

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA
PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO –
PIURA, 2018.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERIA**

AUTORA

**REVOLLEDO CARRERA, LESLY ANTONIETA
ORCID: 0000-0001-8267-177X**

ASESORA

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA– PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Revolledo Carrera, Lesly Antonieta

ORCID: 0000-0001-8267-177X

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

ASESORA

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, Piura, Perú

JURADO

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz

ORDIC: 0000-0002-2407-9273

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. C3ndor Heredia Nelly Teresa
Presidente

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida
Miembro

Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz
Miembro

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor
Asesor

AGRADECIMIENTO

Dedico el presente informe de investigación a Dios por ser el guía en mi vida y a mis padres, por haberme dado la vida y ser el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar.

A mi asesora la Mgtr Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por impartirme sus conocimientos, orientaciones y brindarme confianza, por cada palabra de aliento y ejemplos de perseverancia su paciencia y motivación que han sido fundamental para mi formación como investigador.

A la Agradecer a mis amigas, quienes me acompañaron a lo largo de este camino, creando lazos muy fuertes de amistad dándome palabras de aliento día a día para poder culminar con éxito cada una de mis metas.

LESLY ANTONIETA.

DEDICATORIA

A mi madre Flor de Maria Carrera Chunga y a mi padre Manuel Antonio Revolledo Alama, además de mis hermanos Cristhian, Nery, Odmар y Manuel por brindarme su apoyo, y ser la base de mi formación, cada uno de ustedes ha aportado grandes cosas a mi vida.

A mi pareja Carlos Rivera Santamaria, por darme su apoyo y respaldo incondicional y a mi hijo en camino, quien me ha llenado de dicha y felicidad dándome las fuerzas necesarias para no darme por vencida. Recordándome la importancia de ser un ejemplo para el concluyendo todas mis metas y llegando a ser una gran profesional.

A cada uno de mis docentes, quienes me acompañaron a lo largo de este proceso, impartíendome los conocimientos necesarios además de brindarme su apoyo y confianza con la finalidad de formarme como un buen profesional de salud.

LESLY ANTONIETA.

RESUMEN

La investigación tuvo como pregunta de investigación ¿cuáles son los Determinantes que Influyen en el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación del Adulto Mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura, 2018?, tuvo como objetivo. 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 18 de mayo – Piura, 2018. Es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo corte transversal, diseño de una sola casilla. La muestra fue de 179 adultos mayores, para la recolección de los datos se utilizó el instrumento de Determinantes de Salud. Compuesto por 30 ítems. El análisis y procesamiento de los datos fue mediante el software spss versión 18.00. Donde se obtuvo como resultado: 55,9% son de sexo masculino, 50,3% cuenta con un trabajo eventual, 55,3% tiene vivienda de tipo multifamiliar, 90,5% tienen casa propia, el 97,2% no recibe apoyo organizado, 76,5% refiere que si existe pandillaje, 60,9% no realizan actividades físicas en su tiempo libre, el 87,7% consumen diariamente fideos, arroz, papas, el 84,4% consumen diariamente pan, cereales, el 63,1 consumen embutidos, diariamente, el 73,7% diariamente y refrescos con azúcar. Se concluye que más de la mitad son de sexo masculino, no cuentan con trabajo estable y su vivienda es unifamiliar. La mayoría no recibe apoyo organizado, refieren que existe pandillaje, no realizan actividades físicas, consumen diariamente fideos, arroz, papas, pan, cereales, embutidos además de refrescos con azúcar.

Palabras claves: Adultos mayor, Determinantes, salud.

ABSTRACT

This report had as a research question, what are the Determinants that Influence Nursing Care in the Promotion and Recovery of the Elderly of the Human Settlement May 18 - Piura, 2018?, Objective Describe the determinants that influence care of nursing in the promotion and recovery of health in the elderly of the Human Settlement May 18 - Piura, 2018. It is of a quantitative type, descriptive level, cross-section, design of a single box. The sample was 179 older adults, the Health Determinants instrument was used to collect the data. Composed of 30 items. The analysis and processing of the data was using the spss software version 18,00. results: 55,9% are male, 50,3% have a temporary job, 55,3% have a single-family home, 90,5% have their own home, 97,2% do not receive organized support 76,5% report that if gangs exist, 60,9% do not carry out physical activities in their free time, 87,7% consume noodles, rice, potatoes daily, 84,4% consume bread, cereals daily, 63,1 consume sausages, daily, 73,7% daily and soft drinks with sugar, it is concluded that more than half are male, have a job and their home is single-family. Most do not receive organized support, they report that there is a gang, they do not carry out physical activities, they consume noodles, rice, potatoes, bread, cereals, sausages and sugary soft drinks daily.

Key words: Seniors, Determinants, health

CONTENIDO

1. TITULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. JURADO Y ASESOR.....	iii
4. DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN	vi
6. CONTENIDO	viii
7. INDICE DE GRAFICOS Y TABLAS	ix
I. INTRODUCCION	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	8
III. METODOLOGÍA.....	¡Error! Marcador no definido.1
3.1 Diseño de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.2
3.2 Población y muestra.....	¡Error! Marcador no definido.2
3.3 Definición y Operacionalización de variables	¡Error! Marcador no definido.3
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	¡Error! Marcador no definido.8
3.5. Plan de análisis	42
3.6 Matriz de consistencia:	42
3.7 Principios éticos.....	477
IV. RESULTADOS	488
4.1 Resultados.....	481
4.2 Análisis de resultados	73
V. Conclusiones:	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
ANEXOS.....	85

INDICE DE TABLAS

	pág.
TABLA N°1	48
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
TABLA N°2... ..	51
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
TABLA N° 3... ..	60
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
TABLA N° 4	67
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA N° 1	48
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°1	49
SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°2... ..	49
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°3... ..	50
INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICON°4... ..	50
OCUPACION DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 2...	51
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°5	53
TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA- PIURA, 2018.	
GRAFICO N°6	54
TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA- PIURA, 2018.	
GRAFICO	
N°7	54
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°8	55
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°9	55
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

GRAFICON°10.....	56
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°11.....	56
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA,2018.	
GRAFICO N° 12	57
ELIMINACION DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA,2018.	
GRAFICOS N°13.....	57
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°14.....	58
ENERGIA ELECTRICA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°15.....	58
DISPOSICION DE BASURA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

GRAFICO N°16	59
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°17	59
ELIMINACION DE BASURA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRÁFICO DE LA TABLA N°03	60
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°18	61
FUMA ACTUALMENTE ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO - PIURA- PIURA, 2018.	
GRAFICO N°19	62
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°20	62
NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

GRAFICO N°2163

FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.

GRAFICO N°2263

REALIZA ALGUN EXAMEN MEDICO EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD
EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA
2018.

GRAFICO N°2364

ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO
MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.

GRAFICO N°2464

EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO MAS DE 20
MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE
MAYO – PIURA, 2018.

GRAFICO N° 2565

FRECUENICA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.

GRÁFICO DE LA TABLA N°04	67
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°26	68
APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO - PIURA- PIURA, 2018.	
GRAFICO N°27	68
APOYO ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°28	69
APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°29	69
INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N°30	70
CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

GRAFICO N° 31	70
TIPO DE SEGURO EN EL QUE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N° 32	71
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N° 33	71
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	
GRAFICO N° 34	72
EXISTE DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.	

I. INTRODUCCION

El actual informe de investigación titulado Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura,2018. Tuvo como objetivo general general Describir los Determinantes que Influencian en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura, 2018, siendo el enunciado del problema ¿Cuáles son los Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo - Piura, 2018?

Hablamos de determinantes de la salud cuando hacemos referencia al conjunto de factores personales, económicos, ambientales, así como también sociales. Estos determinarán el estado de salud ya sea de un individuo o población. Para un mejor estudio de los determinantes de la salud estos pueden ser divididos en dos grandes grupos, aquellos que son responsabilidad del estado aquí encontramos a los determinantes económicos, sociales, y políticos y los que son responsabilidad del sector salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud. Aquí encontramos a los determinantes de la salud relacionados con el medio ambiente, estilos de vida, biología humana y la atención sanitaria (1)

Al transcurrir de los últimos años, los avances en salud pública han permitido importantes cambios en la población dentro de ellas la más significativa ha sido el incremento de estrategias preventivas promocionales en el adulto mayor. No obstante, las personas de 60 a más años se consideran altamente vulnerables ya que estas presentan mayores riesgos de enfermar o de morir por enfermedades ya sean crónicas o no transmisibles (2).

La organización mundial de la salud indicó que la mayor prevalencia de diversos factores que amenazan el bienestar de los adultos mayores afecta el proceso del envejecimiento, lo cual afecta también la calidad de su vida. Es por ello importante la detección a tiempo de estas amenazas para poder brindar un tratamiento y rehabilitación oportuno y adecuado ante situaciones que pongan en riesgo la salud de esta población. Es por ello que se viene trabajando en plantear estrategias preventivas promocionales que favorezcan su continuo desarrollo y mejore su calidad de vida (3).

El concepto de salud según la Real Academia Española es el estado del ser humano en el cual se logra el equilibrio físico, mental y social, no podemos hablar de salud solamente cuando nos referimos a un organismo con ausencia de la enfermedad, es por ello importante adoptar un conjunto de actitudes y conductas que se aplicaran de manera diaria a lo largo del desarrollo de la vida para lograr el equilibrio de un cuerpo y mente sana (4).

Los determinantes de la salud son factores que reflejan de forma clara el modo en que vive cada individuo viéndose involucrado el aspecto social, económico y el ambiente en el cual se desarrollen. Existen factores también que influyen en los hábitos de vida que adoptan los individuos como la manera de alimentarse, la actividad física, el consumo de sustancias tóxicas que perjudiquen su salud tales como el consumo de tabaco y alcohol. Existen también los factores genéticos este factor es uno de los causantes que afectan la salud de manera irreversible ya que no se pueden modificar debido a que la transmisión es hereditaria de persona a persona como por ejemplo Diabetes (5).

Actualmente los factores que están afectando la vida de la población en el Perú son aquellos que guardan relación directamente con el mal funcionamiento del sistema de salud, logrando con ello el aumento del número de enfermedades siendo los más vulnerables la población adulta mayor. El tener poco acceso a los servicios de salud es otra problemática que afectan los individuos además de la contaminación que existe en el medio ambiente y de los riesgos a los que se exponen a causa de la inseguridad que atraviesa el país tales como el pandillaje, robos, delincuencia y otros factores que contribuyen al índice de morbilidad y mortalidad en los seres humanos (6).

En Piura la pobreza y el mal manejo de los servicios de salud generan que la población tenga que enfrentarse a diversas situaciones que ponen en riesgo su salud, logrando con ello el aumento de la propagación de patologías. La falta de concientización de las personas ha sido los más polémicos en esta ciudad actualmente se ve reflejado en el

alto índice de contagiados a causa de la pandemia mundial COVID 19 la cual está afectando generalmente a los adultos mayores la falta de personal de salud, y médicos especialistas en esta enfermedad nos ha llevado a cobrar la vida de muchos de ellos. Además de seguir atentando a causa de la necesidad económica constantemente con su estado físico y mental (7).

De acuerdo a lo mencionado, es considerado que la mayoría de personas adultas mayores de 60 años a más de la comunidad escogida, no es indiferente a esta problemática. El Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura que se ubica dentro de la jurisdicción del Centro de Salud Víctor Raúl de la provincia de Piura, en el habitan aproximadamente 3000 habitantes, dentro de los cual 400 personas son adultas mayores que se dedican a ser ama de casa, obreros y comerciantes. Además, es una comunidad en progreso de desarrollo su población no goza de buena situación económica.

La población del Asentamiento Humano 18 de mayo ubicada en Piura tiene viviendas muy precarias como también casas con material noble la mayoría de pobladores migrantes. Esta comunidad presenta luz eléctrica y red intradomiciliaria de agua y desagüe, existe el carro recolector de basura y pasa cada 2 veces por semana, no cuenta con servicio de limpieza pública. Además, existe 1 loza deportivas, existen instituciones educativas públicas y privadas. Existen dos paraderos de moto taxi, la mayoría de los pobladores refiere que la zona es peligrosa en las noches debido a que individuos de los asentamientos humanos vecinos llegan a asaltar a los transeúntes. El

Centro de Salud de Víctor Raúl donde se atiende la mayoría de esta población, brinda atención de salud de primer nivel en promoción y prevención, cuentan con Seguro Integral de Salud (SIS) donde solo una parte de la población de atiende, otro grupo por el empleo estable cuentan con el seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD). Las Afecciones estadísticamente más frecuentes en los adultos son los problemas como obesidad, infecciones urinarias, enfermedades mórbidas, gastritis. estas guardan relación muchas veces con las malas conductas adoptadas por los habitantes de la población en estudio.

para dar poder dar respuesta a el objetivo principal de este proyecto de investigación se ha considerado oportuno realizar los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes que influyen en a la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor en el entorno biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo.); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). Identificar los determinantes que influyen en a la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor en cuanto a estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad. Identificar los determinantes que influyen en a la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor referente a redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

En la investigación empleó el método cuantitativo de corte transversal y de modelo descriptivo de una sola casilla compuesta por un universo de 400 adultos mayores tomando una muestra de 179 de ellos, asimismo se le aplicó el instrumento el cual fue el cuestionario, y se utilizaron técnicas como la observación y la entrevista, la información recolectada fue plasmada en el Microsoft Excel con el fin de ser adjuntados en software para luego vaciar todos los datos en las tablas de doble casilla llegando a las siguientes resultados : el 55,9% de las personas encuestadas son de sexo masculino; 55,3% son adultos mayores, entre 60 a 65 años, 25,1% cuentan sin grado de instrucción, mientras que el 24,6% tienen inicial/primaria, el 57,0% cuenta con ingreso económico menor a 750 soles y el 50,3% cuenta con un trabajo eventual.

se evidencia que el 55,3% cuentan con vivienda de tipo multifamiliar; el 90,5% tienen casa propia, el 91,6% no recibe apoyo de ninguna organización, el 41,9% se atendió en un Centro de Salud estos 12 últimos meses, el 67% considera que el lugar donde la atendieron esta regular de su casa, el 63,1% cuenta con SIS-MINSA, el 69,8% considera que el tiempo que espero para que lo atendieran en el Establecimiento de Salud fue regular, el 54,2% refiere que la atención que recibió en el Establecimiento de Salud fue regular, el 76,5% refiere que si existe pandillaje y delincuencia cerca a su casa.

Con respecto a los determinantes biosocioeconómicos se concluye que, más de la mitad de la población ostentan el grado secundario completa y/o sin nivel de instrucción como grado de instrucción, son de sexo masculino, tienen un ingreso económico menor a 750 soles, cuentan con trabajo eventual. Mas de la mitad cuenta con vivienda unifamiliar, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros techo de

material noble/ladrillo y cemento. La mayoría tenencia propia, piso de loseta/ cemento, paredes de material noble ladrillo y cemento, mayoría refiere que el recojo de basura al menos 2 veces por semana. Casi todos se abastecen de agua mediante una conexión domiciliaria. Todos eliminan sus excretas en baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar, energía eléctrica permanente, disposición de la basura carro recolector, elimina la basura en el carro recolector.

