

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DEL AA. HH LOS POLVORINES SECTOR A -
VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.**

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

AUTOR:

CHAMBA ROMERO LESLY JOHANA.

ORCID: 0000- 0003 -1132 -7298.

ASESOR:

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR.

ORCID: 0000-0002-0924-9297.

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Chamba Romero Lesly Johana.

ORCID: **0000-0003-1132-7298.**

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote -Estudiante de Pre-grado
Chimbote-Perú.

ASESOR:

Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor.

ORCID: 0000-0002-0924-9297.

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote facultad de ciencias de
la salud – Escuela Profesional de Enfermería.

JURADO:

Dra. Cóndor Heredia Nelly Teresa.

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida.

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz.

ORCID: 0000-0002-2407-9273

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

PRESIDENTA

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

MIEMBRO

Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz

MIEMBRO

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Primero darle gracias a Dios que con su sabiduría y misericordia supo guiarme por el buen camino, dándome fortalezas para seguir adelante y no permitir rendirme ante ningún momento.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, especialmente a la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, por el apoyo brindado durante toda la carrera profesional.

Agradezco a la Mgtr Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor Reyes, docente tutora de la asignatura, quien nos brindó su dedicación y apoyo constante para poder hacer realidad esta investigación.

LESLY JOHANA

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto, por ser el manantial de mi vida y la fuerza motora día a día. También por guiarme para seguir luchando ante cualquier adversidad de la vida y poder culminar con esta investigación.

Agradezco a mis padres por el gran esfuerzo que hicieron para ponerme en la universidad, a mis hermanos por el apoyo incondicional y darme la motivación en esta investigación.

LESLY JOHANA

RESUMEN

La presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 326 adultos mayores, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del asentamiento humano los polvorines del sector A- distrito veintiséis de octubre- Piura ,2018. Cuyo planteamiento del problema se deriva a la siguiente interrogante Cuáles son los determinantes de la salud que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor, se aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud de la persona adulta utilizando la técnica de la entrevista y la observación, los principios éticos son esencial para esta investigación ya que proporciona el bienestar de las personas, teniendo como resultado, determinantes biosocioeconomicos, el 50,30% son mujeres, el 47,20% son adultos mayores de 60-65 años, el 42,00% tienen inicial/ primaria ,el 46,60% con un ingreso económico menor de 750, el 43,60% tienen un trabajo eventual. Respecto a la vivienda, el 74,20% tiene vivienda unifamiliar, el 94,80% propia, el 100,00% elimina su basura en el carro recolector. Respecto al estilo de vida, el 61,30 % no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 37,40% no consume bebidas alcohólicas, el 75,80% realizan algún examen médico en un establecimiento de salud. Y los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 44,50% no reciben apoyo, el 63,80% tienen como tipo de seguro. Se concluye, que más de la mitad son mujeres, probablemente relacionado a que las mujeres se encargan prioritariamente de las labores del hogar y el hombre sale del hogar a trabajar, así mismo el no pasar el carro recolector de basura diariamente pone en peligro la salud de cada uno de las personas ya que se estaría contaminando el aire y puede generar enfermedades respiratorias, como también las personas que no consuman frecuentemente alcohol y de no fumar, puede ser perjudicial para la comunidad en la que viven ya que una persona en estado de embriaguez puede ponerlos en peligro de sufrir algún accidente como de tránsito o actos de violencia en los habitantes y por último el ministerio de salud debe de involucrarse más en estos temas ya que existen muchas pacientes que no son atendidos, debido a la mucha demanda y falta de personal de salud.

Palabras claves: Adulto mayor, determinantes, salud.

ABSTRACT

The present research of a quantitative, descriptive, single-box design with a sample of 326 older adults, aimed to describe the determinants of health that influence nursing care in promoting and recovering health in the elderly. of the human settlement the powder kegs of sector A- district twenty-sixth of October- Piura, 2018. Whose statement of the problem is derived to the following question What are the determinants of health that influence nursing care in the promotion and recovery of health in the elderly, the questionnaire on the determinants of adult health was applied. using the interview and observation technique, ethical principles are essential for this research since it provides the well-being of people, resulting in bio-economic determinants, 50,30% are women, 47,20% are older adults from 60-65 years, 42,00% have initial / primary, 46,60% with an economic income of less than 750, 43,6% have a temporary job. Regarding housing, 74,20% have a single-family home, 94,80% own, 100,00% dispose of their garbage in the collection car. Regarding lifestyle, 61,30% do not smoke or have never smoked regularly, 37,40% do not consume alcoholic beverages, 75,8% undergo a medical examination in a health facility. And the determinants of social and community networks, 44,50% do not receive support, 63,80% have the type of insurance. It is concluded that more than half are women, probably related to the fact that women are primarily responsible for household chores and men leave the home to work, likewise, not passing the garbage collection car daily endangers the health of each person since it would be contaminating the air and can generate respiratory diseases, as well as people who do not frequently consume alcohol and not smoke, can be detrimental to the community in which they live since a person in a state of drunkenness may put them in danger of suffering an accident such as traffic or acts of violence in the inhabitants and finally the ministry of health must become more involved in these issues already that there are many patients who are not cared for, due to the high demand and lack of health personnel.

KEYWORDS: Elderly, determinants, health.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido	viii
7. Índice de gráficos, tablas, y cuadros.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	8
III. Metodología.....	19
3.1 Diseño de la investigación	19
3.2 Población muestral.....	19
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Plan de análisis.....	35
3.6 Matriz de consistencia.....	37
3.7 Principios éticos.....	39
IV. Resultados	40
4.1 Resultados	40
4.2 Análisis de resultados	67
V. Conclusiones.....	82
5.1 Referencias Bibliográficas.....	85
5.1 Anexos.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 01.....	40
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
TABLA N° 02.....	44
DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
TABLA N° 03.....	54
DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
TABLAN°04.....	60
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRAFICO N° 01:	41
SEXO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 02:	41
EDAD EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 03:	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N° 04:	42
INGRESO ECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N° 05:	43
OCUPACION EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	

GRAFICO N° 06:	47
TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°07:	47
TENDENCIA DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°08:	48
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°09:	48
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°10:	49
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	

GRAFICO N°11:	49
NUMERO DE PERSONAS EN DORMITORIOS DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°12:	50
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°13:	50
ELIMINACION DE EXRETAS DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A – DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°14:	51
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A -DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°15:	51
ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°16:	52
DISPOSICION DE BASURA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	

GRAFICO N°17:	52
CON QUÉ FRECUNCIA RECOGEN LA BASURA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°18:	53
SUELE EIMINAR LA BASURA EN ALGÚN LUGAR DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°19:	56
ACTUALMENTE FUMA EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°20:	56
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°21:	57
HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°22:	57
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	

GRAFICO N°23:58

SE REALIZA ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°24:58

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°25:59

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA DURANTE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°26:59

FRECUENCIA CON QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°27:62

INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°28:	62
DISTANCIA DE LUGAR DE ATENCION DE SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°29:	63
TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°30:	63
TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°31:	64
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	
GRAFICO N°32:	64
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.	

GRAFICO N°33:65

RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°34:65

RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

GRAFICO N°35:66

RECIBE ALGUN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

I. INTRODUCCION

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 326 adultos mayores y se realizó con el objetivo de describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano los polvorines-sector A Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia Piura, 2018. Cuyo enunciado del problema es Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, Los principios éticos son fundamentales para esta investigación ya que proporcionara el bienestar de las personas ; Evidenciándose que el 50,3% son mujeres, probablemente relacionado a que las mujeres se encargan prioritariamente de las labores del hogar mientras que el hombre sale del hogar a trabajar. El 85,9% cuentan con piso de tierra, el cual por no contar con pisos adecuados puede ocasionar enfermedades diarreicas y respiratorias. El 74,8% consume futas y verduras de manera diaria, ya que son vitales para el desarrollo y crecimiento optimo del ser humano. El 58,6% refiere que el tiempo que espero para que lo atendiera fue regular, esto debido a que existe un déficit de personal para la atención de los pacientes.

Los indicadores de la salud son un conjunto de datos o instrumentos relacionados con la salud de la población y mediante las cuales se evalúa. Estos instrumentos de salud se caracterizan porque su función es aportar información sobre las diferentes dimensiones de la salud. De forma similar que ocurrió con el concepto de la salud y sus determinantes, los indicadores de la salud han estado en continuo cambio y desarrollo en función de los cambios culturales, económicos y sociales, con el fin de abarcar distintas dimensiones de la salud que puedan ser utilizados para comparar diferentes poblaciones (1).

Los adultos mayores representan un grupo poblacional en incremento, su estado de salud depende de muchos factores como el estado físico, cognoscitivo y socio familiar. Es importante ofrecer a la población adulta mayor los medios para ejercer un mejor control sobre su salud y así poder mejorarla. Los determinantes de la salud suponen una íntima unión y relación con el estilo de vida, que es el conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan los seres humanos, en los cuales en algunos países que se encuentran en vías de desarrollo el estilo de vida son considerados automáticamente pocos saludables, por lo que se origina la mayor parte de enfermedades (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a los determinantes de la salud como aquellas condiciones sociales en que la atención de salud no es la principal fuerza que determina la salud de las personas, sino que es otro determinante más; siendo más importantes los factores que permiten a las personas mejorar o mantener su salud que los servicios a los cuales acceden cuando se enferman (2).

La Comisión Mundial de Determinantes Sociales de la Salud reconoce a la promoción de la salud como la estrategia más efectiva de salud pública capaz de impedir la aparición de casos nuevos de enfermedad a nivel poblacional. Es la estrategia capaz de parar la incidencia de las enfermedades y mantener en estado óptimo la salud de las poblaciones, precisamente porque actúa sobre estos determinantes (3).

En cuanto al estilo de vida, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la comisión nacional de lucha anti tabáquica (COLAT), revelan que, en el Perú, la prevalencia de fumadores actuales es 27%, y 40% de la población peruana se expone involuntariamente al humo del tabaco. El 3,9% de los niños entre 8 y 10 años han fumado alguna vez y 3,6% de menores de 15 años están fumando. El 90% de los fumadores ha iniciado este hábito antes de los 20 años, y un dato muy importante, en general hay más hombres que mujeres fumando. Por lo que se concluye que menos de

la mitad actualmente son fumadores, menos de la mitad los niños que tienen una edad promediada entre los 8 y 10 años de edad han fumado alguna vez, así mismo los niños de 15 años de edad actualmente fuman, la mayoría de niños son portadores del consumo de cigarro antes de cumplir los 20 años por lo cual esto se ha convertido un severo problema a la salud (4).

Los determinantes de la salud están afectando a las adultas mayores, personas que establecen un bajo empleo no acorte a su alimentación. Cabe señalar que hoy en día los datos estadísticos arrojan el 30% de problemas severos en varones, mientras que el 41% en las mujeres. Como resultado de aquellos problemas tenemos las complicaciones ambientales, sociales, económicas y políticos (5).

Los determinantes a nivel internacional en el adulto mayor, se ven problemas tales tales como los problemas cardiovasculares, mentales, respiratorios, diabetes, osteoporosis se están presentando de manera eventual en el adulto mayor, se presenta a continuación un porcentaje de 52% debido a los diversos problemas que se presentan eventualmente. Así mismo a aquellos que se encuentran propensos de padecer de innumerables enfermedades son aquellos que poseen un sistema inmunológico deprimido, tienen sus defensas bajas, una pésima alimentación provocada por el mal estilo de vida, todos ellos se encuentran al asecho de poderse enfermar de manera continua (6).

El Perú, una vez más pone ese empeño en conseguir que determinantes de la salud se fortalezca, gracias a las orientaciones modernas por medios de sus representantes esta cobertura busca promocionar la educación sanitaria a cada una de las personas que son afectadas y que sufren las consecuencias de una mala gestión de los gobiernos locales. La comunicación juega un rol muy importante en los estilos de vida que pueda adoptar cada ser humano. Los responsables buscan mejorar las coberturas de salud y llegar a las familias que no cuenten con una adecuada atención de los servicios que van de la mano con la salud y la tranquilidad de cada ser humano (7).

En la Región de las Américas se encuentran casos referentes a los determinantes sociales de la salud, que muestran resultados de salud muy altos, esto se debe a que no se está dando un control adecuado de las actividades en bienestar de la población. Impidiendo sé que logren alcanzar. El análisis tiene una gran importancia en la región, la inequidad y la desigualdad en salud son los primeros impedimentos para un desarrollo sostenido. Los ciudadanos que habitan en la región son afectados por las condiciones de la vida diaria, asociadas a causas estructuradas y sociales como son las normas, ingresos, educación y ocupación. Estos factores son la causa de la mayor tasa de desigualdad y las inequidades en lo que conlleva salud en todo el continente, varios estudios demuestran que los principales determinantes sociales de la salud asociados con los trastornos de salud mental son los ingresos, el nivel de escolaridad, el sexo, la edad, la etnicidad y la zona geográfica de residencia (8).

Las cifras oficiales del ministerio de salud sobre la ejecución que eran destinados para la salud a través de los gobiernos regionales son muy bajos, en Lambayeque, Huancavelica, Cajamarca, la Libertad, presentan un porcentaje menor al que ya estaba presupuestado para salud. Cusco, Puno y Ayacucho. Poseen un deficiente financiamiento a los accesos de medicamentos e insuficiente atención a las poblaciones. Desde hace años el CMP, representante máximo de la orden médica, ha hecho llegar a las autoridades políticas y de salud de los diferentes gobiernos, muchas propuestas importantes de soluciones a la problemática de salud, algunas de los cuales hoy son leyes vigentes, mientras que otras no fueron tomadas en cuenta (9).

La salud en el Perú presenta un elevado déficit de fragmentación, existe una gran demanda de falta de cobertura sobre la promoción y la prevención de la población que no es cubierta por el estado. Encontrándose en proceso de diseño e implementación, en

la actualidad existen diversas iniciativas para mejorar esta situación y resolver problemas estructurales del sistema, aún existe un largo camino de soluciones por modificar para poder alcanzar los objetivos necesarios para el bien de la sociedad. También es cierto que no existe un camino único. El estado peruano debe de trabajar más en la prevención y promoción a los problemas que están afectando al Perú (10).

No escapa esta problemática de salud, el Asentamiento Humano los Polvorines sector A, ubicado en el departamento de Piura, distrito veintiséis de octubre no es ajeno a esta realidad, quienes según informantes claves no son inmunes a esta situación tan problemática. Dicho sector tiene como límites por el norte el Asentamiento Humano la Rumba, por el sur con el Asentamiento Humano la península, por el este con el Asentamiento Humano san Pedro. Cuenta con 2 571 habitantes, dentro de los cuales residen 326 adultos mayores que se dedican a hacer amas de casa, obreros, comerciantes, taxistas, pescadores, docentes, carpinteros. Esta comunidad presenta luz provisional pero a su vez no tienen red domiciliaria de agua, el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana, tiene una pampa donde ahí realizan sus actividades físicas, no cuenta con pistas ni veredas, la formación de lagunas y drenes contaminados en los meses de lluvia generan la proliferación de zancudos, moscas y otros insectos ocasionando enfermedades en la población, el acumulo de basura es otro problema que padecen hoy en día en la población ya que algunos moradores almacenan su basura en huecos (11).

Distrito veintiséis de octubre les brinda atención de salud como: medicina general, obstetricia, control de niño sano, tópico cuenta también con programas de promoción y prevención, solo una parte de los pobladores se encuentra asegurados por ESSALUD mientras que los otros gozan del SIS, y otros no cuentan con ningún tipo de seguro, las enfermedades que más predominan en esta comunidad son: diabetes, cáncer, hipertensión arterial, gastritis, enfermedades diarreicas agudas, infecciones respiratorias en niños y adultos mayores (Parkinson y Alzheimer). Los determinantes

de la salud no se encuentran muy fortalecidos, debido a que la mayoría de las personas que habitan no conocen de lo que se tratan.

La investigación busca que las autoridades del distrito de veintiséis de octubre, tengan conocimiento que existen personas que son vulnerables en sus estilos de vida, la forma de cómo viven, se alimenta y hasta como duermen, hay muchas familias que no cuentan con ningún seguro de salud y adulto mayor que no recibe ninguna remuneración por parte del estado.

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

¿Cuáles son los determinantes de la salud que influyen en el cuidado en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines Sector A – Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018?

Para dar respuesta a la siguiente interrogante, se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del asentamiento humano los polvorines del sector a – distrito veintiséis de octubre-provincia Piura, 2018.

Para poder lograr el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos que a continuación se va a nombrar detalladamente:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).
- Identificar los determinantes de entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación será necesaria para las personas del Asentamiento Humano los polvorines del sector A- distrito veintiséis de octubre ya que contribuirá a una mejor eficacia del conocimiento, comprendiendo mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. Será de mucha importancia para contribuir en mejorar eficientemente la promoción de la salud en las etapas de vida y disminuir los factores de riesgo, mejorar los determinantes sociales, permitiendo el manejo y control de los problemas en salud los moradores del Asentamiento Humano y mejorar los conocimientos profesionales en el área de Salud Pública.

El estudio permitirá como profesional de la salud, a investigar más en los temas y sus aplicaciones políticas para así poder mejorar los determinantes alterados, con esta investigación, podré ayudar a la población a salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable. También me ayudara a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, en general.

La investigación se basa en el conocimiento profundo que se ha realizado de cada problema de salud en el adulto mayor, haciendo posible de esta manera la iniciativa de los habitantes a querer mejorar, repercutir, cambiar los malos hábitos y cuidados que hasta el día de hoy se vienen realizando de manera inadecuada. Se hará posible cada una de las medidas correspondientes y necesarias para poder mejorar la salud y bienestar de la población. Dicha investigación garantiza un análisis claro y preciso de

lo que se quiere dar a conocer en el Asentamiento Humano los Polvorines Sector A-Distrito Veintiséis de Octubre- Provincia Piura.

II. REVISION DE LA LITERATURA:

2.1 Antecedentes.

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A NIVEL INTERNACIONAL

García J, Vélez C. (12), en su investigación Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales de Colombia en el año 2017. La investigación tiene como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. La metodología utilizada en este estudio es de tipo cuantitativa, descriptiva. La muestra estuvo conformada 440 personas adultas, en conclusión, se encontró que dentro de los determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios, tenemos que “los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 60 000 pesos colombianos (20,7 dólares americanos) y los ingresos máximos fueron de 60 000 000 de pesos colombianos (20 782 dólares americanos) con mayor variabilidad en los hogares de estratos altos.

