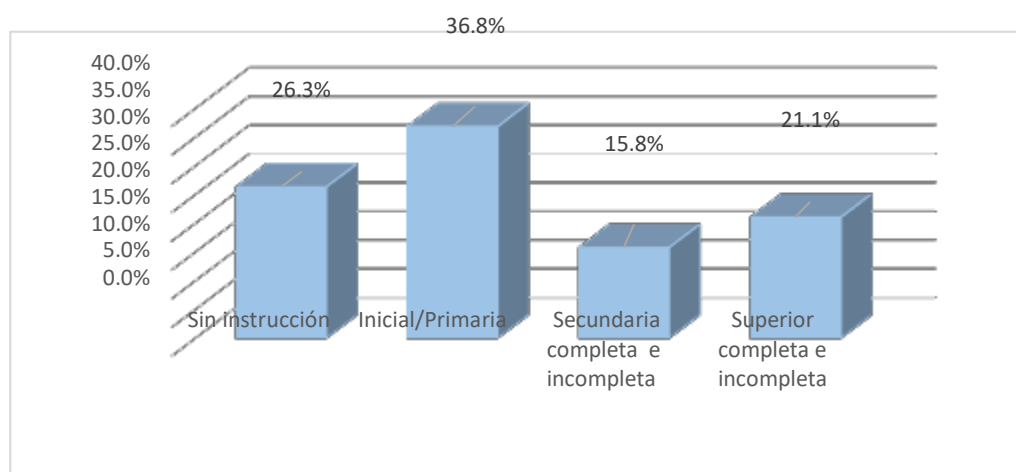
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE SEXO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO  
“MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



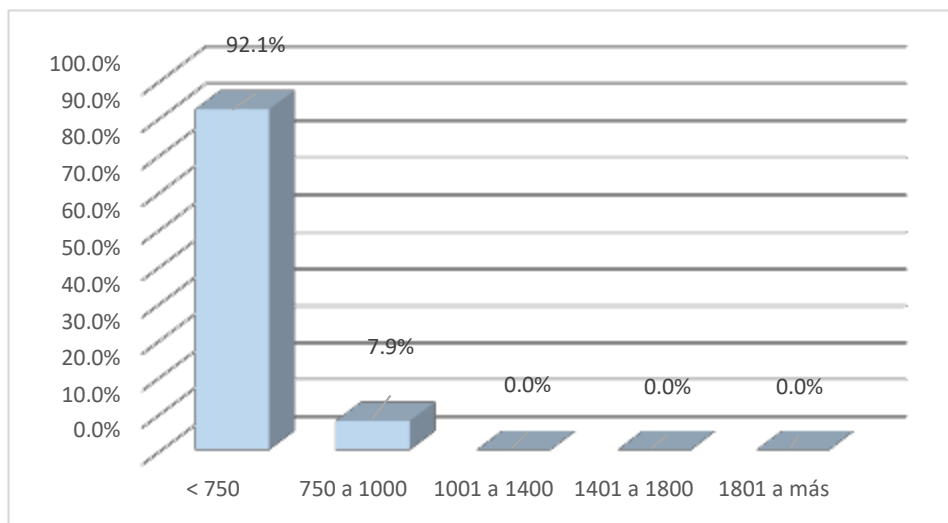
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



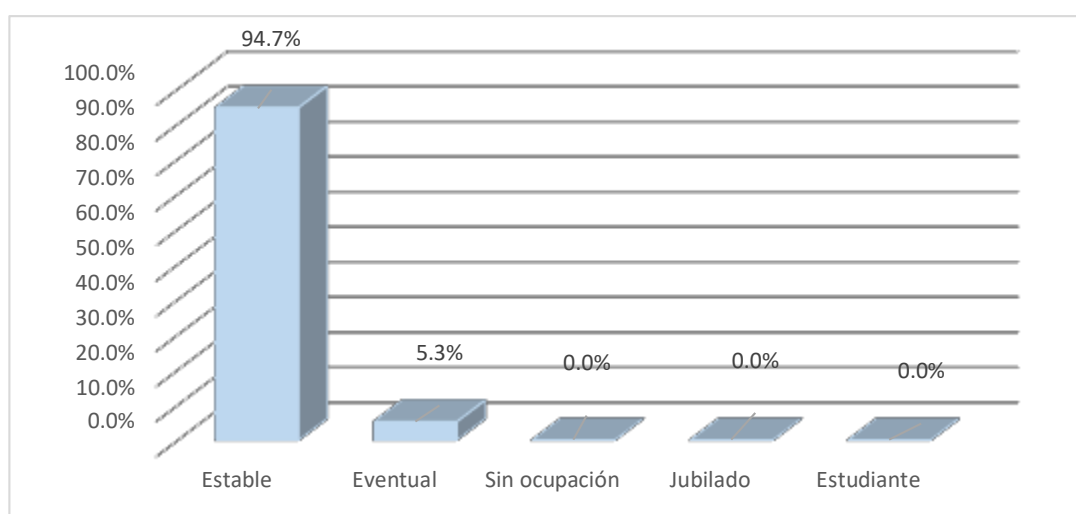
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana.

**TABLA 2**

***DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.***

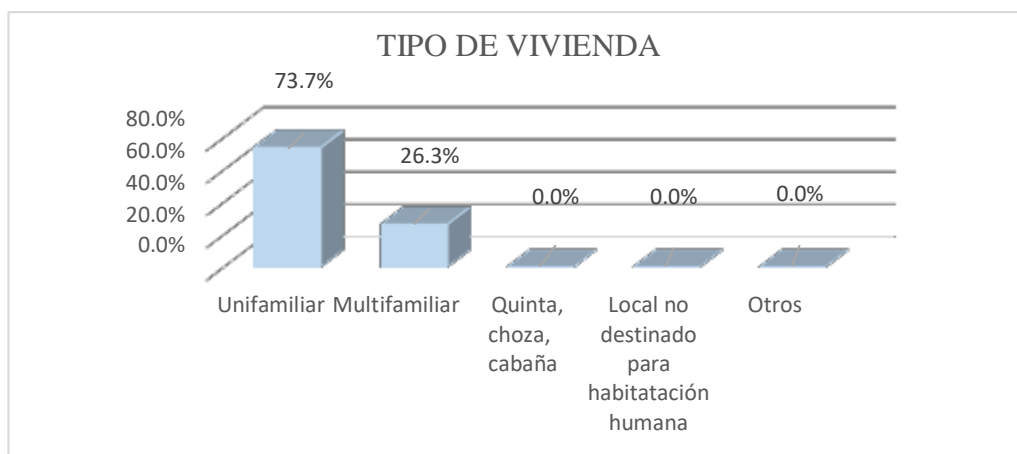
| <b>Vivienda: tipo</b>                      | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| vivienda unifamiliar                       | 140        | 73,7         |
| Vivienda multifamiliar                     | 50         | 26,3         |
| Vecindada, quinta, cabaña                  | 0          | 0,0          |
| Local no destinado para habitación humana. | 0          | 0,0          |
| Otros                                      | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Vivienda: Tenencia</b>                  | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Alquiler                                   | 41         | 21,6         |
| Cuidador / alojado                         | 0          | 0,0          |
| Plan social (dan casa para vivir)          | 0          | 0,0          |
| Alquiler venta                             | 0          | 0,0          |
| Propia                                     | 149        | 78,4         |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Vivienda: Material de piso</b>          | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Tierra                                     | 40         | 21,1         |
| Entablado                                  | 0          | 0,0          |
| Loseta, vinílicos o sin vinílicos          | 150        | 78,9         |
| Laminas asfálticas                         | 0          | 0,0          |
| Parquet                                    | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100</b>   |
| <b>Vivienda: Material del techo</b>        | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Madera, estera                             | 40         | 21,1         |
| tierra (teja)                              | 0          | 0,0          |
| Estera y adobe                             | 0          | 0,0          |
| Material noble ladrillo y cemento          | 150        | 78,9         |
| Eternit                                    | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Vivienda: Material de paredes</b>       | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Madera, estera                             | 0          | 0,0          |
| Adobe                                      | 40         | 21,1         |
| Estera y adobe                             | 0          | 0,0          |
| Material noble ladrillo y cemento          | 150        | 78,9         |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Habitaciones para dormir</b>            | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| De 4 a más miembros                        | 0          | 0,0          |
| De 2 a 3 miembros                          | 30         | 15,8         |
| Independiente                              | 160        | 84,2         |
| <b>Total</b>                               | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

Continúa...

| <b>Abastecimiento de agua</b>                               | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
|---|------------|--------------|
| Acequia   | 0          | 0,0          |
| Cisterna  | 20         | 10,5         |
| Pozo  | 0          | 0,0          |
| Agua potable y conexión domiciliaria                        | 170        | 89,5         |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Eliminación de excretas</b>                              | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Aire libre  | 0          | 0,0          |
| Acequia, canal  | 0          | 0,0          |
| Letrina   | 0          | 0,0          |
| Baño publico  | 0          | 0,0          |
| Baño propio   | 190        | 100,0        |
| Otros   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Combustible para cocinar</b>                             | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Gas, Electricidad   | 170        | 89,5         |
| Leña, Carbón  | 20         | 10,5         |
| Tuza  | 0          | 0,0          |
| Carca de vaca   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Energía Eléctrica</b>                                    | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Sin energía   | 0          | 0,0          |
| Lámpara (no eléctrica)                                      | 0          | 0,0          |
| Grupo electrógeno   | 0          | 0,0          |
| Energía eléctrica temporal                                  | 0          | 0,0          |
| Energía eléctrica permanente                                | 190        | 100,0        |
| Vela  | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Disposición de basura</b>                                | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Al campo  | 0          | 0,0          |
| Al rio  | 0          | 0,0          |
| En un pozo  | 0          | 0,0          |
| Se entierra o quema   | 0          | 0,0          |
| Pasa el carro recolector de basura.                         | 190        | 100,0        |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Frecuencia que pasa recolector de basura por su casa</b> | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Diariamente   | 190        | 100,0        |
| Todas las semanas, pero no diariamente                      | 0          | 0,0          |
| Al menos 2 veces por semana                                 | 0          | 0,0          |
| Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas            | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

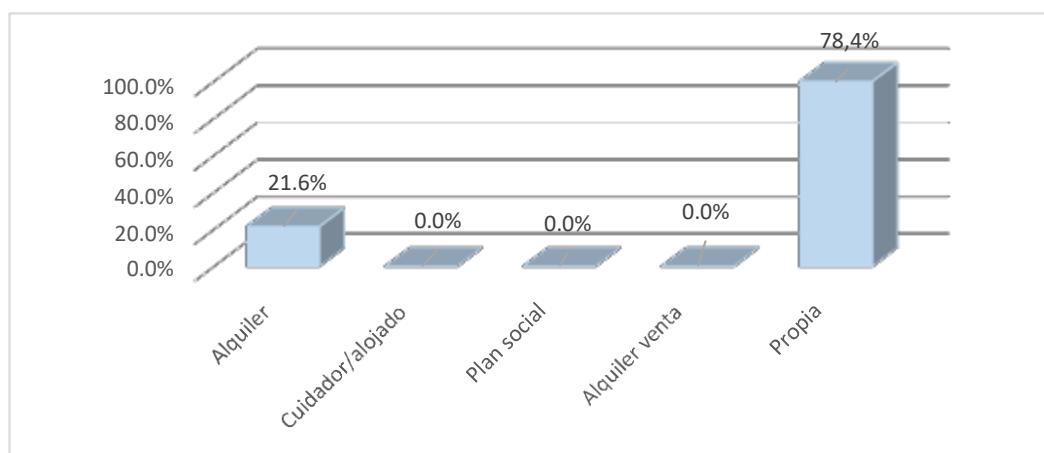
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



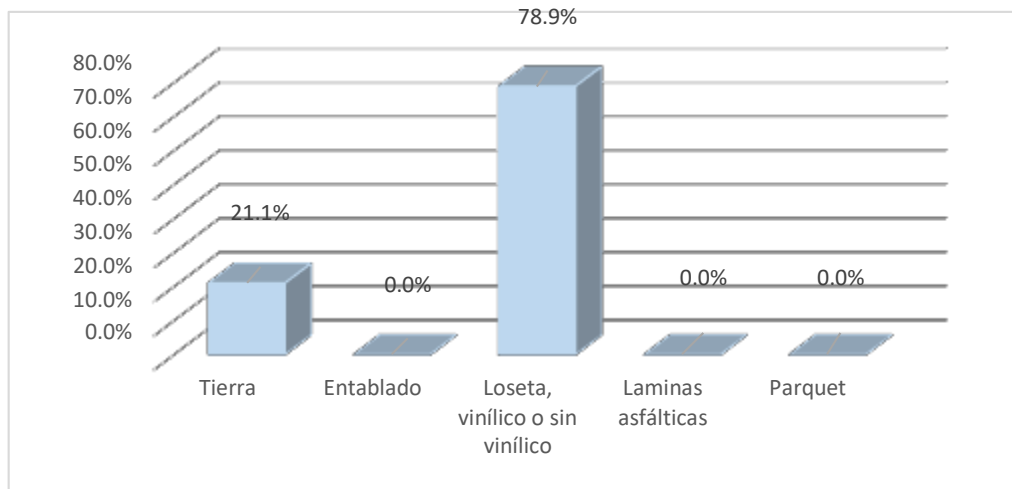
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE TENENCIA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



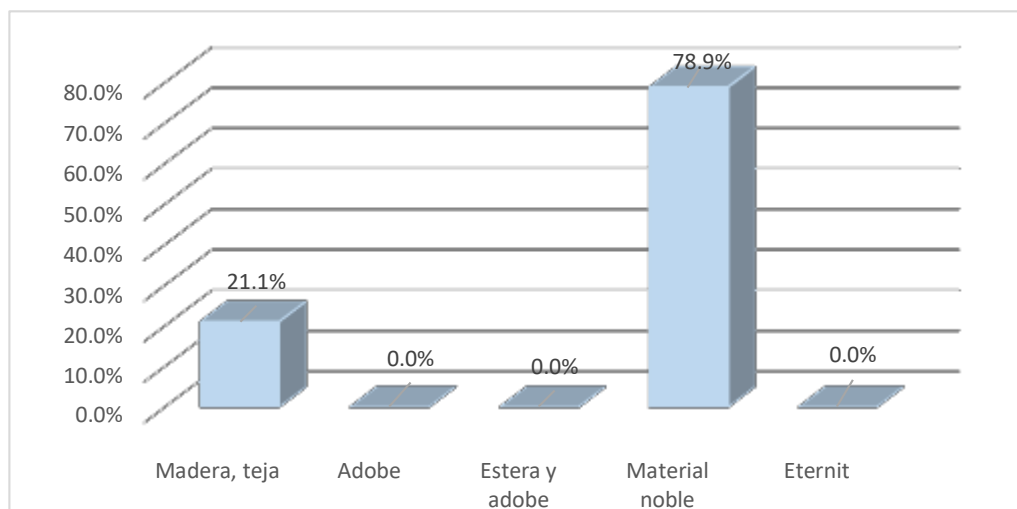
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PISO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



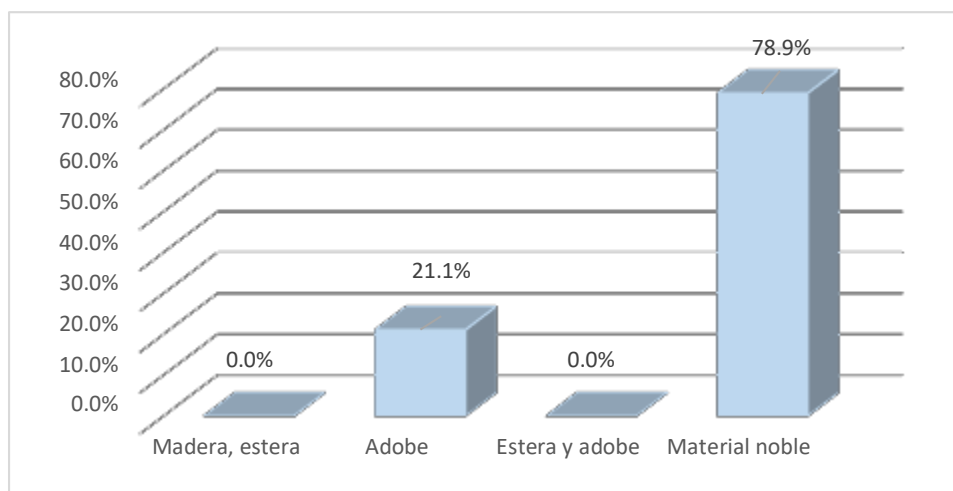
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE MATERIAL DE TECHO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