La mayoría consumen frutas, huevos, fideo, arroz, papas, panes y cereales diariamente, refrescos con azúcar a diario. Mas de la mitad no recibe ningún apoyo social natural, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular. Casi todos no reciben algún apoyo social organizado. La mayoría no recibe ningún apoyo de alguna organización, se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, cuentan con Sis – Minsa, el tiempo de espera para que lo atendieran fue regular, refieren que si existe pandillaje cerca de su casa

Esta investigación es necesaria porque permite dar a conocer a los estudiantes universitarios sobre los diferentes determinantes de salud que afectan al adulto mayor, favoreciéndolos en conocimientos para su vida profesional llevándolos a tomar conciencia permitiéndoles identificar cuáles son las amenazas biosocioeconómicas y físicas que alteran la salud de la población en estudio que forman parte de esta comunidad en estudio. Además, nos va a permitir participar conjuntamente con la población creando estrategias con enfoque preventivo promocional que ayuden a la

población a lograr una mejor calidad de vida en cuanto a su salud mitigando las enfermedades que afectan a los integrantes de este asentamiento humano.

Es además importante para las autoridades a cargo del Asentamiento Humano 18 de Mayo. Ya que gracias a este estudio podrán identificar cuales son las causas que estarían afectando el estado de salud de la población adulta mayor de esta comunidad. Y de esta manera puedan crear planes estratégicos que les permita mitigar o erradicar a los causantes de estas afecciones que estarían afectando la calidad de vida de sus integrantes, cumpliendo con el objetivo de que estas personas logren un equilibrio saludable en cuanto a su vida.

II. Revisión de la literatura

A Nivel Internacional

Chamblas, I. (8), en su investigación con título: Determinantes Sociales en Salud y Estilos de vida en Población Adulta de Concepción, Chile,2017. Dicha investigación fue de tipo cuantitativo y con diseño descriptivo y correlacional cuyo objetivo es determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud en las comunas de Coronel y Concepción, la muestra estuvo constituida por 441 adultos, de ambos sexos asistentes a establecimientos de atención primaria de salud concluyendo que se encontró población significativa entre estilos de vida y determinantes estructurales como el

lugar de residencia, edad, sexo, educación, ingreso además se encontró población significativa en variables psicosociales como percepción de problemas del entorno; satisfacción con aspectos de la vida; apoyo afectivo; apoyo y confianza; autoestima y autoeficacia.

Ávila S. (9), en su investigación titulada: Determinantes Sociales Relacionados a la Depresión del Adulto Mayor en el Centro de Salud de la Parroquia San Juan Cantón Gualaceo Provincia del Azuay 2015, tiene como objetivo identificar la relación entre depresión y determinantes sociales en el adulto mayor que acude al Centro de Salud de la Parroquia de San Juan del Cantón Gualaceo, 2015. En la metodología se realizó un estudio cuantitativo, observacional analítico transversal y la muestra fue de 125 adultos mayores que acudieron al centro de salud. En conclusión, se encontraron asociaciones significativas entre la prevalencia de depresión y varios aspectos conductuales del estilo de vida de las participantes asociadas a la autonomía personal, su modo de afrontamiento al envejecimiento, y sus hábitos de descanso.

García J. y Vélez C. (10), en su investigación Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017. Su objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta. Estudio descriptivo, en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Concluye que la mayoría fueron mujeres adultez media, la mayoría pertenece al alto, más de la mitad tienen estudios universitarios de pregrado o mayores, casi todos

están afiliados a un seguro social, menos de la mitad cuenta con seguro privado, menos de la mitad de la muestra evaluada se encontraba desempleada.

A nivel nacional:

Aguirre E. (11), en su investigación con título Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra,2018. Dicha investigación fue de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal con el objetivo de conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra, la muestra estuvo conformada por 251 familias investigadas, concluyendo que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios 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 en el sexo femenino por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud y enfermedad de una comunidad.

León S. (12), en su investigación titulada: Determinantes Sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el Centro de Salud de la Parroquia San Juan Cantón Gualaceo Provincia del Azuay,2016. Dicha investigación fue de tipo cuantitativo, analítico y transversal, el cual tiene como objetivo Identificar la relación entre Depresión y Determinantes Sociales en el adulto mayor que acuden al Centro de Salud de la parroquia de San Juan del Cantón Gualaceo, la muestra estuvo conformada por

125 adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la parroquia de San Juan del Cantón Gualaceo a quienes se les aplicó un cuestionario de recolección de datos para conocer las características sociodemográficas y determinantes sociales, concluyendo que existe una alta prevalencia de depresión obteniendo el mayor porcentaje en moderada y el menor porcentaje en severa asimismo se encontraron relaciones significativas entre la depresión y la edad, así como varios aspectos conductuales del estilo de vida de los participantes asociados a la autonomía personal, su modo de afrontamiento al envejecimiento y sus hábitos de descanso así como también la funcionalidad familiar fue un factor fuertemente asociado a la prevalencia de depresión.

Hipólito R. (13), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores, asentamiento humano Los Cedros - Nuevo Chimbote, 2016. Cuyo objetivo de su trabajo fue describir los determinantes de la salud, en los Adultos Mayores en el Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016, fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal en una muestra de 100 adultos mayores de ambos sexos donde concluyeron que los determinantes de los adultos representan un factor de riesgo, sus conductas inadecuadas en cuánto a la práctica de actividad física, la alimentación abundante en carbohidratos y harinas, etc., pueden generar consecuencias graves en su salud, y desencadenar enfermedades afectando así su calidad de vida, así mismo no realizan ningún tipo de actividad física, lo que puede desencadenar enfermedades crónicas no transmisibles como obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades pulmonares y cardiovasculares, así como algunos tipos de

cáncer. Así lo corrobora, la OMS, quien ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial.

Nivel regional

Guerrero M. (14), en su investigación denominada Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado nueva esperanza - Cieneguillo centro – Sullana, 2017. Dicha investigación fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo con el objetivo de describir los determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Nueva Esperanza, Cieneguillo Centro- Sullana, la muestra estuvo conformada 180 personas adultas a quienes se les aplicó el cuestionario concluyendo según los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen secundaria completa e incompleta, con ingresos menores de 750 soles en trabajos eventuales en relación con la vivienda; más de la mitad son vivienda unifamiliar, casa propia con letrinas, abastecimiento de agua por cisterna, utilizan gas y electricidad para cocinar, energía eléctrica permanente, la basura se entierra o quema; menos de la mitad tiene paredes de material noble, 2 a 3 miembros duermen en una habitación. Respecto a los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma, ni consume bebidas alcohólicas de manera habitual, duermen de 6 a 8 horas, diariamente se bañan y no se han realizado algún examen médico. En su alimentación la mayoría consume: frutas, fideos, arroz, pan cereal, verduras hortalizas, productos lácteos, carne y pescado. En cuanto a los Determinantes de redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atendieron en puesto de salud, consideran que el lugar donde le atendieron

queda muy cerca de su casa, el tiempo que espero fue regular, la calidad de atención buena, la mayoría tiene seguro SIS/ MINSA, refieren que no existe delincuencia cerca de su casa y no recibe apoyo social natural ni organizado.

Yenque J. (15), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adultos maduros con obesidad y sobrepeso, en el asentamiento humano Vate Manrique, Chulucanas - Piura. 2016, el presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general identificar los determinantes de la salud en los adultos maduros con obesidad y sobrepeso en el Asentamiento Humano Vate Manrique, Chulucanas – Piura. 2016, la muestra estuvo constituida por 200 personas adultos maduros, obteniéndose las siguientes conclusiones más de la mitad de los adultos mayores varones tienen primaria incompleta, perciben un ingreso económico de 1 a 550 soles, además son jubilados y están desempleados, la totalidad tienen red pública dentro de agua y desagüe, con alumbrado eléctrico y elimina su basura en el carro recolector; la mayoría tiene su vivienda con piso de tierra, en estilo de vida, la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, se realizan algún examen médico, además no realizan actividad física, ni por 20 minutos, consumen pan, fideos, verduras, legumbres diariamente.

Bases teóricas y conceptuales de la investigación

La investigación esta sostenida en las bases conceptuales de determinantes de la salud del destacado ministro canadiense Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, estos hacen mención y nos presentan los principales determinantes de la salud que influyen en la población adulta mayor. Y así de esta manera poder lograr la comprensión acerca de la transformación social y el impacto en la salud, reconociendo cual es la principal causa. En el año 1994 Mack Lalonde plantea un paradigma ilustrativo acerca de los determinantes de la salud donde manifiesta que se presentan en distintas jerarquías, por un lado, habla de lo que se identifica como la jerarquía macro- social donde nos dice que el bienestar de la salud de las personas en general está estrechamente relacionado con la condición socio económica, y la jerarquía grupal donde vincula la manera en la que viven y los hábitos que cada individuo adopta.

Hablamos de salud cuando estamos en contacto o cuando nos encontramos con un individuo o comunidad con bienestar físico, psicológico, y en el ámbito social. No podemos decir que existe salud simplemente porque no está presente alguna enfermedad. Además de ser un derecho fundamental de cualquier individuo si hacer distinción de raza, ideología o religión que va a depender únicamente de la voluntad de los estados y los usuarios por lo tanto no solo se debe trabajar en la atención de la enfermedad si no también se debe trabajar en medidas preventivas promocionales considerando como referencia a los determinantes de la salud (16).

El envejecer o llegar a la edad adulta mayor es a consecuencia de los daños acumulados a lo largo del desarrollo de su vida lo cual aumenta o disminuye según la calidad de vida que ha tenido a lo largo de esta, hasta finalmente lograr la muerte. Además, también se ve influenciado por otros aspectos como por ejemplo contar con una vivienda adecuada mantener los servicios básicos esenciales es primordial tener también en cuenta que la familia, amigos y comunidad juegan un papel importante en el periodo de la vejes estos pueden ayudar favorablemente como también desfavorecerlos (17).

En el año 1978 se dio la generación de la declaración Alma Ata, la cual fue diseñada para la colaboración de todas las personas de una determinada población en cuanto a la planificar la salud y a la vez se promovió la mejoría de la salud en la comunidad el trabajo lo cual debe ser en conjunto entre los profesionales de la salud con la finalidad de promover y trabajar en estrategias preventivas promocionales buscando mitigar los daños a la población en estudio (18).

El cuidado es un proceso muy complejo el cual demanda amor y dedicación hacia la persona a la cual se le brinda el cuidado, no solo se velará por el factor físico si no también se velara por el estado psicológico y social del individuo teniendo como objetivo lograr el bienestar integro para el usuario este trato deberá ser equitativo e integral. El cuidado debe ser brindado en forma holística aplicando todos los valores y principios adquiridos no olvidándose de la ética profesional (19).

La enfermera es aquel ser humano que se dedica al cuidado del individuo o comunidad sano o enfermo los cuales puede desenvolverse en un hospital o fuera de él .su trabajo será de manera individual o colectiva respetando algunos principios como por ejemplo el respeto a la intimidad es uno de los primordiales ya que no debe ser violado deberá no exponer al usuario en ninguna etapa del cuidado además deberá mantener el secreto profesional y tratar a todos los usuarios con igualdad, además de hacer prevaler los principio de beneficencia, equidad, justicia entre otros (20).

La interrelación de los factores que pudo identificar Lalonde y otros, quedaron plasmadas en la referencia de Dahlgren y Whitehead, el cual describe las diferencias sociales en la salud. Diciendo que están estrechamente interrelacionadas entre las diferentes jerarquías causales y el nivel de políticas que tenga el país o nación en la que el individuo o comunidad se desarrolla (21)

Gráficamente lo describen de esta manera: ubican a las personas en el centro del diagrama asimismo la edad. sexo y los factores genéticos condicionantes para el bienestar de su salud, en el próximo nivel encontramos todo lo que concierne a el comportamiento del ser humano así como los estilos de su vida diaria, es necesario recalcar que las personas con conductas inadecuadas para su vida se verán desfavorecidas y estarán más propensas a presentar enfermedades que pongan en riesgo su salud, como por ejemplo las personas que fuman o consumen alguna otra sustancia toxica, beben alcohol además de las personas con escasas de recursos económicos estarán limitadas a elegir un modo de vida más saludable (22).

En el siguiente nivel encontraremos que representa a las influencias sociales y las de la comunidad. Estas influyen en el comportamiento del individuo o comunidad, en la representación gráfica también nos muestra que existen personas que están en desventaja y que se ven desfavorecidas estas se encuentran en el extremo inferior de la escala social las redes sociales y los sistemas de apoyo no están a su alcance por lo tanto no disponen con ayuda social ni de apoyo (23).

El penúltimo nivel describe las condiciones en las que puede vivir y trabajar el ser humano, además de los accesos a los servicios básicos y la accesibilidad a la alimentación. En esta parte de la jerarquía del gráfico la mala infraestructura de una vivienda, el tener un trabajo en el cual estés constantemente corriendo un riesgo y el estar limitado de los servicios básicos y esenciales para la vida del ser humano crearan una estrecha brecha de diferencia entre las personas que socialmente son favorecidas y las que no, la economía, la cultura y el ambiente en el que se desenvuelva el individuo son un condicionante para la familia o comunidad ya que va a depender de que tanto influyan estos en su bienestar. Además de estar relacionadas con las demás jerarquías que presenta el gráfico están van de la mano con la producción que genere el país o nación (24).

La calidad de vida que se puede alcanzar en la humanidad, se ve influenciada en la vivienda que se elige, trabajo y como estés relacionado socialmente, además esto también influye en los hábitos que adoptes en cuanto a su alimentación. Otro punto importante sería la cultura y las creencias por ejemplo si analizamos la apreciación que

se tiene sobre estas nos daremos cuenta que ocupan un lugar importante en las comunidades etnias o tribus, influyendo también en su nivel u posición tanto económica como social (25).

Según los autores de este paradigma existe tres tipos de determinantes sociales de la salud. Los primeros son nombrados como estructurales, en este tipo de determinante intervienen el gobierno con lo que llamamos la tradición política donde entran a tallar el soborno, el dominio de los sindicatos entre otros, y las macroeconómicas y sociales las cuales incluye el tipo de vivienda que tenga el individuo, el nivel de educación que ha alcanzado, las condiciones en las cuales labure y el acceso a los servicios y el alcance a los servicios básicos que una persona necesita. (26).

En segundo lugar, tenemos a los determinantes intermediarios que son el resultado de las diferencias en salud este conjunto de recursos como el bienestar psicosocial ayudarán a determinar el bienestar social de la salud promoviendo y brindando apoyo a los individuos o comunidad estos servirán como ayuda favorable y en algunos casos no tendrá un efecto positivo y es ahí donde se podrá visualizar las desigualdades sociales haciendo evidente un impacto en la equidad entre el bienestar y la salud (27).

En tercer lugar, se ubican los determinantes proximales quienes nos describen la conducta de las personas y las diversas formar de vida que pueden adoptar de estas dependerá el éxito o el vivir poniendo en riesgo su salud, los individuos aquí estarán

propensos a verse influenciados ya sea por amistades o por decisión de ellos mismos el consumo de alcohol y tabaco son una de las causas más tentativas además del incumplimiento de las normas ya establecidas por la comunidad donde se desarrollan (28).