Aguirre V. (13), en su investigación titulada Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. El propósito de la presente investigación fue conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra 2017. Como objetivo de estudio se planteó: Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Métodos y técnicas: La investigación fue de carácter cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se trabajó con un muestreo total de 251 familias investigadas, para obtener un análisis más concurrente se realizó una muestra que arrojó el valor 152 fichas

familiares, sus resultados fueron que el riesgo que afecta a la población son los factores 12 higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales en mayor porcentaje. Entre las enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

A NIVEL NACIONAL

Gayoso R. (14), en su investigación titulada determinantes de salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal en Hospital La Caleta-Chimbote-2015, El presente trabajo de investigación, tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, cuyo objetivo general describe los determinantes de salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal en Hospital La Caleta-Chimbote-2015, muestra de 100 adultas, a quien se les aplicó un instrumento, el cuestionario de determinantes de la salud, biosocioeconomicos en adultas, aplicando la técnica entrevista y observación, los datos procesados en el software PASW Statistics versión 18.0, para analizarlos datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, con respectivos gráficos estadísticos, obtuvo como resultado en los determinantes biosocioeconomicos: la mayoría de las mujeres adultas, cuentan con un trabajo eventual, con ingreso familiar de 750 nuevos soles, más de la mitad son adultas mayores, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar y propia, cuentan con abastecimiento de agua, conexión domiciliaria, baño propio, utilizan combustible para cocinar gas, 13 energía eléctrica permanente y la disposición de basura lo entierran, queman, o carro recolector, duermen 06 a 08 horas, consumen diariamente pan y cereales, más de la mitad la cuentan con SIS-MINSA.

Pinto K. (15), en su investigación titulada determinantes de salud en las personas adultas en la asociación de vivienda Las Américas I etapa del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa –Tacna en el año 2019. La investigación tiene como objetivo general identificar los determinantes de salud en las personas adultas en la asociación de vivienda Las Américas I etapa del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa -Tacna. Es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 274 personas adultas, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica la entrevista y observación. Concluyendo que: la mayoría son del sexo femenino; edad adulto maduro; secundaria completa e incompleta, todos cuentan con abastecimiento de agua, eliminan la basura en el carro recolector. La mayoría no fuma, y consumen alcohol ocasionalmente, más de la mitad la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar. La mayoría no recibe algún apoyo social natural, Se atendió en centro de salud en los últimos 12 meses; considera que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa. La mayoría como tipo de seguro SIS MINSA; el tiempo de espera que es regular; calidad de atención es regular.

Jara J. (16), en su investigación titulada, Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre - Chimbote, 2016 tiene el objetivo de Describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de octubre-Chimbote 2016. La metodología utilizada en esta investigación es de tipo cuantitativa, descriptiva. Estuvo conformada por una muestra de 235 adolescentes , en conclusión, se encontró que en relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones, la mayoría afirma que existe o hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa, la mayoría también considera que la atención que recibió en un establecimiento de salud fue regular; menos de la mitad en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud.

NIVEL LOCAL

Arévalo J. (17), en su investigación titulada Determinantes de la Salud del adulto del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre Piura, 2015 tiene como objetivo: Describir los determinantes de Salud del adulto del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7- Veintiséis de Octubre- Piura, 2015. La metodología que se aplica es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 301 adultos, en conclusión, se encontró sobre los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad son de sexo femenino, adulto maduro, con secundaria completa/incompleta y menos de la mitad tiene un trabajo eventual. En los determinantes relacionados con la Vivienda la mayoría tienen vivienda unifamiliar, propia, piso de tierra, agua a domicilio, baño propio y eliminan su basura en el carro recolector.

Carrasco O. (18), en su investigación titulada Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015, El presente estudio de investigación es de diseño de una sola casilla tuvo como objetivo Describir los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015, cuyo enunciado del problema fue cuales son 15 los determinantes de la salud de la persona adulta; investigación cuantitativa, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 269 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud y se aplicó la técnica de la entrevista y observación. Concluyendo: según los determinantes biosocioeconomicos, encontramos; más de la mitad de personas adulta son adultos maduros, sexo femenino, con Secundaria: Incompleta/ Completa, con ingreso económico de S/. 1001.00 a S/. 1400.00 mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece de agua de Red pública, utiliza el gas para cocinar sus alimentos, tienen energía eléctrica, elimina su basura por medio: entierra, quema, carro recolector, eliminan su basura en el carro recolector. Más de la mitad tienen su piso de tierra. En lo que se refiere a los Determinantes de Estilos de Vida; más de la

mitad nunca no ha fumo, actualmente, pero ha fumado antes, En cuanto a su dieta alimenticia, menos de la mitad consume fruta, pescado, fideos por 1 o 2 veces a la semana; carne por 3 o más veces a la semana, también, consume huevos, pan, cereales. Más de la mitad tiene ESSALUD, considera que la calidad atención que recibieron es buena y la mayoría no recibió apoyo social natural ni organizado.

Bautista D. (19), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015 tiene como objetivo: describir los determinantes de la Salud del adulto en el Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015. La metodología que se aplica es de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal; en conclusión, según los Determinantes biosocioeconomicos, más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con educación superior universitaria, con ingreso económico de 1000 a 1400 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece con agua de red pública, casi todos utilizan el gas para cocinar sus alimentos, colocan su basura para que la recoja el carro recolector.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El actual informe investigativo relatado de manera ética profesional se encuentra basada en las teorías de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead que explican la importancia de los determinantes de la salud mediante un análisis claro y preciso.

Marc Lalonde, es un destacado abogado que sirvió en su país, Canadá, como Ministro de Salud y Bienestar Social. Presentó las propuestas para una gran reforma del sistema de seguridad social canadiense. Partió de la base de que la salud y 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. El informe fue aclamado internacionalmente por su enfoque orientado a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades. Unidad y Factores determinantes de la salud. Esta idea ya había sido expuesta por otros autores como el mismísimo Hipócrates. Lalonde llega a la conclusión de que la situación de salud individual y colectiva está muy poco influenciada por las intervenciones biomédicas (servicios médicos, avances farmacéuticos, hospitales). También hace un análisis de cuál es el impacto, sobre la salud real, de las medidas sanitarias/inversión sanitaria llevadas a cabo en Canadá (20).

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local. Según la comisión de Determinantes Sociales de la Salud que forma parte de la OMS, la accesibilidad a la atención de la salud es esencial para una salud equitativa (21).

Las interacciones entre los factores identificados por Lalonde y otros, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead: producción de inequidades en salud. Explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el centro del diagrama. A nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de salud. La siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida. Las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar) y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (22).

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos, aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos, y los de responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros. Estos factores determinantes de la salud son aquellos relacionados con los estilos de vida, los llamados factores ambientales, los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos de la población, por último, los relacionados con la atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones (23).

El enfoque de los determinantes sociales de la salud surgió como un nuevo paradigma en el abordaje de las inequidades en salud (es decir, las diferencias de salud por grupo racial o étnico o por factores socioeconómicos como ingresos y educación). Mediante la explicación de los factores que condicionan el estado de salud de las personas, es decir, las causas de las causas, pues estos son a menudo las fuentes fundamentales de los problemas o diferencias en la salud, de igual forma, de la mayor parte de la carga mundial de las mismas, así como también el análisis de la influencia de la promoción de la salud acompañada de cambios comportamentales que puedan modificar el impacto de los factores ambientales, sociales y económicos. Este enfoque busca explicar desde una perspectiva global de la salud pública la problemática, y busca dichas causas más allá de una lógica epidemiológica o biomédica (24).

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos, Aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los

determinantes económicos, sociales y políticos. Y los de responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros (25).

Desde la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como determinantes. Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y la salud (26).

Los determinantes biosocioeconomicos son consistentes con la posición socioeconómica, la estructura social y la clase social; por supuesto, dependen del nivel de educación que afecta la ocupación y el último de los ingresos. Las relaciones de género y étnicas también se encuentran en este nivel. Estos determinantes sociales están a su vez influenciados por un contexto sociopolítico, cuyo elemento central es el tipo de gobierno, las políticas macroeconómicas, sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales. La posición socioeconómica, a través de la educación, la ocupación y el ingreso, configurara los determinantes sociales intermedios (27).

Toda red social implica un proceso de construcción permanente y colectivo, de reciprocidad y abierto, es decir que las personas que la componen pueden ingresar y egresar cuando lo consideren necesario y cambiar sus roles de acuerdo a la dinámica grupal que se genere, por ejemplo, alguien que ha recibido una derivación puede derivar en otras circunstancias. Los grados de participación en la red pueden variar, en

cuanto a nivel de compromiso, roles, iniciativas, etc. Lo fundamental es que exista un respeto mutuo entre cada persona (28).

La OMS define el envejecimiento como el proceso de llegar a viejo, independientemente de la edad cronológica. Los cambios físicos, bioquímicos, funcionales, psicológicos y cognitivos que se producen aparecen a partir de los 50 años de edad en todas las personas, pero no evolucionan de igual manera en todos los individuos. El envejecimiento varía de una persona a otra. Depende de la herencia genética, la configuración física, la personalidad, la biografía y el entorno. De ahí las diferencias existentes entre personas que comparten una misma edad. Según los datos científicos no permiten afirmar que las personas mayores gocen en sus últimos años de mejor salud que sus padres. Si bien las tasas de discapacidad grave se han reducido en los países de ingresos altos a lo largo de los últimos 30 años, no se ha registrado cambio alguno en la discapacidad ligera o moderada en el mismo periodo (29).

La vejez se caracteriza también por la aparición de varios estados de salud complejos que suelen presentarse solo en las últimas etapas de la vida y que no se enmarcan en categorías de morbilidad específicas.

Se considera en general que el enfoque de los determinantes sociales de la salud es una manera sumamente eficaz de abordar las inequidades en materia de salud dado que promueve medidas con respecto a una variedad de factores que influyen en los resultados individuales y poblacionales en materia de salud, muchos de los cuales están fuera del alcance del sector de la salud. En términos generales, dividieron a los determinantes de la salud, tales como los determinantes estructurales son aquellos que generan estratificación social, e incluyen factores tradicionales como los ingresos y la educación, en la actualidad resulta también muy importante reconocer el género, el grupo étnico y la sexualidad entre otros como estratificadores sociales (30).

En segundo lugar, tenemos los determinantes intermediarios, inciden en la calidad de vida de las personas como por ejemplo los estilos de vida que dañan la salud, la nutrición, la actividad física, el consumo de tabaco y el consumo de alcohol, que se distribuyen de forma diferente entre los distintos grupos sociales. Los factores biológicos también incluyen los factores genéticos (31).

Los determinantes sociales de la salud pueden ser definidos como todos aquellos factores que rodean al individuo y que influyen en su estado de salud, los cuales van desde la dinámica socioeconómica y cultural donde el individuo se desarrolla, las condiciones de vivienda y trabajo, las redes sociales y comunitarias, los estilos de vida y comportamientos individuales, hasta aquellos factores donde el campo de acción es reducido, como lo son la edad, el sexo y demás factores genéticos (32).

Cabe resaltar que la carrera de enfermería es una profesión sin duda alguna que tiene muchos abordajes importantes que definen al profesional como uno de los mejores guardianes de la vida, que se encargan de velar y cuidar el bienestar de la persona. Brindando una promoción y prevención en la salud del individuo. También entra a tallar las charlas preventivas, visitas domiciliarias, consejería, cuyo propósito es brindar una orientación de conocimientos y aprendizaje, incentivando a mejorar o cambiar de manera radical el actuar de su vivir que lo vienen realizando hasta estos últimos días, así mismo busca promover un estilo de vida saludable y previniendo a tiempo las enfermedades crónicas que en su etapa son muy predecibles de suceder (33).

MINSA, define la promoción de la salud como un proceso que busca desarrollar habilidades personales y generar los mecanismos administrativos, organizativos y políticos que faciliten a las personas y grupos tener mayor control sobre su salud y

mejorarla. Se fundamenta en tres elementos importantes tales como la buena gobernanza sanitaria, el nivel educativo, los cuidados saludables y el nivel preventivo (34).

Enfermería se define como un conjunto de actitudes, métodos y aprendizajes en las que exclusivamente distingue una profesión de la otra, se le conoce como un campo de exigencias que se brinda mediante enfoques profesionales caminantes a ser excelentes guardianes de la salud de las personas.

En el presente informe investigativo presentamos la teoría de Virginia Henderson, conocida como una de las grandes filosofas del campo de enfermería basándose exclusivamente en las necesidades básicas de los seres humanos. Cabe resaltar que la enfermera cumple la función y un papel muy importante en brindar cuidados íntegros hacia el paciente. Así mismo se encarga de buscar la comodidad y satisfacción para ellos mismos. De tal manera que la enfermera puede ayudar a una persona sana o enferma, logrando contribuir a su salud y a una pronta recuperación.

Virginia Henderson nos explica una teoría en la cual se ve reflejada el paradigma de integración, reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno. La teoría de Henderson abarca cuatro términos muy importantes que entre ellas tenemos las siguientes, la salud se interpreta como un estado de completo bienestar físico, mental y también social, el cuidado, Llamamos a todas aquellas satisfacciones de las necesidades fundamentales que conduce a un desarrollo normal de la salud, La persona, nos explica la filósofa Virginia Henderson que esta etapa la enfermera no solo debe valorar las necesidades del usuario, sino también valorar las condiciones y los estados patológicos que alteran las actitudes del individuo y el entorno, nos explica que se debe explicar todos aquellos factores externos que tienen un afecto positivo o negativo de la persona. Así mismo decimos

que incluye relaciones con la propia familia, individuo o comunidad incluyendo responsabilidades de promover cuidados (35).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de investigación

El diseño elaborado de la investigación se denominó mediante un análisis investigativo de una sola casilla donde se utilizó un solo grupo con carácter de experimentar, el investigador observa y describe el comportamiento del grupo para luego informar. Se refiere a la manera práctica y concreta de responder las preguntas de investigación para alcanzar los objetivos señalados, lo que implica seleccionar un diseño de investigación y aplicarlo al contexto particular del estudio (36).

Tipo de la investigación: En el informe de investigación que se llevó a cabo fue de tipo cuantitativo, corte transversal (37).

Nivel de la investigación: El informe investigativo se denominó que es de nivel descriptivo (38).

3.2 universo y muestra

El universo muestral está conformado por 326 adultos mayores entre varones y mujeres del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Piura, 2018.

3.2.1 Unidad de análisis

Cada adulto mayor que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos mayores que viven más de 3 años en el asentamiento humano los polvorines del sector A- distrito veintiséis de octubre- Piura, 2018.
- Adultos mayores que acepta participar en el estudio.
- Adultos mayores del asentamiento humano los polvorines del sector A- distrito veintiséis de octubre- Piura, 2018. Que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Adultos mayores que presentan enfermedades mentales del asentamiento humano los polvorines, del sector A, distrito veintiséis de octubre, Piura, 2018.
- Adultos mayores que presentaron alguna enfermedad.
- Adultos mayores que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y operacionalización de variables

3.3.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO

Definición Conceptual.

Son un conjunto de condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas. Incluyen tanto las características específicas del contexto social que influyen en la salud
(39)

Edad

Definición conceptual

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (40).

Definición Operacional

Escala de razón:

- Adulto mayor de 60-65 años.
- Adulto mayor de 66-69.
- Adulto mayor de 70-75 años.
- Adulto mayor de 76 años a más.

Sexo

Definición conceptual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como: Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino.

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (42)

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

El concepto de ingreso son todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta la familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras (43).

Definición Operacional

Escala a razón

Menor de 750

- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Comprende la función laboral del trabajador y los límites de su competencia generalmente se utiliza la denominación de cargo para los técnicos y dirigentes (44).

Definición operacional

Escala nominal

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

Vivienda

Es el espacio en el cual encontramos descanso, donde almacenar comida, es decir, satisfacer las necesidades básicas, refugiarse de las inclemencias del clima, de los problemas de la calle, sentirse seguro, y transformarse en el rincón en el mundo donde construir una familia y un hogar propiamente dicho. Puede estar habitado por apenas una sola persona, como varias, tengan o no vinculación familiar.

Definición operacional (45).

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

3.3.2 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Los estilos de vida son hábito de vida o forma de vida es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que a veces son saludables y otras veces son nocivas para la salud. En los países desarrollados los estilos de vida poco saludables causan numerosas enfermedades (46).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Escala nominal.

Si ()

No ()

Tipo de actividad:

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

Otros ()

Alimentación

La alimentación es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, es decir, es un proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos para obtener de estos los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades necesarias del día a día (47).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

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

3.2.3 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**Acceso a los servicios de salud****Definición Conceptual**

El acceso a los servicios de salud, entendidos de forma amplia desde la promoción y prevención hasta los aspectos curativos, resulta ser entonces la expresión final de los esquemas implementados para garantizar el financiamiento y la provisión de servicios en un contexto determinado, así como de los elementos que determinan los resultados del acceso en términos de salud de la población (48).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si ()

No ()

Definición conceptual

Es un espacio adecuado donde los residentes de una comunidad específica se puedan comunicar y organizar de forma adecuada. Las personas voluntariamente pueden contribuir y acceder a información relevante acerca de su barrio, como, por ejemplo: cortes de luz, denuncias de robos, fiestas vecinales (49).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

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

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

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

Instrumento

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

INSTRUMENTO N 01

El instrumento se elaboró en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera.

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

Control de calidad de los datos

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

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

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

Dónde:

X; es la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra.

L, es la calificación más baja posible

K, es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken en total es 0,998, es decir que este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de las personas adultas del Perú (ANEXOS 3 y 4).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Interevaluador (50).

3.5 Plan de Análisis.

Procedimientos de la recolección de datos:

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

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

3.6. Análisis y procedimientos de los datos:

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

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Los Polvorines Distrito Veintiséis de octubre, Piura2018?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Describir los determinantes de la salud que influyen el cuidado en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Los Polvorines Distrito Veintiséis de octubre, Departamento Piura-2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar los determinantes de la salud del entorno socioeconómico en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Los Polvorines Distrito Veintiséis de octubre Provincia Piura, 2018.</p>	<p>I.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Grado de instrucción d) Ingreso económico e) Ocupación f) Vivienda g) Abastecimiento de agua h) Eliminación de excretas i) Combustible para cocinar j) Energía k) Disposición de basura <p>II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR.</p>	<p>Tipo, nivel de investigación. Tipo: Estudio cuantitativo. Nivel: Descriptivo Diseño de la investigación Diseño: De una sola casilla. Universo o población: La población muestral estuvo conformada por 326 adultos mayores de ambos sexos. Unidad de análisis El adulto mayor que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Técnica: En el presente trabajo de investigación</p>

	<p>Identificar los determinantes de salud de los estilos de vida en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Los Polvorines Distrito Veintiséis de octubre Provincia Piura, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Los Polvorines Distrito Veintiséis de octubre Provincia Piura, 2018.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Hábito de fumar b) Consumo de bebidas alcohólicas c) Horas de sueño d) Frecuencia de baño e) Actividad física f) Alimentación <p>III.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Apoyo social natural b) Apoyo social organizado c) Apoyo de organizaciones del estado d) Acceso a los servicios de salud e) Tipo de seguro f) Pandillaje 	
--	--	---	--

3.7 Principios éticos

El Código de Ética para la investigación de ULADECH, tiene como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada en principios y valores éticos que guían la investigación en la universidad dentro del cual se señalan los principios de investigación donde la persona en toda la investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan u beneficio. Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Esto no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad. Así mismo se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones (51).

El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas Es necesario tener presente el consentimiento informado y expreso, así mismo en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; para los fines específicos establecidos en el proyecto de investigación. (51).