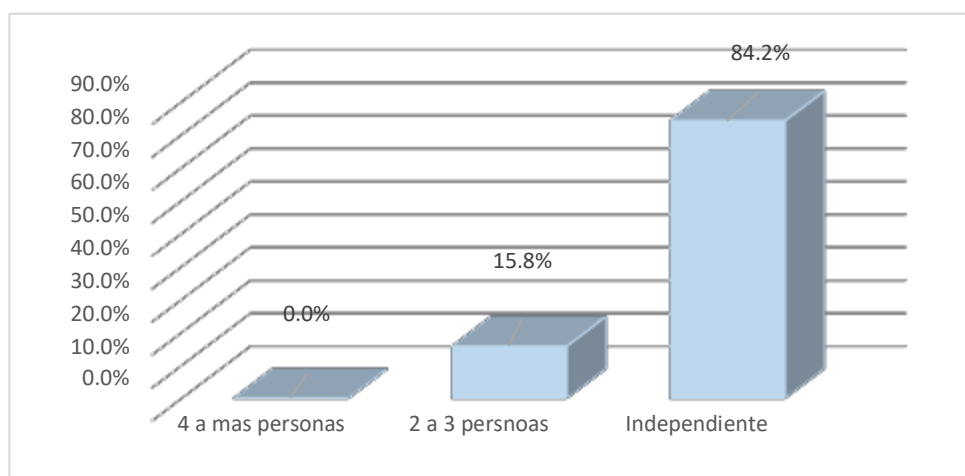
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PAREDES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

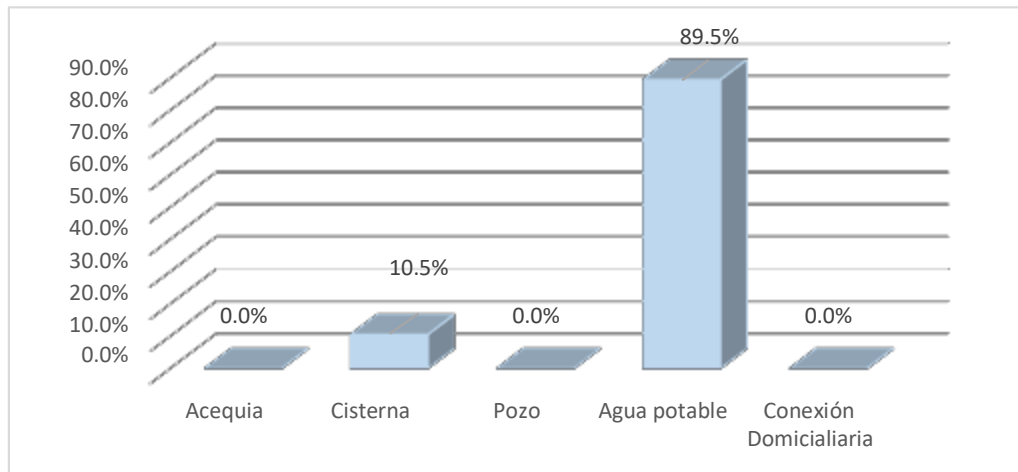
**GRÁFICO DE HABITACIONES PARA DORMIR LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

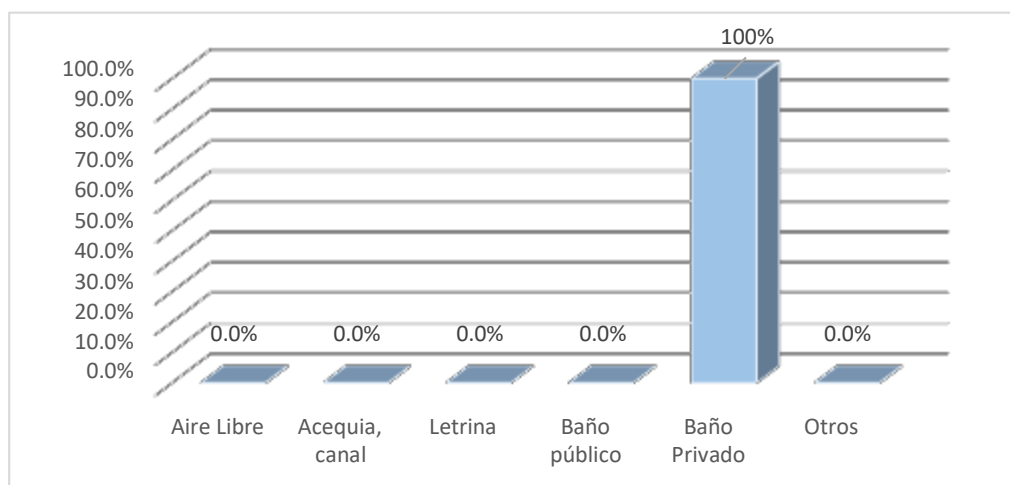


**GRÁFICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



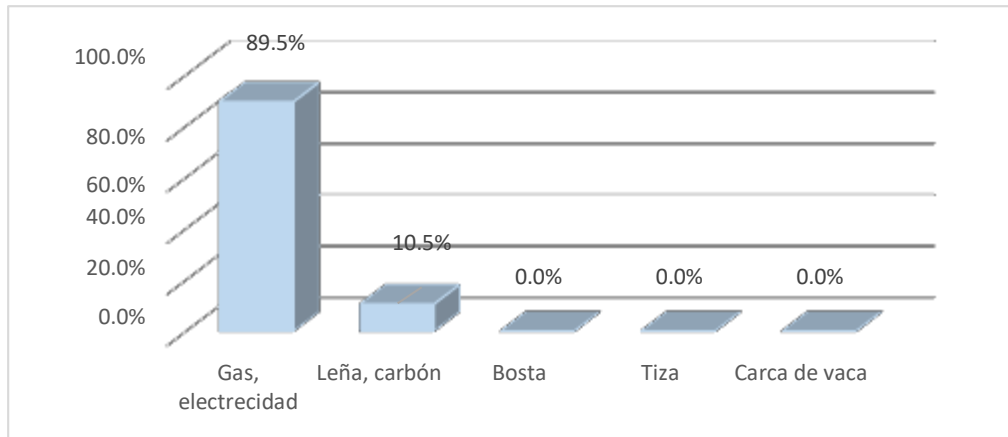
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



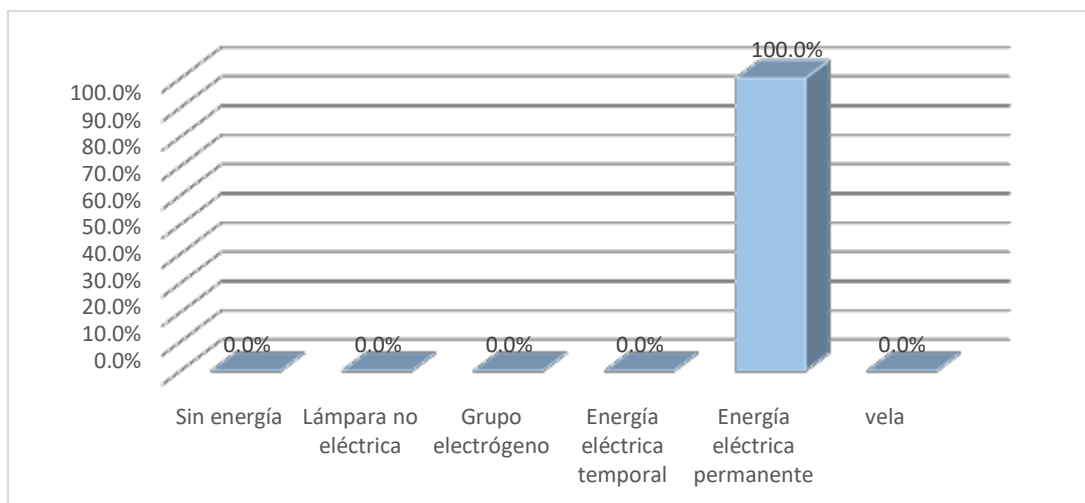
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



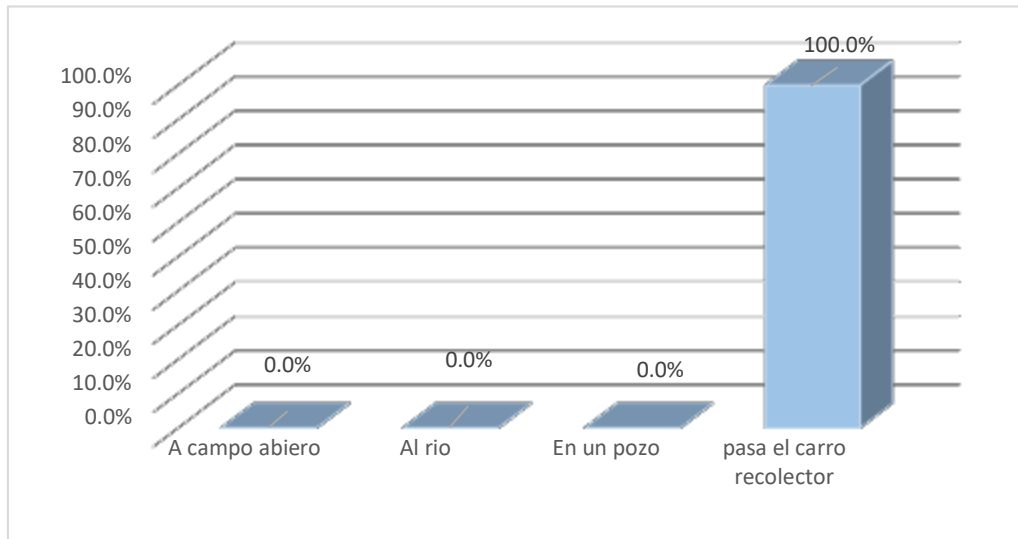
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



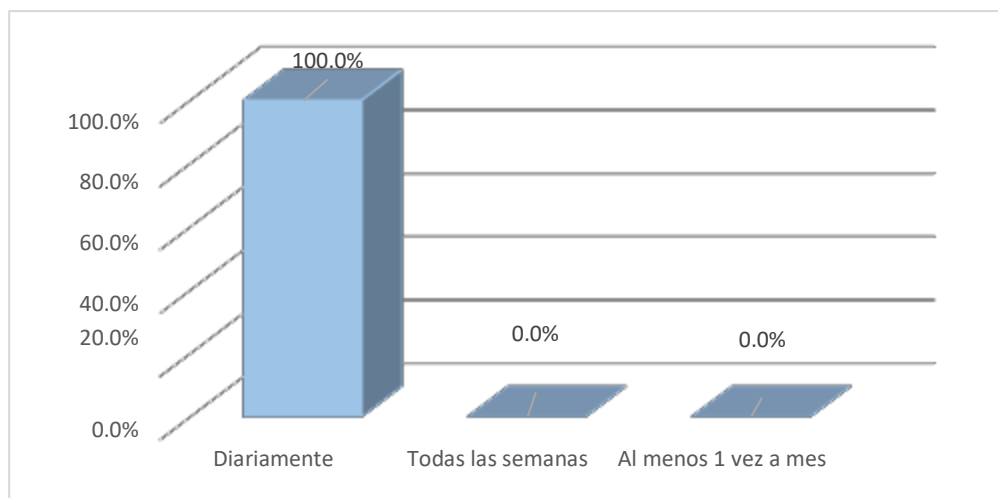
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE PASA EL CARRO RECOLECTOR RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana.

**TABLA 3**

**DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS  
MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA,  
2019.**

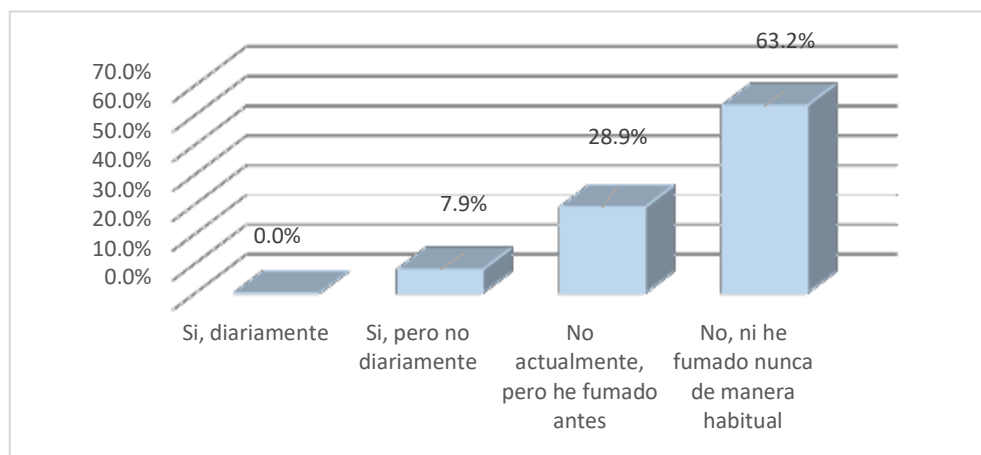
|  |            |              |
|--|------------|--------------|
| <b>Actualmente fuma</b>                                      | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Si, fumo diariamente   | 0          | 0,0          |
| Si fumo, pero no diariamente                                 | 15         | 7,9          |
| No fumo actualmente, pero he fumado antes                    | 55         | 28,9         |
| No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual               | 120        | 63,2         |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Ha bebido en alguna ocasión alguna bebida alcohólica</b>  | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Diario   | 0          | 0,0          |
| Dos a tres veces por semana                                  | 0          | 0,0          |
| Una vez a la semana  | 45         | 23,7         |
| Una vez al mes   | 0          | 0,0          |
| Ocasionalmente   | 85         | 44,7         |
| No consumo   | 60         | 31,6         |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Cuántas horas duerme Ud.</b>                              | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| De 4 a 6 horas   | 110        | 57,9         |
| De 6 a 8 horas   | 80         | 42,1         |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Con qué frecuencia se baña</b>                            | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Diariamente  | 60         | 31,6         |
| 2 a 3 veces por semana                                       | 100        | 52,6         |
| No se baña   | 30         | 15,8         |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Realiza exámenes médicos periódicamente</b>               | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Si   | 55         | 28,9         |
| No   | 135        | 71,1         |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>En su tiempo libre, realiza alguna actividad física</b>   | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Caminar  | 0          | 0,0          |
| Deporte  | 0          | 0,0          |
| Gimnasia   | 0          | 0,0          |
| No realizo   | 190        | 100,0        |
| <b>Realización de actividad física por más de 20 minutos</b> | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Caminar  | 0          | 0,0          |
| Gimnasia suave   | 0          | 0,0          |
| Juegos con poco esfuerzo                                     | 0          | 0,0          |
| Correr   | 0          | 0,0          |
| Ninguna  | 190        | 100,0        |
| <b>Total</b>   | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

| Alimentos                      |        |       |                           |      |             |      |                                 |      |                       |      | TOTAL |       |
|--------------------------------|--------|-------|---------------------------|------|-------------|------|---------------------------------|------|-----------------------|------|-------|-------|
|                                | DIARIO |       | 3 O + VECES<br>POR SEMANA |      | 1 O 2 VECES |      | MENOS DE UNA VEZ<br>POR SEMANA. |      | NUNCA O CASI<br>NUNCA |      |       |       |
|                                | n°     | %     | n°                        | %    | n°          | %    | n°                              | %    | n°                    | %    | n°    | %     |
| <b>Fruta</b>                   | 120    | 63,2  | 50                        | 26,3 | 15          | 7,9  | 5                               | 2,6  | 0                     | 0    | 190   | 100,0 |
| <b>Carne</b>                   | 110    | 57,9  | 30                        | 15,8 | 20          | 10,5 | 15                              | 7,9  | 15                    | 7,9  | 190   | 100,0 |
| <b>Huevos</b>                  | 16     | 8     | 53                        | 28   | 78          | 41,1 | 26                              | 14   | 17                    | 9    | 190   | 100,0 |
| <b>Pescado</b>                 | 86     | 45,3  | 50                        | 26,3 | 25          | 13,2 | 20                              | 10,5 | 9                     | 4,7  | 190   | 100,0 |
| <b>Fideos, arroz, papas...</b> | 190    | 100   | 0                         | 0    | 0           | 0    | 0                               | 0    | 0                     | 0    | 190   | 100,0 |
| <b>Pan, cancha de maíz</b>     | 41     | 21,6  | 79                        | 41,6 | 35          | 18,4 | 35                              | 18,4 | 0                     | 0    | 190   | 100,0 |
| <b>Verduras y hortalizas</b>   | 70     | 36,8  | 96                        | 50,5 | 24          | 12,6 | 0                               | 0    | 0                     | 0    | 190   | 100,0 |
| <b>Legumbres</b>               | 114    | 60    | 43                        | 22,6 | 33          | 17,4 | 0                               | 0    | 0                     | 0    | 190   | 100,0 |
| <b>Embutidos, enlatados</b>    | 50     | 26,3% | 35                        | 18,4 | 18          | 9,5  | 20                              | 10,5 | 67                    | 35,3 | 190   | 100,0 |
| <b>Lácteos</b>                 | 80     | 42,1  | 51                        | 26,8 | 17          | 8,9  | 8                               | 4,2  | 34                    | 17,9 | 190   | 100,0 |
| <b>Dulces, gaseosas</b>        | 52     | 27,4  | 40                        | 21,6 | 60          | 31,6 | 20                              | 10,5 | 18                    | 9,5  | 190   | 100,0 |
| <b>Refrescos con azúcar</b>    | 24     | 12,6  | 69                        | 36,3 | 72          | 37,9 | 17                              | 8,9  | 8                     | 4,3  | 190   | 100,0 |
| <b>Frituras</b>                | 75     | 39,5  | 82                        | 43,2 | 19          | 10   | 7                               | 3,7  | 7                     | 3,7  | 190   | 100,0 |