Hablamos de comunidad cuando nos referimos al grupo de individuos que se desarrollan bajo un mismo ambiente además de adoptar las mismas reglas y velar por los mismos intereses estos presentan características en común por ejemplo hablan el mismo idioma mantienen las mismas costumbres, inculcan de generación en generación los mismos valores existen distintos tamaños de comunidades según el propósito (29)

Cuando hablamos de los servicios de salud este punto hace referencia a las prestaciones de salud que se realiza al individuo o comunidad de forma asistencial las cuales demanda gestionar acciones, elección del personal además de contar con una buena infraestructura o equipo de trabajo viéndolo desde un punto general estos servicios están comprometidos a brindar algo que no es material, por otro lado, es importante que este trabaje en las estrategias preventivas promocionales (30).

Podemos definir a la variable trabajo como oficio de las personas se desenvuelven el cual necesita voluntad física y mental, cuya finalidad poder lograr propósitos trasados y mediante ellos poder ver resultados tanto en su economía además de psicológicos y

sociales. Lo cual repercutirá en la seguridad social y el bienestar de su salud ya que lo ayudará o no a satisfacer sus necesidades económicas y así lograr una mejor calidad de vida (31).

Asimismo decimos que el grado de instrucción, está conformado por el nivel máximo de estudios alcanzados aquí encontramos a las personas que no saben escribir, las que si saben leer y escribir pero no han logrado tener ningún tipo de estudios, los de nivel primario, profesionales, los que estudiaron el nivel secundario además de los que tienen algún tipo de carrera técnica o universitaria esta sería la jerarquía en cuanto al grado de instrucción que pueden presentar los individuos esto influirá favorablemente en la situación de su salud (32).

A su vez hablamos de sexo cuando nos referimos al grupo de cualidades tanto biológicas como físicas que nos permiten diferenciar a los seres racionales y vivos como femenino y masculino y a los animales como hembra y macho y esto se adquiere de forma natural desde el momento del nacimiento tanto en las personas como también en los animales y nos acompaña a en cada una de las etapas de nuestra vida (33).

Hablamos de educación, al conjunto de factores que involucra el proceso de formación y de desarrollo social por parte de los seres racionales. También decimos que hablamos de educación cuando concientizamos lo cultural y lo conductual para que de esta manera poder ser guía o ejemplo para que el resto de las generaciones adopten

conductas adecuadas para el desarrollo de su vida diaria y poder lograr una generación mejor que las anteriores (34).

Decimos que es una vivienda saludable, al lugar que nos albergará y nos protegerá tanto de riesgos físicos como biológicos manteniéndonos protegidos ubicado en una zona donde no se exponga a peligros tanto físicos como naturales salvaguardando nuestra integridad física en un ambiente saludable y limpio manteniendo las medidas adecuadas de higiene lo cual contribuirá a vivir saludablemente (35).

los hábitos en cuanto a la higiene podemos decir que es el conjunto de acciones que adopta el individuo estas lo ayudaran a prevenir cualquier tipo de enfermedad disminuyendo la mayor parte de microorganismos que amenacen el bienestar de su salud. La buena conducta en la higiene personal nos garantizara un favorable estado de salud (36).

III. METODOLOGÍA

Tipo y nivel de investigación:

Tipo de investigación: Cuantitativo (37).

Nivel de la investigación: Descriptivo de corte transversal (38).

3.1 Diseño de investigación

El diseño de la investigación es de una sola casilla, ya que el estudio se realiza a un grupo determinado de la población con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio (39).

3.2 Población muestral:

Población:

El total de la población está compuesta por 400 adultos mayores de 60 años a más del Asentamiento Humano 18 de Mayo - Piura.

Muestra:

La elección de la muestra estuvo compuesta por 179 adultos mayores de 60 años a más del Asentamiento Humano 18 de Mayo - Piura.

Unidad de análisis

Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura. Los cuales conforman parte de la muestra y alegan a los principios o normas empleados en el estudio de la Investigación.

Criterios de inclusión

- ✓ Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo-Piura.

- ✓ Adulto mayor que vive hace 4 años en el Asentamiento Humano 18 de Mayo-Piura.
- ✓ Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo-Piura. Que tenga la capacidad y disponibilidad para que puedan participar en la ejecución y estudio del cuestionario como informadores sin tomar en cuenta el nivel económico, género y nivel de educación.

Criterios de exclusión

- ✓ Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo-Piura. Que padezca de algún problema mental como un trastorno o lagunas mentales.
- ✓ Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo-Piura. Que padezca de problemas al momento de verbalizar palabras y de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo

Definición conceptual

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer, y a los animales como macho y hembra (40).

Definición operacional

Escala nominal

- ✓ Femenino
- ✓ Masculino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de una persona 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. Se distinguen los siguientes niveles: Primarios y menos (41).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso o sustento económico

Definición Conceptual

Cantidad de Dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de Ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (42).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Ocupación es un término está vinculado al verbo ocupar el concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o en que se desempeña (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

II. Determinantes de la salud relacionados con la vivienda

Vivienda

Definición conceptual

Vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (44).

Definición operacional

Escala nominal

- ✓ Vivienda Unifamiliar
- ✓ Vivienda multifamiliar
- ✓ Vecindad, quinta choza, cabaña

- ✓ Local no destinada para habitación humana
- ✓ Otros

Tenencia

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

Material del piso:

- ✓ Tierra
- ✓ Entablado
- ✓ Loseta, vinílicos o sin vinílico
- ✓ 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

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

Abastecimiento de agua

- ✓ Acequia
- ✓ Cisterna

- ✓ Pozo
- ✓ Red pública
- ✓ Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- ✓ Eléctrico
- ✓ Kerosene
- ✓ Vela
- ✓ Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

III. Determinantes de los hábitos de vida

Definición Conceptual

Los hábitos de vida condicionan no sólo la salud, sino la situación sanitaria de las poblaciones y los recursos a ellas destinados. La conducta personal en determinados aspectos influye enormemente en el binomio salud-enfermedad. Esta conducta se forma por decisiones personales y por influencias de nuestro entorno y grupo social y puede modificarse con la adecuada educación (45).

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

- ✓ a 8 horas
- ✓ 8 a 10 horas
- ✓ 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición conceptual

La alimentación es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, es decir, es un proceso mediante al 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 (46).

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: Se refiere a la cantidad y frecuencia en la que se ingieren los alimentos (47).

- ✓ 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

IV. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual

Son maneras en las que una persona puede relacionarse con el resto de sus iguales teniendo comunicación de forma dinámica y horizontal (48).

Apoyo social de forma natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

- ✓ Organizaciones de ayuda al enfermo
- ✓ Organizaciones de voluntariado
- ✓ Seguridad social
- ✓ Instituciones de acogida

- ✓ Empresa para la que trabaja
- ✓ No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- ✓ Comedor popular
- ✓ Pensión 65
- ✓ Comedor popular

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental (49).

Escala ordinal

- ✓ Muy buena
- ✓ Buena
- ✓ Regular
- ✓ Mala

Utilización de los servicios de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

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

Tiempo de espera en la atención:

- ✓ Muy largo

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

Se utilizó el método de observación y entrevista y de esta manera se pudo aplicar nuestro instrumento de manera apropiada (50).

Instrumento

En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos los cuales se detallarán.

Instrumento No 01

El instrumento se estructuró teniendo en cuenta los Determinantes que influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez A. el cual estaba constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes, las cuales son:

- Determinantes de la salud biosocioeconómicos en el adulto mayor.
- Determinantes de la salud relacionados con la vivienda en el adulto mayor.
- Determinantes de los estilos de vida en el adulto mayor.
- Determinantes de redes sociales y comunitarias en el adulto mayor.

Comprobación de todos los datos:

Valoración cuantitativa:

Valor del contenido:

Para reunir los criterios de calidad que se deben considerar en todo instrumento de medición se realizó a través de la calificación de personas con experiencia en el tema, por lo tanto, el nivel de relación de los diversos ítems o aspectos del instrumento se comprobaron utilizando Fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004) (51).

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

Donde:

X: Se refiere a la calificación brindada por los evaluadores

L: Se refiere a la evaluación mínima del valor normal

k: Se refiere al rango normal existente.

Para comprobar el resultado se tomó en cuenta un indicador total de la fórmula de V de Aiken, el cual es de 0,998, siendo este valor el que comprueba que el instrumento fue Confiable y se ejecutó la encuesta obteniéndose la información necesaria de acuerdo a los factores que determinan la salud del adulto mayor en la del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura, 2018.

Confiabilidad

Confiable inter-evaluador

Se realizó mediante la encuesta aplicada por el entrevistador , la cual se ejecutó en un total de quince adultos mayores pertenecientes al Asentamiento Humano 18 de Mayo - Piura.

Teniendo como medio el coeficiente de Kappa el cual tuvo un valor de 0,8 considerándose apropiado para su evaluación.

3. 5 Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

Para recolectar toda la información del estudio se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se le comunicó la información apropiada al adulto mayor con la finalidad de recibir su consentimiento para realizar el estudio recalándole que toda la información que se recolectó es confidencial teniendo en cuenta en todo momento el principio de privacidad.
- Se dialogó con el adulto mayor, para poder saber cuál es su tiempo disponible y se estableció una fecha y hora y se aplicó el instrumento.
- Se realizó la encuesta al adulto mayor de la comunidad escogida.
- Se realizó la lectura de las preguntas que contenía el instrumento.
- Se aplicó la encuesta en un tiempo de 20 minutos en el cual desarrollaron todas las preguntas de manera individual.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Toda la información obtenida se registró en Microsoft Excel para luego colocarse en una base de datos en el Software PASW Statistics versión 18,0 siendo estos procesados. Para su apropiada evaluación todos los datos recolectados se registraron en tablas de distribución para luego ser representados gráficamente.

3.6 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 en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo</p>	<p>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 18 de Mayo – Piura, 2018.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en el Adulto Mayor según su edad, sexo, ingreso económico, grado de instrucción y condición de trabajo del Asentamiento Humano 18 de Mayo –</p>	<p>Determinantes Biosocioeconómicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Edad ➤ Sexo ➤ Grado de instrucción ➤ Ingreso económico ➤ Ocupación del jefe de la familia <p>Determinantes relacionados con la vivienda</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipo 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo de corte transversal</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Universo: 400 adultos mayores de 60 años del Asentamiento Humano</p>

<p>mayo – Piura, 2018?</p>	<p>Piura, 2018.</p> <p>b) Identificar los determinantes de los estilos de vida, alimentos consumidos, hábitos personales, en el Adulto Mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura, 2018.</p> <p>c) Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias del Adulto Mayor, acceso de los servicios de la salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social del asentamiento humano 18 de Mayo – Piura, 2018.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tenencia ➤ Material del piso ➤ Material del techo ➤ Material de las paredes ➤ Miembros que duermen en una habitación ➤ Abastecimiento de agua ➤ Eliminación de excretas ➤ Combustible para cocinar ➤ Energía eléctrica ➤ Disposición de basura ➤ Frecuencia del recojo de basura ➤ Como eliminan la basura <p>Determinantes de los estilos de</p>	<p>18 de Mayo – Piura, 2018.</p> <p>Muestra: 179 adultos mayores de 60 años del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura, 2018.</p> <p>Unidad de análisis: Adultos mayores de 60 años del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura. los cuales conforman parte de la</p>
----------------------------	--	---	--

		<p>vida</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hábitos de fumar ➤ Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas ➤ Número de horas que duerme ➤ Frecuencia de baño ➤ Realización de exámenes médicos periódicos ➤ En su tiempo libre realiza alguna actividad física ➤ Qué actividad física realizo más de 20 minutos ➤ Alimentación 	<p>muestra y alegan a los principios o normas empleados en el estudio de la Investigación.</p> <p>Técnicas e instrumentos de la recolección de datos:</p> <p>Técnica:</p> <p>En la investigación se emplearon técnicas para recolectar los datos de la comunidad escogida,</p>
--	--	---	--

		<p>Determinantes de redes sociales y comunitarias</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoyo social natural ➤ Apoyo social organizado ➤ Apoyo de organizaciones ➤ Institución de salud atendida en estos 12 últimos meses ➤ Distancia entre el lugar de atención y su casa ➤ Tipo de seguro ➤ Tiempo de espera para que la atendieran en el Establecimiento de Salud ➤ Calidad de atención 	<p>los cuales son la observación y la aplicación de la entrevista.</p> <p>Instrumento:</p> <p>En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos los cuales se detallarán.</p> <p>Instrumento n°1:</p>
--	--	---	---

		<p>recibida en el</p> <p>Establecimiento de Salud</p> <p>➤ Pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda</p>	<p>El instrumento se estructuro teniendo en cuenta los Determinantes que influncian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la salud en el adulto mayor, elaborado por la autora investigadora Vílchez A. el cual estaba constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes.</p>
--	--	---	--

3.7 Principios éticos

Para la aplicación del instrumento se tuvo en cuenta el cumplimiento de cada uno de los principios éticos, y de esta manera se pudo lograr los objetivos trazados, para lo cual fue importante hacer efectivo el cumplimiento de la protección a las personas, principio que vela por el respeto, dignidad, identidad y la diversidad de cada participante, además, se mantuvo la confidencialidad y privacidad de los datos. Asimismo, se efectuó la libre participación y derecho a estar informado, todas las personas entrevistadas aceptaron participar en la investigación por voluntad propia, además de indicarles que los fines de esta investigación fueron únicamente educacionales. Otro principio que se tuvo en cuenta fue beneficencia no maleficencia, gracias a este se aseguró el bienestar de cada participante, no causando daño, evitando cualquier evento adverso, y maximizando los beneficios para ellos. Así como también el principio de justicia, no se tuvo prácticas injustas y se mantuvo la equidad y justicia entre los entrevistados haciendo respetar sus derechos a acceder a los resultados de esta investigación, por último, se hizo efectivo el principio de integridad científica, el cual hace referencia a la integridad del investigador haciendo el correcto uso de la práctica científica transmitiendo las ideas de totalidad y consistencia moral (52).