IV. RESULTADOS

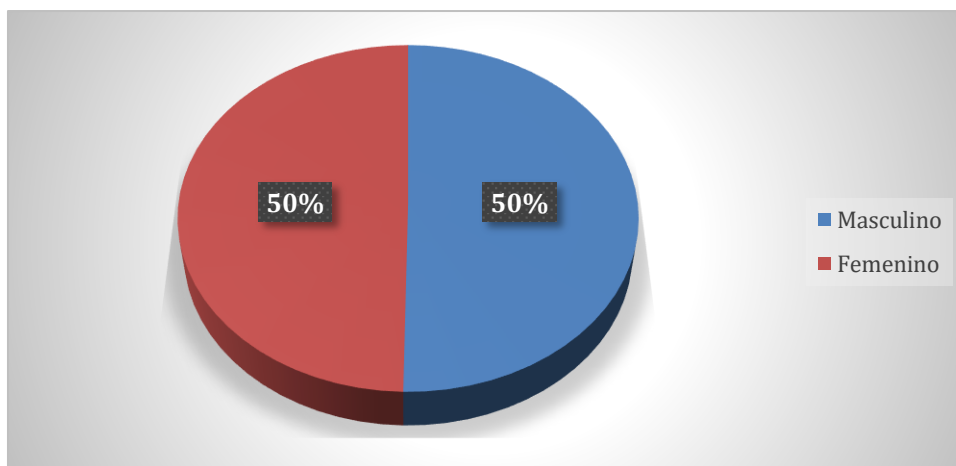
4.1. Resultados

TABLA N° 01: DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A – DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018

Sexo	n	%
Masculino	162	49,70
Femenino	164	50,30
Total	326	100,00
Edad	n	%
Adulto Mayor de 60-65 años.	154	47,20
Adulto Mayor de 66-69 años.	90	27,60
Adulto Mayor de 70-75 años	63	19,30
Adulto mayor de 76 a más.	19	5,80
Total	326	100,00
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel instrucción	28	8,60
Inicial/Primaria	137	42,00
Secundaria Completa / Secundaria	108	33,10
Incompleta.	8	2,50
Superior Universitario.	45	13,80
Total	326	100,00
Ingreso económico (soles)	n	%
Menor de 750	152	46,60
De 751 a 1000	137	42,00
De 1001 a 1400	36	11,00
De 1401 a 1800	1	0,30
De 1801 a mas	0	0,00
Total	326	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	12	3,70
Eventual	142	43,60
Sin ocupación	105	32,20
Jubilado	67	20,60
Estudiante	0	0,00
Total	326	100,00

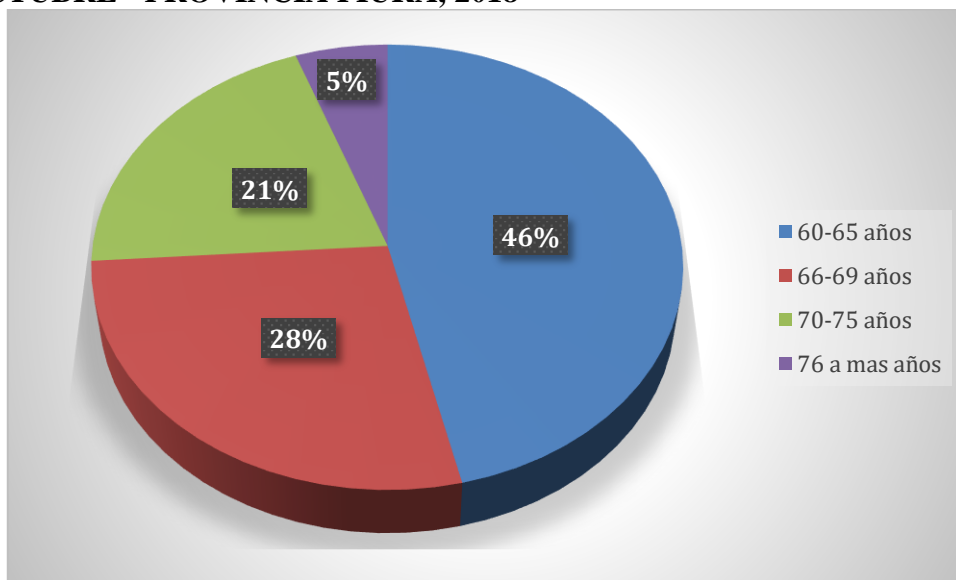
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 01: SEXO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A –DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



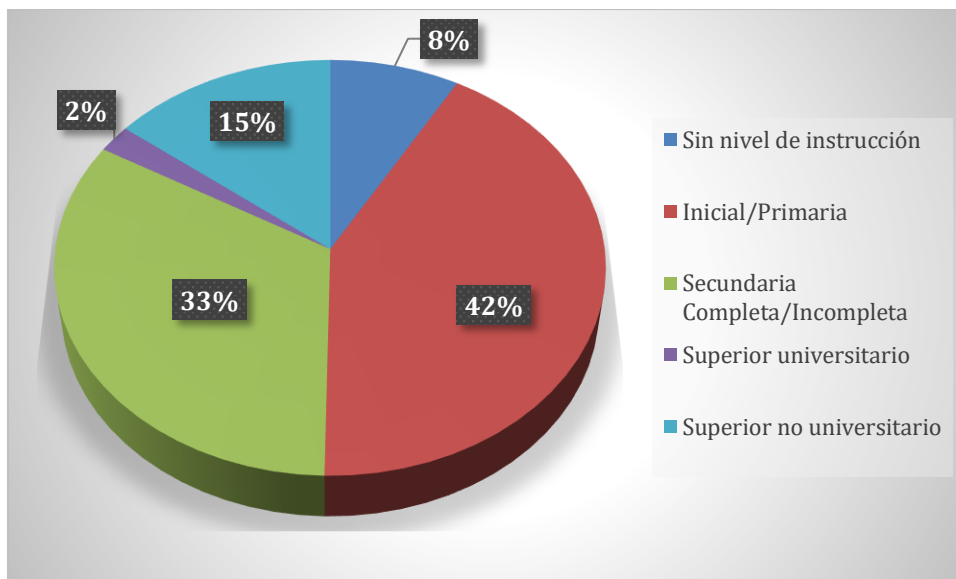
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 02: EDAD EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A - DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018



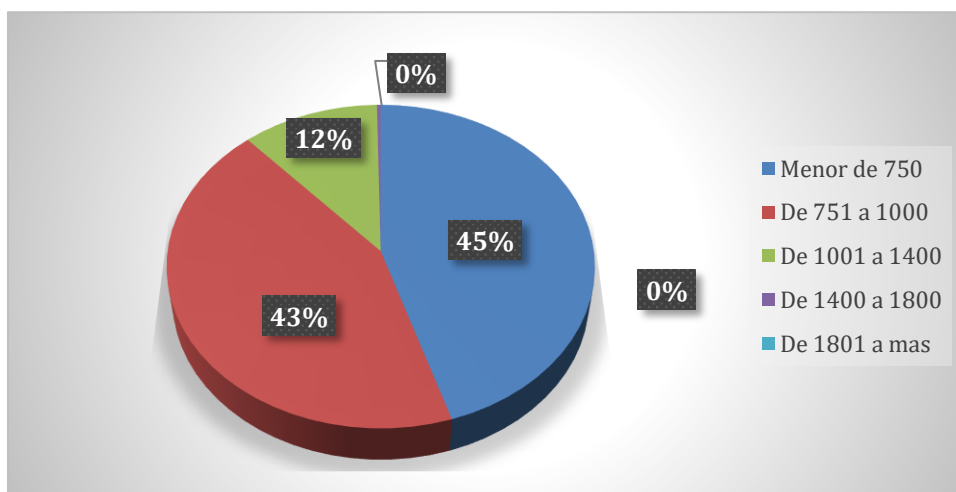
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



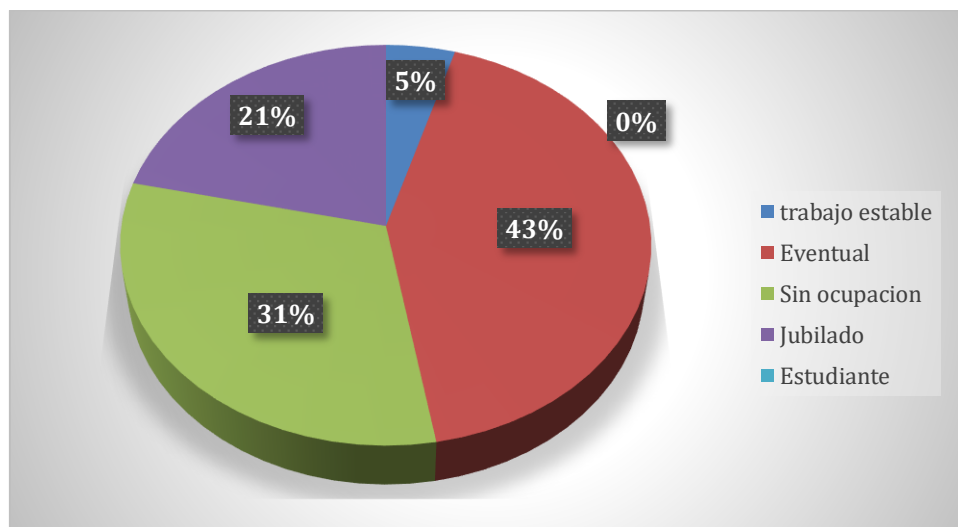
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 04: INGRESO ECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 05: OCUPACION EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A - Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018

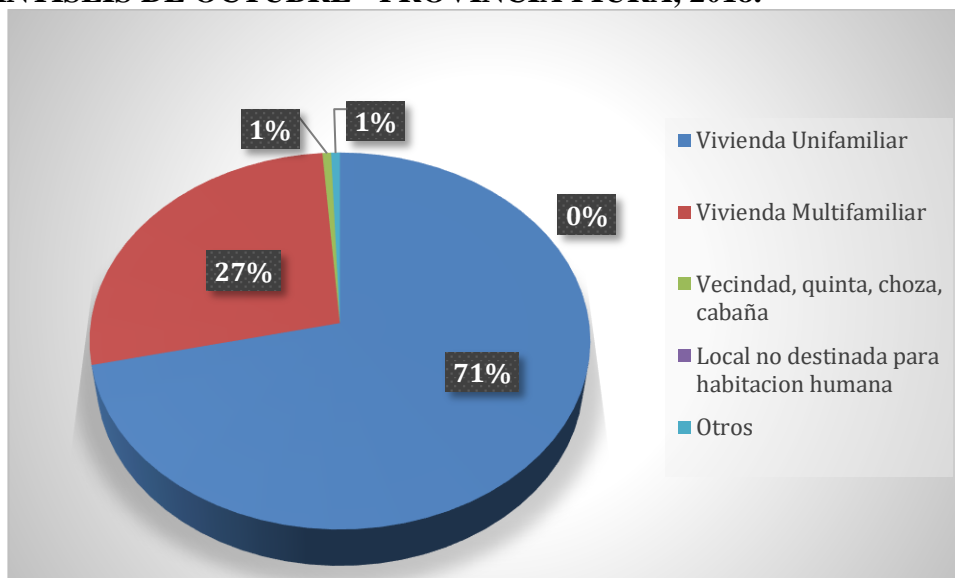
Tipo de vivienda	n	%
Vivienda unifamiliar	242	74,20
Vivienda multifamiliar	84	25,80
Vivienda, quinta, choza, cabaña. Local no destinado para habitación humana.	0	0,00
Otros.	0	0,00
Total	326	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	14	4,90
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler / venta	3	0,90
Propia	309	94,80
Total	326	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	280	85,90
Entablado	32	9,80
Loseta, vinílicos o sin vinílico	13	3,10
Laminas asfálticas	1	0,30
Parquet	0	0,00
Total	326	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	49	15,00
Adobe	55	16,90
Estera y adobe	81	24,80
Material noble y cemento	141	43,30
Eternit	0	0,00
Total	326	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	47	14,40
Adobe	54	16,60
Estera y adobe	78	23,90
Material noble ladrillo y cemento	147	45,00
Otros	0	0,00
Total	326	100,00
N° de personas en dormitorios	n	%
4 a más miembros	32	9,80
2 a más miembros	115	35,30

Independiente	179	54,90
Total	326	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	4	1,20
Pozo	56	17,20
Cisterna	260	79,60
Red pública	1	0,30
Conexión domiciliaria	5	1,50
Total	326	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	14	4,30
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	1	0,30
Baño público	4	1,20
Baño propio	76	23,30
Otros	231	70,90
Total	326	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	221	67,80
Leña, carbón	104	31,90
Bosta	1	0,30
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	326	100,00
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	323	99,10
Energía eléctrica permanente.	2	0,60
Vela	1	0,30
Total	326	100,00
DISPOSICION DE BASURA	n	%
A campo abierto	27	8,30
Al rio	3	0,90
En un pozo	183	56,10

Se entierra, quema, carro recolector	113	34,70
Total	326	100,00
Con que frecuencia recogen la basura	n	%
Diariamente	8	2,50
Todas las semanas, pero no diariamente	1	0,30
Al menos 2 veces por semana	314	96,30
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	3	0,90
Total	326	100,00
Suele eliminar la basura en algún Lugar	n	%
Carro recolector	326	100,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	326	100,00

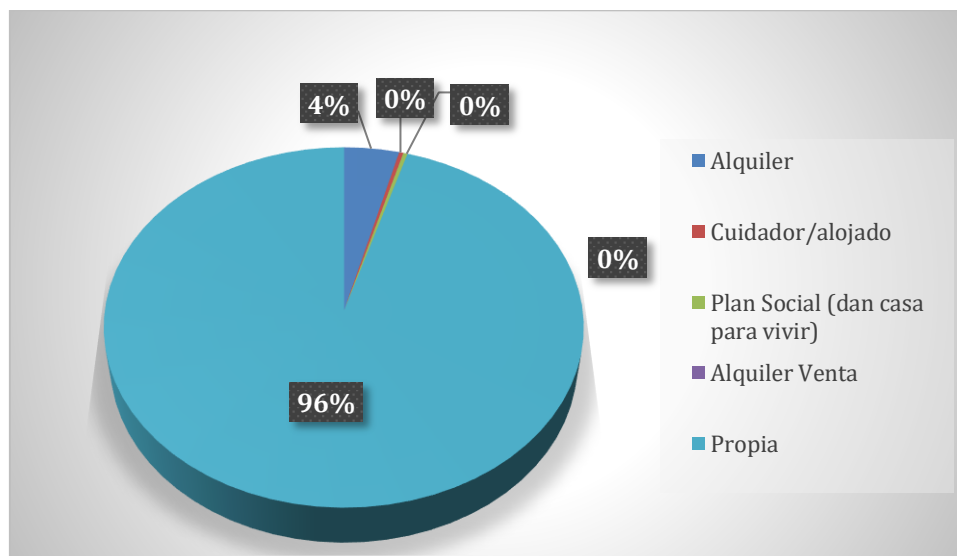
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos elaborado por la Dra. Adriana Vílchez reyes. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 06: TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



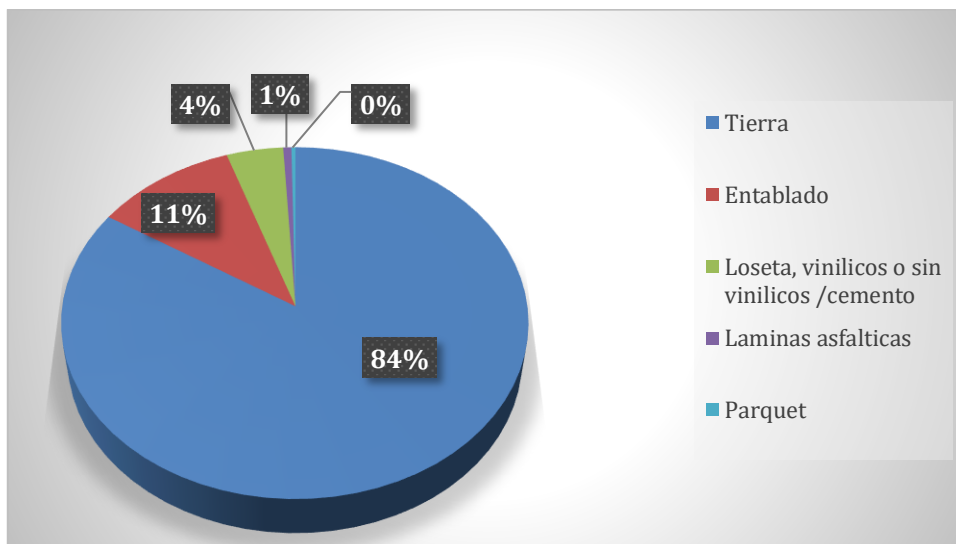
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 07: TENDENCIA DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



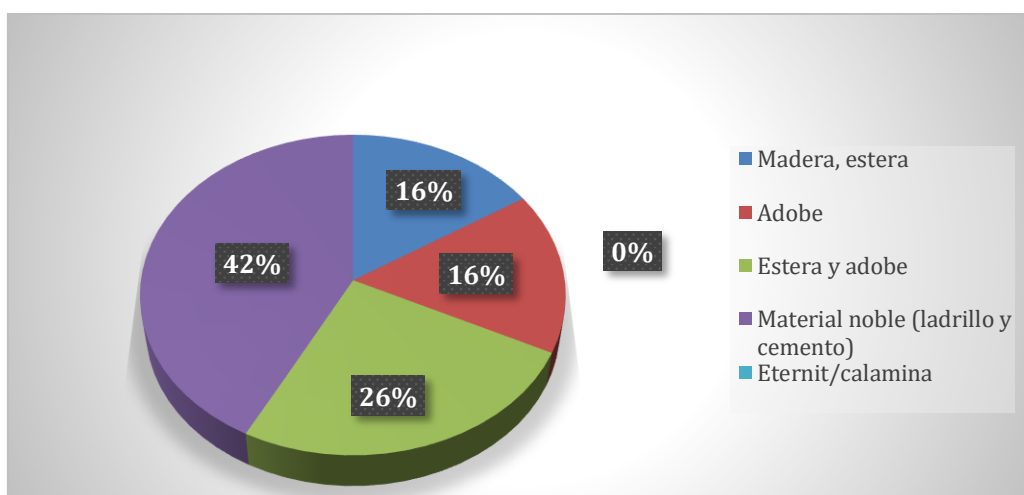
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 08: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



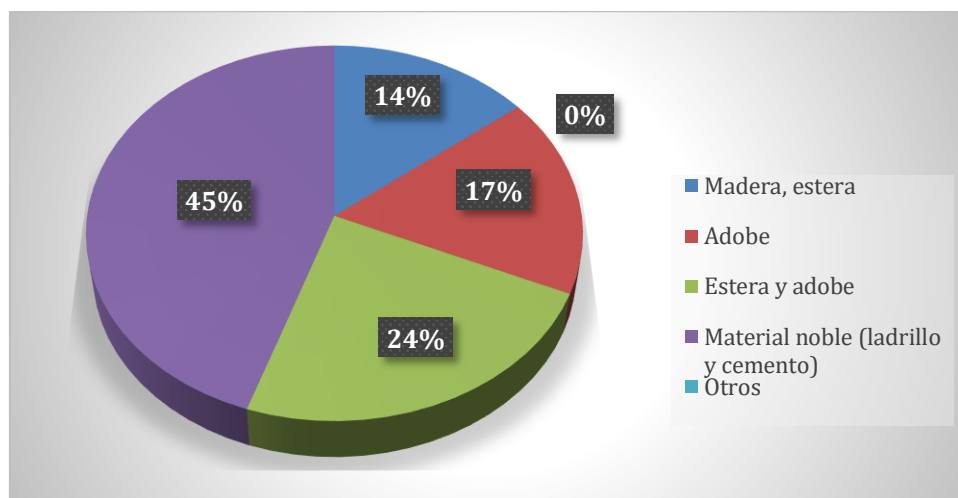
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A-Distrito veintiseis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 09: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