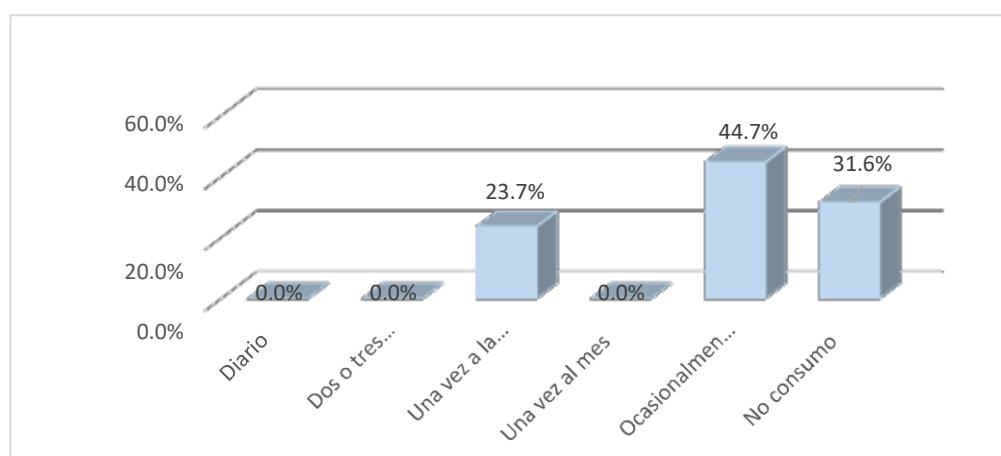
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado "modelo" Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE HABITO DE FUMAR DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



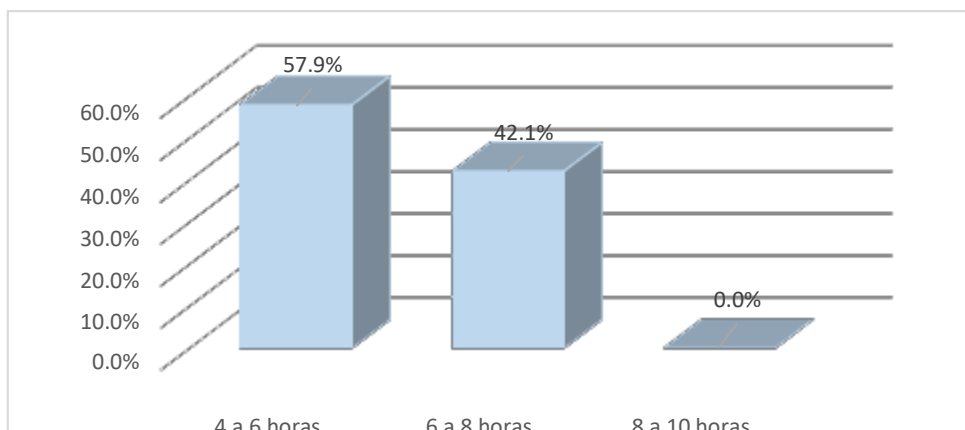
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



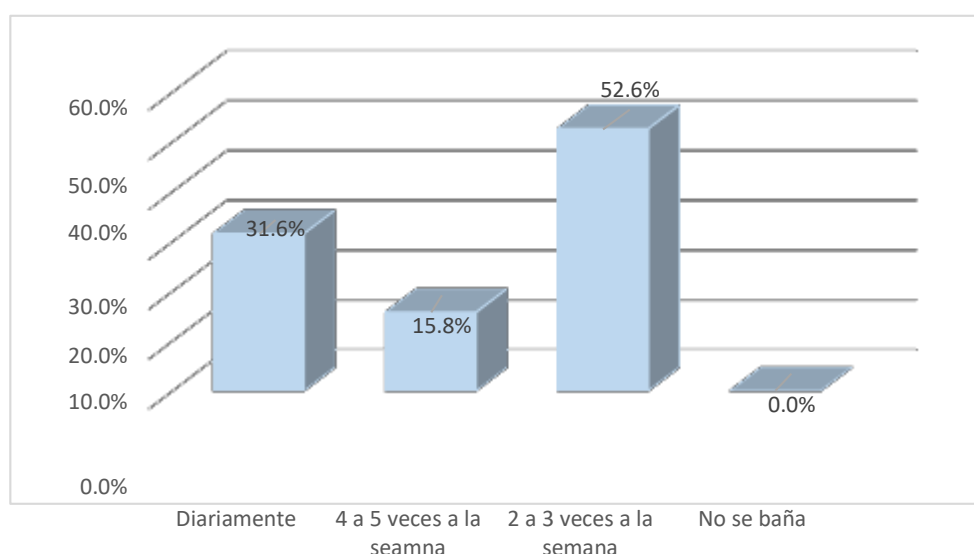
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



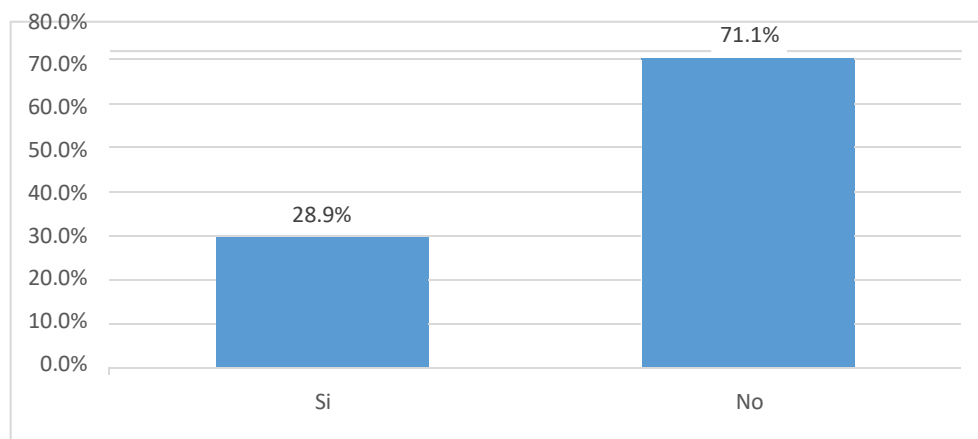
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE SE BAÑAN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



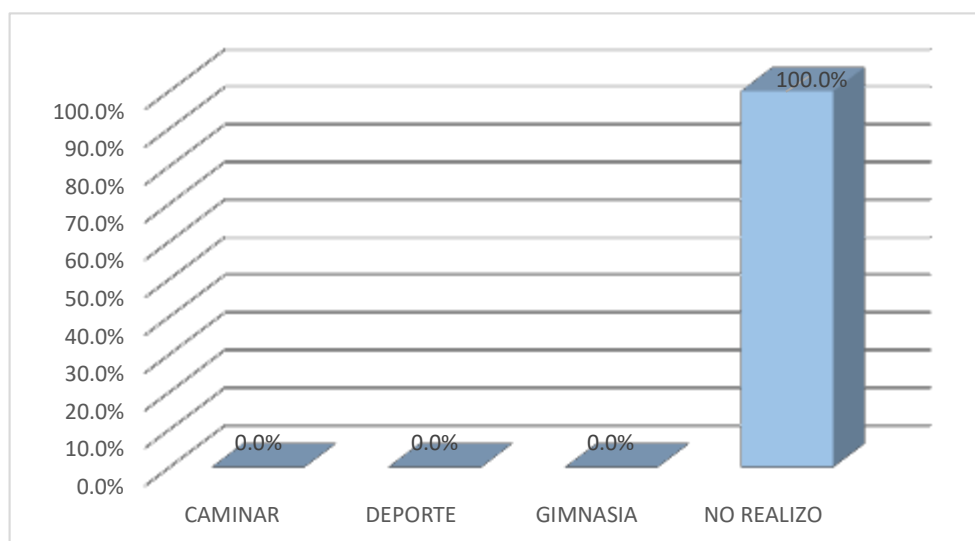
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO REALIZAN EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICAMENTE EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

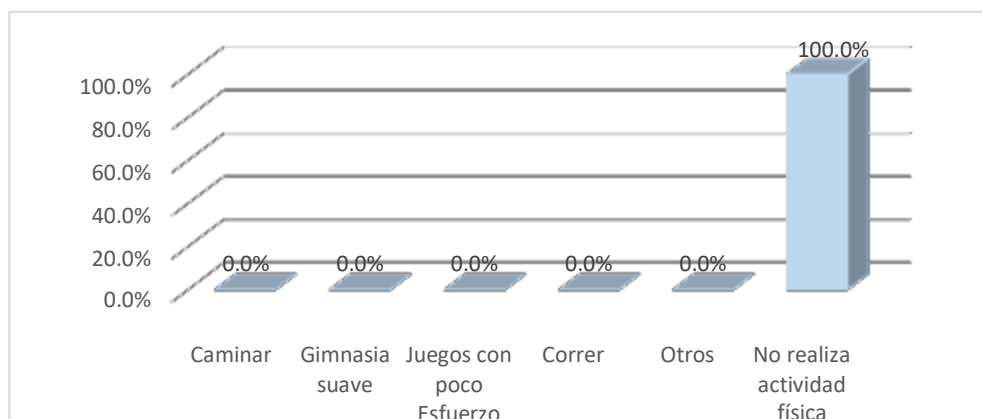
**GRÁFICO DE ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

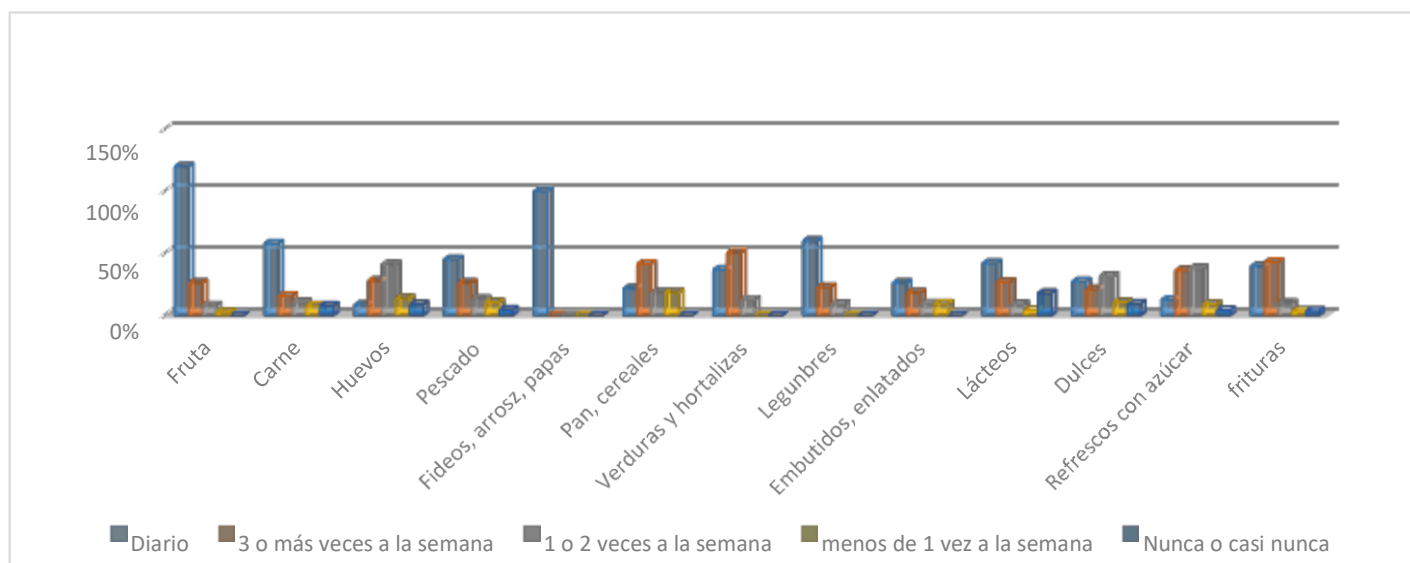


**GRÁFICO DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



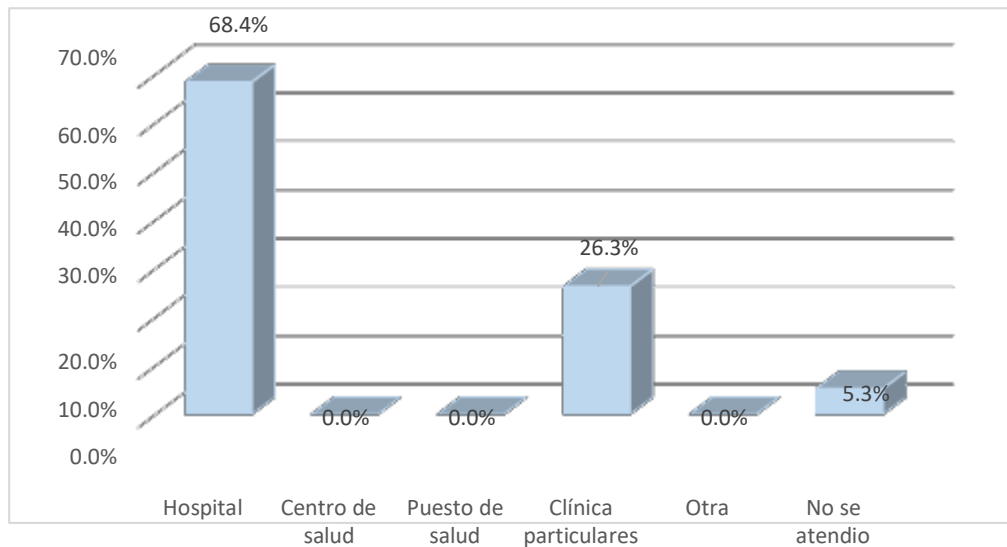
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**TABLA 04**  
**DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS**  
**ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_**  
**CAJAMARCA, 2019.**

| <b>En que institución de salud se atendía en estos 12 últimos meses</b> | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
|---|------------|--------------|
| Hospital  | 130        | 68,4         |
| Centro de salud   | 0          | 0,0          |
| Puesto de salud   | 0          | 0,0          |
| Clínicas particulares   | 50         | 26,3         |
| Otros   | 0          | 0,0          |
| Ninguna   | 10         | 5,3          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Considera usted que el lugar donde lo atendieron esta:</b>           | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Muy cerca de su casa  | 50         | 26,3         |
| Regular   | 120        | 63,2         |
| Lejos   | 20         | 10,5         |
| Muy lejos   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Qué tipo de seguro tiene</b>   | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| ESSALUD   | 0          | 0,0          |
| SIS-MINSA   | 140        | 73,7         |
| SANIDAD   | 0          | 0,0          |
| NO TIENE  | 20         | 10,5         |
| Otro  | 30         | 15,8         |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>El tiempo de atención le pareció</b>                                 | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Muy largo   | 30         | 15,8         |
| Largo   | 50         | 26,3         |
| Regular   | 110        | 57,9         |
| Corto   | 0          | 0,0          |
| Muy corto   | 0          | 0,0          |
| No sabe   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>La calidad de atención que recibió fue</b>                           | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Muy buena   | 10         | 5,3          |
| Buena   | 50         | 26,3         |
| Regular   | 110        | 57,9         |
| Mala  | 20         | 10,5         |
| Muy mala  | 0          | 0,0          |
| No sabe   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Existe pandillaje cerca a su casa</b>                                | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Si  | 80         | 42,1         |
| No  | 110        | 57,9         |
| <b>Total</b>  | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