IV. RESULTADOS:

4.1 Resultados

TABLA 01:
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS
ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE
MAYO – PIURA, 2018

Sexo	n	%
Masculino	100	55,9
Femenino	79	44,1
Total	179	100,0

Grado de instrucción	n	%
Sin instrucción	45	25,1
Inicial/primaria	43	24,0
Secundaria: completa/incompleta	49	27,4
Superior universitaria	28	15,6
Superior no universitaria	14	7,8
Total	179	100,0

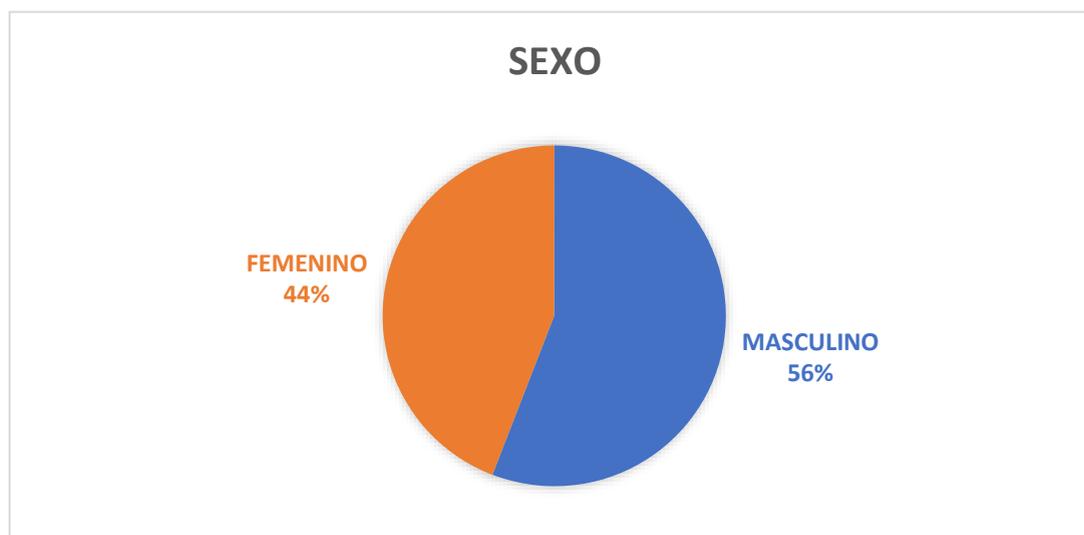
Ingreso económico	n	%
Menor de 750	102	57,0
De 751 a 1000	47	26,3
De 1001 a 1400	26	14,7
De 1401 a 1800	3	1,7
De 1801 a más	1	0,6
Total	179	100,0

Ocupación	n	%
Trabajo estable	40	22,3
Eventual	90	50,3
Sin ocupación	32	17,9
Jubilado	17	9,5
Estudiante	0	0,0
Total	179	100,0

FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018

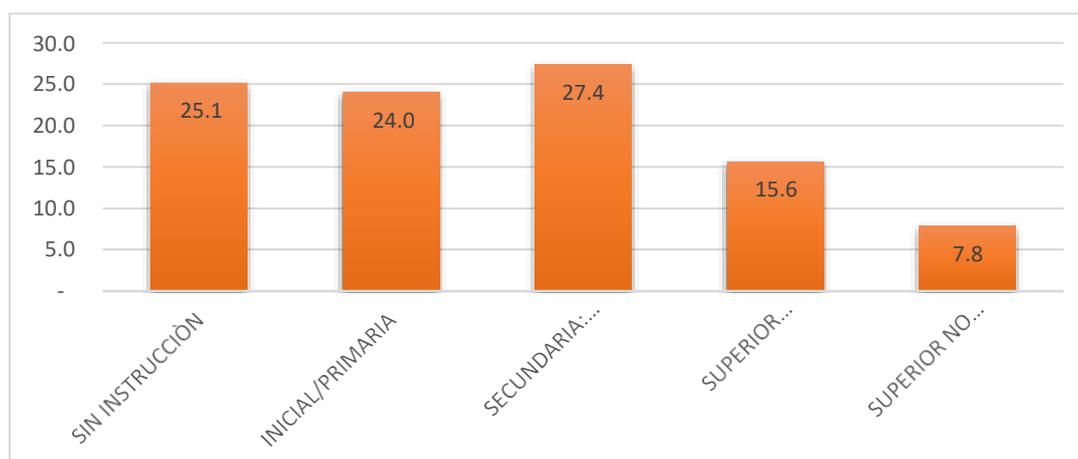
GRAFICO N° 1

SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA – PIURA, 2018.



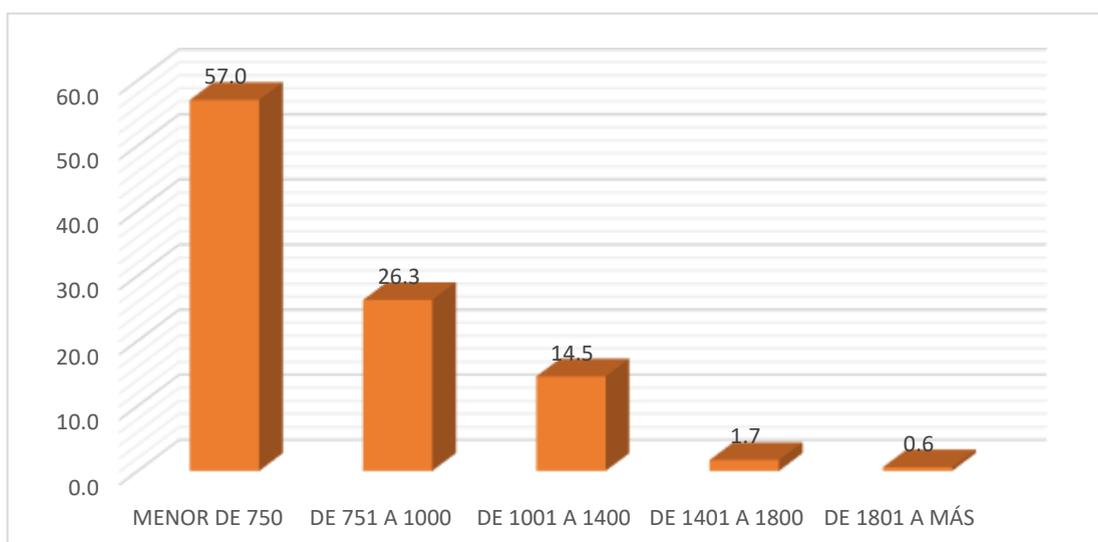
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA – PIURA, 2018.



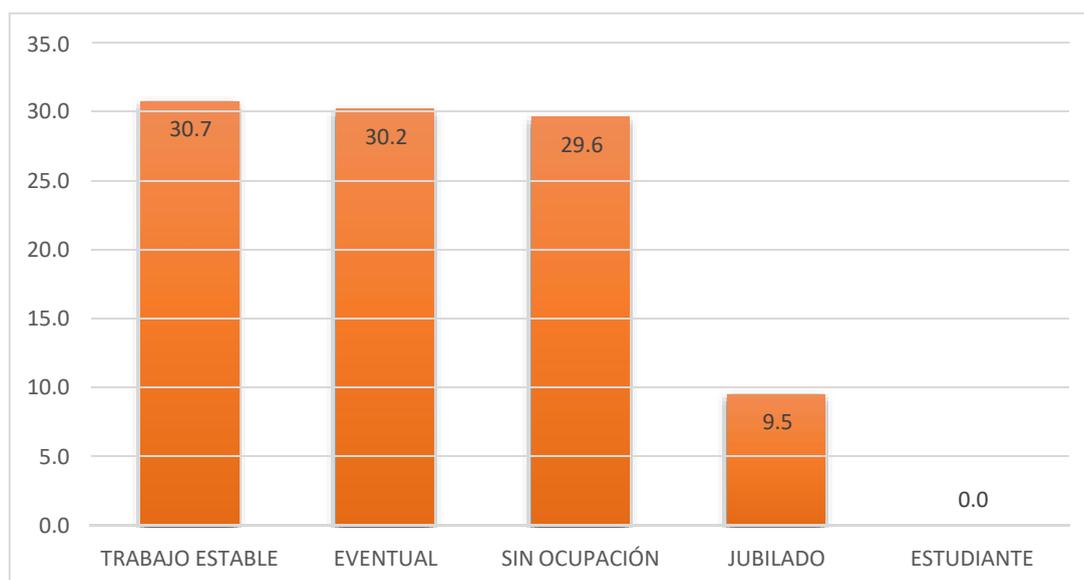
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°3: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°4: OCUPACION DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

TABLA N° 02:
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA
DE LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18
DE MAYO – PIURA, 2018.

Tipo de vivienda	n	%
Unifamiliar	99	55,3
Multifamiliar	76	42,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	4	2,2
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	179	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	2	1,1
Cuidador/alojado	8	4,5
Plan social	2	1,1
Alquiler venta	4	2,2
Propia	162	90,5
Total	179	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	22	12,3
Entablado	1	0,6
Loseta/cemento	129	72,1
Láminas asfálticas	23	12,8
Parquet	4	2,2
Total	179	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	9	5,0
Adobe	2	1,1
Estera y adobe	1	0,6
Material noble, ladrillo y cemento	101	56,4
Eternit	6	3,4
Total	179	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	11	6,1
Adobe	2	1,1
Estera y adobe	7	3,9
Material noble ladrillo y cemento	153	85,5
Otros	6	3,4
Total	179	100,0
Personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	13	7,3
2 a 3 miembros	95	53,1
Independiente	71	39,7
Total	179	100,0

Continua...

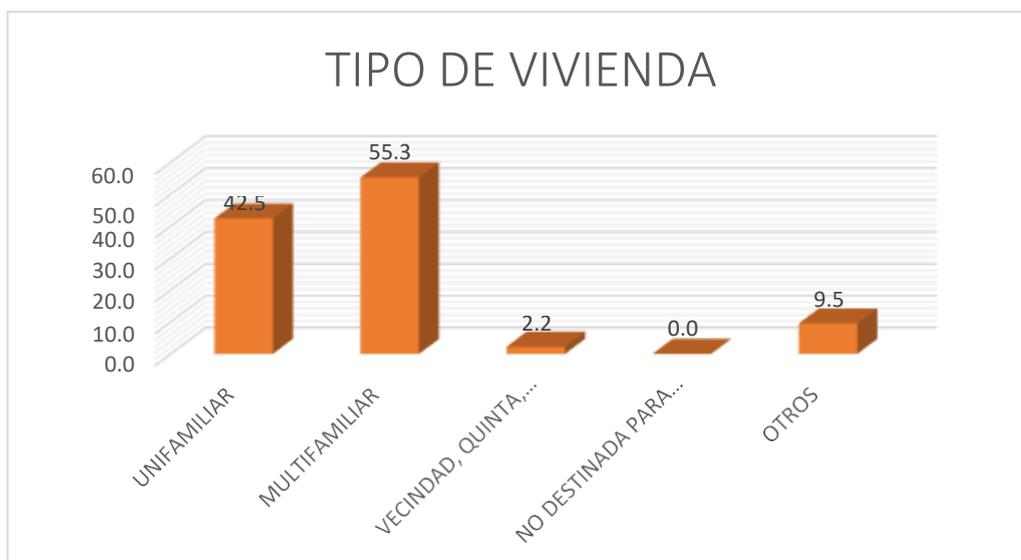
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red publica	1	0,6
Conexión domiciliaria	178	99,4
Total	179	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	179	100,0
Otros	0	0,0
Total	179	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	179	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	179	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	0	0,0
Eléctrica permanente	179	100,0
Vela	0	0,0
Total	179	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	179	100,0
Total	179	100,0
Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	11	6,1
Todas las semanas, pero no diariamente	16	8,9
Al menos 2 veces por semana	152	84,9
Al menos una vez al mes	0	0,0
Total	179	100,0

Continua...

¿Cómo elimina su basura?	N	%
Carro recolector	179	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedores específicos de recogida veruao por el irega dero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	179	100,0

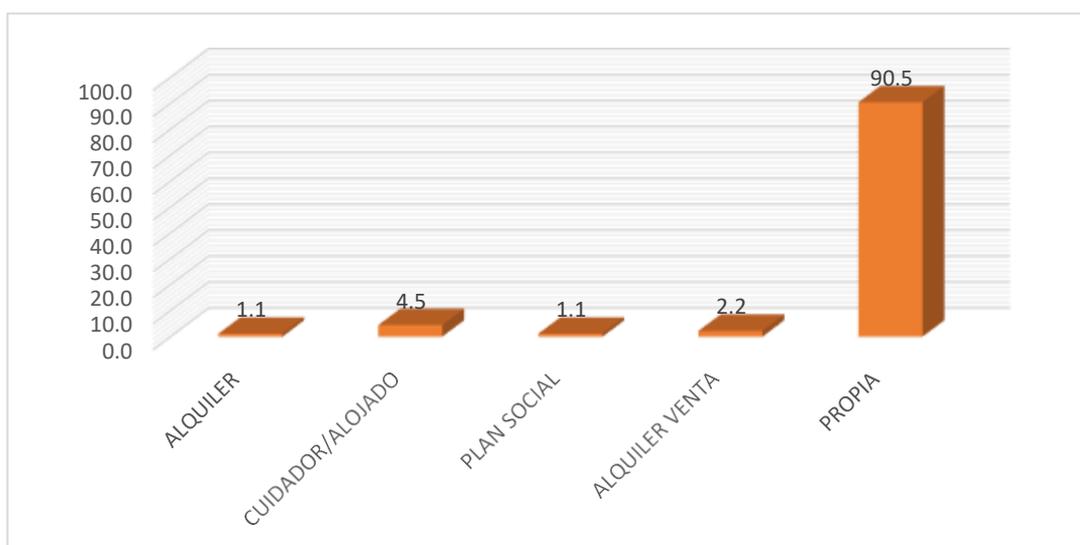
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018

GRAFICO N°5: TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA- PIURA, 2018.



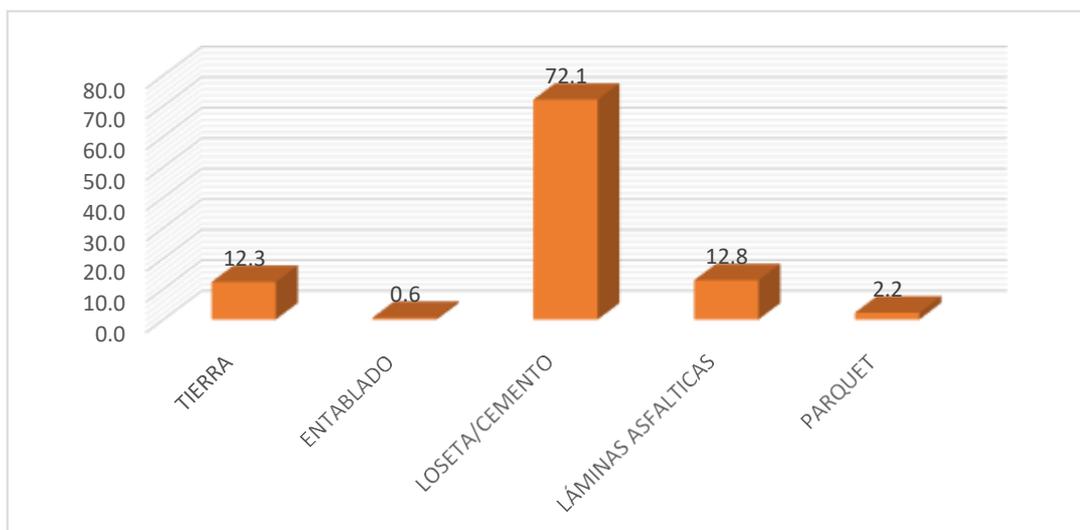
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°6 TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



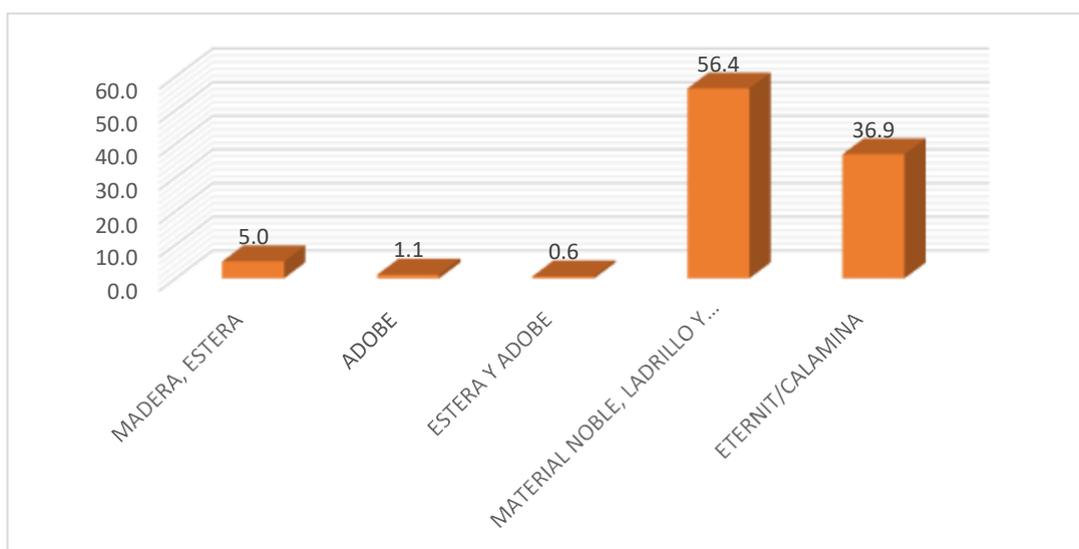
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°7. MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