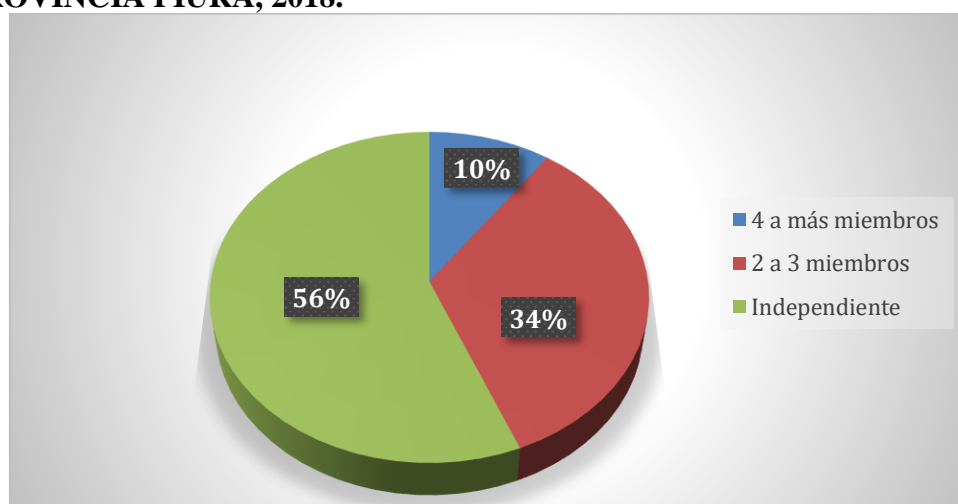
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiseis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



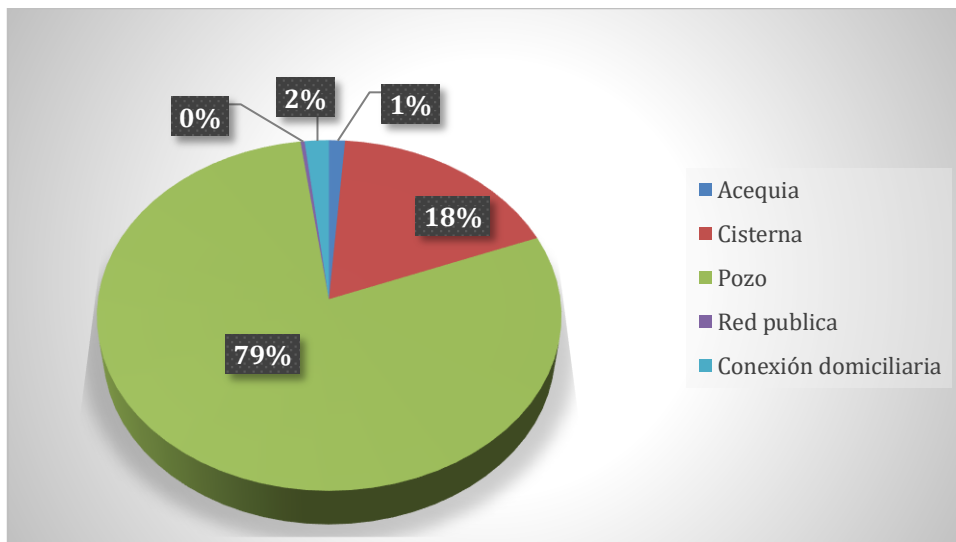
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 11: NUMERO DE PERSONAS EN DORMITORIOS DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



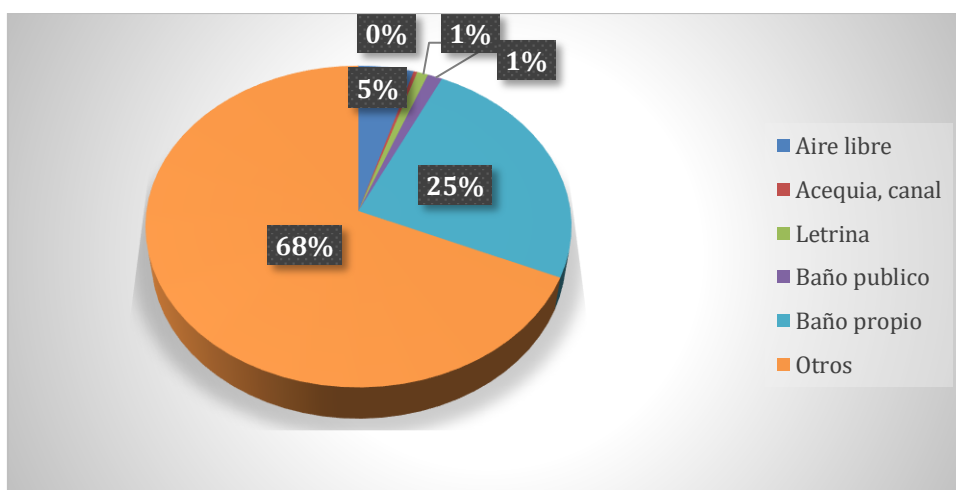
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A -Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



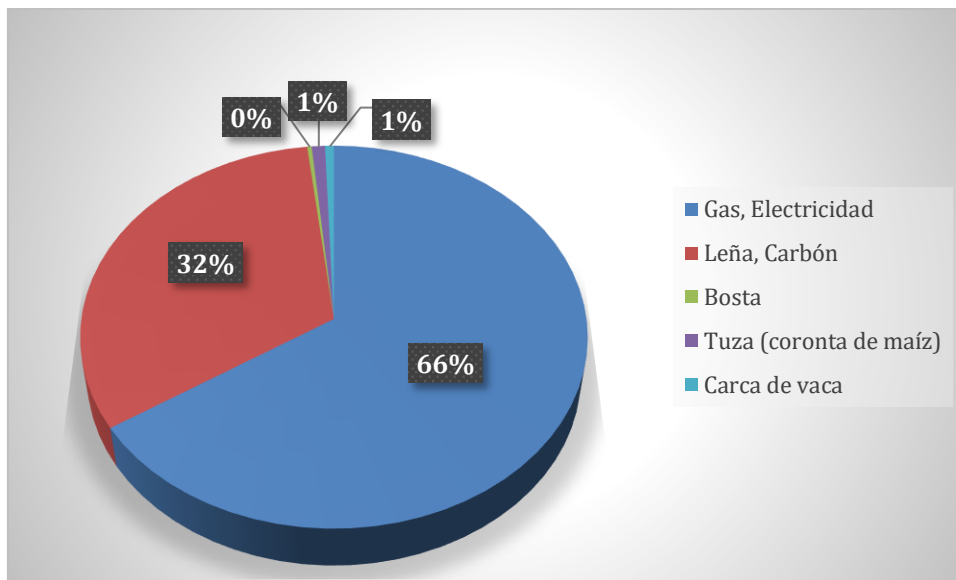
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 13: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEITISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



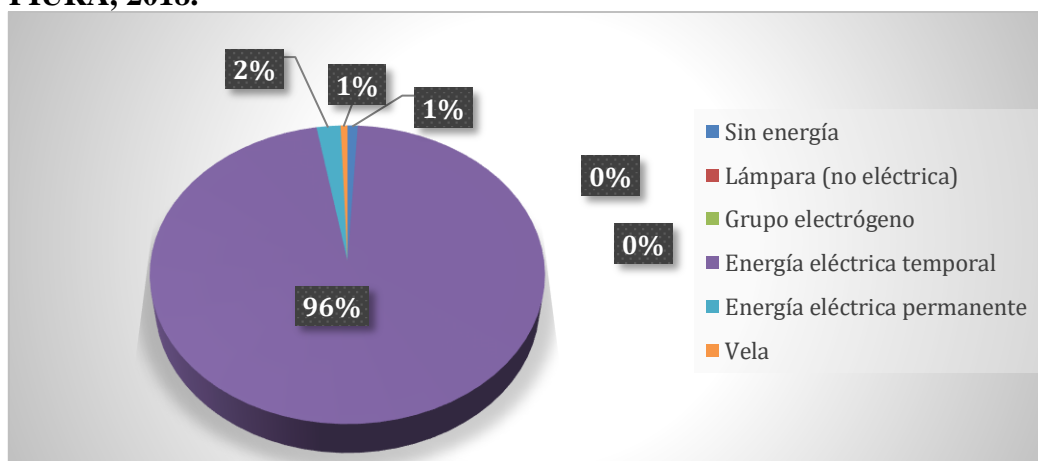
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A -Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



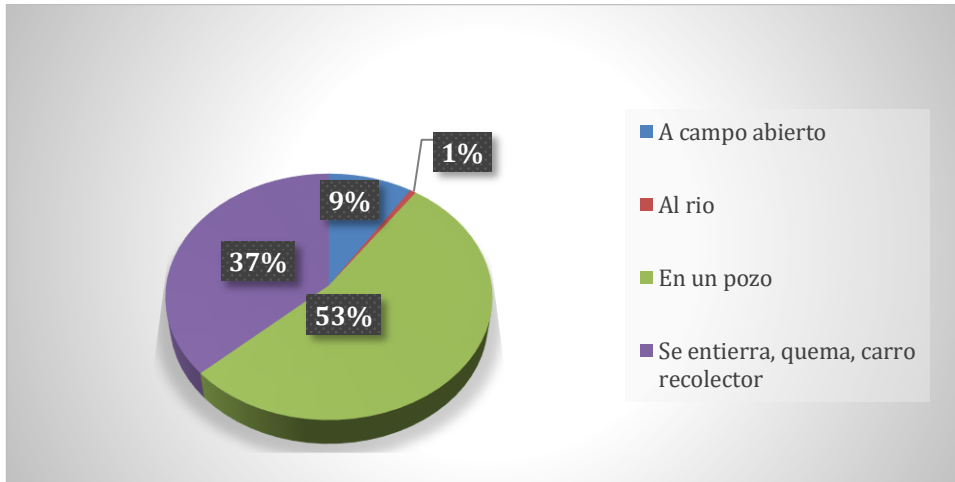
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 15: ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



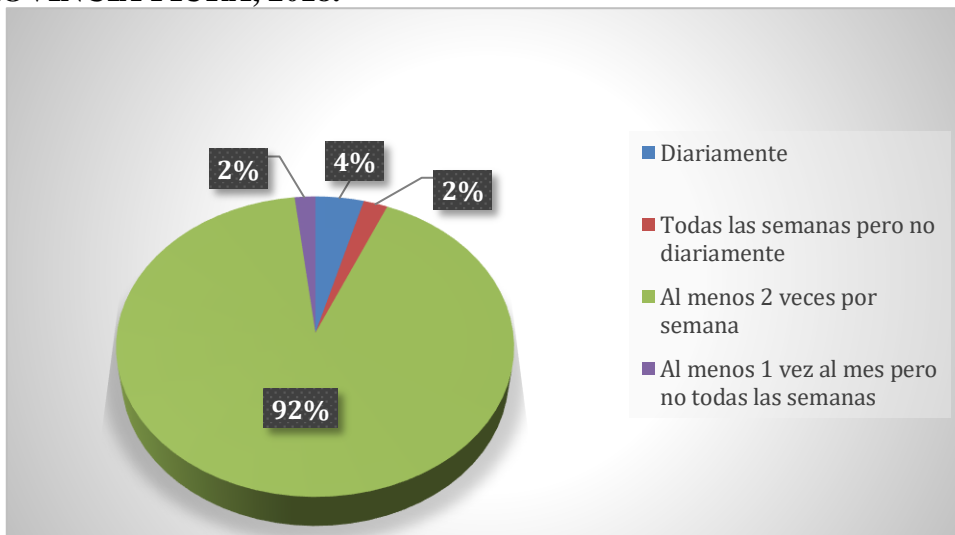
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 16: DISPOSICION DE BASURA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A - DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



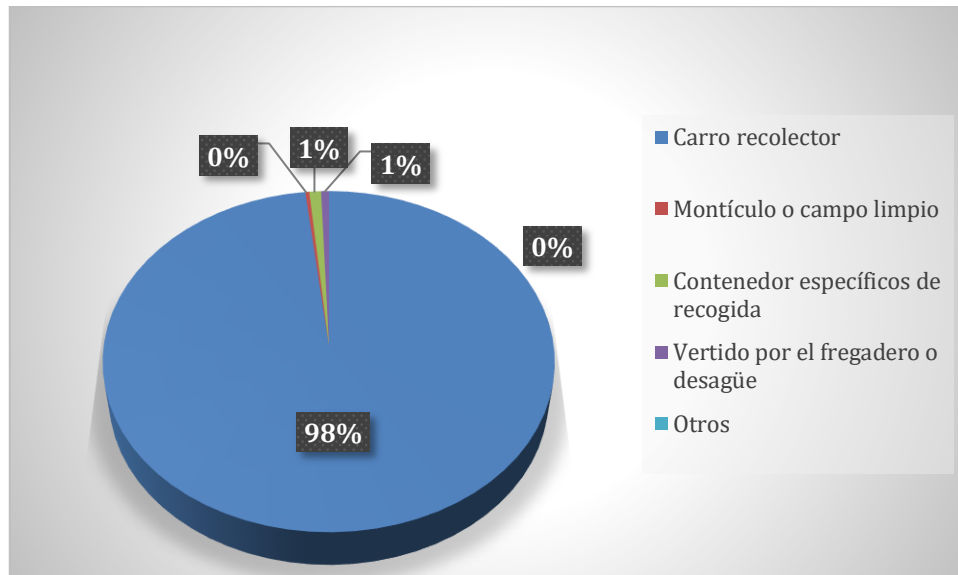
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A -Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 17: CON QUÉ FRECUENCIA RECOGEN LA BASURA DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 18: SUELE EIMINAR LA BASURA EN ALGÚN LUGAR DE LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES, SECTOR A DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

TABLA N° 03: DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.

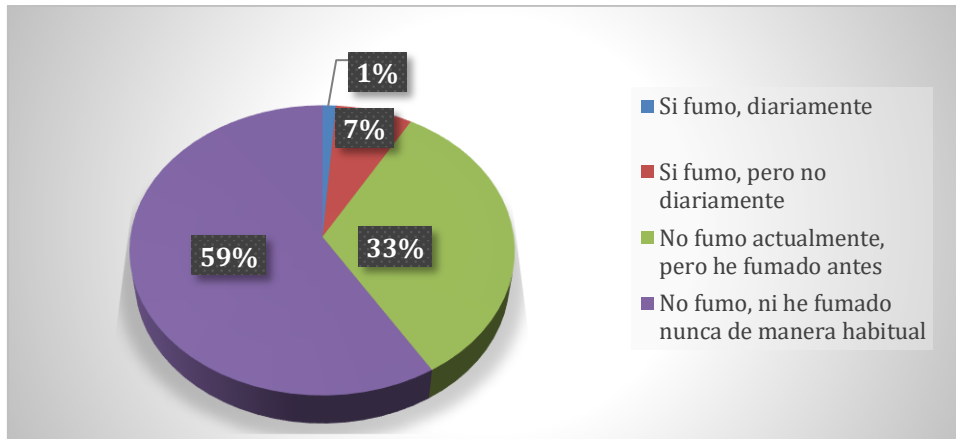
Actualmente fuma la persona adulta	n	%
Si fumo, diariamente	1	0,30
Si fumo, pero no diariamente	23	7,10
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	102	31,30
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	200	61,30
Total	326	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	1	0,30
Dos a tres veces por semana	9	2,80
Una vez a la semana	33	10,10
Una vez al mes	102	31,30
Ocasionalmente	59	18,10
No consumo	122	37,40
Total	326	100,00
Horas que duerme	n	%
06 a 08 horas	258	79,10
08 a 10 horas	65	19,90
10 a 12 horas	3	0,90
Total	326	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	203	62,30
4 veces a la semana	117	35,90
No se baña	6	1,80
Total	326	100,00
Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	247	75,80
No	79	24,30
Total	326	100,00
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Camina	196	60,10
Deporte	7	2,10
Gimnasia	0	0,00
No realiza	123	37,70
Total	326	100,00
Actividad física que realiza durante 20 minutos.	n	%

Camina	160	49,10
Gimnasia suave	1	0,30
Juega con poco esfuerzo	18	5,50
Correr	50	15,30
Ninguna	97	29,80
Deporte	0	0,00
Total	326	100,00

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Frutas	244	74,80	63	19,30	19	5,80	0	0,00	0	0,00	326
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	232	71,20	62	19,00	21	6,40	9	2,80	2	0,60	326
Huevos	166	50,90	113	34,70	32	9,80	5	1,50	10	3,10	326
Pescado	182	55,80	88	26,10	38	11,70	13	3,10	5	1,50	326
Fideos, arroz, papa	184	56,40	79	24,20	44	13,50	8	2,50	11	3,40	326
Pan, cereales	165	50,60	91	27,90	56	17,20	4	1,20	10	3,10	326
Verduras, hortalizas	125	38,30	89	27,30	82	25,10	16	4,90	14	4,30	326
Legumbres	83	25,50	70	21,50	91	27,90	36	11,00	46	14,10	326
Embutidos, enlatados	58	17,80	100	30,70	55	16,90	51	15,60	62	19,00	326
Lácteos	181	55,50	75	23,0	38	11,70	29	8,90	3	0,90	326
Dulces, gaseosas	83	25,50	126	38,70	65	19,90	46	14,10	6	1,80	326
Refrescos con azúcar	61	18,70	114	34,10	72	22,10	50	15,30	29	8,90	326
Frituras	149	45,70	58	17,80	65	19,90	36	11,00	18	5,50	326

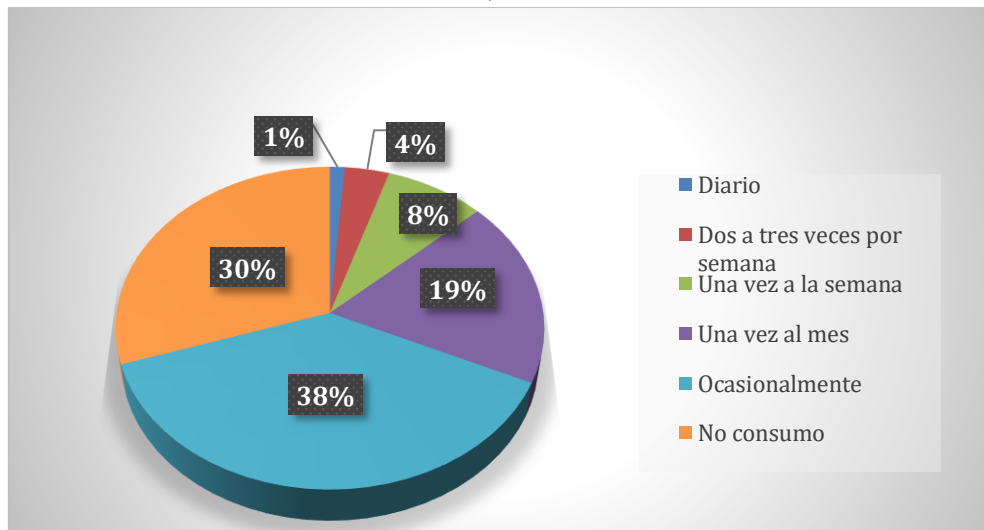
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos elaborado por la Dra. Adriana Vélchez reyes. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre -Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 19: ACTUALMENTE FUMA EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