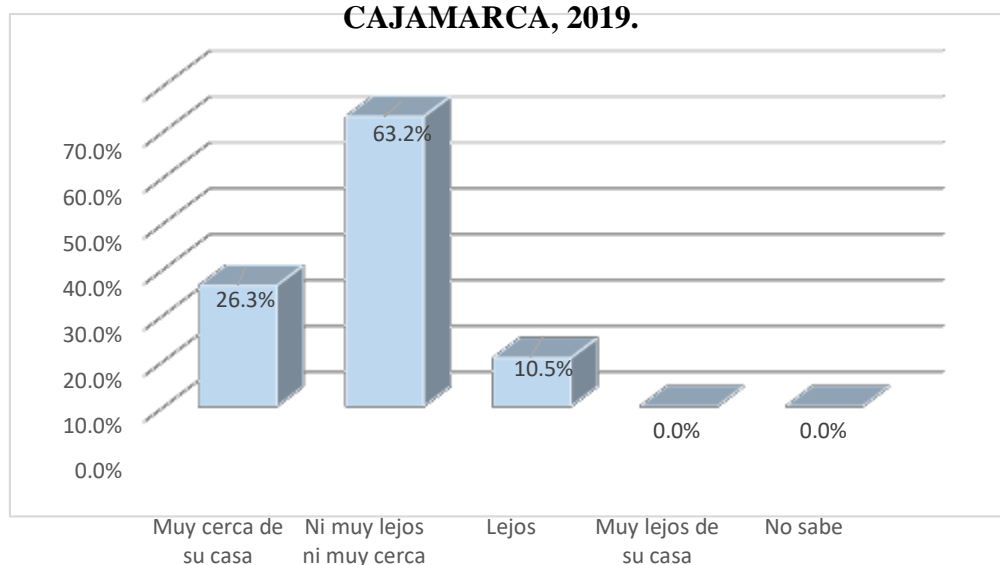
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO INSTITUCIÓN QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



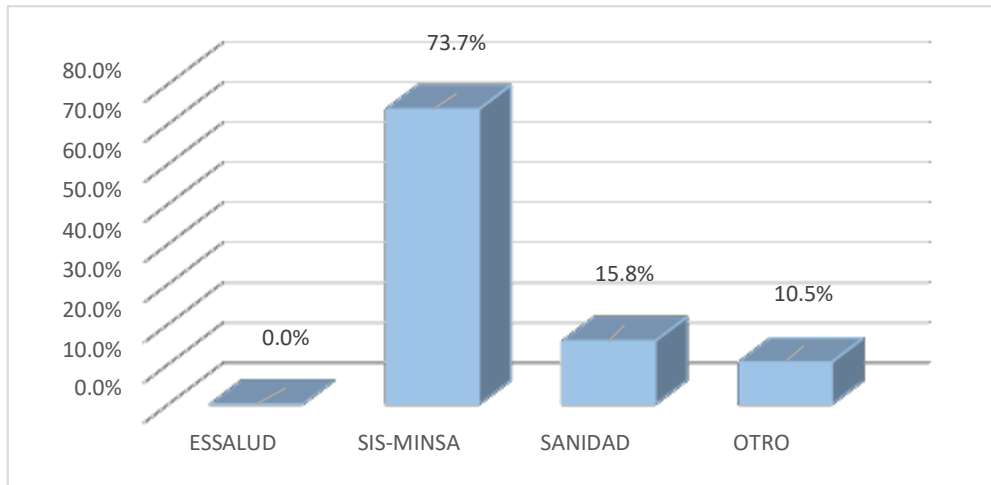
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE DISTANCIA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIÓ DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



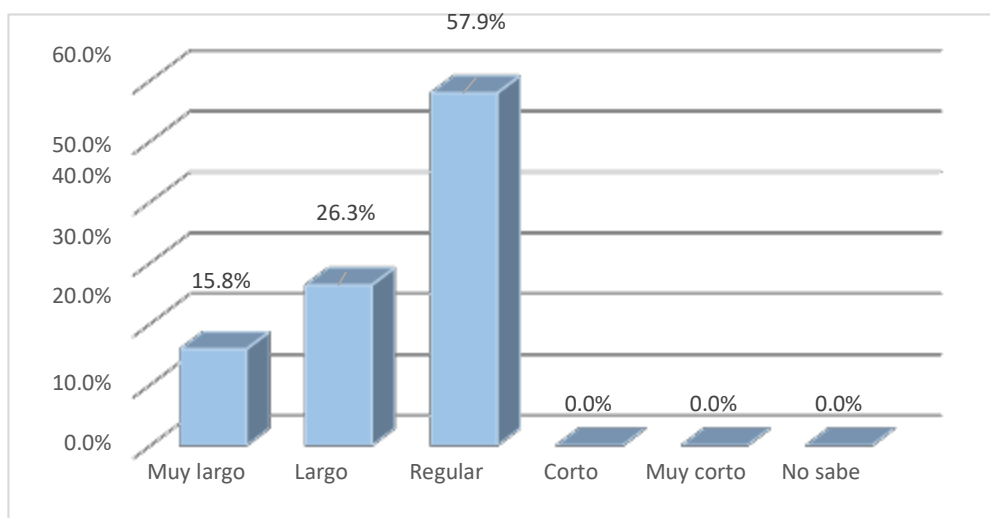
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE TIPO DE SEGURO QUE TIENE DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



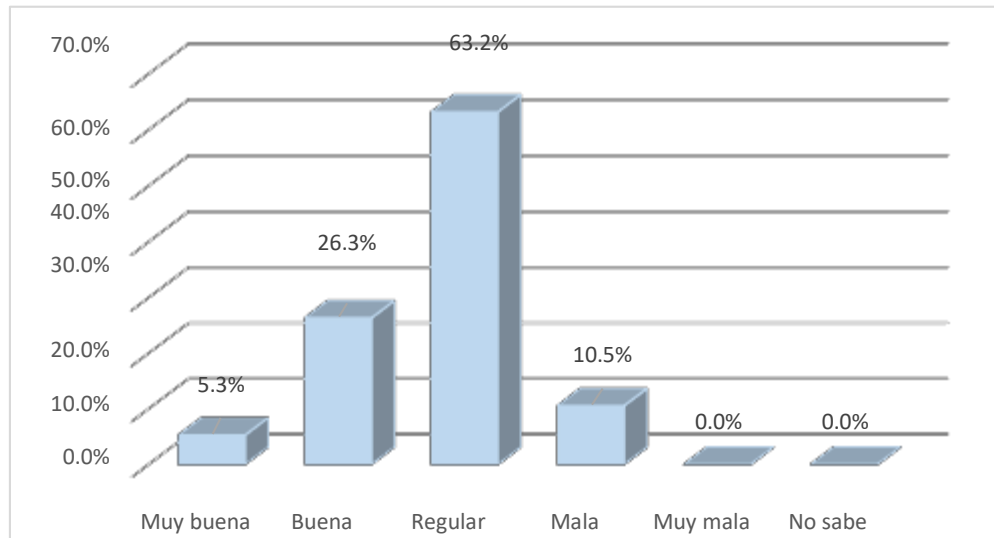
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE TIEMPO DE ATENCIÓN QUE LE PARECIÓ DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



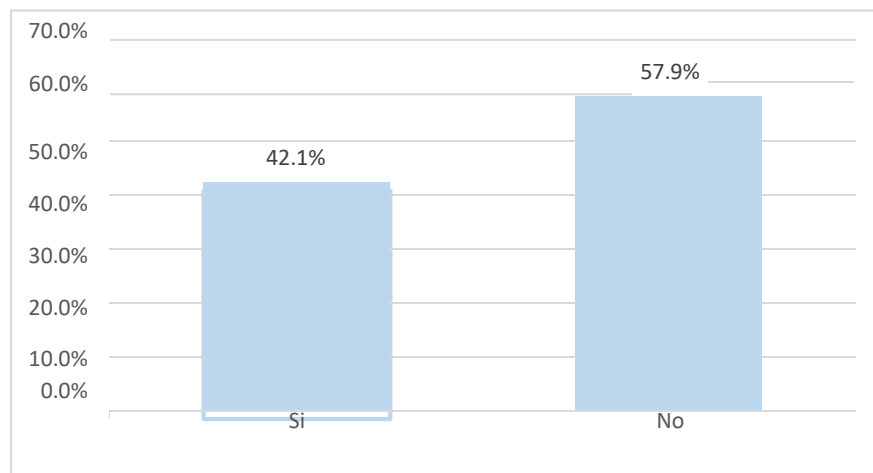
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana.

**GRÁFICO DE CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO QUE EXISTE PANDILLAJE CERCA DE SU CASA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana.

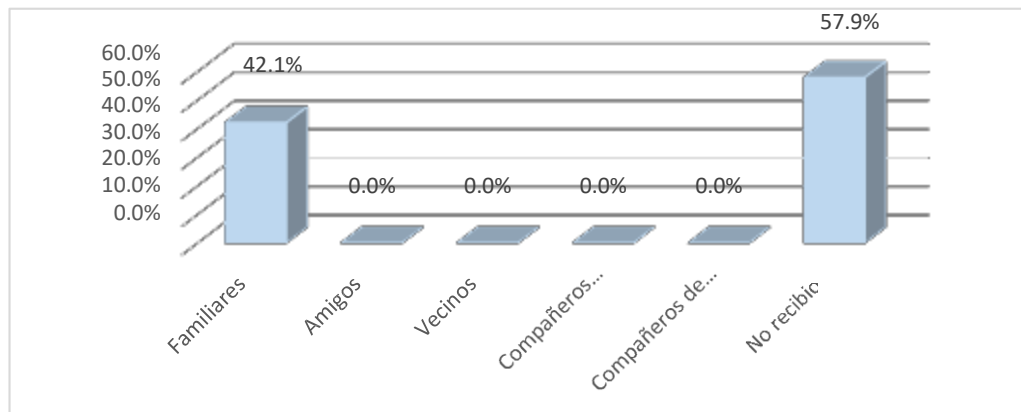
**TABLA 5**

***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL  
NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO  
“MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.***

| <b>Recibe apoyo social natural</b>    | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| Familiares                            | 80         | 42,1         |
| Amigos                                | 0          | 0,0          |
| Vecinos                               | 0          | 0,0          |
| Compañeros espirituales               | 0          | 0,0          |
| Compañeros de trabajo                 | 0          | 0,0          |
| No recibo                             | 110        | 57,9         |
| <b>Total</b>                          | <b>190</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Recibe apoyo social organizado</b> | <b>n°</b>  | <b>%</b>     |
| Organizaciones de ayuda al enfermo    | 0          | 0,0          |
| Seguridad social                      | 0          | 0,0          |
| Empresa para la que trabaja           | 0          | 0,0          |
| Institución de acogida                | 0          | 0,0          |
| Organizaciones de voluntariado        | 0          | 0,0          |
| No recibo                             | 190        | 100,0        |
| <b>Total</b>                          | <b>190</b> | <b>100,0</b> |

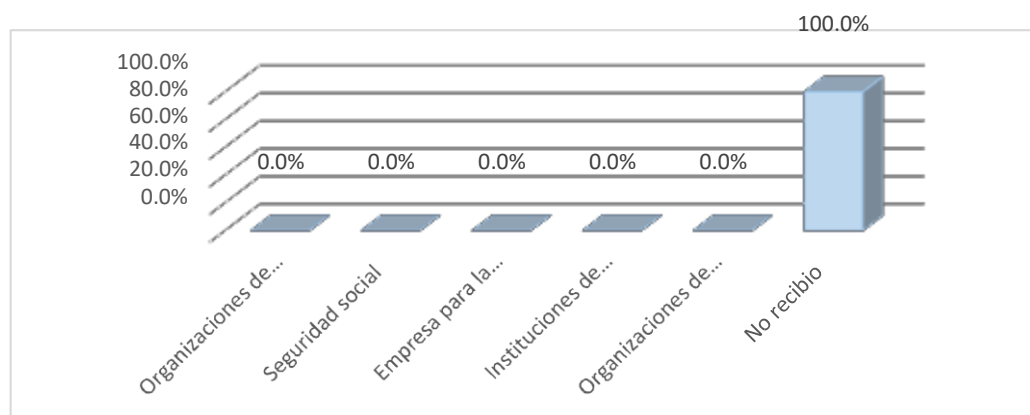
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO DE RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO RECIBE APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

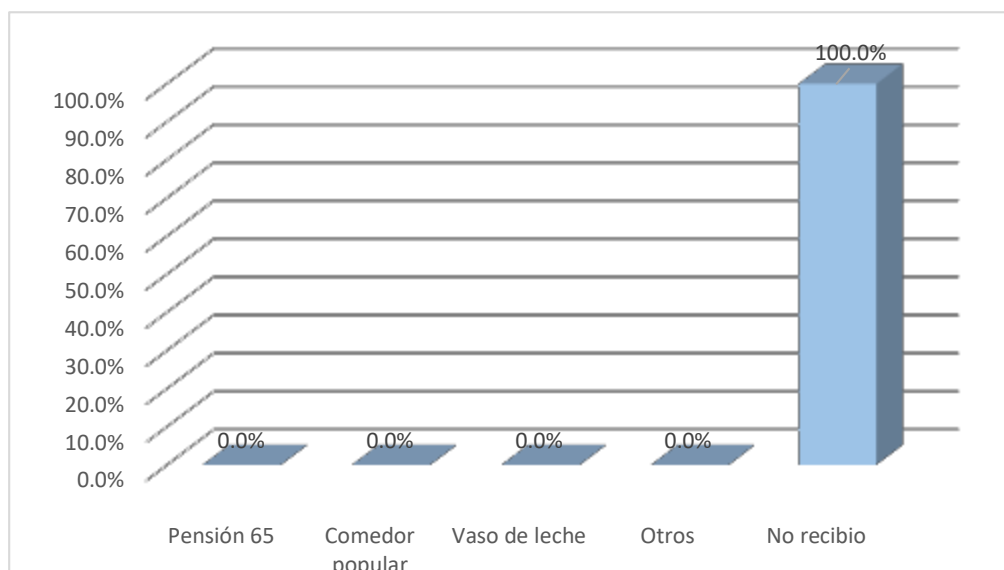
**TABLA 6**

**DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN QUE RECIBEN APOYO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**

| Recibe Apoyo de Algunas de estas Organizaciones: | Si |   | No  |        | Total |        |
|--|----|---|-----|--------|-------|--------|
|  | n° | % | n°  | %      | n°    | %      |
| Pensión 65                                       | 0  | 0 | 190 | 100,00 | 190   | 100,00 |
| Comedor popular                                  | 0  | 0 | 190 | 100,00 | 190   | 100,00 |
| Vaso de leche                                    | 0  | 0 | 190 | 100,00 | 190   | 100,00 |
| Otros  | 0  | 0 | 190 | 100,00 | 190   | 100,00 |

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adultos del mercado Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana

**GRÁFICO RECIBE APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO” CELENDÍN\_ CAJAMARCA, 2019.**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019. Adaptado del elaborado por la DRA. Vílchez Adriana.