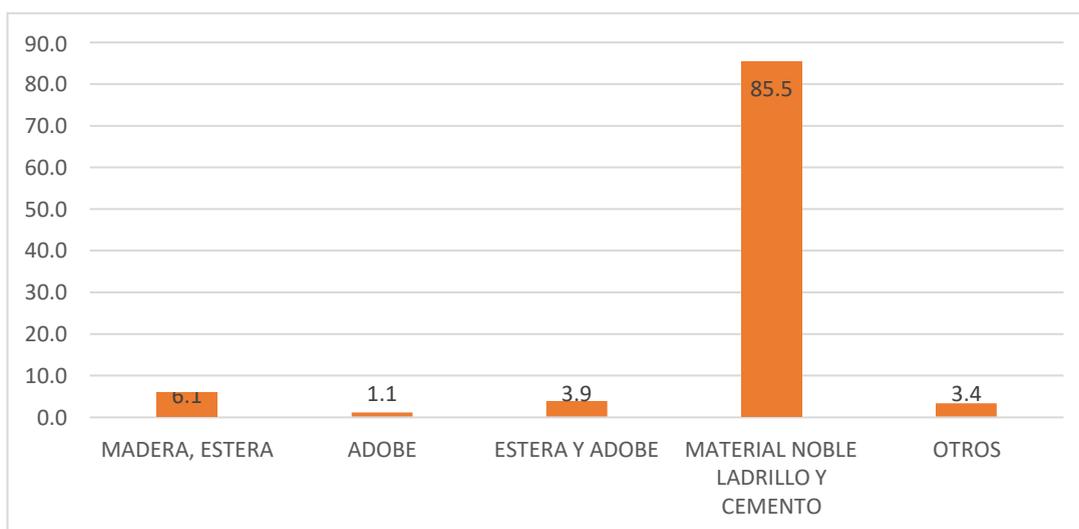
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°8. MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



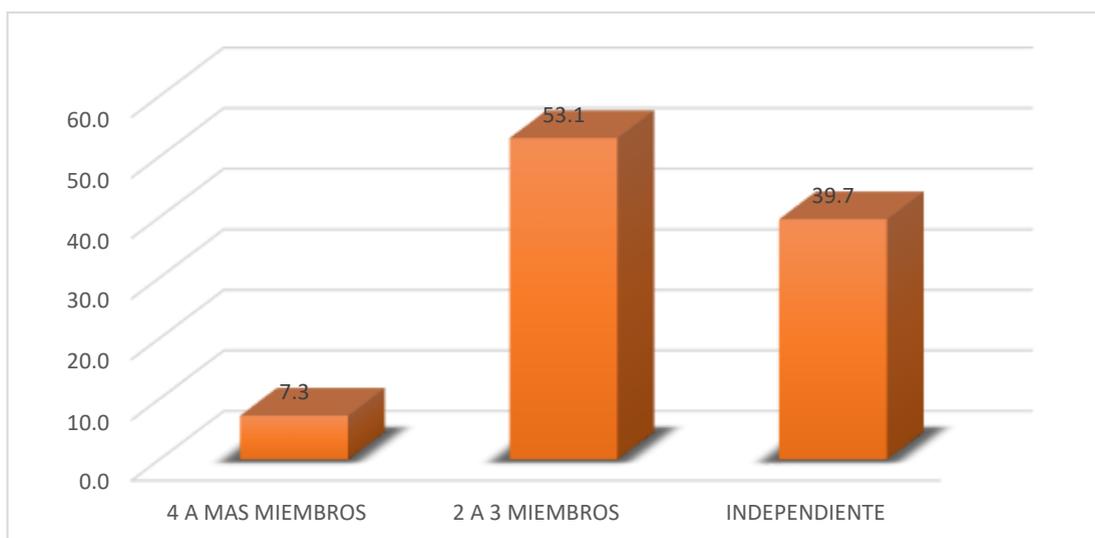
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018

GRAFICO N°9. MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



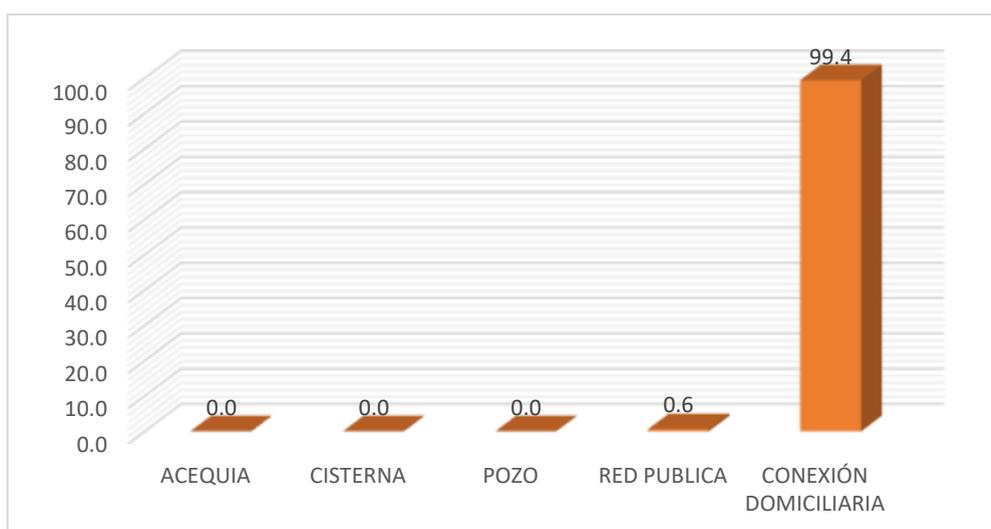
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°10 NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018



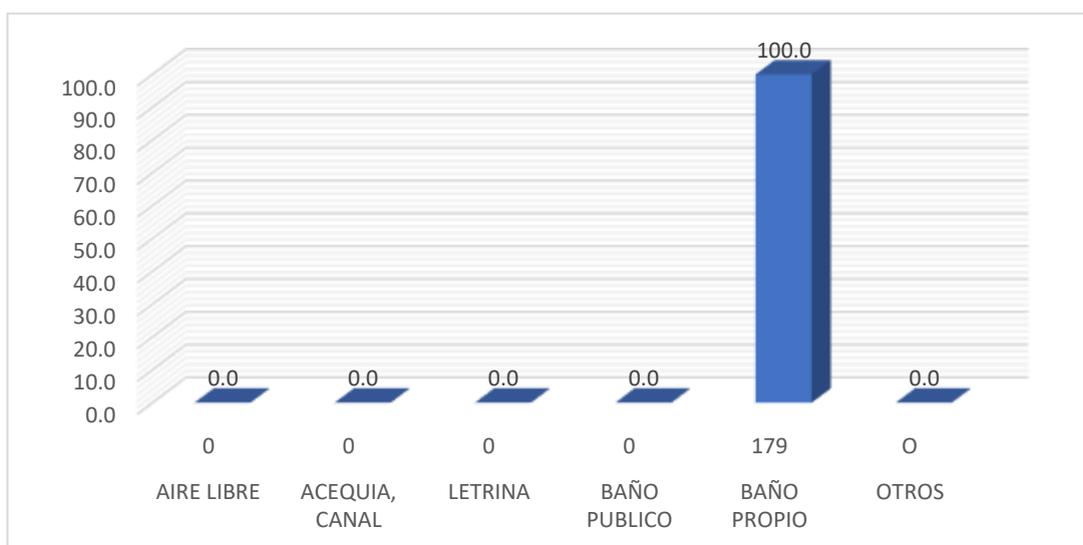
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°11 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA,2018.



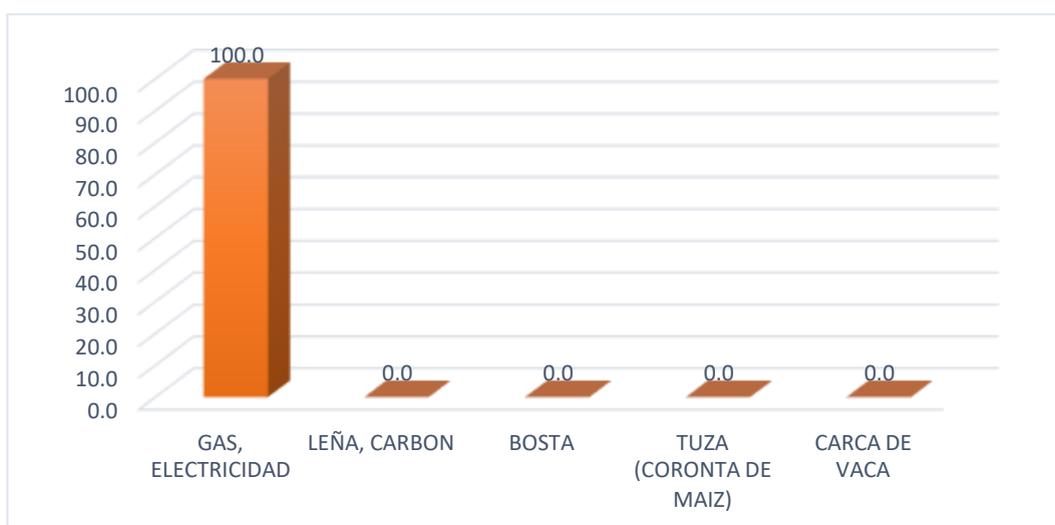
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°12 ELIMINACION DE EXCRETAS EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA,2018.



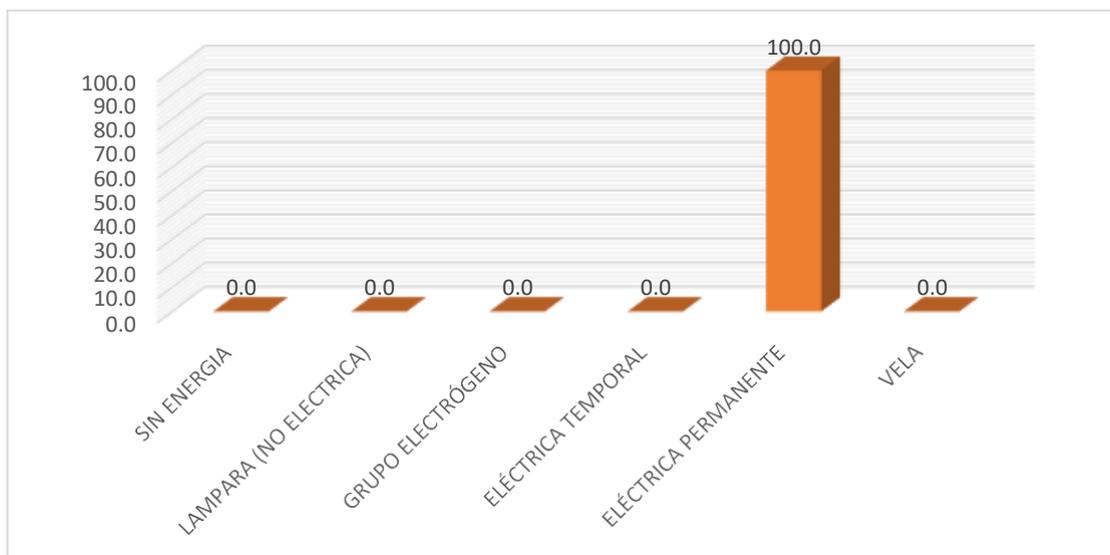
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°13 COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



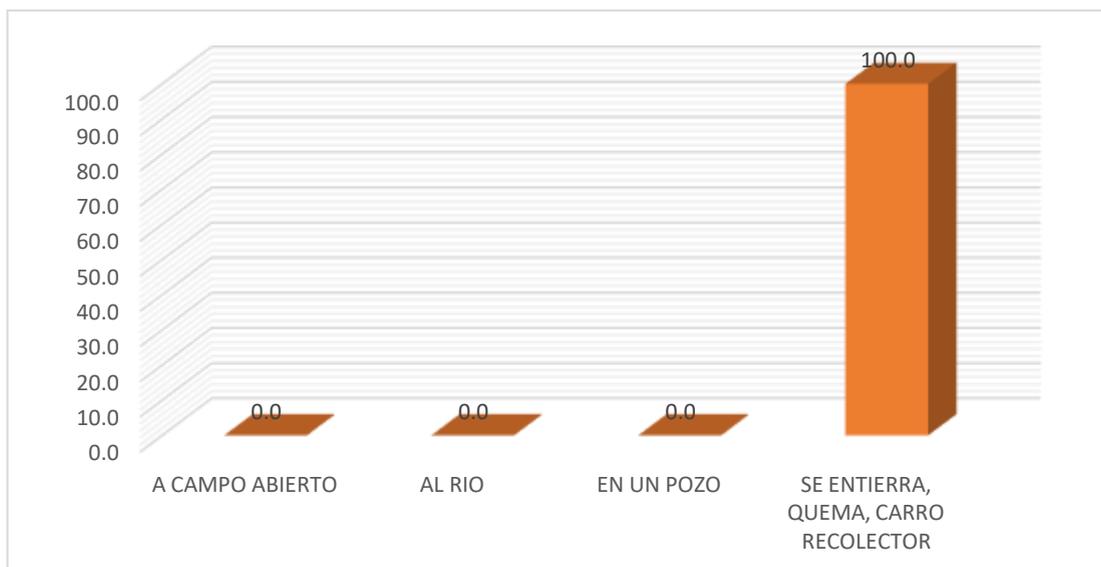
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°14. ENERGIA ELECTRICA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



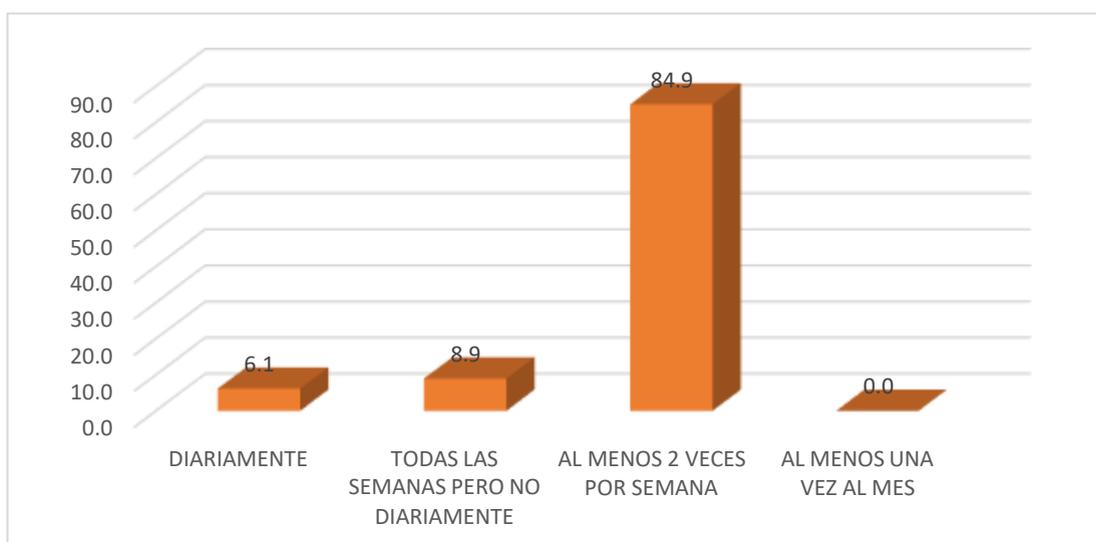
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°15. DISPOSICION DE BASURA EN ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