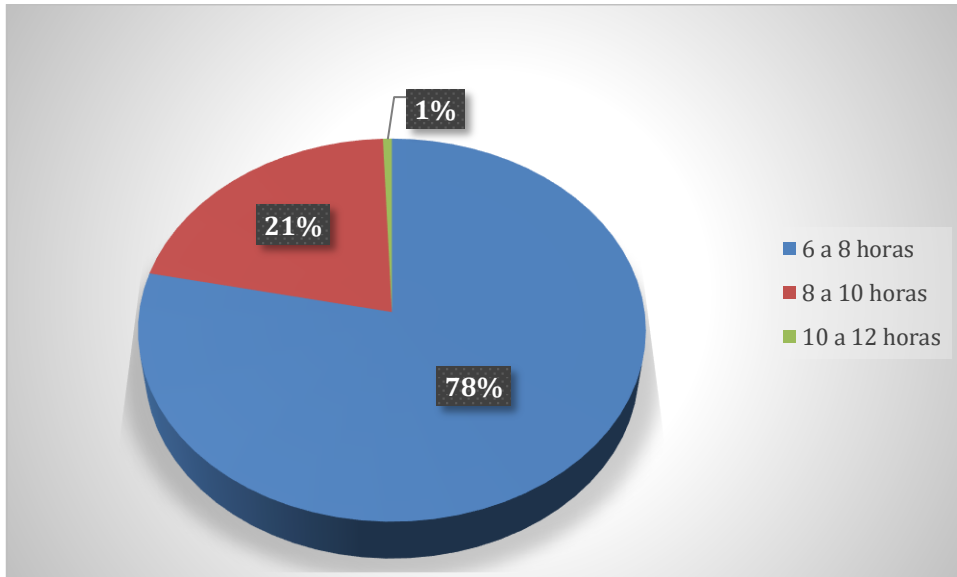
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Rey, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 20: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEÍS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



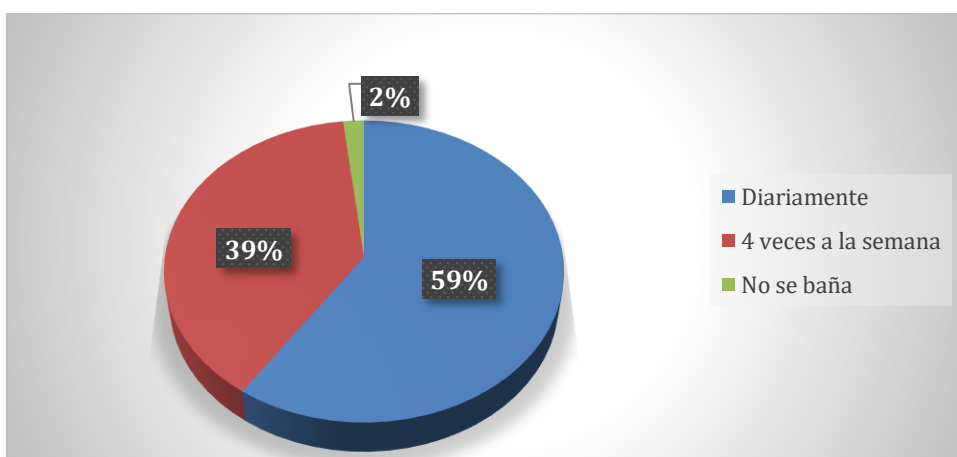
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Rey, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 21: HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



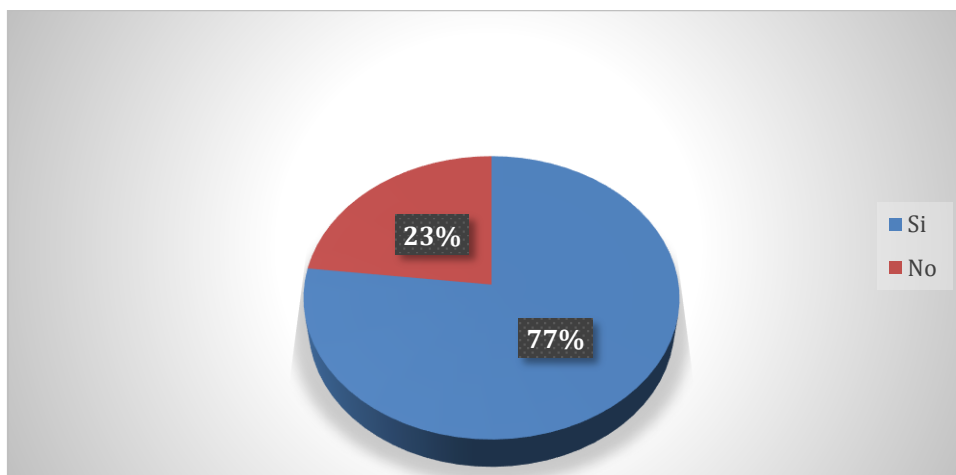
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A -Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 22: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



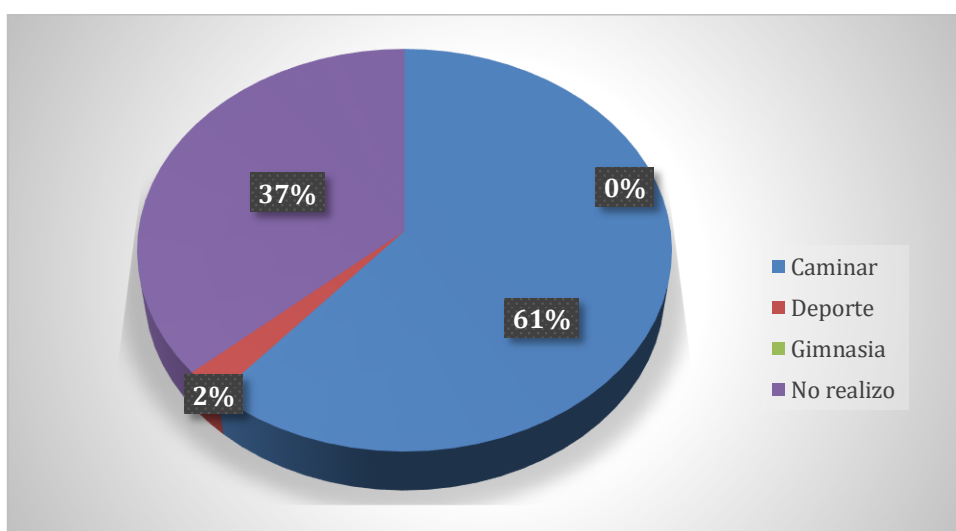
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 23: SE REALIZA ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



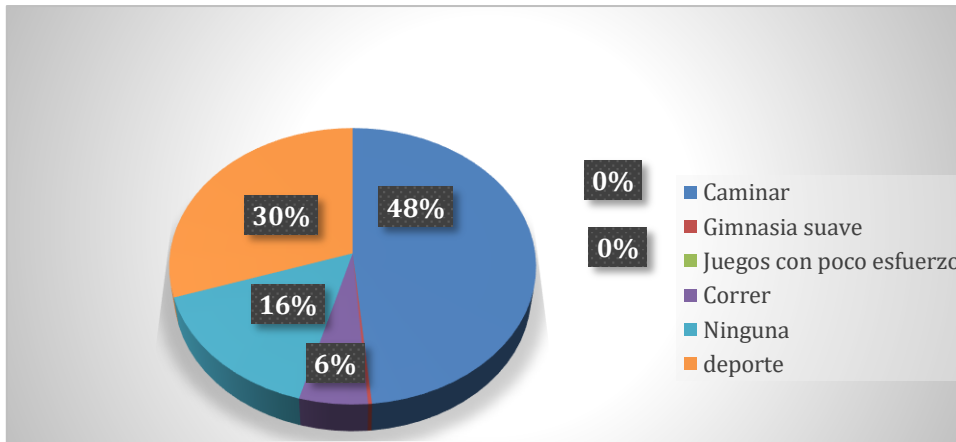
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 24: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



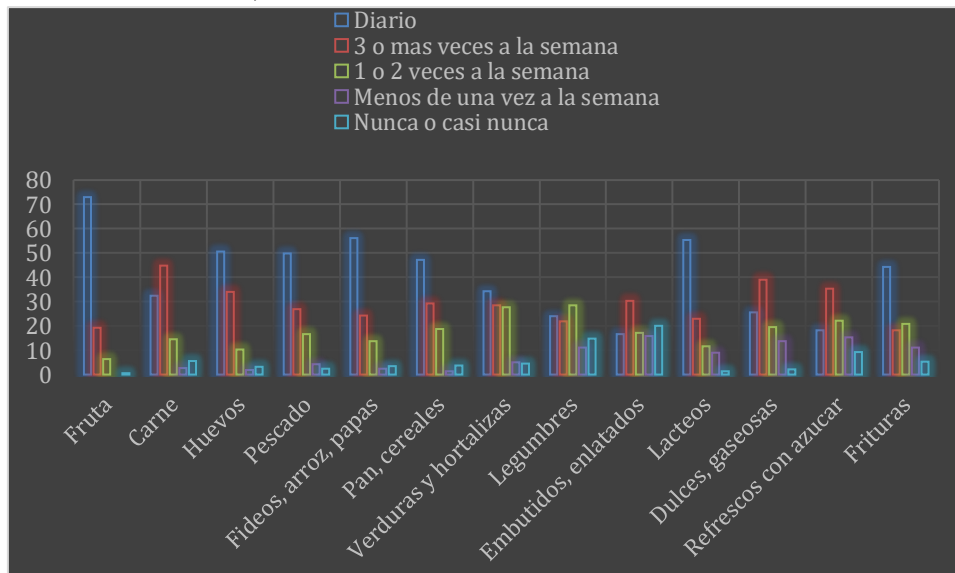
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 25: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA DURANTE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 26: FRECUENCIA CON QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO DE VEINTISÉIS OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	101	30,10
Centro de salud	200	61,30
Puesto de salud	23	7,10
Clínicas particulares	2	0,60
Total	326	100,00
Distancia de lugar de atención de salud	n	%
Muy cerca de su casa	7	2,1
Regular	263	80,7
Lejos	43	13,2
Muy lejos de su casa	4	1,2
No sabe	9	2,8
Total	326	100,00
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	208	63,80
MINSA	83	25,50
SANIDAD	2	0,60
Otros	34	10,40
Total	326	100,00
El tiempo que esperó para que lo (a) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	12	3,70
Largo	110	33,70
Regular	191	58,60
Corto	4	1,20
Muy largo	1	0,39
No sabe	8	2,40
Total	326	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	7	2,10
Buena	260	79,80
Regular	55	16,90
Mala	2	0,60
Muy mala	0	0,00
No sabe	2	0,60
Total	326	100,00

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	275	84,40
No	51	15,60
Total	326	100,00

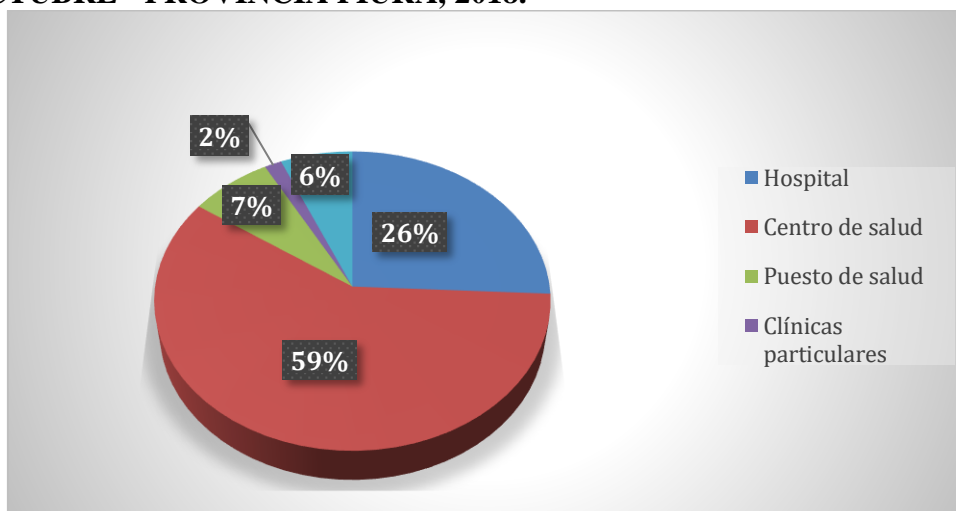
Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	171	52,50
Amigos	4	1,20
Vecinos	5	1,50
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	1	0,30
No recibo	145	44,50
Total	326	100,00

Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	0,60
Seguridad social	1	0,30
Empresa para la que trabaja	0	0,30
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	5	1,50
No recibo	317	97,20
Total	326	100,00

Recibe algún apoyo social de algunas de estas organizaciones	n				%
	SI		NO		TOTAL
	n	%	n	%	
Pensión 65	120	36,80	206	63,20	326
Comedor popular	12	3,70	314	96,30	326
Vaso de leche	240	73,60	86	26,40	326
Otros	10	3,10	316	96,90	326

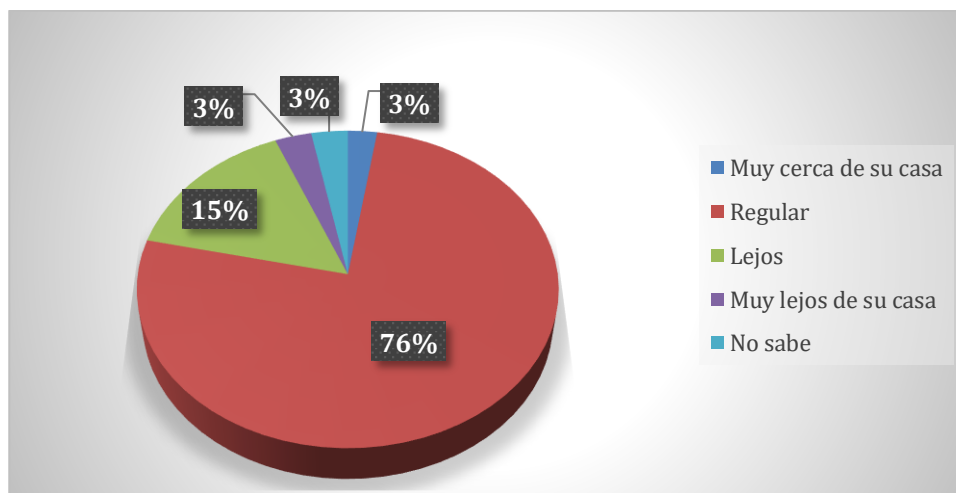
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos elaborado por la Dra. Adriana Vélchez reyes. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Provincia Piura, 2018.

GRÁFICO N° 27: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



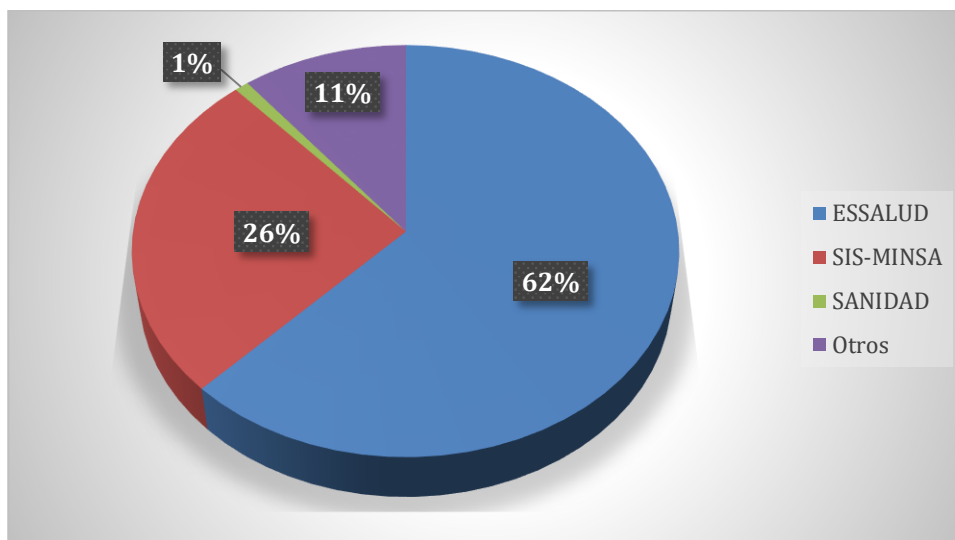
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 28: DISTANCIA DE LUGAR DE ATENCION DE SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



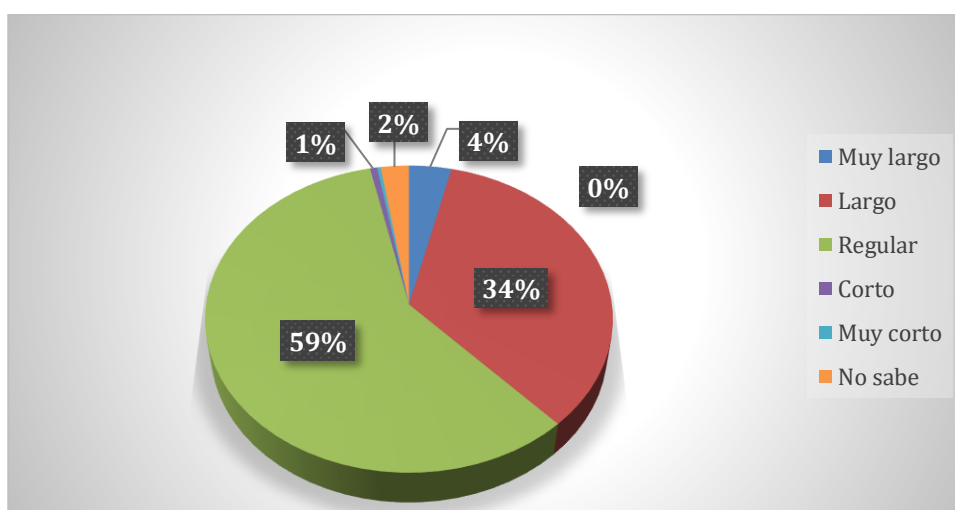
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 29: TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