## 4.2 Análisis de Resultados

**Tabla 1**

Del 100% (190) de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019 el 63,2% (120) son de sexo femenino, el 36,8% (70) grado de instrucción con nivel inicial/ primaria, el 92,1% (175) tiene un ingreso económico menor de los 750 nuevos soles y el 94,7% (180) cuentan un trabajo estable.

En la investigación llevada a cabo. Concluye que la totalidad son adultos maduros. Casi la totalidad tiene ingreso económico menos de los 75 soles, con ocupación de jefe de familia de trabajo estable. Más de la mitad son de sexo femenino. Menos de la mitad tiene grado de instrucción inicial/primaria.

Estos resultados son similares a los estudios encontrado por **Alcántara. E**,<sup>(67)</sup>. Donde se encontró que el 60% (120) son mujeres, el 33% (80) tienen instrucción inicial/ primaria, 90.5 % (175) cuentan con trabajo estable y 89% (132) en promedio perciben menos de 750 soles. Así mismo estos resultados son diferente encontrados por **Benites. C**,<sup>(68)</sup>. Concluye que el 51,3% (77) son de sexo masculino, el 74,6% (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.

Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido y el valor y significado que se les asigna, apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres<sup>(69)</sup>.

Al analizar la variable de la población en estudio de adultos maduro del mercado “modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019. La mitad pertenece al sexo

femenino, sin embargo diversos estudios científicos han demostrado que pertenecer a este género implica importantes beneficios para la mujer que viene ocupando un rol importante dentro de la familia, ya que las mujeres son consideradas multifuncionales de ser madre, esposa y desempeñando como jefa del hogar, la mujer es totalmente independiente y es capaz de lograr objetivos de independencia y superación.

En la actualidad podemos ver que la mujer se enfrenta a realidades muy diversas según la cultura, zona geográfica o situación social en la que se encuentre, pero lo que muchos no entienden es que no es fácil, ya que las mujeres también tienen aspiraciones, pero el ser asesora del hogar la consume por completo hoy en día. Donde se encontró laborando más mujeres que hombres trabajando cerca de diez horas diarias lo cual es cansado. También manifiestan que les gustaría aprender un oficio diferente menos cansado y más remunerado.

Según Erikson la denomina la segunda adultez. El adulto maduro se encuentra aproximadamente dentro de los 30 a 59 años en esta etapa participan de las actividades sociales. <sup>(70)</sup> La edad influye en el desarrollo del ser humano, viene haciendo el tiempo que ha transcurrido. Adoptando así diversos aprendizajes en las diferentes etapas de la vida, en esta etapa, la persona vive plenamente los roles sociales como lo del trabajo profesional y la formación de una familia junto a la pareja. En la actualidad se puede observar que algunos aparentan más la edad que tienen, esto se debe al cuidado y a la calidad de vida que llevan consigo mismo. La edad está relacionado al proceso de maduración del ser humano física e intelectual que permite la mayor estabilidad y mejor intervención en el cuidado de la salud.

La educación de los adultos es primordial en el desarrollo de las sociedades, porque les da la posibilidad de que se integren a la comunidad, incrementan su autoestima, trabajo digno y ser un ejemplo para sus hijos <sup>(71)</sup>. Donde se evidencia que estos adultos maduro solo cuentan con inicial/ primaria, lo cual refleja que en su momento no tuvieron la oportunidad, de culminar con sus estudios por motivos de su economía, o no tuvieron la oportunidad de ir a la escuela, era una grita entre varones y mujeres, donde buscan un trabajo con un salario adecuado para poder mantener a su familia, muchos optan por ser vendedores comerciantes desde muy temprana edad, la educación influye para poder tener una mejor condición de vida en las personas logrando tener un desempeño beneficiosa en la vida, demostrando aquellas habilidades y capacidades que poseen, lo cual ayudará a que tengan un trabajo remunerado para poder obtener mejores condiciones de vida.

En la actualidad la educación es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de personas y sociedades. Además de proveer conocimientos, la educación enriquece la cultura, el espíritu, los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos. Alcanzar mejores niveles de bienestar social y de crecimiento económico y poder acceder a mejores niveles de empleo que son beneficiosos para la familia.

El gasto se puntualiza como la erogación económica que una familia realiza periódicamente, de acuerdo con su salario, jornal u otra forma de ingreso monetario, es la cantidad de dinero que recibe una persona, una familia, entre otros, por la venta de sus productos”. <sup>(72)</sup>. Así mismo se encontró que casi la totalidad de ingreso es menor de 750 nuevos soles, donde estos ingreso no cubren las necesidades básicas ni mucho menos en la inversión de su negocio del mercado, donde ellos pagan

mensualmente a la municipalidad de su puesto de ventas desfavoreciendo su ingreso, donde refieren que cuando una pareja se casa es donde inicia su jornada familiar surgiendo así muchos gastos y responsabilidades que asumir de manera índole, mucho de los matrimonios sienten que las responsabilidades se acrecientan y las fuentes de ingreso empieza a disminuir en especial cuando llegan los hijos, la alimentación, vestimenta entre otros.

Ser el jefe o jefa de familia significa que tú eres el sostén principal de la familia <sup>(73)</sup>. El Jefe de Familia es estable desempeñándose como comerciantes del mercado trabajando más 8 horas diarias donde los sueldos son bajos, siendo una desventaja insuficiente para estos adultos maduros para mantener a su familia (esposa e hijos), pues ésa es su obligación y deber. La descripción evidencia la antigüedad del término y lo poco que se ha adaptado a la sociedad.

Trabajo es toda actividad que realice el ser humano con el objetivo de ganar algún sustento a cambio que le permita mantenerse en su día a día y realizar diferentes actividades complementarias. <sup>(74)</sup>. El trabajo es un rol básico en la vida de los seres humanos que permite la satisfacción de las necesidades de la familia donde las parejas son las que aportan equitativamente a la economía del hogar. En la actualidad estos adultos maduros comerciantes son los que compran productos de un fabricante o algunos fabrican sus propios productos para luego ser vendidos, trabajando por cuenta propia, y directamente con sus clientes y mucho de ellos permanecen horas de pie brindando satisfacción y desde muy temprano abrir su puesto para poder vender.

Al analizar la situación del adulto maduro del mercado “modelo” Celendín-Cajamarca. En todo lo mencionado la edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación del jefe de familia son indicadores que influyen en la vida del adulto maduro donde se dedica a trabajar y poder satisfacer las necesidades y brindando una mejor calidad de vida. Donde mucho de ellos ha vivido experiencia logrando realizar una familia, lo cual implica mucho de no tener estudios superiores u oportunidades laborales no pudieron contar con un trabajo remunerado donde les brinde un seguro y beneficios y poder cubrir su canasta familiar.

## **Tabla 2**

Del 100% de los adultos maduro, el 73,3% (140) presentan vivienda unifamiliar, el 78,4% (149) cuenta con una vivienda propia, el 78,9% (150) su piso es de loseta, y un 21,1% (40) tiene piso de tierra, un 78,9% (150) tienen techo de material noble, el 21,1% (40) cuentan con techo de madera, un 78,9% (150) son de material noble cemento, un 21,1% (40) es de adobe, el 84,2% (160) duermen de forma independientemente, el 89,5% (170) cuentan con una conexión domiciliaria, el 100% (190) cuentan con baño propio, el 89,5% (170) utilizan gas, un 100% (190) tienen energía eléctrica, un 100% (190) deposita su basura en el carro recolector, el 100% (190) pasa el carro recolector de basura diariamente.

En esta investigación la con respecto al entorno físico la totalidad tienen energía eléctrica permanente, eliminan sus excretas en baño propio, eliminan la basura en el carro recolector que pasa con frecuencia diariamente. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia propia el material de piso es loseta, el material

del techo es ladrillo, cemento, material de paredes es de ladrillo cemento, con habitaciones independientes con abastecimiento de agua potable domiciliaria.

Estos resultados se asemejan a los estudios realizados por **Benites. C**,<sup>(68)</sup>. Donde concluye que el 66,7% (100) son de tipo de vivienda unifamiliar, 72,3% (110) tienen tenencia propia, el 72,5 % (92), su techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 71,7% (135) sus paredes son de material noble ladrillo y cemento, el 76,3% (108) duermen en una habitación independiente. Así mismo difieren con la investigación realizado por **Alcántara. E**,<sup>(67)</sup>. Concluye que el 72% su material de piso es tierra, el 61% su techo es de material eternit, el 65% sus paredes es de adobe, además el 70% duerme de 2 a 3 miembros por habitación.

Tener una vivienda es uno de los derechos humanos fundamentales. Ya que eso permite que la persona se proteja y se cuide a sí misma y a su núcleo familiar, que ha sido construida, transformada o adaptada por una o varias personas que están destinadas a ser habilitadas<sup>(75)</sup>.

La vivienda es un espacio un lugar donde encontrar un refugio para cada persona, que debe de contar con las comodidades disponer de cuatro paredes y un techo, sino que también implica acceder a un hogar donde se puede vivir en paz, con dignidad y salud física y mental permitiendo al adulto maduro llevar una vida plena de gozo.

Una vivienda unifamiliar es aquella en la que solo una familia ocupa el edificio en su totalidad.<sup>(76)</sup> Al analizar la variable de los adultos maduros de mercado modelo Celendín- Cajamarca, encontramos que la mayoría tiene una vivienda unifamiliar que fue adquirida durante muchos años de trabajo adquiriendo

un terreno, que hoy día está construida y es vivienda propia está basada en la comodidad que habita la familia, donde pueda vivir con su pareja e hijos, basada en una estructura de techo paredes y piso de material noble estos son materiales resistentes a los daños por altas temperaturas una vivienda hecha de ladrillo brinda comodidad, seguridad y confianza en la familia, permitiendo que el adulto maduro tenga una vida saludable evitando a conllevar a enfermedades alérgicas y problemas gastrointestinales.

La habitación es el lugar en el que probablemente pasará más tiempo una persona a lo largo de su vida <sup>(77)</sup>. La mayoría de los adultos maduros del mercado modelo Celendín- Cajamarca utilizan una habitación independiente para dormir siendo adecuado para su intimidad conyugal, estas habitaciones brindan mayor bienestar a nivel físico y emocional en las cuales sirven para descansar y poder realizar actividades como leer, escribir cada personas es única y necesita su espacio y privacidad.

Estos resultados son similares a la investigación realizada **Depaz. Y,** <sup>(78)</sup>. Donde por el 84,5% (111) su abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria, el 100% (150) tiene baño propio. Así mismo también son similares con los resultados encontrados por **Alcántara. E,** <sup>(67)</sup>. Donde el 85% utiliza gas para cocinar, el 100% tiene energía eléctrica permanente, 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

Así mismo difiere con la investigación de **Benites. C,** <sup>(68)</sup>. Donde el 73,0% cuentan con abastecimiento de agua en red pública y eliminan sus excretas al aire

libre. Estos resultados difieren encontrados por **Depaz. I,**<sup>(78)</sup>. El cual el 100% (160) disponen la basura enterrándola o carro recolector, 100% (160) refieren que la frecuencia que recogen su basura es de 2 veces por semana.

El abastecimiento de agua es el sistema que permite llevar el agua potable hasta los domicilios de la población. Es el líquido más importante de la naturaleza sin el cual no podríamos vivir<sup>(79)</sup>.

En relación a los servicios básicos que tiene las viviendas, podemos mencionar que en su totalidad estos adultos maduros si cuentan con agua, desagüe, luz en sus hogares de forma permanente, combustible para cocinar que facilita para su desarrollo de la familia, servicios de limpieza, alumbrado público entre otros favoreciendo tener una mejor calidad de vida. Donde estos servicios básicos son pilares fundamentales de una sociedad y justos en beneficio del ser humano favoreciendo para el desarrollo de la población. El agua potable es fundamental para la supervivencia y poder evitar enfermedades, es el elemento más importante para la seguridad alimenticia, el desarrollo económico y el ecosistema.

La adecuada disposición de la excretas es uno de los temas más importantes a tomar en cuenta para el saneamiento de una comunidad que se le quieren mejorar sus condiciones de vida<sup>(80)</sup>.

El gas natural es una de las energías primarias de utilización más reciente<sup>(81)</sup>. Se observa que en su totalidad usan como combustible el gas para cocinar sus alimentos, el gas es menos dañina para la salud y para el medio ambiente. Hoy en día para muchas personas, la cocina a gas era la mejor alternativa y al mismo tiempo su precio es conveniente.



La energía eléctrica es muy indispensable para el ser humano ya que esta energía logra satisfacer muchas necesidades en la vida cotidiana <sup>(82)</sup>.

La energía eléctrica es muy indispensable para el ser humano ya que esta energía logra satisfacer muchas necesidades en la vida cotidiana lo cual esto ayuda a que puedan realizar sus actividades de distracción como mirar televisión o escuchar música. En nuestro hogar es un servicio básico y necesario la conexión a la red eléctrica, que deben aplicarse para evitar accidentes relacionados a su utilización o mala utilización. La energía eléctrica puede transformarse en muchas otras formas de energía, tales como la energía lumínica o luz, la energía mecánica y la energía térmica.

La basura son todos los materiales y productos no deseados considerados como desechos y que se necesita eliminar <sup>(83)</sup>. La población en su totalidad manifiesta que pasa diariamente el caro recolector especialmente por las mañanas a partir de las 10:00 am. La basura es un gran problema de todos los días y un drama terrible para las grandes ciudades que ya no saben qué hacer con tantos desperdicios que son fuente de malos olores, de infecciones y enfermedades, de contaminación ambiental y de alimañas, además de constituir un problema de recolección y almacenamiento que cuesta mucho dinero.

Así mismo la basura amontonada atrae a los insectos y otros animales indeseables como son las ratas, convirtiéndose en un punto de infección que enferma a la población, las grandes cantidades de basura es un punto de preocupación para el gobierno porque constituye a elevados costos para su eliminación, el adecuado confinamiento de los residuos sólidos municipales todo

ello con el fin de evitar la contaminación del ambiente y lograr la protección de la salud de la población. La contaminación del aire también se propaga cuando la basura se quema al aire libre, lo que representa una grave amenaza para la salud y el medio ambiente.

Al analizar la situación en tal sentido podemos decir que los adultos maduros no presentan riesgo alguno de su salud, la mayoría tienen una casa propia vivienda unifamiliar generando un apoyo mutuo entre pareja, el material de la vivienda adecuado brindando cobijo protección cada uno de sus integrantes, teniendo las habitaciones suficientes para poder dormir, contando con todos los servicios básicos de una vivienda Saludable, asegurando un ambiente favorable para su bienestar y desarrollo, evitando sufrir de infinitas enfermedades manifiesta que elimina su basura en el carro recolector, evitando traer con ello enfermedades y malos olores que ingresar a nuestras viviendas.

### **Tabla 3**

Del 100% (190) de los adultos maduros que participaron en la presente investigación el 63,2% (120) no fuman, ni de manera habitual; El 44,7% (85) consumido bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 57,9% (110) duermen 4 a 6 horas, el 52,6% (100) se bañan de 2 a 3 veces por semana, el 71,1% (135) no realizan algún examen médico, el 100% (190) no realizan actividad física por más de 20 minutos.