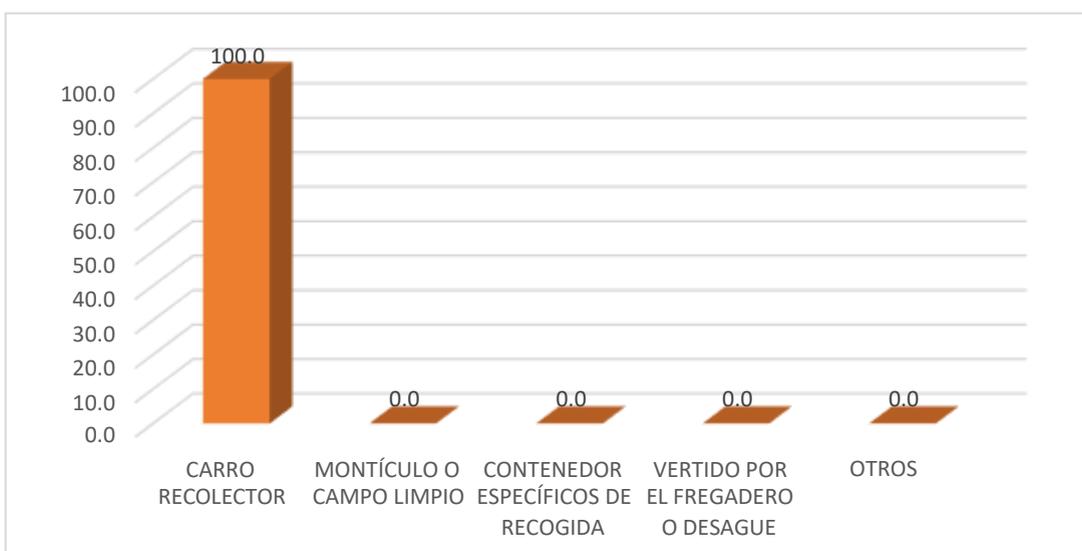
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°16. FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N°17. ELIMINACION DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

TABLA 03:
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA
ADULTA MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO-
PIURA,2018.

¿Actualmente fuma?	n	%
Si fumo, diariamente	4	2,2
Si fumo, pero no diariamente	24	13,4
No fumo actualmente, pero si he fumado	56	31,3
No fumo, ni he fumado nunca	95	53,1
Total	179	100,0
¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	0	0,0
2 o 3 veces por semana	7	3,9
1 vez a la semana	4	2,2
Una vez al mes	8	4,5
Ocasionalmente	77	43,0
No consumo	83	46,4
Total	179	100,0
¿Cuántas horas duerme?	n	%
6 a 8 horas	122	68,2
8 a 10 horas	56	31,3
10 a 12 horas	1	0,6
Total	179	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	133	74,3
4 veces a la semana	45	25,1
No se baña	1	0,6
Total	179	100,0
¿Se realiza algún examen médico periódicamente, a un establecimiento de salud?	n	%
Si	137	76,5
No	45	25,1
Total	179	100,0

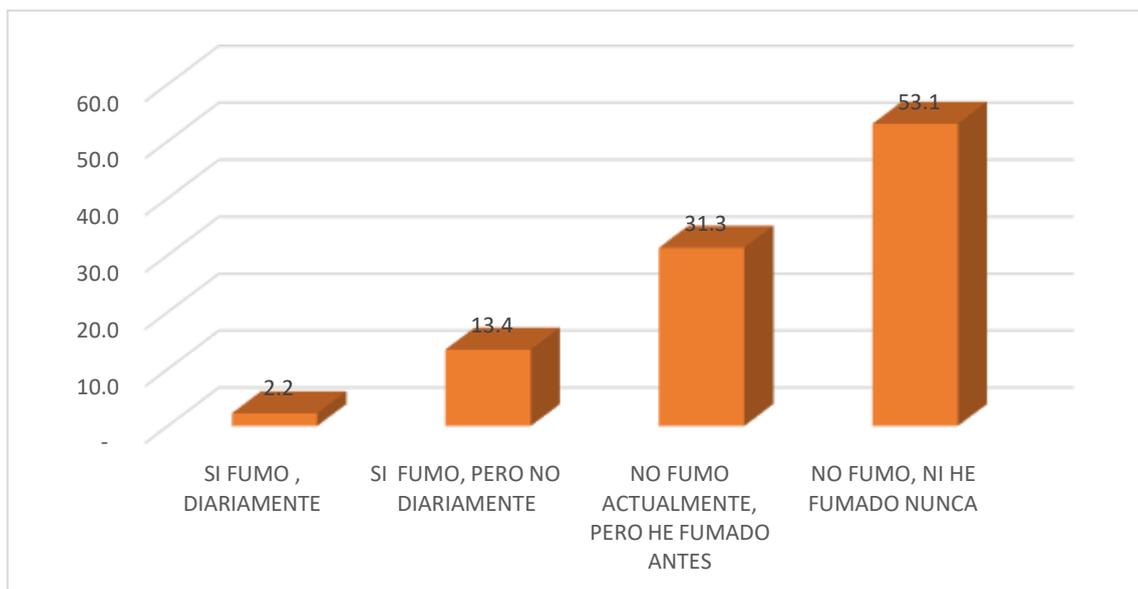
Continuara....

En su tiempo libre realiza alguna actividad física	n	%
Camina	52	29,1
Deporte	17	9,5
Gimnasia	1	0,6
No realiza	109	60,9
Total	179	100,0

¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?	n	%
Caminar	122	68,2
Gimnasia suave	1	0,6
Juegos con poco esfuerzo	3	1,7
Correr	2	1,1
Ninguna	14	7,8
Deporte	37	20,7
Total	179	100,0

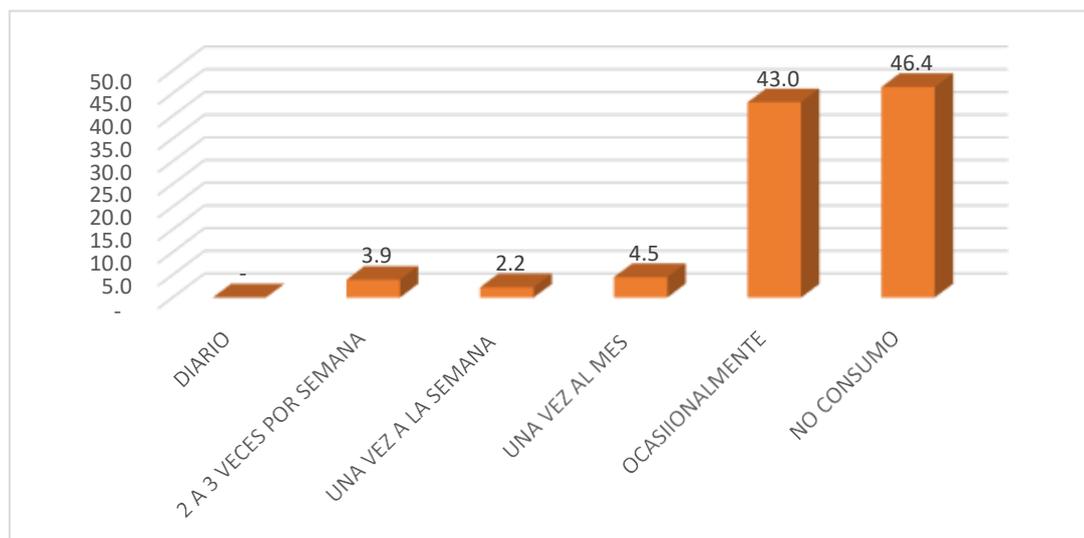
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICON°18. FUMA ACTUALMENTE ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO - PIURA- PIURA, 2018.



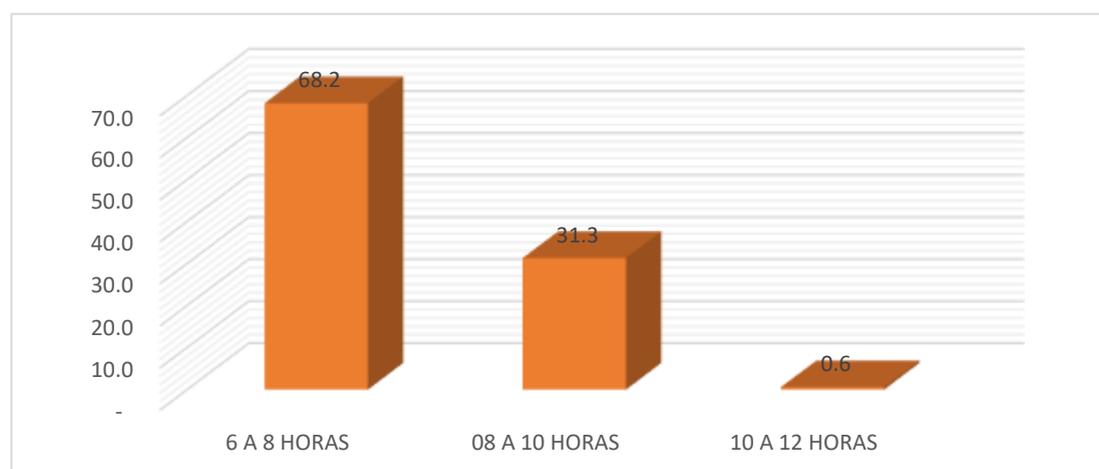
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 19. FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



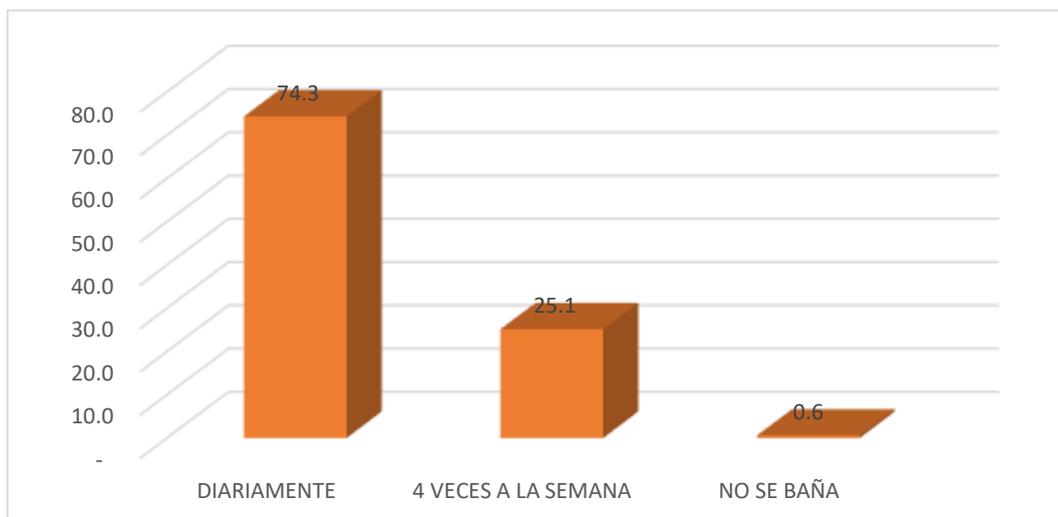
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 20. NUMERO DE HORAS QUE DUERME ELADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



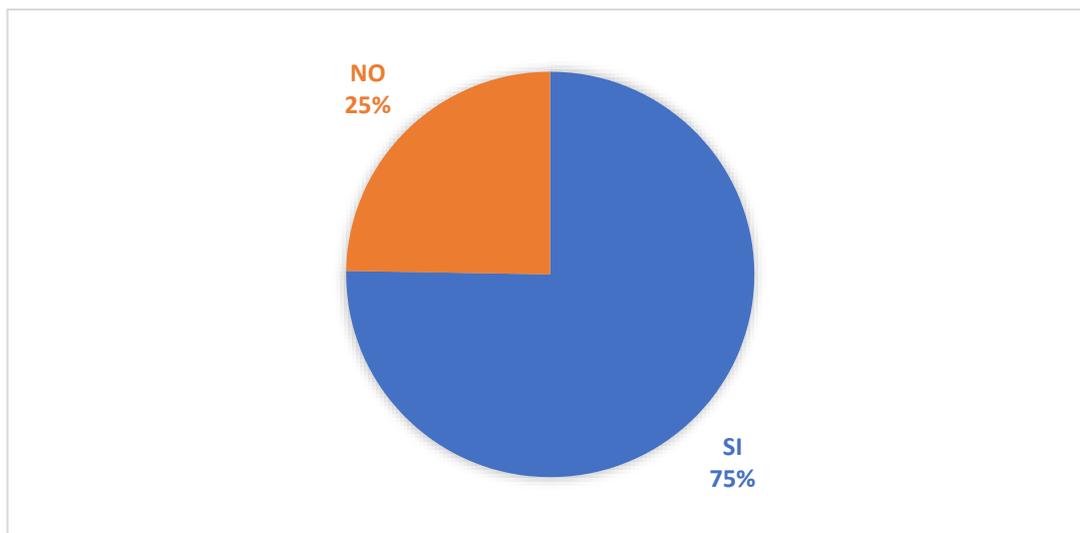
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 21. FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



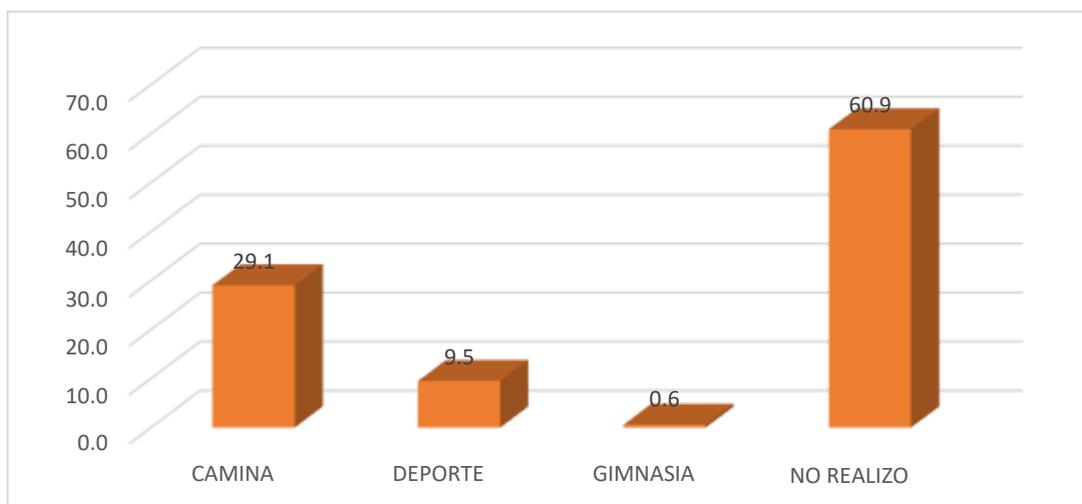
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 22. REALIZA ALGUN EXAMEN MEDICO EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA 2018.