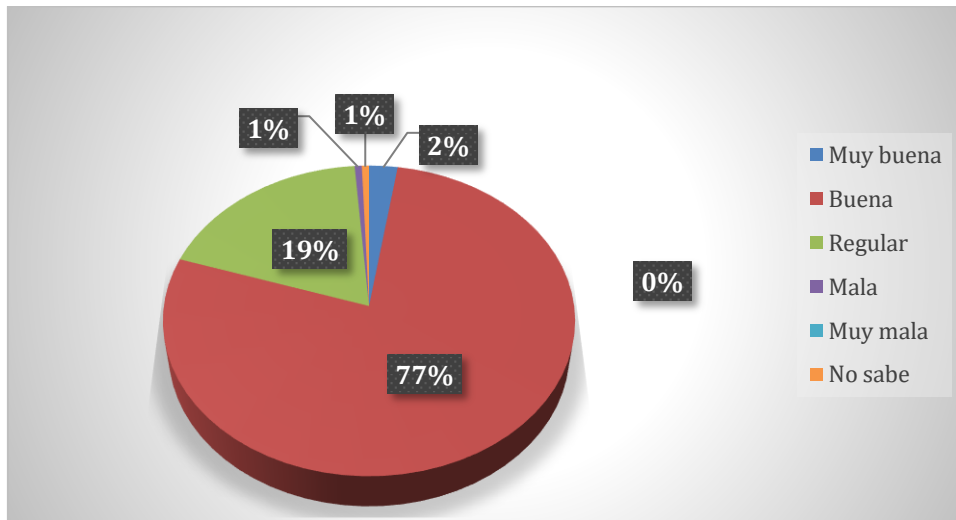
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiseís de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 30: TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



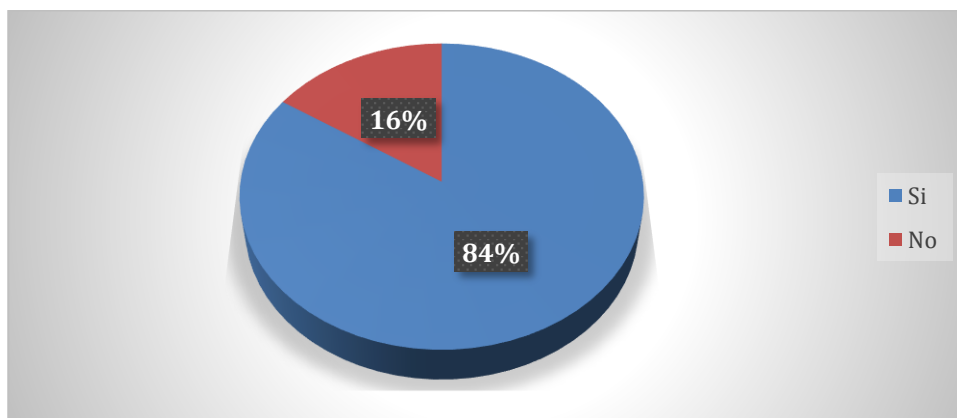
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiseís de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 31: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



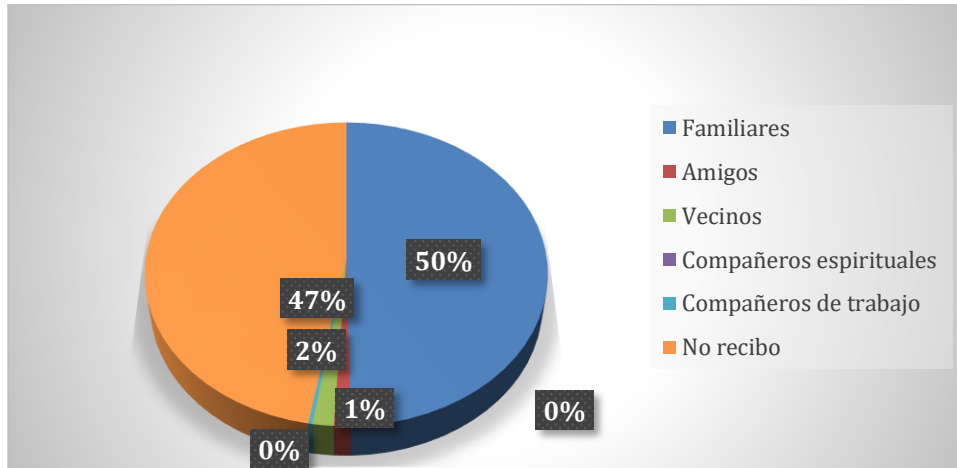
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A. Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 32: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES- SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



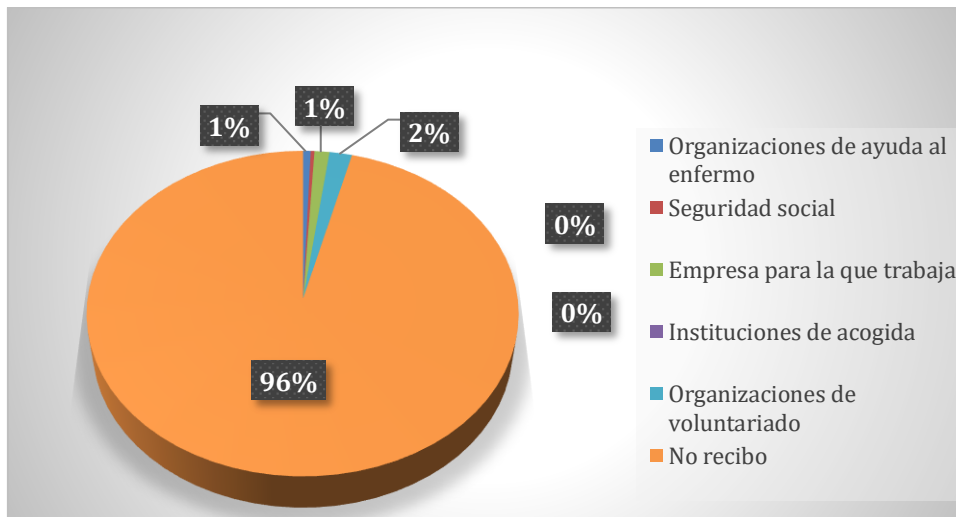
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 33: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES-SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



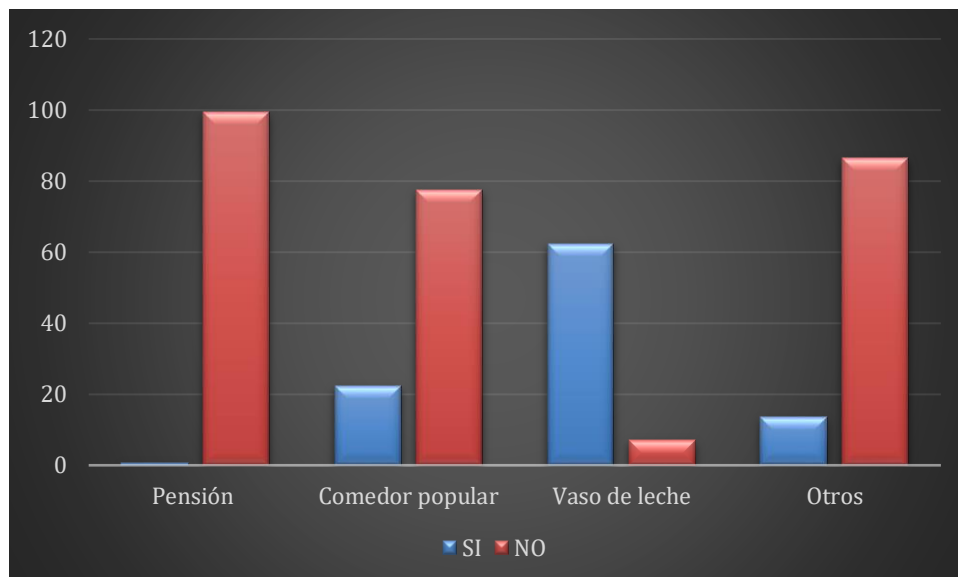
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N°34: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A -Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

GRAFICO N° 35: RECIBE ALGUN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES SECTOR A- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

4.2 Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Provincia Piura, 2018.

En la tabla N° 01: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconomicos podemos observar que el adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018, el 50,30% de ellos son de sexo femenino, el 47,20% son adultos mayores de 60-65 años, respecto al grado de instrucción se observa que el 42,00% tienen inicial/ primaria además el 46,60% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y el 43,60% tienen un trabajado eventual.

Los resultados se relacionan a lo encontrado por Bautista D. (52), en su estudio titulado determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima– veintiséis de octubre – Piura, 2015 donde se observa que el 50,40% de ellos son de sexo femenino, el 59,52% de adultos mayores oscilan una edad de 60 años, además el 38,89% tienen un ingreso económico mayor de 1001.00 a 1400.00soles mensuales.

Los resultados se asemejan a los obtenidos por Peña A. (53), en su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo – Sullana, 2016 Con respecto a los Determinantes de la salud biosocioeconomicos en la persona adulta el 50,34 % de personas son de sexo femenino, el 45,24% son adultos mayores de 66-65 años respecto al grado de instrucción 52,72% tienen secundaria completa /incompleta, además el 60,20% se ocupan en trabajos eventuales.

Así mismo los resultados obtenidos difieren con el elaborado por Solórzano R. (54), en su investigación titulada: determinantes de salud en los adultos mayores de la casa del adulto mayor “La esperanza - Santa María – Huacho, 2015 cuyos resultados obtenidos fueron: en cuanto a los determinantes biosocioeconomicos el 55,41% de ellos son de sexo femenino, el 29,50% tienen nivel de instrucción primaria completa y el 75,20% son jubilados.

El sexo está determinado por características genéticas, hormonales y funcionales que los seres humanos tienen y nos diferencia biológicamente, la palabra sexo descende del latín: cortar, dividir originalmente se refiere nada más que a la división de género humano en 2 grupos: mujer o hombre. Cada individuo pertenece a uno de estos grupos, ya sea al sexo femenino o masculino en algún caso puede ser extremadamente difícil determinar si un individuo particular es mujer u hombre (55).

La edad madura empieza cuando la persona es consciente de que los mejores años de su vida están pasando, entenderemos porqué en esta etapa de la vida se realiza un balance de los logros y el cumplimiento de metas y surge la pregunta de si todavía hay tiempo para corregir errores. Esto conduce a que esta época sea de reflexión y de comparaciones entre expectativas, esperanzas, sueños y deseos, con la realidad alcanzada (56).

El grado de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados. La educación es un derecho humano y un elemento indispensable para el Progreso económico y social. Debe reconocerse que el acceso pleno y en condiciones de igualdad a la educación es un requisito fundamental para la potenciación de la mujer y un instrumento fundamental para lograr objetivos de igualdad de género, desarrollo y paz. Pese a que sea informado de progresos, persisten grandes diferencias entre el hombre y la mujer en lo que respecta a su acceso a la educación (57).

El Ingreso económico es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de Ingresos económicos, los sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (58).

El trabajo eventual es aquel que no reúne los requisitos para ser considerado un trabajo de tiempo determinado, obra determinada o para inversión de un capital determinado. Es decir, el trabajo que cumple actividades ocasionales (59).

Según los determinantes biosocioeconomicos podemos observar en el adulto mayor del Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Piura, 2018, que más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de adultos mayores tienen una edad de 60-65 años, tienen un grado de instrucción inicial/primaria, con un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y presentan un trabajo eventual.

En la presente investigación realizada en el Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre- Piura, 2018. Se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe a que la mayoría de las mujeres se dedican a su hogar, al cuidado de sus hijos y esposo; mientras que son los varones que se encargan del sustento del hogar. Lo cual nos estaría indicado que aún existe la desigualdad de género y de oportunidades. Debido a que aún predomina el machismo por parte de los varones creyendo que aun las mujeres solo están para servirles, excluyéndolas dentro del ámbito laboral. Existen aún trabajos que solicitan personal con disponibilidad de tiempo, algo que la mujer no puede acceder, por la simple razón que se encuentran limitadas ya que tienen que atender a sus hijos y esposos.

El aporte de la mujer es de suma importancia para lograr una vida adecuada y un mejor ingreso económico, ya que menos de la mitad de las familias cuentan con un ingreso que solo alcanza para los gastos básicos del hogar, los varones solo cuentan con un trabajo eventual esto se debe que la mayoría solo tiene un grado de instrucción inicial/ primaria dividido a que formaron su hogar a muy temprana edad y no pudieron culminar sus estudios secundarios ya con la llegada de los niños se le complicó el tema de seguir estudiando .

En la tabla N° 02: Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que en el adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018 , el 74,20 % de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 94,80% de las personas tienen una vivienda propia, el 85,9 % de las viviendas tiene piso de tierra, además el 43,30 % de las viviendas tienen techo de material noble y cemento , así también el 45,00% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 54,90% la utilizan independiente, además el 79,60 % su abastecimiento de agua es por cisterna. Respecto a la eliminación de excretas se observó que el 70,90% utilizan silo. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 67,80% utiliza gas, electricidad. El 99,10% cuenta con energía eléctrica temporal. Así mismo se observó que el 56,10 % almacenan su basura en un pozo, el 96,30% afirma que la frecuencia de recojo de basura es 2 veces por semanas, pero no diariamente, así mismo se observa que el 100,00 elimina su basura en carro recolector.

Estos Resultados encontrados coinciden por Vélchez A. (60), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016 .el 75,70% es vivienda unifamiliar, en tenencia el 86,80% es propia, el material de las paredes el 71,50% es de material noble ladrillo y cemento, en relación al N° de personas que duermen en una habitación el 49,80% es de 2 a 3 miembros, en abastecimiento de agua el 67,50% es de conexión domiciliaria, en energía eléctrica el 81,30% tienen energía eléctrica permanente, en la disposición de basura el

96,50% se entierra, quema, carro recolector, relacionado a la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa el 56,20% es al menos 2 veces por semana, respecto a la eliminación de su basura el 90,90% eliminan en carro recolector.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan a lo investigado por Arévalo J. (61), en su investigación titula determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7, se observa que el 72,80% tiene vivienda unifamiliar, el 70,80% tiene vivienda propia, el 59,30% manifiesta que en una habitación duermen de 2 a 3 personas, el 81,10% tiene conexión domiciliaria de agua, el 80,20% tiene baño propio para la eliminación de excretas, el 55,60 utiliza gas o electricidad para preparar sus alimentos, el 59,30% tiene energía eléctrica permanente, el 86,80% espera el carro recolector para eliminar su basura, el 44,00% manifiesta que pasan 2 veces a la semana recogiendo su basura y el 71,60% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultado difiere a lo investigado por Paz N. (62), en su investigación titulada determinantes de la salud de la persona adulta en el Caserío Cenizal grande -la Unión-Piura, 2014, podemos observar que el 82,9% de las viviendas son de tipo unifamiliar, el 99,3% tenencia casa propia, el 95,7% los materiales del piso encontrados es tierra, el 97,9% material del techo Eternit, el 48,6% de las viviendas tienen sus paredes de adobe, se abastece de agua del pozo ,el 96,4%, en la eliminación de excretas, el 51,4% lo realiza al aire libre, 77,1% utiliza leña como combustible para cocinar, el 95,0% cuenta con energía eléctrica permanente, el 88,6% la basura lo entierra, quema, carro recolector ,el 100,0% afirma que al menos una vez al mes pero no todas las semanas pasan recogiendo la basura, el 97,9% elimina su basura en el carro recolector.

La vivienda y la familia son los elementos principales ,ya que se basa en las necesidades humanas y los requerimientos especiales, es donde construye la forma de como las personas viven, la casa en el bien común ,principal y lo más valioso que posee, la familia es el apoyo integral y soporte para situaciones determinantes de cada miembro de la familia ,el contar con una adecuada vivienda adecuada y segura, proporciona un ambiente íntegro y protegido de cualquier problema de salud, es la forma de construir un lugar de protección y resguardo para la familia(63).

La vivienda de las familias cuenta con pisos de tierra, incluidas a las familias de bajos recursos económicos. Los pisos de tierra son conocidos por albergar paracitos y bacterias que pueden causar enfermedades graves, cómo diarrea, infecciones parasitarias, enfermedades respiratorias, anemia inmunodeficiencia y desnutrición. El riesgo es particularmente mayor para los niños pequeños, pero las alternativas, como los pisos de hormigón, generalmente, son demasiado costosas (64).

En los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, se observó que la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, propia, tienen pisos de tierra, menos de la mitad tienen techo y paredes de material noble y cemento , más de la mitad duermen de manera independiente en sus habitaciones , la mayoría se abastece de agua por medio de una cisterna, eliminan sus excretas en un cilo, cocinan en gas , electricidad, casi todos tienen energía eléctrica temporal, más de la mitad cuando no pasa el recolector de basura la depositan en un pozo, casi todos recogen la basura 2 veces por semana, todos suelen eliminar la basura en un carro recolector.

Según la investigación realizada se encontró que la mayoría de las personas adultas del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre, tienen una vivienda unifamiliar, propia, energía eléctrica permanente,

abastecimiento de agua por medio de la cisterna , esto se debe a que el Asentamiento Humano cuenta con más de 13 años de creación, después de haber vivido y formalizado sus hogares la municipalidad facilito la entrega de títulos de propiedad para cada hogar , más de la mitad cuenta con piso de tierra, se debe a la falta de ingreso económico, el no contar con piso de cemento generaría un riesgo de muchas enfermedades como por ejemplo las enfermedades diarreicas que ataca principalmente a los adultos mayores y a niños menores de edad , más de la mitad de los miembros de la familia duermen independiente , se debe a que algunas viviendas cuentan con espacios regulares para crear habitaciones, lo recomendable seria que todas las viviendas pudieran contar un dormitorio por persona, ya que el compartir una misma habitación puede generar hacinamiento que es el acumulación de individuos en un mismo lugar generado malas condiciones de higiene, no tener una adecuada ventilación genera el riesgo de padecer enfermedades infectocontagiosas como: infecciones de la piel, resfriados comunes, parasitosis, entre otras. Más de la mitad se encontró que las familias depositan la basura en un pozo, se debe a que el contenedor solo pasa dos veces por semana, esto pone en peligro sus viviendas porque se estaría contaminando el aire y generar enfermedades respiratorias.

En la tabla N° 03: Con respecto a los determinantes de la salud del estilo de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018, el 61,30% de adultos mayores no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 37,40% no consumen bebidas alcohólicas con frecuencia, además el 79,10% duermen de 06 a 08 horas diarias, el 62,30% se baña diariamente, así mismo el 75,80% se ha realizado un examen físico en un establecimiento de salud, por otro lado el 60,10% camina en su tiempo libre , el 29,80% no realiza actividad física durante los 20 minutos, con respecto al cuadro de dietas según el tipo de alimentos que consumen los adultos mayores el grafico nos muestra que el 74,80% comen fruta diariamente, el 71,20% comen carne, pollo, res, cerdo , el 50,90% come huevos, el 55,80% come pescado, el 56,40% come fideos, arroz, papa, el 50,60% comen pan, cereales, el 38,30% comen verduras,

hortalizas, el 27,90% comen legumbres, el 30,70% comen embutidos, enlatados, el 55,50% comen lácteos, el 38,70% comen dulces, gaseosas, el 34,10% comen refrescos con azúcar y por último el 45,70% comen frituras.

Estos Resultados encontrados coinciden por Vílchez A. (65), en su investigación titulada determinantes de la salud del adulto joven del Asentamiento Humano el porvenir zona a Chimbote, 2014, los adultos jóvenes el 92,36% el número de hora que duermen son de 6 a 8 horas ,la frecuencia con que se bañan el 100% son diariamente; el que se realizan examen médico periódico, en un establecimiento de salud el 84,36% son que sí, la actividad física que realiza en su tiempo libre el 48,36% son que caminan, La alimentación que consumen a diario ; los pescados consumen a diario el 33,45%.