También se observa el 63,2% (120) consumen frutas diario, el 57,9% (110) consumen carne diario; 41,1% (78) consume huevos de 1 a 2 veces por semana; el 45,3% (86) consumo diario pescado, el 100% fideo, arroz a diario; el 41,6% (79) consumen pan, cancha de maíz de 3 o más veces por semana ; el 50,5% (96)

verduras y hortalizas 3 o más veces por semana, un 60% (114) legumbres y verduras a diario; el 35,3% (67) embutido casi nunca; 42,1% (80) lácteos diarios; 31,6% (60) dulces, gaseosas 1 o 2 veces por semana; 37,9% (72) refrescos con azúcar de 1 a 2 veces por semana; 43,2% (82) frituras de 3 o más veces por semana

En relación a los determinantes de los estilos de vida su totalidad no realizan actividad física por más de 20 minutos, consumen fideo arroz, papas a diario, la mayoría no fuman habitualmente, duermen entre 4 a 6 horas, no realizan ningún examen, diariamente consumen fruta y legumbres. Más de la mitad se bañan con frecuencia de 2 a 3 veces por semana, diariamente consumen carne, 3 a más veces por semana consumen hortalizas y verduras. Es menor de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, de 1 a 2 veces por semana consumen huevos, diariamente consumen pescado, 3 o más veces por semana consumen pan, cancha de maíz, nunca o casi nunca consumen embutidos, lácteos diariamente, 1 o 2 veces por semana dulces, gaseosas, consumen refrescos con azúcar de 1 o 2 veces por semana, frituras de 3 o más veces por semana.

Estos resultados se asemejan con **Bernavita. P,**<sup>(84)</sup>. Se observa que el 70.2% (150) no fuman, 50.9% (90) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, 65.5% duermen de 6 a 8 horas, el 60.5% se bañan 2 a 3 veces por semana. Estos resultados difieren por **Benites. C,**<sup>(68)</sup>. Donde el 58,7% (88) no fuma actualmente, pero si han fumado antes, el 33,3% (50) consume bebidas alcohólicas una vez al mes, el 53,3% (80) duerme entre 8 a 10 horas.

La epidemia de tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo. Mata a más de 8 millones de personas

al año, de las cuales más de 7 millones son consumidores directos y alrededor de 1,2 millones son no fumadores expuestos al humo ajeno. <sup>(85)</sup>.

Al analizar la variable se encontró que la mayoría no ha fumado. El tabaquismo tiene un efecto devastador en el sistema respiratorio y es la principal causa de aparición de enfermedades como la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica). Causando daño en la salud y afectando de su familia, limitando su esperanza de vida, sino que además aumenta el riesgo de demencia y Alzheimer, el tabaquismo es responsable de la gran mayoría de cánceres de pulmón estos hábitos o “malos hábitos” van a conseguir que la salud de las personas se deteriore y presenten patología.

El consumo de bebidas alcohólicas es frecuentes en muchos lugares del mundo, pero puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede producir. <sup>(86)</sup>

Teniendo como un indicador el consumo de bebidas alcohólicas, se considerando una droga que deprime al sistema nervioso central. Hoy en día el ser humano consumo de estas bebidas que están asociadas y conllevan a diversas enfermedades crónicas que son causantes para la salud como son las intoxicaciones, los accidentes y los problemas relacionados con el comportamiento social. Además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben grandes cantidades de alcohol a lo largo de varios años, el consumo de alcohol también se asocia a un aumento del riesgo de padecer enfermedades mortales.

Cada vez más estudios apoyan la idea de que la calidad del sueño es tan importante como la cantidad, dormir uno mínimo de horas cada noche es garantía

de salud y bienestar. <sup>(87)</sup>. El sueño y el descanso son esenciales para equilibra la buena salud y el estado emocional, se puede apreciar que más de la mitad de adultos maduros que son trabajadores de un mercado duermen entre 4 a 6 horas diarias por ello que tiene que madrugar y preparas sus productos que llevaran al mercado a ser vendidos, el sueño es importante para el desarrollo físico y fisiológico, es necesario tener un descanso adecuado para el bienestar de la personas, la falta de dormir bien percute en nuestro estado de ánimo haciéndonos más irritables.

En relación al aseo personal es fundamental para cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria. <sup>(88)</sup>. Los adultos maduros acostumbran a bañarse entre 2 a 3 veces por semana, si bien al comienzo se trataba puramente de una cuestión cultural, a medida que paso el tiempo, se ha ido descubriendo que la importancia de adquirir hábitos de higiene personal, tales como el bañarse, va más allá de la cultura. Debemos decir que el acto de bañarse es uno de los considerados hábitos de higiene, es decir, una costumbre que vinculada al aseo personal, que tiene por objetivo principal la limpieza del propio cuerpo.

Así como lavarse los dientes resulta fundamental para el cuidado de los mismos, remover la suciedad de nuestro cuerpo también es parte de nuestro cuidado. Al bañarse se evitan malos olores, un aspecto descuidado, infecciones en la piel, gracias a la eliminación de grasas, bacterias y la transpiración, lo que mejora la liberación de toxinas. Además de todas las ventajas de salud que reporta, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea.

Son similares en su investigación realizada por **García. L,** <sup>(89)</sup>. Concluye que el 74.5% no se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 98.4% no realiza actividad física en su tiempo libre, En su alimentación los consumos diarios son: frutas, carnes, huevos, fideos, pan, verduras y refrescos con azúcar, y el consume menor es de pescado, embutidos, lácteos.

Así difiere en su investigación por **Pedaz. Y,** <sup>(78)</sup>. Donde el 75% (120) realizan exámenes médicos periódicos, 87,5% (140) actividad física de caminar y 93, 7% (150) caminó durante más de 20 min, con respecto a los alimentos que consumen diariamente se observa que el 66.36% consume pan y cereales, el 43.64% consume huevos de 3 o más veces a la semanas, el 49.09% consumen dulces y gaseosos de 1 o 2 veces a la semana, el 37.27% consumen embutido y enlatados de 3 o más veces a la semana, , pescado casi nunca o nunca, el 29.09% consumen fideos, arroz, papa de 3 o más veces a la semana.

La prevención y el diagnóstico de enfermedades tempranas es importante para cuidar nuestra salud. <sup>(90)</sup>.En el presente estudio los comerciantes adultos maduros no se realizan ningún examen médico, ni tampoco realizan actividad física ya que ellos pasan mucho tiempo en sus labores en el mercado. A una cierta edad se necesita una atención médica personalizada según nuestro estado de salud. Por ello es recomendable visitar al médico con regularidad y realizar todos los chequeos médicos necesarios para prevenir enfermedades.

Al alcanzar una edad avanzada es importante someterse a muchos exámenes médicos con regularidad. Se ha demostrado que la actividad física ayuda a aliviar el estrés, es una forma natural de combatir y reducir los síntomas de la ansiedad y

la depresión, reduce la presión arterial y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y diabetes.

La alimentación es el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo. Depende de las necesidades individuales <sup>(91)</sup>. Una alimentación adecuada es necesaria para conservar la buena salud, lograr productividad en el trabajo y retardar o disminuir el deterioro conforme avanza la edad. En el mundo actual es importante ingerir una variedad de alimentos que te brinden los nutrientes necesarios para mantenerte sana, sentirte bien y tener energía. Estos nutrientes incluyen las proteínas, los carbohidratos, las grasas, el agua, las vitaminas y los minerales. En esta etapa el apetito es disminuido, así como la cantidad de alimentos ingeridos es decir, debe ser completa, equilibrada, suficiente, variada, tener una alimentación adecuada, balanceada de acuerdo a las circunstancias de los adultos maduro del mercado modelo- Celendín .

En esta etapa se muestran más vulnerable a las deficiencias nutricionales, por los cambios fisiológicos, físicos, psíquicos y sociales, de ahí la importancia de mantener una ingesta adecuada de nutrientes de acuerdo a la edad, sexo, a la actividad física que desarrolla y a las patologías presentes, se debe hacer una distribución adecuada de los nutrientes para preservar la masa muscular, el sistema inmunológico y la función cognitiva. Asimismo, con una dieta balanceada se puede prevenir patologías como osteoporosis, anemia, enfermedades cardiovasculares, algunos cánceres en especial de mama y de colon y mantener los niveles normales de lípidos en sangre, colesterol y triglicéridos otro elemento vital es el consumo de agua.

Llegando a la conclusión podemos decir que los adultos maduros del mercado modelo Celendín- Cajamarca no han fumado de manera habitual ni mucho menos ha consumido bebidas alcohólicas. Donde estas sustancias tienen graves consecuencias para la salud que afecta a la capacidad de autocontrol, por lo que puede confundirse con un estimulante y dañar al sistema nervioso. Durante el sueño, solo duermen entre 4 a 6 horas por los productos que tienen que ser preparados para llevarlos al mercado y ser vendidos. Tener un buen descanso es fundamental para nuestra salud, al igual que mantener una dieta equilibrada y hacer ejercicio regularmente. Una noche de sueño nos permite cumplir de mejor forma con las exigencias diarias, ayuda a controlar el estrés y mantener un estado de ánimo equilibrado. El baño diario es parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria. El baño sirve para eliminar células muertas, así como secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. Una adecuada alimentación en los adultos maduros ayuda a conservar un óptimo estado de salud, permitiendo cubrir las necesidades nutricionales, evitando enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, obesidad, diabetes, es importante llevar una alimentación balanceada y realizar actividad física.

#### **Tabla 4, 5, 6**

Del 100% (190) de los adultos maduros, el 68,4% (130), se atienden en un hospital estos 12 últimos meses, el 63,2% (120) queda cerca de sus casas, el 73,7% (140) el tipo de seguro es SIS MINSA; el 57,9% (110) el tiempo que espero es regular; el 63% (120) la calidad de atención que recibió es regular, en un 57,9% (110) no existe pandillaje cerca de su casa. El 57,9% (110) no reciben apoyo social



natural, tampoco el 100% (190) no recibe ningún apoyo organizado; el 100% (190) no reciben apoyo de ninguna organización.

Con respecto a los determinantes de las redes sociales en su totalidad no reciben algún apoyo social organizado, no reciben apoyo de algunas organizaciones. La mayoría se atienden en un hospital, que cuentan con el seguro SIS- MINSA, el lugar donde lo atendieron es regular de su casa. Más de la mitad el tiempo de atención es regular, la calidad que recibió fue regular, no recibe apoyo social organizado, no existe pandillaje cerca de su casa.

Donde se asemejan con su investigación encontrada por **García. L,** <sup>(89)</sup>. Donde el 61.1% se atendió en hospitales durante los últimos 12 meses, el 55.4% de la población considera que la distancia del lugar donde lo atendieron es regular para llegar a su casa, el 66.8% tiene seguro del SIS – MINSA, el 50% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular.

Así mismo difieren con la investigación encontrados por **Benites. C,** <sup>(68)</sup>. Donde el 88,5% se atendieron en los 12 últimos meses en centro de salud, el 88,5% consideran que el lugar donde recibe la atención está muy cerca de su casa, así mismo el 84,4% consideran que la calidad de atención que reciben es regular; excepto que el 84,6% tiene el tipo de seguro social del SIS\_ MINSA, el 86,4% consideran que el tiempo de espera para recibir la atención de salud es largo, el 99,3% afirman que existe pandillaje cerca de sus casas.

Una de las instituciones más importantes de la vida urbana actual es aquella que se ocupa de la salud de los más desprotegidos. El hospital público es sede de

tratamientos y atención en salud para las personas que no pueden contar con un servicio pago o privado <sup>(92)</sup>.

Los sistemas de salud abarcan todos los servicios cuyo objetivo principal es promover, restablecer para mantener la salud. La población en estudio cuenta con un hospital es gran beneficio para toda la comunidad donde presta sus servicios correspondientes. El profesional de salud es una persona capacitada y educada para el trato usuario- persona, el brindar una adecuada atención no solo se basa en administrar medicamentos, sino también entablar una relación de comunicación y confianza con el usuario y familiar, porque el personal de salud ve al individuo como un ser holístico, no se debe crear barreras de rechazo ante un paciente ya sea por su condición económica, brindar un trato humanizado

El Seguro Integral de Salud, tiene como propósito proteger la salud que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas personas vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema <sup>(93)</sup>. Los adultos maduros del mercado modelo tiene el tipo seguro SIS-MINSA que brinda el Ministerio de Salud del Perú para los ciudadanos, tiene como finalidad proteger la salud de los ciudadanos. El tiempo para ser atendido le pareció regular, donde refieren que mucho demora porque atienden gran cantidad de gente, una pérdida de tiempo ya que hacen demasiadas colas para ser atendido, el personal de salud no tiene el mismo modo o trato para atender a todos siempre está de mal genio, refieren que la atención fue regular se debe a que por la distancia donde se encuentra esta provincia no hay un personal capacitado especializado para cada patología que presenta estos adultos maduros.

Hoy en la actualidad este hospital de apoyo de Celendín no cuenta con el personal capacitado donde refieren que muchos de los pobladores son atendidos solo por técnico y a la misma vez que no brindan un tratado humanizado es por eso que no recuren a este hospital ya que la atención no es la adecuada. Las personas que afrontan problemas de salud desean gozar de atención médica eficaz y rápida.

El pandillaje es un problema social que siempre ha afectado a nuestra sociedad <sup>(94)</sup>. El Pandillaje es uno de los principales problemas que afectan a nuestra juventud hoy en día. Donde la población en estudio no existe pandillaje cerca de su casa. La delincuencia juvenil ha aumentado alarmantemente en los últimos tiempos en la sociedad limeña, se incrementan en las zonas marginales, también es uno de los problemas sociales que intimida a nuestra sociedad.

Al analizar estos resultados son similares encontrados por **Alcántara. E,** <sup>(67)</sup>. Se obtuvo que el 59.9% no reciben algún apoyo natural, el 100% no reciben algún apoyo social organizado, el 100% no recibe apoyo social organizado del estado por otras instituciones Así mismo difieren en su investigación por **Benites. C,** <sup>(68)</sup>. Donde el 50% (75) si recibe algún apoyo social organizado de otras organizaciones.

El Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2016), el apoyo social natural de las organizaciones en diferentes etapas del ser humano. Los adultos maduros, implicará un gran incremento en las demandas de servicios de salud, de vivienda y de pensiones, pues existen demandas de tipo económico debido al incremento en el número de pensiones que habrán de entregarse, lo que, aunado a la reducción en la población de jóvenes, cada vez serán menos las personas con capacidad productiva,

y más las personas jubiladas. En cuanto a los servicios de salud, habrá gran demanda para la atención de enfermedades crónico-degenerativas. <sup>(95)</sup>

El apoyo social es un conjunto de recursos humanos y materiales con los que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis. El apoyo social natural es un conjunto de provisiones, expresivas o instrumentales, percibidas o recibidas, proporcionadas por la comunidad, por las redes sociales y las personas de confianza, tanto en situaciones cotidianas como de crisis, protege a las personas de las consecuencias negativas, físicas y psicológicas, de los sucesos vitales estresantes. Es un sistema de apoyo que implica un patrón duradero de vínculos sociales continuos e intermitentes que desempeñan una parte significativa en el mantenimiento de la integridad física y psicológica de la persona. <sup>(96)</sup>

Concluyendo con estos indicadores la mayoría tiene el seguro del SIS,- MINSA que favorece a la salud de estos adultos maduros comerciantes que cualquier enfermedad debe ser priorizada, que estos adultos maduros no cuentan con apoyo social de las organización, que es importante para satisfacer las demandas y poder ayudad a los pacientes y familiares es fundamental en la vida de las personas, donde el ser humano siempre necesita un apoyo no solo económico sino también emocional, es fundamental recibir apoyo ante situaciones difíciles que pueden presentarse en esta etapa que ayuda al afrontamiento y es muy beneficioso para la salud de los adultos maduros, estos adultos maduros necesitan algún tipo de apoyo organizado o de instituciones para superar una determinada crisis.