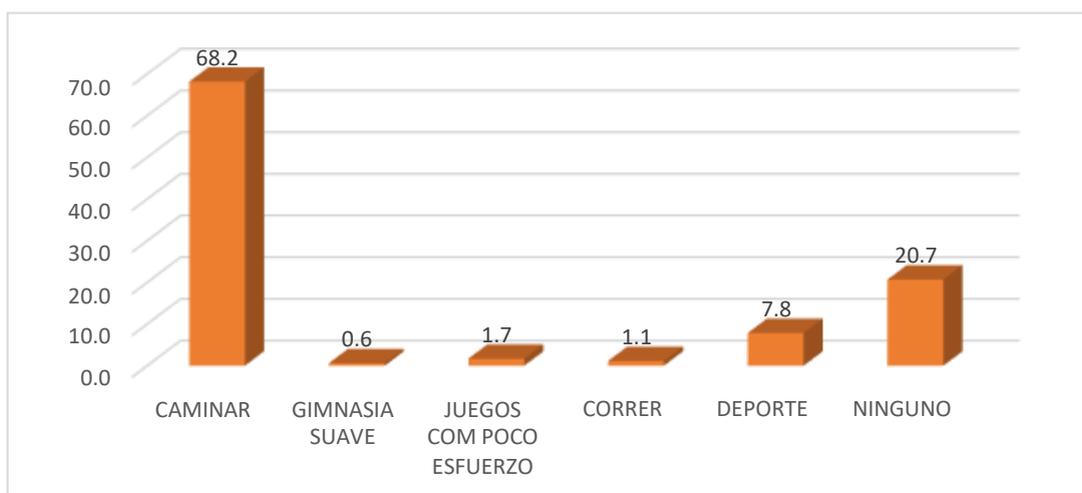
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 23. ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 24. EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



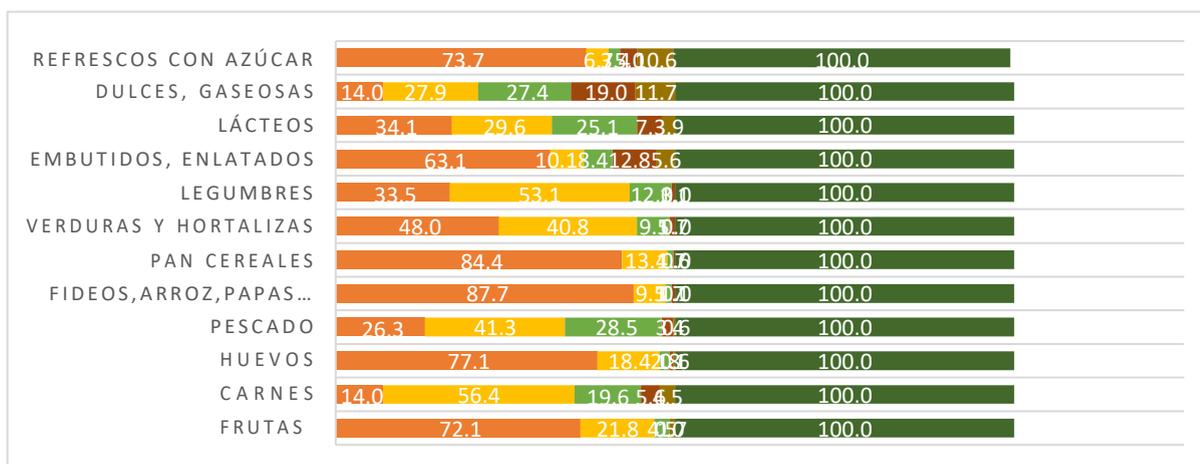
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

**TABLA N° 3.1: ALIMENTACIÓN EN LA PERSONA ADULTA MAYOR
URB. DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO-PIURA,2018.**

Alimentos que consume:	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 nada		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	129	72,1	39	21,8	8	4,5	0	0,0	3	1,7	179	100,0
Carnes	25	14,0	101	56,4	35	19,6	10	5,6	8	4,5	179	100,0
Huevos	138	77,1	33	18,4	5	2,8	2	1,1	1	0,6	179	100,0
Pescado	47	26,3	74	41,3	51	28,5	6	3,4	1	0,6	179	100,0
Fideos, arroz, papas	157	87,7	17	9,5	3	1,7	2	1,1	0	0,0	179	100,0
Panes cereales	151	84,4	24	13,4	3	1,7	1	0,6	0	0,0	179	100,0
Verduras y hortalizas	86	48,0	73	40,8	17	9,5	3	1,7	0	0,0	179	100,0
Legumbres	60	33,5	95	53,1	22	12,3	2	1,1	0	0,0	179	100,0
Embutidos, enlatados	113	63,1	18	10,1	15	8,4	23	12,8	10	5,6	179	100,0
Lácteos	61	34,1	53	29,6	45	25,1	13	7,3	7	3,9	179	100,0
Dulces, gaseosas	25	14,0	50	27,9	49	27,4	34	19,0	21	11,7	179	100,0
Refrescos con azúcar	132	73,7	12	6,7	6	3,4	9	5,0	19	10,6	179	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del asentamiento humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 25. FRECUENCIA QUE CONSUMEN LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

TABLA 04:
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE
LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE
MAYO-PIURA,2018.

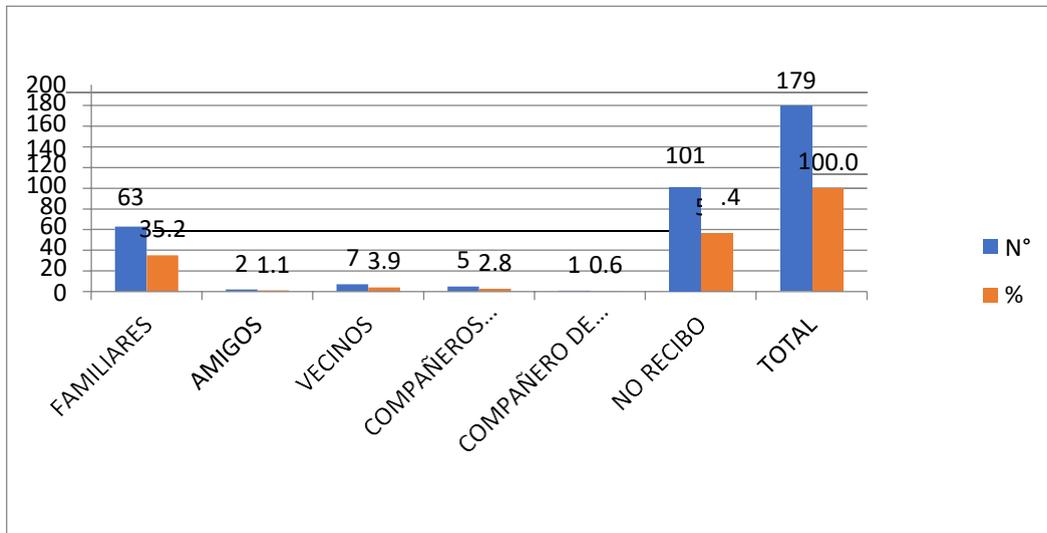
¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	63	35,2
Amigos	2	1,1
Vecinos	7	3,9
Compañeros espirituales	5	2,8
Compañero de trabajo	1	0,6
No recibo	101	56,4
Total	179	100,0
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	3	1,7
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	2	1,1
No recibo	174	97,2
Total	179	100,0
¿Recibe algún apoyo de estas organizaciones?	n	%
Pensión 65	15	8,4
Comedor de salud	0	0,0
Vaso de leche	0	0,0
Otros	0	0,0
No recibe	164	91,6
Total	179	100,0
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	62	34,6
Centro de salud	111	62,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	4	2,2
Otros	2	1,1
Total	179	100,0
¿Considera Ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	31	17,3
Regular	120	67,0
Lejos	17	9,5
Muy lejos de su casa	9	5,0
No sabe	2	1,1
Total	179	100,0

TABLA N° 4
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.

Qué tipo de seguro tiene Ud.	n	%
Essalud	62	34,6
Sis-minsa	111	62,0
Sanidad	0	0,0
Otros	6	5,6
Total	179	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?		
n	%	
Muy largo	20	11,2
Largo	13	7,3
Regular	125	69,8
Corto	17	9,5
Muy corto	2	1,1
No sabe	2	1,1
Total	179	100,0
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?		
n	%	
Muy buena	6	3,4
Buena	52	29,1
Regular	97	54,2
Mala	20	11,2
Muy mala	3	1,7
No sabe	1	0,6
Total	179	100,0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?		
n	%	
Si	137	76,5
No	42	23,5
Total	179	100,0

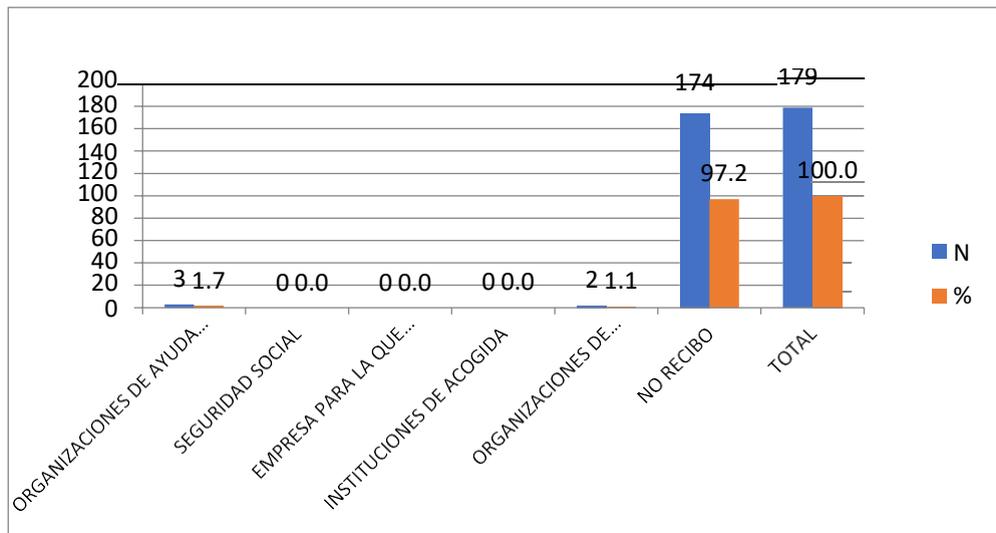
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en la persona adulta mayor del asentamiento humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 26. APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO - PIURA- PIURA, 2018.



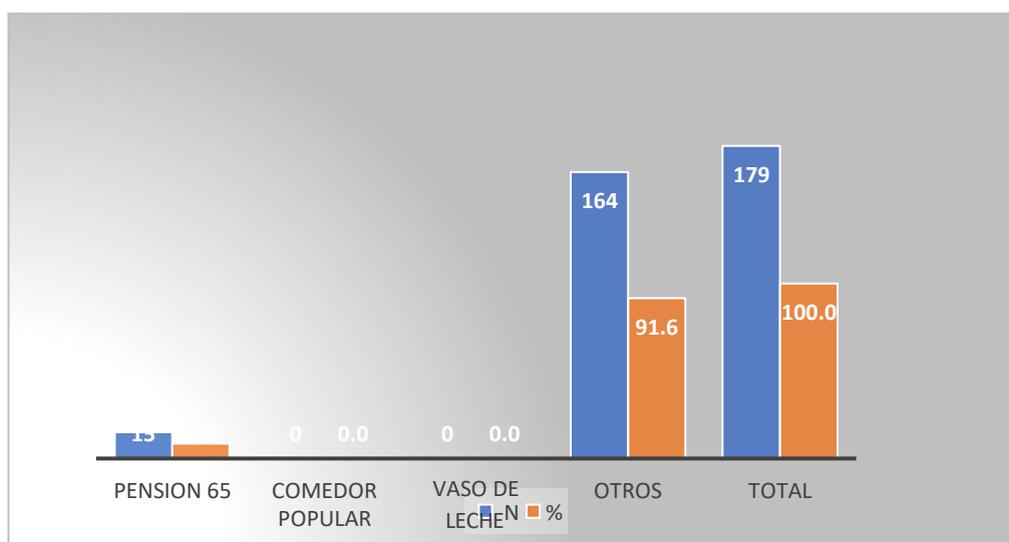
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo –Piura,2018.

GRAFICO N° 27. APOYO ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



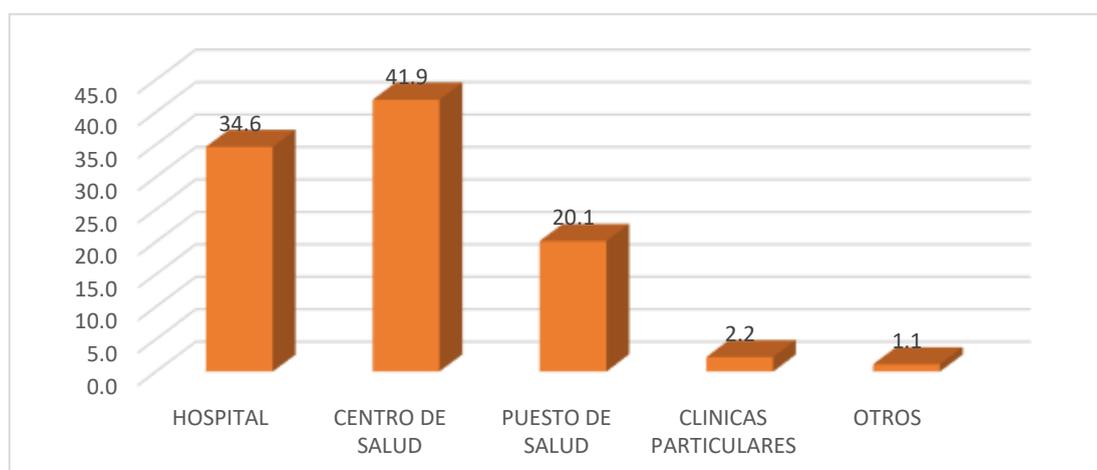
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo –Piura,2018.

GRAFICO N° 28. APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



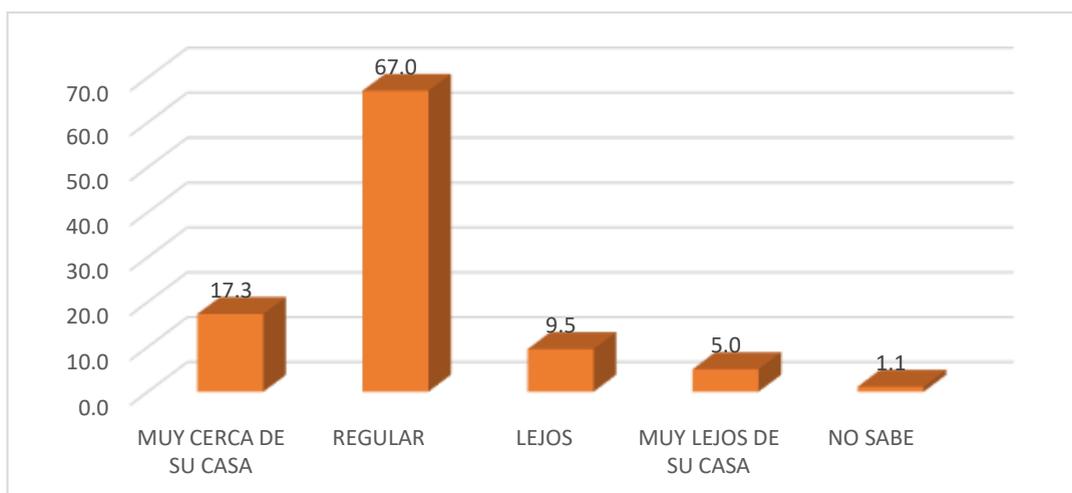
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo –Piura,2018.