Estos resultados se asemejan a Farfán H. (66), en su investigación titulada determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los Adultos en el Centro Poblado Villa María Cieneguillo Centro- Sullana, 2014. El 93,83% de las personas adultas no ha fumado nunca de manera habitual. Así como el 49,38% no consumen bebidas alcohólicas. El 85,60% de las personas adultas duerme de 6 a 8 horas diarias. El 99,59% se baña diariamente. Así también el 51,44% no se ha realizado ningún examen médico periódicamente. Excepto no se asemeja en el 48,15% no realiza ninguna actividad física. Así mismo el 58,02% en las 2 últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Los resultados obtenidos en el presente estudio difieren con los de Ávila M. (67) en su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Miraflores-La Huaca-Paita, 2014. Se observa que el 90,3% de las personas adultas no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 49,7% no consume bebidas alcohólicas, el 92,3% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, el 91,6% de

las personas adultas se bañan diariamente, el 63,9% de personas adultos encuestadas se realizan algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 47,7% realiza actividad física en su tiempo libre como caminar, el 49,0% no realizan ninguna actividad física por más de 20 minutos.

El comportamiento de una persona, se da lugar a patrones de conducta que pueden ser beneficiosos o perjudiciales para la salud, armando un estilo de vida al que pueda denominarse saludables en la medida que la elección que realizan los individuos que ayudan a mejorar la salud, mejorando que los estilos de vida y el futuro. La forma en que el hombre trabaja y descansa tiene una estrecha relación con el medio ambiente y con el contexto en que se desenvuelve, determina en gran medida el proceso salud-enfermedad (68).

Los genes juegan un rol importante en cuanto a los riesgos que puedan alcanzar al consumir alcohol o depender del mismo, donde algunos genes incrementan el riesgo y otros lo disminuyen. Las mujeres son las que enfrenta mayores riesgos. Existe una interacción entre los genes y el entorno, Las personas que beben una mayor cantidad de alcohol también corren el riesgo de presentar problemas de salud asociados con el alcohol Cualquiera sea el nivel de consumo (69).

Una nutrición correcta influye para lograr un organismo saludable. La mayor parte de enfermedades actuales son ocasionadas con la dieta alimenticia. Las dos principales causas de morbilidad y mortalidad se deben en gran medida a comportamientos nutricionales inadecuados. Por ejemplo, enfermedades como el cáncer de colon, el estreñimiento y la diverticulosis se han relacionado con dietas pobres en fibras. Las dietas ricas en grasas y sal favorecen la hipercolesteremia y la hipertensión, dos importantes factores de riesgo de enfermedades cardiacas. Cabe señalar que entre los hábitos alimenticios más recomendables por implantar se

encuentran la disminución del consumo de grasas animales, aumento del consumo de leche y verduras, frutas y alimentos de alto contenido en fibra, reducir el consumo de azúcar, dulces y harinas refinadas y evitar el consumo excesivo de alcohol (70).

En los determinantes de la salud relacionado al estilo de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018 se observó que la mayoría de adultos mayores no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, menos de la mitad no consumen bebidas alcohólicas con frecuencia, la mayoría duermen de 06 a 08 horas diarias, se bañan diariamente, se han realizado un examen físico en un establecimiento de salud, caminan en su tiempo libre, menos de la mitad no realiza actividad física durante los 20 minutos, con respecto al cuadro de dietas según el tipo de alimentos que consumen los adultos mayores el grafico nos muestra que la mayoría comen fruta diariamente, comen carne, pollo, res, cerdo, más de la mitad comen huevos, pescado, fideos, arroz, papa, pan, cereales, menos de la mitad comen verduras, hortalizas, legumbres, menos de la mitad comen embutidos, enlatados, mas de la mitad comen lácteos, menos de la mitad comen dulces, gaseosas, toman refrescos con azúcar y por último comen frituras.

Al analizar las variables en relación a los determinantes de la salud de los estilos de vida se encontró que más de la mitad de los adultos mayores no fuman ni han fumado de manera habitual, ni tampoco consumen bebidas alcohólicas con frecuencia. Aun que las personas no consuman frecuentemente alcohol y de no fumar, esto también puede ser perjudicial para la comunidad en la que viven ya que una persona en estado de embriaguez puede ponerlos en peligro de sufrir algún accidente como los de tránsito o actos de violencia en los habitantes; teniendo en cuenta que el alcohol tiene un efecto nocivo en las personas que la consumen, la mayoría de las personas si se realizan examen médicos, esto es debido a que las

personas del asentamiento humano el camino es regular al centro de salud de la localidad ,generan tiempo para realizarse chequeos médicos y saber el estado de su salud ,las personas deciden caminar diariamente ya que esto les ayuda a fortalecer los músculos y a prevenir enfermedades cardiovasculares,(disminuir infartos, la diabetes y la hipertensión).

En relación con los alimentos que consumen las personas se evidencia que la mayoría de la población consume frutas y menos de la mitad consumen verduras, hortalizas diariamente, más de la mitad consume huevos a diario, esto debido a falta de ingresos y porque es un alimento más barato y accesible que ayuda al consumo de todos los integrantes ,mientras que la carne el pescado lo consumen menos de la mitad debido a que es una alimento con un costo no accesible, con una rendición poco porcentuado, las familias consumen alimentos con alto contenido de carbohidratos. Resultado que nos estaría indicando que hábito de consumir alimentos ricos en energía y pobres en nutrientes puede ser consecuencia de la falta de medios económicos que no permite obtener alimentos más saludables. Consumir estos alimentos puede favorecer el exceso de peso y las enfermedades crónicas.

En la tabla N° 04: Con respecto a los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias podemos observar que el adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018 se observo que el 30,10% se han atendido en el hospital durante los 12 últimos meses, el 80,70% tienen una distancia regular al centro de salud, mientras que el 63,80% tiene ESSALUD, por otro lado el 58,60% espera regular tiempo para que lo atiendan, el 79,8% recibe una calidad de atención buena dentro del establecimiento de salud donde se atiende, el 84,40% refiere que si existe pandillaje cerca de sus hogares, el 52,50% recibe apoyo social por parte de sus familiares, el 97,20% no reciben apoyo social organizado, el 63,20% no recibe apoyo de pensión 65, el 96,30% no recibe apoyo por el comedor popular, el 73,60% si recibe apoyo por parte del vaso de

leche, mientras que el 96,90% no recibe ningún apoyo por parte de cualquier otra organización.

Estos Resultados encontrados coinciden por Rabedo D.(71), en tres indicadores De acuerdo a la investigación realizada a los adultos mayores del asentamiento humano la unión de los adulto mayores del Asentamiento Humano La Unión – Chimbote, 2016, el tipo de seguro el 59,34% tiene SIS-Minsa; el tiempo que espero para que lo atendieran el 46,66% respondiendo que el tiempo es regular; en la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud el 48,66% respondió que es regular; en si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 60,82% respondió que no.

Del mismo modo, estos resultados se asemejan en algunos indicadores a lo investigado por García J. (72), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Andrés Avelino Cáceres - 26 de Octubre-Piura, 2015, Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, El 48,89% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 45,19% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron es regular, el 69,63% está asegurado en el SISMINSA, el 53,33% considera regular la calidad de atención.

Los resultados difieren a los encontrados por Girón C. (73), en su investigación titulada Determinantes de la salud en la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla – Piura, 2016. El 56% se ha atendido en los 12 últimos meses en un puesto de salud, así también se observa que 58% consideran la distancia del lugar donde la tendieron es muy cerca de su casa, el 56% está asegurado en el ESSALUD, el 48% espero largo tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 73% considera regular la calidad de atención.

El derecho a la salud es el derecho humano a gozar sin distinción alguna, del más alto nivel de salud que permita a cada persona vivir dignamente, no es alcanzar una forma particular de buena salud, sino la garantía plena de disponibilidad, acceso, calidad y aceptabilidad de facilidades, bienes, servicios y condiciones para alcanzar el mayor nivel posible de salud, siempre que este nivel asegure vivir conforme a la dignidad humana (74).

El tiempo que espera el paciente para acceder a una consulta, es un problema constante que pone en desventaja la eficiencia del servicio para la atención de salud, la calidad de la atención se basa a través de la eficiencia y la efectividad del personal, creando un campo laboral con una perspectiva adecuada, este enfoque hace que los procesos de calidad tiendan a dirigirse hacia los procedimientos técnicos, el personal, el entrenamiento y los equipos (75).

La falta de información y el déficit disponibilidad de los servicios de salud para las consultas o algún otro trámite generan a postergar la atención médica. La calidad de atención en el centro de salud es regular debido a insuficiente demanda de personal de salud, es por eso que la mayoría esperan regular tiempo para la atención, Por otra parte, la mayoría de las personas adultas refieren que no existe delincuencia o pandillaje en la zona, esto puede deberse a la educación implantada en el núcleo de la sociedad y/o familia.

El apoyo social natural para cada persona es una visión de la realidad que aún existen personas que se preocupan de otras, pero debido a la falta de interés y ayuda de las autoridades no se lograr. Formamos parte de un grupo social que nos puede brindar su ayuda y recursos, se basa en un campo de muchas disciplinas las necesidades es la contar con un grupo de personas con la que podamos contar, el

apoyo social es de mucha importancia para el bienestar de cada persona. El contar con apoyo influye mucho en la autoestima e incluso ayuda en la recuperación tras una enfermedad. Mientras tanto aun que todos necesitamos con algún apoyo social natural (76)

La familia está considerada como la fuente más importante de apoyo que puede existir y con la que puede contar todas las personas, es por ello que las familias que brindan apoyo con frecuencia logran que las personas puedan tener mejores niveles de salud debido a los recursos que brinda para mejorar las de otras, de este modo la familia se conforma con la unidad básica en la sociedad (77).

En los determinantes de la salud relacionado a las redes sociales y comunitarias del adulto mayor del Asentamiento Humano los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2018 se encontró que menos de la mitad se han atendido en el hospital durante los 12 últimos meses, la mayoría camina una distancia regular al centro de salud, tiene SIS-ESSALUD , más de la mitad espera regular tiempo para que lo atiendan, la mayoría recibe una calidad de atención buena dentro del establecimiento de salud donde se atiende, existe pandillaje cerca de sus hogares, más de la mitad recibe apoyo social por parte de sus familiares, casi todos no reciben apoyo social organizado, la mayoría no recibe apoyo de pensión 65, casi todos no reciben apoyo por el comedor popular, la mayoría si recibe apoyo por parte del vaso de leche, casi todos no recibe ningún apoyo por parte de cualquier otra organización.

Al analizar las variables en relación a los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitaria se encontró que la mayoría se han atendido en centro de salud en los últimos 12 meses, consideran que el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular de su casa, tienen SIS- ESSALUD, así mismo refirieron que el tiempo de espera para la atención es regular y ofrecen una buena calidad de atención. Si bien es cierto que la mayoría de persona del Asentamiento

Humano puede atenderse en el centro de salud del distrito, también existen personas que no puede acceder a este servicio, debido a que no todos cuenta con el seguro gratuito que es el SIS-MINSA, es por ello que hay un elevado porcentaje de personas que no conocen sobre su salud.

Más de la mitad de adultos mayores refieren que no reciben apoyo social natural y casi todos indican no recibir algún apoyo organizado, así como la mayoría recibe otra clase de apoyo. Esto se debe a la falta de interés, olvido e indiferencia por parte de las autoridades del gobierno en relación a las personas adultas, el estado debería de proporcionar y de asegurarse que cada mes las personas adultas tengan algún apoyo social, ya que la mayoría de ellos no reciben ninguna remuneración, hay adultos que ya no pueden trabajar y viven de la caridad de las demás personas de su comunidad, entonces para promover la salud y bienestar se requiere de la participación ciudadana y del gobierno para poder lograr un impacto positivo en la calidad de vida de las personas.

Con respecto a la organización de quien recibió apoyo, se encontró que menos de la mitad refieren que no recibieron apoyo por parte de pensión 65, al igual que ni del comedor popular, la mayoría refiere recibir otra clase de apoyo. Estos Resultados que nos estaría indicando que el apoyo social en la población no se da de manera frecuente probablemente por factores biopsicosociales, en tal sentido el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud porque ayudarían a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener un sentido de dominio y control sobre las circunstancias de la vida.

IV. CONCLUSIONES

Luego de investigar sobre los Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del Asentamiento Humano Los Polvorines sector A- Distrito veintiséis de octubre, provincia Piura, se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✚ En los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad de adultos mayores son de sexo femenino, menos de la mitad tienen una edad de 60-65 años, con un nivel inicial / primaria, tienen un ingreso económico menor de 750 soles y mantienen un trabajo eventual. Esto se debe a que en la mayoría de las familias, es el hombre el que se encarga del trabajo, mientras que las mujeres solo se encargan de las labores del hogar, generando una desigualdad de género esto también puede ocasionar maltrato familiar, desigualdad y falta de oportunidad hacia el sexo femenino. Genera también sensación de frustración e impotencia hacia la mujer al no poder realizar nuevos logros en la vida.

Instruir a la población sobre temas educativos, familiares, los buenos valores que siempre debe prevalecer en cada uno de sus hogares y más que todo la comunicación siempre debe existir de manera diaria entre parejas para así juntos llegar a su solución y mas no a conflictos.

- ✚ En los determinantes relacionados al entorno físico la mayoría de adultos mayores tienen una vivienda unifamiliar, casi todos tienen casa propia, la mayoría tienen piso de tierra, esto se debe a la falta de ingreso económico debido a que es el hombre el que se encarga de salir a trabajar , así mismo menos de la mitad tienen techos y paredes de material noble y cemento, más de la mitad tienen dormitorios independientes, la mayoría se abastecen de agua por medio de una cisterna, eliminan sus excretas en un cilo, mientras que la mayoría cocinan en gas, electricidad, por otro lado, depositan la basura en un pozo y casi todos recogen la basura 2 veces por semana. Por último, suelen eliminar la basura en carro recolector. El no contar con pisos adecuados puede ocasionar enfermedades diarreicas y respiratorias como

también el dormir en una habitación todos aglomerados se ocasiona un hacinamiento, malas condiciones de higiene y no tener una adecuada ventilación genera el riesgo de padecer enfermedades infectocontagiosas, infecciones de la piel, resfriados comunes, parasitosis, entre otras.

Programar charlas y campañas informativas de prevención dirigida a los adultos mayores con la finalidad de que adquieran conocimientos adecuados acerca de las enfermedades que se pueden originar por mantener un entorno físico contaminado.

- ✚ En los determinantes relacionados al estilo de vida la mayoría de adultos mayores no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual, menos de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, así mismo la mayoría duerme de 06 a 08 horas diarias , se bañan diariamente , si se ha realizado un examen médico en el establecimiento de salud, caminan en su tiempo libre, menos de la mitad camina durante 20 minutos, en cuanto a la tabla de alimentos la mayoría consume frutas, carne, pollo, res, cerdo, mas de la mitad consumen huevos, pescado, fideos, papa, arroz, pan , cereales, mientras que menos de la mitad consume verduras, hortalizas, legumbres, embutidos, enlatados, mas de la mitad consume lácteos y finalizando menos de la mitad consume dulces, gaseosa, refrescos de azúcar y frituras. Es importante saber que la carencia de frutas y verduras en los integrantes de las familias puede generarles el riesgo de presentar bajas defensas en el organismo, estando propensos a adquirir enfermedades debido a la carencia de vitaminas y minerales que las frutas y verduras proporcionan.

Dar a conocer cada uno de los resultados al centro de salud del Asentamiento Humano tal manera que en coordinación con las autoridades se fomente conductas alimenticias saludables desde temprana edad, que cuenten con la participación de las instituciones educativas de generar, talleres, campañas, etc. para corregir los malos hábitos alimenticios. Y que a cada familia sean

capacitadas con talleres educativos sobre alimentación saludable y estilos de vida adecuados.

✚ En los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría de adultos mayores si ha recibido atención en el hospital durante los 12 últimos meses, la distancia del lugar de atención fue regular, tiene SIS-MINSA, más de mitad el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, consigo mismo la mayoría recibió una atención buena, prevalece el pandillaje cerca de la casa, mientras que mas de la mitad recibe apoyo social por parte de sus familiares, casi todos no reciben ningún apoyo social organizado, ya que mas de la mitad no tienen pensión 65, casi todos no tienen un comedor popular pero si poseen con un baso de leche . El ministerio de salud debe de involucrarse más en estos temas ya que existen muchas pacientes que no son atendidos, debido a la mucha demanda y falta de personal de salud. Como también el no ofrecer apoyo social organizado se debe a la falta de interés, olvido e indiferencia por parte de las autoridades del gobierno en relación a la persona adulta.

Fomentar la continua realización de investigaciones en esta comunidad con el propósito de comparar resultados y así determinar si los adultos mayores van mejorando su calidad de vida y comprobar si es que ha recibido algún tipo de ayuda por parte de alguna organización para satisfacción del bienestar del adulto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Artículo]; 15 de enero de 2019. [citado el 24 de enero del 2020]. Disponible en URL: https://www.who.int/social_determinants/es/.
2. Organización mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud – 2011- 2014. [Serie Internet] [Citado el 2015 abril 26]. Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/closethegap_how/es/index3.html
3. Secretaria T. Commission on Social Determinants of Health, Towards a Conceptual Framework for Analysis and Action on the Social Determinants of Health. Draft discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health. May 5, 2015. [Citado el 2018 febrero 10] Disponible en URL: http://www.who.int/social_determinants/corner/SDHDP2.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. Construyendo la nueva agenda social desde la mirada de los determinantes sociales de la salud. 2da.ed. Chile: OPS; 2015. Disponible en URL: http://www.who.int/social_determinants/country_action/Chile%20country%20action.pdf
5. Vega J y Solar O. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. [internet].[citado el 8 de enero del 2020]. disponible en URL: https://mooc.campusvirtualsp.org/repository/coursefilearea/file.php/33/M1_U1/story_content/external_files/M1C1_equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf

6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Panorama Social de América Latina, 2017 (LC/PUB.2018/1-P), Santiago, 2018.[citado el 28 de diciembre del 2019];disponible en URL
:https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42716/7/S1800002_es .pdf
7. Tardy M. Salud - Diferentes miradas sobre el concepto de Salud [sede web] Argentina 2016.[citado el 1 de enero del 2020]; Disponible en:
http://www.psico-web.com/salud/concepto_salud_03.htm
8. Carmona Z. Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. Salud Uninorte.Barranquilla, Colombia 2015; [citado el 15 de enero del 2020]. Disponible en URL:
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
9. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de la salud en la región de las américas [página web];2017 Disponible en URL:
<https://www.paho.org/salud-en-las-americas>
2017/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
10. Maguiña C. Situación de la salud en el Perú: la agenda pendiente. Revista Peruana de medicina experimental y salud publica [internet]; Lima Setiembre,2016. [citado el 15 de enero del 2020]; disponible en URL:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000300029
11. Registros estadísticos del asentamiento humano los polvorines sector A – Piura

12. García, J; Vélez, C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia [Tesis doctoral]. Caldas. UdeC; 2017.

13. Aguirre v. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. [tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería] universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; Ibarra – ecuador,2018. [citado el 3 de enero de 2020]; disponible en URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

14. Gayoso R. Determinantes de la salud en adultas con histerectomía abdominal y vaginal hospital La Caleta - Chimbote, 2015, [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Chimbote – peru,2019.[citado el 31 de enero del 2020];disponible en URL : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10715/ADULTA_DETERMINANTES_DE_SALUD_GAYOSO_RIVADENEIRA_NANCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Pinto K. determinantes de la salud de la persona adulta en la asociación de vivienda las américas I etapa del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tacna-Perú, 2019. [citado el 31 de enero del 2020]; disponible en URL : http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/171/PI_NTO_PALZA_%20KRISTEL_GEOVANNA_DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016 [pregrado]. ULADECH; 2018. Disponible en URL : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

17. Arévalo J. Determinantes de la Salud del adulto del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 7 - Veintiséis de Octubre Piura, 2015. ULADECH; 2018 [citado 28 septiembre 2018]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7874>.