## V CONCLUSIONES

- Con respecto a los determinantes Biosocioeconómico, concluye que la totalidad son adultos maduros. Casi la totalidad tiene ingreso económico menos de los 750.00 nuevos soles, con ocupación de jefe de familia de trabajo estable. Más de la mitad son de sexo femenino. Menos de la mitad tiene grado de instrucción inicial/primaria. Con respecto al entorno físico la totalidad tienen energía eléctrica permanente, eliminación sus excretas en baño propio, eliminan la basura en el carro recolector que pasa con frecuencia diariamente. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, con tenencia propia el material de piso es loseta, el material del techo es ladrillo, cemento, material de paredes es de ladrillo cemento, con habitaciones independientes con abastecimiento de agua potable domiciliaria.
- Referente a los determinantes de los estilos de vida en su totalidad no realizan actividad física por más de 20 minutos, consumen fideo arroz, papas a diario, la mayoría no fuman habitualmente, duermen entre 4 a 6 horas, no realizan ningún examen, diariamente consumen fruta y legumbres. Más de la mitad se bañan con frecuencia de 2 a 3 veces por semana, diariamente consumen carne, 3 a más veces por semana consumen hortalizas y verduras. Es menor de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, de 1 a 2 veces por semana consumen huevos, diariamente consumen pescado, 3 o más veces por semana consumen pan, cancha de maíz, nunca o casi nunca consumen embutidos, lácteos diariamente, 1 o 2

veces por semana dulces, gaseosas, consumen refrescos con azúcar de 1 o 2 veces por semana, frituras de 3 o más veces por semana.

- Con respecto a los determinantes de las redes sociales en su totalidad no reciben algún apoyo social organizado, no reciben apoyo de algunas organizaciones. La mayoría se atienden en un hospital, que cuentan con el seguro SIS- MINSA, el lugar donde lo atendieron es regular de su casa. Más de la mitad el tiempo de atención es regular, la calidad que recibió fue regular, no recibe apoyo social organizado, no existe pandillaje cerca de su casa.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

- Informar a la junta directiva del mercado “Modelo” en base a los resultados del presente estudio que permita mantener y mejorar la calidad de vida de los adultos maduros, disminuyendo la probabilidad de enfermar. Permitiendo las visitas domiciliarias con la finalidad de llevar programas educativos, lograr fortalecer la promoción, prevención de la salud, disminuyendo riesgos y daños a la salud de acuerdo al grado de instrucción de los adultos maduros del mercado.
- Fomentar estos resultados encontrados de la presente investigación y realizar nuevas investigaciones en diferentes campos de salud, para el mejoramiento de la salud de los adultos maduros del mercado “modelo” Cajamarca \_Celendín, 2019 concientizando a la población a tener una mejor calidad de vida.
- Sugerir al establecimiento de salud, pidan apoyo a las autoridades de la localidad realizar campañas en la cual participe la población, implementar estrategias de mejora continua fomentando los estilos de vida que hoy en día vienen afectando a los adultos maduros del mercado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bello, L. Eldiario.es. [Internet]. dia mundial de la salud 2020. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.eldiario.es/canariasahora/canariasopina/Dia-Mundial-Salud\\_6\\_1013908649.html](https://www.eldiario.es/canariasahora/canariasopina/Dia-Mundial-Salud_6_1013908649.html)
2. Organizacion Mundial de la Salud. [Online]. Determinantes sociales de la salud. [cited 2017 9 13]. Disponible en: [http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)
3. Blasquez E. [Internet]. Nutrition y habitos por edades.Sep 2017. [Citado el 20 de Noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.vivosano.org/nutricion-por-edades/>
4. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in-2019&Itemid=135&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in-2019&Itemid=135&lang=es)
5. Organización Panamericana de la salud. [internet]. Últimos “Indicadores Básicos” de la OPS arrojan luz sobre la situación de salud en las Américas. Washington. Publicado el 13 febrero del 2019. [Fecha de acceso el 5 de Julio del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14960:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-de-salud-en-las-americas&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14960:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-de-salud-en-las-americas&Itemid=1926&lang=es)



6. Saracho A. Beitman, J. [Internet]. Entendemos el problema de salud en América latina, 2018. [fecha de acceso el 5 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://www.animalpolitico.com/blog-invitado/puntos-para-entender-el-problema-de-salud-en-america-latina/>
7. Centro de investigación [Internet]. Pequeños pasos para transformar al sistema de salud, México, 2018. [fecha de acceso el 7 de Julio del 2020] Disponible en: [https://imco.org.mx/pequenos-pasos-transformar-al-sistema-salud/?gclid=Cj0KCQjwo6D4BRDgARIsAA6uN18McKNazXMjxmOokacQFQVAEpcnddyt9pVUEfLV1OCgteuGMw9OPrUaAmOIEALw\\_wcB](https://imco.org.mx/pequenos-pasos-transformar-al-sistema-salud/?gclid=Cj0KCQjwo6D4BRDgARIsAA6uN18McKNazXMjxmOokacQFQVAEpcnddyt9pVUEfLV1OCgteuGMw9OPrUaAmOIEALw_wcB)
8. Cluster Salud. [Internet]. Brasil más de la mitad de la población tiene sobrepeso. Publicado el 12 Abril 2019. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://clustersalud.americaeconomia.com/sector-publico/brasil-mas-de-la-mitad-de-la-poblacion-tiene-sobrepeso>
9. Organización Panamericana de la Salud. [internet]. Cuáles son las 10 principales amenazas de la salud. Bolivia. 2019. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/bol/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2193:conoce-cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=481](https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=2193:conoce-cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=481)
10. INEI. [Internet]. Programas de enfermedades no transmisibles. Perú, 2019. [Fecha de acceso 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf)

11. García, J. [Internet]. INEI. Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2018. [Fecha de acceso 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2018.pdf)
12. Medical Assitant. [Internet]. Enfermedades más comunes en los adultos jóvenes. Publicado el 11 Agosto 2017. [fecha de acceso el 25 de Abril 2020]. Disponible en: <https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes>
13. INEI. [Internet]. Programas de enfermedades no transmisibles. Perú, 2019. [fecha de acceso el 5 de julio del 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1734/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1734/cap01.pdf)
14. Gobierno Regional la Libertad Gerencia regional de salud la Libertad. [Internet]. Informe evaluación al IV trimestre \_ POI Regional Geres la libertad, 2017. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/14279/PLAN\\_14279\\_2017\\_INFORME\\_DE\\_EVALUACION\\_IV\\_TRIM-2016.PDF](https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/14279/PLAN_14279_2017_INFORME_DE_EVALUACION_IV_TRIM-2016.PDF)
15. Organización Panamericana de la Salud. [Internet].mejorando la salud en Cajamarca. 2015. [fecha de acceso del 25 de abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2873:mejorando-la-salud-en-cajamarca&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2873:mejorando-la-salud-en-cajamarca&Itemid=900)

16. Gonzales, L. [Internet]. Mercado modelo Celendín. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/395896314/Mercado-Modelo-Celendin>
17. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 2019 Febrero 05]; 43(2): 191-203. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
18. Torre, J y Guarneros, N. El Impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en una Comunidad Marginada de México. 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] [Fecha de acceso el 24 de Abril del 2017].
19. Cagua, F. Carvajal, P. Hernández, E. [Internet]. Condiciones de trabajo y su repercusión en la salud de los trabajadores de la plaza de mercado la Nueva Sexta, Cúcuta. Colombia, 2017; Vol 11, N°19. [Citado el 25 de Abril del 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6109872>
20. Vidal D, Chamblas I, Zavala M, Müller, R. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile. Ciencia y Enfermería 2018; (1): 61-74. [fecha de acceso el 5 de Julio del 2020]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art\\_06.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf)
21. Vásquez Y, Moreira P, Hernández A. determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019. [Tesis para optar título profesional en enfermería]. [fecha de acceso el 5 de Julio del 2019]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/>

22. Arteaga, A. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Cesar Vallejo – Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote-2016. [Citado el 05 de Febrero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8009>
23. Urbina N. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2016 [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Sullana; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13542>
24. Benites, C. Determinantes de salud en adultos maduros del Asentamiento Humano Villa Magisterial– Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8553>
25. Landiuo, J. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte – Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote-2016. [Citado el 05 de Febrero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5999>
26. Vílchez A, Zavaleta E, Bazalar J. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, 2019. [tesis para optar el título de licenciado en

- enfermería]. [citado el 5 de Julio del 2019]. Disponible en:  
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act>
27. Rodríguez, Y. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo”- La Esperanza, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote-2016. [Citado el 05 de Febrero del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12048>
28. Amaya, P. Bernavita, H. Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado Villarreal- Trujillo, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – 2016. [citado el 5 de Julio del 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10401>
29. Collantes, I. Determinantes de la salud en adultos en el sector el triunfo- la esperanza, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – 2018. [citado el 5 de Julio del 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15835>
30. Alcántara E. Determinantes de la salud de los Adultos Maduros del Sector San Carlos - Laredo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – 2018. [citado el 5 de Julio del 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9316>

31. Rojas Y. Determinantes de salud en las adultas maduras del sector Jerusalén-La Esperanza –Trujillo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – 2018. [citado el 5 de Julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15836>
32. Galli, A. Pagés, M. Swieszkowski, S [Internet] Factores determinantes de la salud. Buenos Aires. [Actualizado diciembre; 2017]. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
33. Moscoso G. Determinantes de la Salud según modelo Lalonde [Internet]. Prezi. 2014 [citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
34. Acevedo, G. Martínez, D. [Internet]. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. [Citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
35. Mompart, MP. Durán, M. Administración y gestión de servicios de enfermería [Internet]. Aula DAE. Difusión Avances de enfermería; 2017 [citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.auladae.com/cursos-enfermeria-cfc/administracion-y-gestion-de-servicios-de-enfermeria/>
36. Caballero, E. Moreno, M. Sosa, M [Internet]. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Fecha de acceso el 25 de Abril

- del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
37. Baubeta, S. [Internet]. Modelos de capa de DAHLGREN Y WHITEHEAD. [Actualizado el 15 de Abril del 2016]. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://prezi.com/9wusa7hfbbbi/modelo-de-capas-de/>
38. Salud comunitaria. [Internet]. "if the major determinants of health are social, so must be the remedies" Michael Marmot.2018. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://saludcomunitaria.wordpress.com/2008/05/14/policies-and-strategies-to-promote-social-equity-in-health/>
39. Crisis en salud impactos de Determinantes estructurales. Página [internet] 2019. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
40. Benites, T. [Internet]. "Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en una IPS de BOGOTÁ” Colombia; 2014 [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/46964/1/1013583916.2014.pdf>
41. MINSA. Crisis y Salud. Determinantes estructurales. España [Citado 9 de setiembre del 2017]. Disponible en el url: <http://www.easp.es/crisissalud/impacto-en/determinantes-estructurales>

42. Salud Canales MAPFRE. [Internet]. La importancia de cuidar la salud. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2019]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/la-importancia-de-cuidar-la-salud/>
43. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Que es un sistema de salud. [Fecha de acceso el 25 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/28/es/>
44. Conceptos de salud pública. [Internet]. [fecha de acceso el 25 de Abril dl 2020]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/11468/1/1.Concepto%20salud%20y%20salud%20p%C3%BAblica.pdf>
45. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Equidad en salud. 2019. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es)
46. Organización Mundial de la Salud. [internet]. 10 datos sobre las inequidades sanitarias y sus causas Abril de 2017. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/features/factfiles/health\\_inequities/es/](https://www.who.int/features/factfiles/health_inequities/es/)
47. Gómez, J. [Internet]. El trabajo humano 2017. [fecha de Acceso el 25 de Abril del 2017]. Disponible en: <https://acento.com.do/2017/opinion/8518969-el-trabajo-humano/>
48. Ciudad y territorio urbano. [Internet]. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <http://e->



educativa.catedu.es/44700165/aula/archivos/repositorio/3500/3684/html/41\_ciudad\_y\_territorio\_urbano.html

49. Arvizu E, Dórame N, Rosas F, [Internet]. Edad adulta intermedia. [Fecha de acceso el 25 de Abril 2019]. Disponible en. <https://es.slideshare.net/earvizuu/edad-adulta-intermedia>
50. Intef. La descripción [Internet]. Roble.pntic. [citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <http://roble.pntic.mec.es/msanto1/lengua/1descrip.htm>
51. De Conceptos. Cuantitativo [Internet]. [Citado 13 de Febrero de 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/general/cuantitativo>
52. QuestionPro. [Internet]. Diseño de investigación. Elementos y características. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>
53. Lugo, Z. [Internet] población y muestra. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. URL. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/>
54. Institución Nacional de Tecnologías educativas y Formación del profesorado. [Internet]. Población y muestra. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. URL. Disponible en: [http://descargas.pntic.mec.es/cedec/mat3/contenidos/u11/M3\\_U11\\_contenidos/11\\_poblacin\\_y\\_muestra.html](http://descargas.pntic.mec.es/cedec/mat3/contenidos/u11/M3_U11_contenidos/11_poblacin_y_muestra.html)
55. Maestrial I taller de investigación. [Internet]. Definición conceptual y operacional. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. URL. Disponible en:

<https://sites.google.com/site/maestriaitallerdeinvestigacion/unidad-5-marco-teorico/6-4-marco-conceptual/6-4-1-definicion-conceptula-y-operacional>

56. Euskal Estatistika Erakundea, Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción [Internet]. [citado 13 de Febrero del 2019].URL Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_131/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html)
57. Gil, S. Economipedia. [Internet]. Ingreso. [Citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
58. DeConceptos. [Internet]. Concepto de ocupación. [citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
59. Diccionario de la lengua española, Real Academia Española. Vivienda [Internet]. [Citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=byF4Mc7>
60. Doktuz. Estilos de Vida Saludable [Internet]. [Citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
61. EcuRed. Alimentación [Internet]. 2002 [citado 25 de Octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Alimentaci%C3%B3n>
62. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Servicios de Salud y Acceso [Internet]. Paho. [Citado 13 de Febrero del 2019]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2)

560%3Ahealth-services-access-unit&catid=1920%3Ahealth-services-access&Itemid=2033&lang=es

63. Restrepo, JH. Et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. *Colomb Rev. Gerenc Polít Salud* [Internet]. 2015 [citado 13 de Febrero del 2019]; 13(1327):242-65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa>
64. Ecurra Mayaute LM. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Rev Psicol* [Internet]. 1988; 6(1-2):103-11. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555/4534>
65. Merino, C. Segovia, J. Intervalos de confianza asimétrica para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. *An Psicol*. 2009;25(1):169-71
66. Domínguez J. código de ética para la investigación. [Internet]. 2019. [citado el 5 de Julio del 2019]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
67. Alcántara, E. Determinantes de la salud de los adulto maduro del sector san Carlos\_ Laredo, 2018. [Tesis en internet] tesis para obtener el título profesional de enfermería .Chimbote. Universidad católica os Ángeles de Chimbote. Escuela de enfermería, 2018. [Citado el 5 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9316>
68. Benites, C. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento humano villa magisterial - nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para Optar el Título

De Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela de enfermería, 2018. [Citado el 5 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8553>

69. Unidad 2 hablemos de sexualidad. [Internet]. Importancia de la sexualidad. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2019]. Disponible en: [http://www.cursosinea.conevyt.org.mx/cursos/edu\\_hijos/contenido/libro/enhu2/enhu2t1.htm](http://www.cursosinea.conevyt.org.mx/cursos/edu_hijos/contenido/libro/enhu2/enhu2t1.htm)

70. Psiquiatría. [Internet]. Edad adulta estructura vital y su evolución. [fecha de acceso el 26 de Octubre 2019]. Disponible en: <http://psiquiatria.facmed.unam.mx/docs/ism/unidad5.1.pdf>

71. Auge de vida. [Internet]. La importancia de educar a los adultos. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://augedevida.com/la-importancia-de-educar-a-los-adultos/>

72. La República. [Internet]. Responsabilidades en el gasto familiar; 2020. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.larepublica.co/finanzas-personales/responsabilidad-en-el-gasto-familiar-2879975>

73. Red familiar. [Internet]. Hogares dirigidos por jefe o jefa de la familia. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.redfamilia.org/problemas-y-soluciones/hogares-dirigidos-por-jefe-o-jefa-de-familia>