18. Carrasco O. determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano San Pedro–Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Piura, Perú, 2019. [citado el 2 de enero del 2020]; disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13244/DETERMINANTES_PERSONA_CARRASCO_OLAYA_YANELLA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1

19. Bautista D. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015. [Pregrado]. ULADECH; 2018. Disponible en URL : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8004>

20. Galli A. Pagés M, Swieszkowsk S. Factores determinantes de la salud. Residencias de Cardiología. [Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología].Buenos Aires, diciembre 2017. [citado el 2 de febrero del 2020]; Disponible en URL

: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>.

21. Carmona Z. determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. salud uninorte. barranquilla Colombia, octubre 2017. [citado el 20 de enero del 2020]; disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
22. Acevedo G. la salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 2 de febrero del 2020] disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
23. Organización Mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas [página web]; 2017 [citado el 1 de enero del 2020]; Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es
24. Cantú. V, y Rodríguez. factores que influyen en la salud de los estudiantes de secundaria en Baja California, México. Material producido por centro de ciencias humanas y sociales, [actualizada el 06 de julio del 2017; citado el 17 de diciembre del 2019].disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/BORDON/article/view/58654/43331>
25. Acevedo G. la salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 2 de febrero del 2020] disponible en:

<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

26. Organización Mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas [página web]; 2017 [citado el 1 de enero del 2020]; Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es

27. Oyola M. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. Revista Peruana de Epidemiología, vol. 18, núm. 1, septiembre, 2014, pp. 1-6 Sociedad Peruana de Epidemiología Lima, Perú. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>.

28. Gibezi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. Buenos Aires Julio; 2015. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en URL: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezi.pdf>

29. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y Salud [Internet]. 2018. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

30. Sues A. Determinantes estructurales - Crisis y Salud [Internet]. Easp.es. 2018 [citado 27 septiembre 2018]. Disponible en URL : <http://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>

31. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 16, núm. 1, 2015, pp. 1-14 Veterinaria Organización Málaga, España. [Accedido el 25 de noviembre 2019] Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
32. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales [Internet]. Bogotá: SciELO; 2017 [citado 10 junio 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf>
33. Carrillo D. Adolescencia y Adultez: su proceso educativo. Adulto maduro. [Internet]. mayo; 2014. [Citado el 8 de enero del 2020]. Disponible en URL: <https://adolescencia-aduldez.weebly.com/cambios-en-el-adulto-maduro>.
34. Acevedo G. la salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 2 de febrero del 2020] disponible en URL : <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
35. Henderson, V. Teoría y sus grandes paradigmas en el campo de Enfermería, Perú 2016 Disponible en URL: <https://www.henderson.com/avenelvirginia/>
36. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa. 1ra ed. México: Universidad de Guadalajara; 2015 [citado 10 junio 2019]. Disponible en:

<http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/176/Métodos%20y%20técnicas%20de%20investigación%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

37. Cairampoma M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. Rev. Electrón vet. [Internet]. 2015 [citado 9 junio 2019]; 16 (1):7,9. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n010115/011505.pdf>
38. Cabanillas R. Metodología de investigación [Internet]. Es.slideshare.net. 2017 [citado 13 junio 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-de-investigacion-tipo-de-estudio>.
39. Fife Lentgh. Qué es la edad biológica, por qué es importante conocerla y cómo la podemos saber. [Internet].Madrid . España, 2019. [citado el 3 de diciembre del 2020]; Disponible en. <https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/>
40. Ucha.F. Definición ABC .septiembre. 2016. [citado el 14 de diciembre del 2020]; disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>.
41. Mejía.M.la vivienda digna y la vivienda adecuada. [Artículo de Internet] Fecha de aceptación: 19 de julio de 2016. [Citado el 19 de diciembre del 2019]; Disponible En: URL <file:///C:/Users/STALYN/Documents/Downloads/17904-Texto%20del%20art%C3%ADculo-64485-2-10-20170314.pdf>

42. Mejía.M.la vivienda digna y la vivienda adecuada. [Artículo de Internet] Fecha de aceptación: 19 de julio de 2016. [Citado el 19 de diciembre del 2019]; Disponible En: URL <file:///C:/Users/STALYN/Documents/Downloads/17904-Texto%20del%20art%C3%ADculo-64485-2-10-20170314.pdf>
43. Mejía.M.la vivienda digna y la vivienda adecuada. [Artículo de Internet] Fecha de aceptación: 19 de julio de 2016. [Citado el 19 de diciembre del 2019]; Disponible En: URL <file:///C:/Users/STALYN/Documents/Downloads/17904-Texto%20del%20art%C3%ADculo-64485-2-10-20170314.pdf>
44. Definición de Ocupación. Definición operacional [Portada en internet]. 2016. [Citado 2017 feb 5]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>.
45. Enciclopedia definición de estilo de vida. [Internet] modificado el 19 de abril 2017[citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
46. Mariño. A. Alimentación saludable. Centro de Rehabilitación Integral CEDESA. La Habana, Cuba [Artículo de Revisión]. Actualizada el 10 de agosto de 2015; Acceso 15 de septiembre de 2015. [Citado el 4 de enero del 2020]; Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>.

47. Gallego. Blog Formulación De Redes Sociales. Maestría En Enfermería: Mención Salud Comunitaria. [Documento De Internet]. Noviembre, 7, 2015. [Citado el 30 de noviembre Disponible en URL: <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud/singlepost/2015/11/07/Concepto-De-Redes-Sociales-Autores>
48. García S. salud pública de México. Cuernavaca mar. /abr. 2015. [Citado el 7 de diciembre del 2029]; disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014.
49. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2015. [Citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
50. Rufino M. Ingreso familiar. [Serie en internet] 2019 [citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <https://concepto.de/salario/>
51. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa. Guadalajara, México, 2016. [Citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL: http://recursos.udgvirtual.udg.mx/biblioteca/bitstream/20050101/1103/1/Métodos_y_tecnicas_de_investigacion_cuantitativa_y_cualitativa.pdf
52. Rectorado. Código de Ética para la Investigación Versión 001. Elaborad por: Comité institucional de Ética en Investigación. Aprobado con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH

católica.2015-2016. Chimbote-Perú. [Citado el 1 de noviembre del 2029]; Disponible en URL: <http://www.uladech.edu.pe>.

53. Bautista D. determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima Veintiséis de Octubre Piura [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; Piura – Perú, 2018. [Citado el 2 de enero del 2020] Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SO_FIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Peña A. determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Cesar Vallejo Sullana, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; Sullana Perú, 2019. [Citado el 6 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13541/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PE%c3%91A_HERRERA_ANNIE_MARIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
55. Solórzano R. Determinantes de la salud en adultos mayores de la casa del adulto mayor. La Esperanza – Santa María – Huacho, 2015. [Tesis pregrado]. Huacho, 2019.
56. Definición del sexo [Artículo en internet].2015 [Citado 2017 junio 16]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/sexo.php>.

57. Ministerio de Educación. Plan de Finalización de Estudios Primarios y Secundarios. FinEs. [Artículo de Internet]. [Citado 2017 junio 3]. Disponible en: http://portal.educacion.gov.ar/?page_id=34
58. Significados. Definición de trabajo eventual. [Artículo en internet]. 2013 [Citado 2017 junio 16]. Disponible en el URL: <http://www.significados.com/trabajoeventual/>
59. Carrasco K. Definición De Ingresos. [Artículo en internet]. 2014 [Citado 2017 junio. 16]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
60. Significados. Definición de trabajo eventual. [Artículo en internet]. 2014 [Citado 2017 junio 16]. Disponible en el URL: <http://www.significados.com/trabajoeventual/>
61. Vélchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016. [Internet]; Chimbote 2016[citado el 15 de enero del 2020]; disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/2/20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>
62. Arévalo J. determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano nueva esperanza sector 7 - veintiséis de octubre Piura, 2015[tesis para optar por el título de licenciada de enfermería].

Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. [citado el 15 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7874/DET/ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AREVALO_RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

63. Becerra E. las formas de habitar y su importancia en la vivienda de interés social. [Documento de tesis presentado para optar al título de magister en hábitat]. universidad Nacional de Colombia, facultad de Arquitectura escuela del hábitat cepap. Medellín 2015. [Citado el 31 de enero del 2020]; disponible en URL: https://www.academia.edu/12610509/Las_formas_de_habitar_y_su_importancia_en_la_Vivienda_de_Inter%C3%A9s_Social
64. World Hábitat. Organización para eliminar pisos de tierra y mejorar la salud de los ruandeses de zonas rurales – Finalista de los Premios Mundiales del Hábitat 2018. diciembre 13 del 2018. [Citado el 31 de enero del 2020]; disponible en: <https://www.world-habitat.org/es/noticias/comunicados-deprensa/organizacion-para-eliminar-pisos-de-tierra-y-mejorar-la-salud-delos-ruandeses-de-zonas-rurales-finalista-de-los-premios-mundiales-delhabitat-2018/>
65. Paz N. determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío cenizal grande-la unión- Piura, 2013[tesis para optar el título de licenciada de enfermería], universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura - Perú 2016[citado el 15 de enero del 2020]; disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1380/DET>

ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PAZ_GARCIA_NANCY_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Vélchez A. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016. [Internet]; Chimbote 2016[citado el 18 de enero del 2020]; disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/2/20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Farfán H. Determinantes de la salud de las personas adultas en el centro poblado Villa Maria-cieneguillo Centro Sullana. 2014 [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Piura universidad católica los ángeles de Chimbote 2016. [Citado 2017 Noviembre.17]. Disponible <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040112>
68. Ávila M. determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores-la huaca Paita, 2013. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura, 2016[citado el 20 de enero del 2020]; disponible en URL : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DET/ERMINANTES_DE_LA_SALUD_AVILA_MOGOLLON_MERCEDES_JULEYDI.pdf?sequence=1
69. Carrillo H, Amaya M. Estilos de vida saludable de las enfermeras docentes de la escuela de enfermería de la universidad pedagógica y

tecnológica de Colombia. [Trabajo de grado para optar el título de enfermero]. Tunja Colombia; 2014. [Citado el 24 de enero del 2020] disponible en URL : http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna_castro_yessika_sa_2014.pdf

70. Organización Panamericana de la salud. Alcohol y atención primaria de la salud. Informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. [Internet]; [citado el 21 de enero del 2020]; disponible en URL : https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_pri_maria.pdf

71. Oblitas L. Resumen: La importancia de los Hábitos Saludables. Conductas y estilos de vida Influyen en la SALUD, [PSICOLOGÍA de la SALUD 2° edición 2014 con 400 páginas, México 2015][citado el 21 de enero del 2015], disponible en: <https://www.desarrollohumanointegral.org/resources/Conductas-y-estilosde-vida.pdf>

72. Rabedo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote 2018. [Citado el 22 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6035/ADU_LTO_DETERMINANTES_RABELO_MERCEDES_DEYSI_JUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. García J determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Andrés Avelino Cáceres- Veintiséis de Octubre - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, Piura ,2018[citado el 23 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5414/DET/ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GARCIA_CABRERA_JACQUELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Girón C. determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria la quebrada del gallo Castilla– Piura, 2016. [Tesis para optar por el título de licenciado de enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Piura ,2016[citado el 22 de enero del 2020]; disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DET/ERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GIRON_%20CRUZ_CESAR_AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Codevida. Derecho a la salud, Qué es el derecho a la salud. [boletín de internet],marzo 4 del 2017.[citado el 22 de enero del 2020];disponible en: <https://www.codevida.org/derecho-a-la-salud-y-la-vida/que-es-el-derecho-a-la-salud>
76. Ministerio de Salud. Sala situacional para el Análisis de Situación de Salud 2019. Perú: Ministerio de Salud; 2019.peru 2019. [Internet]; disponible en URL: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=664:sala-situacional-2019&catid=2&Itemid=197

77. Rodríguez A. Apoyo social: tipos, niveles, importancia e influencia. Psikipedia, [Recuperado en: 27 Abril 2018], [citado el 28 de enero del 2020]; disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>
78. Fachado A, Rodríguez M Y Laura González Castro. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. Cad Aten Primaria [Año 2015], Volumen 19, [Citado el 28 de enero del 2020]; disponible en: http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf.



ANEXO N 01:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año.....2018				Año....2019				Año.....2020.							
										Abril				Mayo			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	28															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación					5											
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación						12										
4	Exposición del proyecto al JI							19									
5	Mejora del marco teórico y metodológico								26								
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información									02							
7	Elaboración del consentimiento informado										09						
8	Recolección de la información											16					
9	Presentación de resultados												23				
10	Análisis e Interpretación													30			
11	Redacción del informe preliminar													6			
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														13		
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación															20	
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																27

ANEXO N 02
PRESUPUESTOS

PARTIDA	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL (S/.
	BIENES				
	Materiales de escritorio				
	Papel Bond T A-4 80 gr.	4 Millares	4	S/20.00	S/80.00
	Lapicero	Un.	12	S/1.00	S/12.00
	USB	Un.	1	S/35.00	S/35.00
	Folder y FASTER	Un.	15	S/1.00	S/15.00
	Cuaderno	Un.	4	S/3.00	S/12.00
	Computadora	Un.	1	S/1,800.00	S/1,800.00
					S/1,954
	SERVICIOS				
	Pasajes		25	S/2.00	S/.50.00
	Impresiones	Un.	200 unidades	S/0.30	S/.60.00
	Copias	Un.	120 unidades	S/0.10	S/.12.00
	Internet		60 horas	S/1.00 Hora	S/60.00
	Anillados	Un	3 unidades	S/6.00	S/18.00
TOTAL DE SERVICIOS					S/200.00
	PERSONAL				
	Gastos adicionales			S/680.00	S/680.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO Autofinanciado por estudiante				TOTAL	S/2,834.00

ANEXO N 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL
ADULTO MAYOR.**

Elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes, 2018.

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- 60- 65 años ()
- 66-69 años ()
- 70-75 años ()
- 76 a más años ()

3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Inicial/primaria ()
- Secundaria: completa/ incompleta ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantas personas duermen en una habitación:

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

- Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

- Sin energía ()
- Lámpara (no eléctrica) ()
- Grupo electrógeno ()

- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ()

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

18. ¿se realiza usted algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si ()

No ()

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

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

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

- Ninguno ()

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()

- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()
- Lejos ()

- Muy lejos de su casa ()
- No sabe ()

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

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

- Si ()
- No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

VALIDACION Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACION CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta** desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

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

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

de V de Aiken.

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud. Se alcanzó a cada una de las expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA” (ANEXO 04)

Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:

¿El conocimiento medido por esta pregunta es

- Esencial?
- Útil pero no esencial?
- No necesaria?

Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas. (ANEXO 03)

Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla)

Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla)

Tabla

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

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad Interevaluador

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

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



ANEXO N 04

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					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998



POPPREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

ANEXOS N 06

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

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL

EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Util pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
▪ DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								

P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
▪ DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									

Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
▪ DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									

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

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N 07

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS POLVORINES
SECTOR A-DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE-
PROVINCIA PIURA,2018.**

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

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

.....

FIRMA

BREVE HISTORIA DE LOS POLVORINES:

El asentamiento humano los polvorines se encuentra ubicada cerca de lagunas, drenes contaminados. Años atrás debido al fenómeno del niño de una manera u otra repercutió de manera negativa para los pobladores, ya que muchas familias quedaron desabastecidas y en pésimas condiciones económicas. La evolución de este AA. HH se dividió en tres sectores A, B, C.

Es un asentamiento humano del distrito veintiséis de octubre de departamento de la provincia Piura situado en Perú, está situado a una altura de 29 msnm. Con una población de 2 571 habitantes.

Límites:

Por el norte: Por el asentamiento humano la rumba.

Por el Sur: Por el asentamiento humano la península.

Este: Por el asentamiento humano san pedro.

Oeste: Limita con Piura.

Clima: Humedad 78%, viento a 19Km/h, con una temperatura 20°C despejado.

Flora y fauna de Piura: En la desembocadura del río Piura crecen hermosos manglares. En el desierto, la flora es casi inexistente, pero se pueden observar todavía algunas especies de algarrobos y zapotes. En general, son los bosques secos de algarrobo, guayacán y hualtacos los predominantes en la región.

Político: Los polvorines fue registrado y reconocido en abril del 2000.

Aspecto social: las viviendas son de material noble, triplay, caña de Guayaquil calaminas, esteras, además cuenta con diferentes costumbre y tradiciones del pueblo como la fiesta patronal de las velaciones, Además, cuentan con instituciones de nivel jardín, primaria, un parque, una iglesia, un centro de salud que el camino queda regular y una cancha deportiva.

ANEXO 08

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

AUTORIZACION

TENIENTE(A) GOBERNADORA(O) DEL AA.HH LOS POLVORINES SECTOR "A"
DEL DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE PROVINCIA PIURA,

SRA: Rosa Verónica Sandoval Jara

QUIEN SUSCRIBE.

AUTORIZA:

A la alumna Chamba Romero Lesly Johana identificada con DNI N° 75617091
estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Piura,
perteneciente de la Facultad Ciencias de la salud de la Escuela Profesional de
Enfermería.

Ha obtener la información total de los adultos mayores dicha información está
constituida por una población de 2 571 habitantes en la cual 326 son adultos
mayores entre mujeres y hombres, 617 niños y 628 adultos dichos datos serán
utilizados para realización de su trabajo de investigación sobre.

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES
DEL AA.HH LOS POLVORINES SECTOR "A" DEL DISTRITO VEINTISÉIS DE
OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018.**

Se extiende la presente autorización como constancia que le permita acceder los
datos reales de los adultos, para los fines que se estime conveniente.


Rosa Verónica Sandoval Jara
TENIENTE GOBERNADORA
LOS POLVORINES - 2017. FDC


HUGO LUIS CHÁNCA GUTIERREZ
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESPESUC

AA.HH LOS POLVORINES SECTOR "A" DISTRITO VEINTISÉIS
DE OCTUBRE PROVINCIA PIURA 2018

N= 326
P= 0.5
Q= 0.5
Z= 1.96
E =0.05


$$n = \frac{Z^2 P Q N}{(N - 1) e^2 + Z^2 P Q}$$

n° = 177

Según la información obtenida del censo o marco muestral del AA. HH LOS POLVORINES del sector A - DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE DE LA PROVINCIA PIURA es 177 adultos mayores.



GOBIERNO REGIONAL PIURA
PERU
DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE


Firma
Lily Shanna Charita Romero

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 150 palabras)

Exclusiones


- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
377 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.