74. Importancia una guía de ayuda. [Internet]. Importancia del trabajo; 2020. [fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.importancia.org/importancia-del-trabajo.php>
75. Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística. [Internet]. Viviendas familiares (Censos de población y viviendas y Estadística de población y viviendas). [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_25/elem\\_3900/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_25/elem_3900/definicion.html)
76. Navarro J. [Internet] definición ABC, 2016. [Fecha de acceso el 7 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/vivienda-unifamiliar.php>
77. Cifuentes, L. [Internet]. La importancia del aspecto y diseño de nuestras habitaciones.; 2017. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.estrelladigital.es/articulo/empresas/importancia-aspecto-diseno-nuestras-habitaciones/20170425174835318701.html>
78. Depaz. Y. Determinantes de la salud de los Adultos del Centro Poblado-Marian-Sector Marian-Independencia-Huaraz; 2015[Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Huaraz. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018. [Citado 5 de Octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6438>
79. OXFAM. [Internet].la importancia del abastecimiento del agua]. 2018. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. URL. Disponible en: <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>

80. Márquez, B. [Internet]. Sistemas individuales de disposición de excretas; 2016. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-marquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>
81. Foro Nuclear. [Internet]. principales fuentes de energía, 2019. [Fecha de acceso el 15 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.foronuclear.org/es/energia-nuclear/faqas-sobre-energia/capitulo-3/115646-37-ique-importancia-tiene-el-gas-natural>
82. Educación. [internet]. Importancia del ahorro de energía eléctrica. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://se.jalisco.gob.mx/content/importancia-del-ahorro-de-energia-electrica>
83. Betzaide, S. [Internet]. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. URL. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos36/la-basura/la-basura.shtml>
84. Bernavita, P. Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado Villareal\_ Trujillo, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Trujillo. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. [Citado 5 de Octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10401>
85. Organización mundial de la salud. [Internet]. Tabaco; 2019. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

86. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Consumo de bebidas alcohólica, 2019. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/)
87. Gonzales, V. Muy Interesante. [INTERNET]. 6 motivos para empezar a dormir más de seis horas al día; 2019. [fecha de acceso el 21 de Octubre del 2019]. Disponible en : <https://www.muyinteresante.es/salud/articulo/6-motivos-para-empezar-a-dormir-mas-de-6-horas-al-dia-511561029922>
88. ECURED. [Internet]. Importancia del baño. 2019 Bañarse. [Actualizado el 27 de julio 2019]. *EcuRed*, Consultado el 14:05. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/index.php?title=Ba%C3%B1arse&oldid=3477303>.
89. García, L. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado bellavista - la esperanza, 2016. Trujillo. [Tesis para optar el título profesional de enfermería de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 5 de Octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12047>
90. Nortehispana. [Internet]. La importancia de los exámenes médicos en la tercera edad; 2016. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.nortehispana.com/blog/chequeos-medicos-tercera-edad/>
91. Cinco al día. [Internet]. Nutrición y salud. [Citado 20 de Noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.5aldia.org/apartado-h.php?ro=752&sm=192>

92. Importancia. Una guía de aguda. [Internet]. Importancia del hospital público. [Citado 25 de Abril de 2020]. Disponible en: <https://www.importancia.org/hospital-publico.php>
93. Seguro Integral de Salud. [Internet]. quienes somos a tu salud dile SIS. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes\\_somos/index.html](http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html)
94. Sites. [Internet]. Pandillaje juvenil. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/pandillasjuveniles2013/res>
95. Trujano, R. Flores, M. Lara, J. alternativas en psicología. [Internet]. Apoyos sociales en población de adultos mayores. [Documento de Internet]. [Citado 25 de Abril del 2020]. Disponible: <http://www.alternativas.me/numeros/30-numero-41-febrero-julio-2019/199-apoyo-social-en-poblacion-de-adultos-mayores>
96. Ortego, M. López, S. Ciencias psicosociales. [Internet]. El apoyo social. [Fecha de acceso el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)



## ANEXOS



### ANEXO N°01

$$= \frac{z^2}{\dots}$$

$$\frac{z^2(N-1) + z^2 p q}{\dots}$$

De esta forma tenemos:

N = Universo de estudiantes (N=400)

n = tamaño de muestra 190

z = nivel de confianza elegido igual a 1.96

p = proporción positiva =50% =0.5

q = proporción negativa =50% = 0.5

e = error máximo permitido (5%=0.05)

$$n = \frac{3.84 (0.5) (0.5) (400)}{2.55 (399) + 3.84 (0.5) (0.5)}$$

$n = 190$

ANEXO N°02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE  
LOS ADULTOS MADUROS DEL MERCADO “MODELO”**

**CELENDIN\_CAJAMARCA, 2019**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

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

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>1. Sexo</b>                                 |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Masculino             |  | <input type="checkbox"/> Femenino                            |  |  |
| <b>2. Grado de instrucción</b>                 |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sin instrucción       | <input type="checkbox"/> Inicia/<br>primaria | <input type="checkbox"/> Secundaria completa<br>/ incompleta | <input type="checkbox"/> Superior completa /<br>incompleta |  |
| <b>3. Ingreso económico familiar S/.</b>       |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> < 750                 | <input type="checkbox"/> 750 – 1000          | <input type="checkbox"/> 1001 – 1400 ( )                     | <input type="checkbox"/> 1401 – 1800                       | <input type="checkbox"/> >1800         |
| <b>4. Ocupación</b>                            |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Trabajador<br>estable | <input type="checkbox"/> Eventual            | <input type="checkbox"/> Jubilado                            | <input type="checkbox"/> Estudiante                        | <input type="checkbox"/> Sin ocupación |

## I. DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| <b>5. Vivienda:</b>  |  |  |  |   |
| <b>5.1. Tipo</b>   |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar                          | <input type="checkbox"/> Vivienda multifamiliar                | <input type="checkbox"/> Vecindad, quinta, choza, cabaña                 | <input type="checkbox"/> Local no destinado para habitación humana | <input type="checkbox"/> Otros  |
| <b>5.2. Tenencia</b>   |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Alquiler                                      | <input type="checkbox"/> Cuidador/ alojado                     | <input type="checkbox"/> Plan social (dada casa para vivir)              | <input type="checkbox"/> Alquiler venta                            | <input type="checkbox"/> Propia   |
| <b>5.3. Material del piso</b>  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Tierra  | <input type="checkbox"/> Entablado                             | <input type="checkbox"/> Loseta, vinílico o sin vinílico                 | <input type="checkbox"/> Laminas asfálticas                        | <input type="checkbox"/> Parquet  |
| <b>5.4. Material del techo</b>   |  |  |  |   |
| Madera, estera <input type="checkbox"/>                                | Adobe <input type="checkbox"/>                                 | Estera y adobe <input type="checkbox"/>                                  | Material noble ladrillo y cemento <input type="checkbox"/>         | Eternit <input type="checkbox"/>  |
| <b>5.5. Material de las paredes</b>                                    |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Madera, estera                                | <input type="checkbox"/> Adobe                                 | <input type="checkbox"/> Estera y adobe                                  | <input type="checkbox"/> Material noble ladrillo y cemento         |   |
| <b>5.6. ¿Cuántas personas duermen en una habitación?</b>               |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Independiente                                 | <input type="checkbox"/> 2 a 3 miembros                        | <input type="checkbox"/> 4 a más personas                                |  |   |
| <b>6. Abastecimiento de agua</b>                                       |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Acequia                                       | <input type="checkbox"/> Cisterna                              | <input type="checkbox"/> Pozo  | <input type="checkbox"/> Agua potable                              | <input type="checkbox"/> Conexión domiciliaria                                      |
| <b>7. Eliminación de excretas</b>                                      |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Aire libre                                    | <input type="checkbox"/> Acequia, canal                        | <input type="checkbox"/> Letrina   | <input type="checkbox"/> Baño público                              | <input type="checkbox"/> Baño privado <input type="checkbox"/> Otros                |
| <b>8. Combustible para cocinar</b>                                     |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Gas, electricidad                             | <input type="checkbox"/> Leña, Carbón                          | <input type="checkbox"/> Bosta   | <input type="checkbox"/> Tuza (corona maíz)                        | <input type="checkbox"/> Carca de vaca  |
| <b>9. Energía eléctrica</b>  |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sin energía                                   | <input type="checkbox"/> Lámpara (no eléctrica)                | <input type="checkbox"/> Grupo electrógeno                               | <input type="checkbox"/> Energía eléctrica temporal                | <input type="checkbox"/> Energía eléctrica permanente <input type="checkbox"/> vela |
| <b>10. Disposición de la basura</b>                                    |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> A campo abierto                               | <input type="checkbox"/> Al rio                                | <input type="checkbox"/> En un pozo                                      | <input type="checkbox"/> Se entierra, quema, caro recolector       |   |
| <b>11. ¿con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?</b> |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> diariamente                                   | <input type="checkbox"/> Todas las semanas pero no diariamente | <input type="checkbox"/> Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas |  |   |
| <b>12. ¿suelen eliminar su basura en los siguientes lugares?</b>       |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Carro recolector                              | <input type="checkbox"/> Montículo o campo limpio              | <input type="checkbox"/> Contenedor específico de recogida               | <input type="checkbox"/> Vertido por el fregadero o desagüe        | <input type="checkbox"/> Otros  |

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

|  |  |   |  |                                     |                                  |
|--|--|---|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| <b>13. ¿actualmente fuma?</b>  |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> si, diariamente   | <input type="checkbox"/> Sí, pero no diariamente     | <input type="checkbox"/> No actualmente, pero he fumado antes | <input type="checkbox"/> No, ni he fumado nunca de manera habitual diariamente |                                     |                                  |
| <b>14. ¿con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>                                  |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Diario  | <input type="checkbox"/> Dos o tres veces por semana | <input type="checkbox"/> una vez a la semana                  | <input type="checkbox"/> una vez al mes  | <input type="checkbox"/> No consumo |                                  |
| <b>15. ¿Cuántas horas duerme?</b>  |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> 6 – 8 horas   | <input type="checkbox"/> 8 – 10 horas                | <input type="checkbox"/> 10 – 12 horas                        |  |                                     |                                  |
| <b>16. ¿Con que frecuencia de baña?</b>  |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Diariamente   | <input type="checkbox"/> 4 veces a la semana         | <input type="checkbox"/> no se baña                           |  |                                     |                                  |
| <b>17. ¿Realiza UD. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?</b>       |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Caminar   | <input type="checkbox"/> Deporte                     | <input type="checkbox"/> Gimnasia                             | <input type="checkbox"/> No realizo  |                                     |                                  |
| <b>18. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?</b>                              |  |   |  |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Caminar   | <input type="checkbox"/> Gimnasia suave              | <input type="checkbox"/> Juegos con poco esfuerzo             | <input type="checkbox"/> Correr  | <input type="checkbox"/> Ninguna    | <input type="checkbox"/> Deporte |
| <b>19. ¿En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?</b>   |  |   |  |                                     |                                  |
| Caminar  | Gimnasia   | Juegos con poco esfuerzo                                      | Correr   | Otros                               |                                  |
| <b>20. ¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos? (Dieta)</b> |  |   |  |                                     |                                  |
| <b>Alimentos:</b>  | 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, etc.)   |  |   |  |                                     |                                  |
| Huevos   |  |   |  |                                     |                                  |
| Pescado  |  |   |  |                                     |                                  |
| Fideos, arroz, papas...  |  |   |  |                                     |                                  |
| Pan, cereales  |  |   |  |                                     |                                  |
| Verduras y hortalizas  |  |   |  |                                     |                                  |
| Legumbres  |  |   |  |                                     |                                  |
| Embutidos, enlatados   |  |   |  |                                     |                                  |
| Lácteos  |  |   |  |                                     |                                  |
| Dulce, gaseosa   |  |   |  |                                     |                                  |
| Refrescos con azúcar   |  |   |  |                                     |                                  |
| Frituras   |  |   |  |                                     |                                  |

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

|   |                            |                                       |                                    |   |                  |
|---|----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---|------------------|
| <b>21. ¿Recibe algún apoyo social natural?</b>  |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( )<br>Familiars  | ( ) Amigos                 | ( )<br>Vecinos                        | ( ) Compañeros<br>espirituales     | ( ) Compañeros de<br>trabajo            | ( ) No<br>recibo |
| <b>22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?</b>   |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( )<br>Organizaciones<br>de ayuda al<br>enfermo   | ( )<br>Seguridad<br>social | ( ) Empresa<br>para la que<br>trabaja | ( )<br>Instituciones<br>de acogida | ( )<br>Organizaciones<br>de voluntarios | ( ) No<br>recibo |
| <b>23. ¿Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones?</b>  |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( ) Pensión 65  | ( ) Comedor popular        | ( ) Vaso de leche                     | ( ) Otros                          | ( ) No recibió<br>apoyo                 |                  |
| <b>24. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>                           |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( ) Hospital  | ( ) Centro de salud        | ( ) Puesto de<br>salud                | ( ) Clínica<br>particular          | ( ) Otros                               | ( ) Ninguna      |
| <b>25. ¿Considera usted que el lugar donde los (la) atendieron esta?</b>                                |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( ) Muy cerca de<br>casa  | ( ) Regular                | ( ) Lejos                             | ( ) Muy lejos                      | ( ) No sabe                             |                  |
| <b>26. ¿Qué tipo de seguro salud tiene?</b>   |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( ) ESSALUD   | ( ) SIS-MINSA              | ( ) SANIDAD                           | ( ) Otros                          |   |                  |
| <b>27. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b> |                            |                                       |                                    |   |                  |
| ( ) Muy largo   | ( ) Largo                  | ( ) Regular                           | ( ) Corto                          | ( ) Muy corto                           | ( ) No sabe      |
| <b>28. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>          |                            |                                       |                                    |   |                  |
| Muy buena   | Buena                      | Regular                               | Mala                               | No sabe                                 |                  |
| <b>29. Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.</b>   |                            |                                       |                                    |   |                  |
| Si ( )  |                            |                                       | No ( )                             |   |                  |

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO N° 03

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue realizada mediante la consulta a personas del área de Salud las cuales actuaron como jueces; para ello se realizaron diversas reuniones de trabajo con el objetivo de evaluar la propuesta del “Cuestionario sobre determinantes de la salud en el adulto en las Regiones del Perú”, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana.

Durante las reuniones se brindó a los participantes, que actuaron 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. Posteriormente cada participante emitió sus observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas del cuestionario mencionado

#### EVALUACION CUANTITATIVA:

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

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

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:**

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

1. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha de Validación del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto en las regiones del Perú”
2. Cada experto revisó cada ítem del cuestionario respondiendo a las siguientes preguntas: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial
  - útil pero no esencial
  - no necesaria
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
4. Posteriormente se calculó el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Tabla 1)
5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos quienes realizaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1. (Tabla 2)

TABLA 01

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes de la Salud de los Adultos Maduros del Mercado “Modelo” Celendín\_Cajamarca, 2019



## ANEXO N° 04

### **EVALUACIÓN DE LA 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.

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 | 10 | 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 | 3 | 3 | 3 | 29 | 2.9 | 10 | 3 | 0.950 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 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 |

|           |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |       |
|-----------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|---|-------|
| <b>36</b> | 3                                      | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| <b>37</b> | 3                                      | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| <b>38</b> | 3                                      | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
|           | Coeficiente de Validez del Instrumento |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   | 0.998 |



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MADUROS  
DEL MERCADO “MODELO” CELENDIN\_CAJAMARCA, 2019**

**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....? |                       |              | ¿Esta adecuadamente formulada para los destinatarios a Encuestar? |   |   |   |   |
|  | Esencial  | Útil pero no Esencial | No necesario | 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Gracias por su colaboración*

| <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 CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TITULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MADUROS DEL  
MERCADO “MODELO” CELENDIN\_CAJAMARCA, 2019**

Yo,.....

Aceptó participar voluntariamente en la presente investigación, señalo haber sido informado sobre el propósito de esta.

El autor de esta investigación garantiza la confidencialidad de los datos que usted brinde; en los resultados obtenidos no se mencionaran información personal, si no de forma general o global. Su participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

Por lo cual autorizo la utilización de mi información personal en esta investigación, firmando el presente documento.

**FIRMA**