GRAFICO N° 29. INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



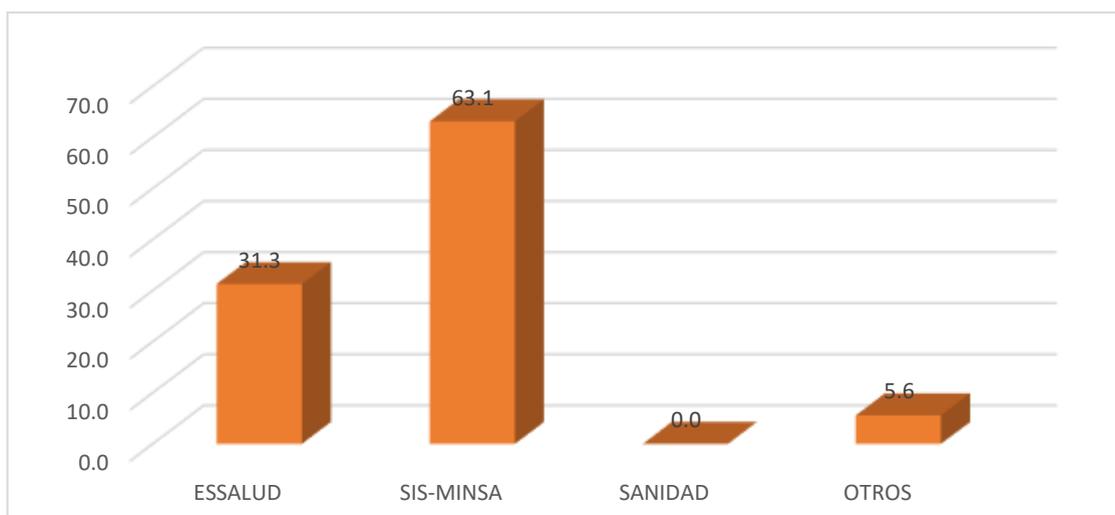
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo –Piura,2018.

GRAFICO N° 30. CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



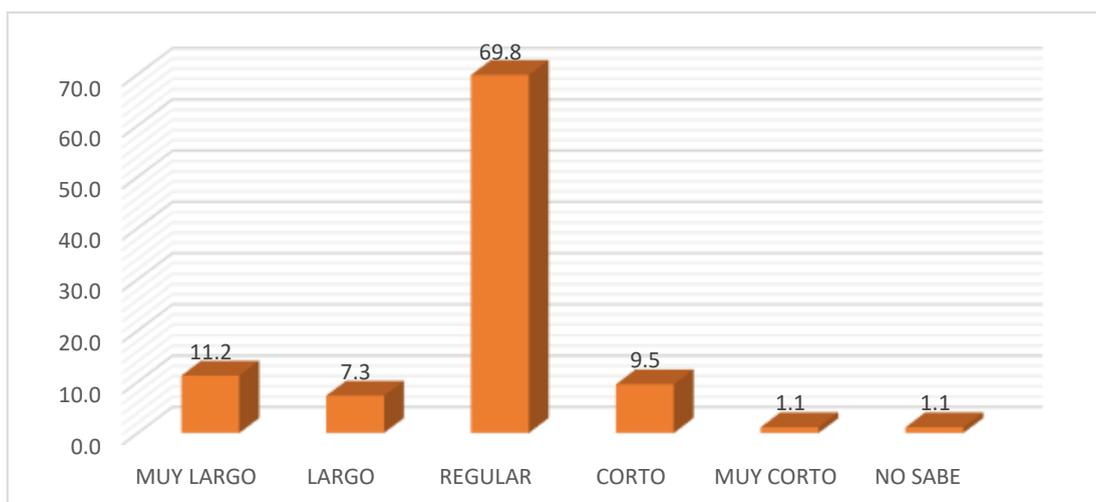
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 31. TIPO DE SEGURO EN EL QUE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



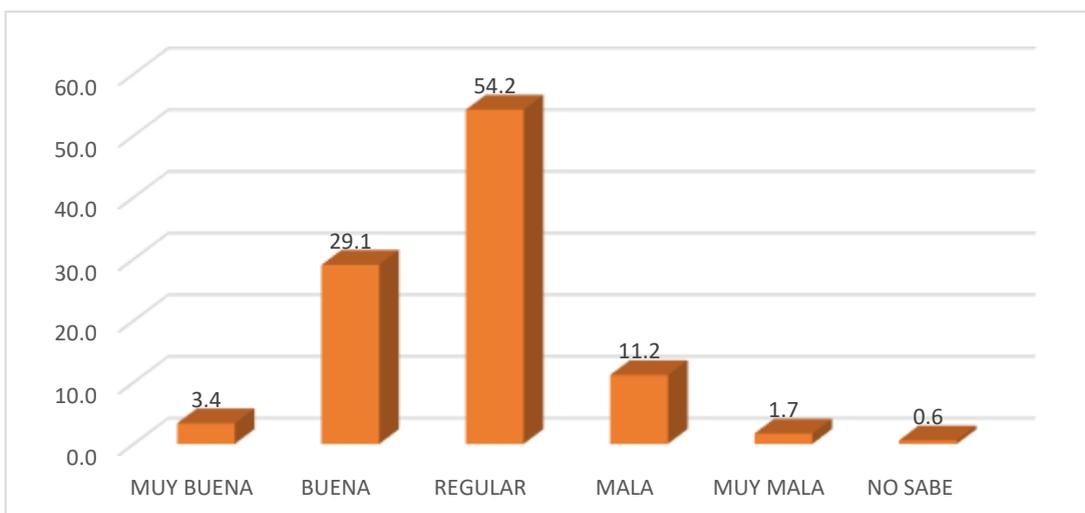
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 32. EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



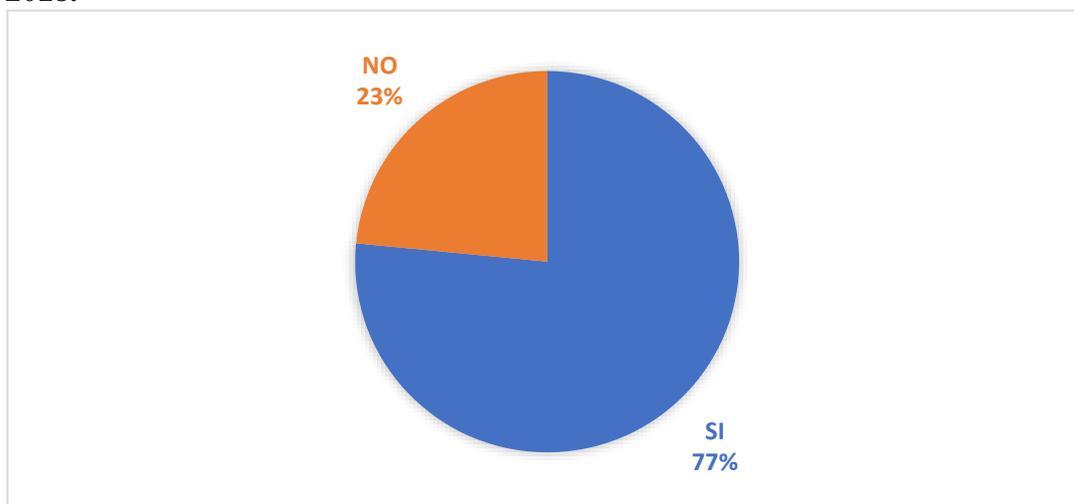
FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 33. CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

GRAFICO N° 34. EXISTE DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO – PIURA, 2018.



FUENTE: cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo – Piura, 2018.

4.2. ANALISIS DE RESULTADOS

TABLA 1:

La presente tabla muestra resultados acerca de los determinantes biosocioeconomicos de los adultos mayores del asentamiento humano 18 de Mayo – Piura, 2018. el 55,9% de las personas encuestadas son de sexo masculino; 24,6% tienen inicial/primaria mientras que el 25,1% sin grado de instrucción, el 57,0% cuenta con ingreso económico menor a 750 soles y el 50,3% cuenta con un trabajo eventual.

Los resultados de la presente investigación guardan relación con obtenido por Vega D. (53), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos del AA. HH tres estrellas, Chimbote, 2017, el 100% adultos del asentamiento humano Tres Estrellas el 51% son del sexo masculino; el 27% secundaria completa/secundaria incompleta; el 57 % tiene un ingreso económico menor de 750,00 nuevos soles y el 53% trabajan eventual.

Estos resultados se asemejan con lo encontrado por Valentín E. (54), en su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto del AA. HH María Idelsa Aguilar de Álvarez. Nuevo Chimbote, 2015, donde concluye que el 68,0% de las personas encuestadas son de sexo femenino, en lo que corresponde al grado de instrucción el 64,0% tienen Inicial / Primaria, el 47,0 % tiene un ingreso económico menor de 750, el 54,0% tiene una ocupación de modo eventual.

Estos resultados difieren a Gámez Y. (55), en su investigación denominada Determinantes de la salud en los Adultos Mayores. Asentamiento Humano David Dasso –Nuevo Chimbote, 2015. Los resultados fueron 55% son de sexo femenino, sin embargo, difieren en el ingreso económico con un 50% es de 751 a 1000 nuevos soles.

Asimismo, los resultados de la siguiente investigación difieren a los encontrados por Benites C. (56), en su estudio denominada: Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016, se observa que el 51,3% son de sexo masculino, el 74,67% tiene grado de instrucción superior incompleta /completa, el 55,33% su ingreso económico es de S/.1000 a S/.1400, el 60% tienen trabajo eventual.

Los determinantes biosocioeconómicos de la salud se definen como la forma en la que las personas se desarrollan en un medio social, esto incluye actitudes y hábitos direccionados a la salud son de origen individual las cuales generan efecto en la vida de las personas. Asimismo, estos determinantes de la salud se dan desde que el ser humano nace, crece, envejece y muere, es una agrupación de causas ya sean económicos, sociales, como también existen los que guardan relación con la estructura de una sociedad que condicionan la salud de las personas si estas no se encuentran en un total equilibrio (57).

Cabe recalcar que desde el inicio del estudio a la actualidad la variación del sueldo mínimo se ha modificado, en este caso ha aumentado. La primera variación se dio el 1 de mayo del año 2016 bajo el mandato de Ollanta Humala y la segunda variación fue en abril del año 2018 bajo el gobierno de Pedro Pablo Kuczynski, esto permite darnos cuenta que los ingresos de esta población son insuficientes pero que a pesar de ello no es estrictamente necesario para su subsistencia, así como también que el ingreso promedio no va a garantizar la mejora de la calidad de vida de esta población (58).

En la investigación se puede observar que menos de la mitad de la población ostentan un grado de instrucción inferior a inicial/ primaria como grado de instrucción, esto se debe a que los adultos mayores de este asentamiento son migrantes provenientes de el alto Piura (Tambogrande, Chulucanas) y la sierra de Piura (Ayabaca, Huancabamba) son de bajos recursos económicos, los primeros pobladores de este asentamiento humano son los hijos de la población en estudio Asimismo, más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, tiene un ingreso económico menor de 750.00 soles, esto permite darnos cuenta que los ingresos de esta población son insuficientes pero que a pesar de ello no es estrictamente necesario para su subsistencia, así como también que el ingreso promedio no va a garantizar la mejora de la calidad de vida de esta población, Igualmente cuentan con un trabajo eventual haciendo que sus ingresos sean variables para subsistir el día a día.

TABLA 2:

Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con el entorno físico de los adultos mayores del adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura –

Piura, 2018, se evidencia que el 55,3% cuentan con vivienda de tipo multifamiliar; el 90,5% tienen casa propia, el 72,1% tienen piso de loseta/cemento, el 56,4% cuentan con techo de material noble, el 85,5 % tienen paredes de material noble, el 53,1% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 99,4% tiene conexión de agua domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio, el 99,6% utilizan gas para cocinar, el 100,0 % cuenta con energía eléctrica permanente, el 100% entierran, queman o pasa el carro recolector para la disposición de la basura , el 84,9 % refieren que se recoge la basura al menos dos veces por semana, el 100% elimina la basura en el carro recolector.

Los siguientes resultados son similares a Rojas C .(59), en su investigación titulada Determinantes de la salud del Adulto del Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa –Piura,2015,mencionando que en los determinantes de la Salud con respecto a Vivienda dice que el 69,2% tiene tipo de vivienda unifamiliar, el 62,00% duermen en una habitación de 2 a e miembros, el 85,9% utiliza gas como combustible para cocinar y el 90,6 % elimina su basura en carro recolector , el 67,2 % tiene tenencia propia ,el 90,3% tiene el material de piso de Loseta .

Dichos resultados difieren a Morillo G.(60), en su investigación denominada Determinantes de la salud en Adultos mayores Asentamiento Humano San Pedro –Chimbote,2017, el 100% de adultos mayores, el 67% cuenta con vivienda multifamiliar; 100% tiene casa propia; el 88% tiene el piso loseta, o sin vinílicos; el 65% tiene un techo con material noble y cemento; el 70% tiene paredes de material

noble ladrillo y cemento; el 57% duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación; el 95% tiene conexión domiciliaria; el 98% baño propio; el 98% cocina a gas; el 99% tiene energía eléctrica permanente; el 100% carro recolector; el 70% refiere que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana; el 100% elimina su basura a través del carro recolector.

Se le denomina vivienda saludable al lugar donde exista un equilibrio en los determinantes sociales de la salud con el fin de que sea un sitio acogedor para el bien de cada familia sin ocasionar ningún tipo de daño. Estas viviendas están también construidas por diferentes tipos de material, pero eso no implica que puedan ser implementadas con materiales de dudosa procedencia, deben ser construidas con una buena base para que los habitantes se sientan protegidos. Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil deambulación” con el fin de no ocasionar ninguna caída (61).

En la investigación efectuada se hallaron los siguientes resultados ,más de la mitad cuenta con vivienda unifamiliar, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros debido al cambio de estado civil de los hijos de las familias esto hace que se produzca un hacinamiento, la mayoría tiene tendencia propia, paredes de material noble, techo de ladrillo y el piso de cemento esto se debe a proyectos de los gobiernos de turno a través del banco de materiales, Enace, lo cual han permitido poco a poco financiar la edificación de sus hogares , la frecuencia del recojo de la basura es al menos 2 veces siendo esto insuficiente generándose montículos de basura por ejemplo (av. Don

Bosco, dren Sullana) originando focos infecciosos propagando aparición de diversas enfermedades como las gastrointestinales, dermatológicas o parasitarias. Así también, todos cuentan con baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar es un medio que les facilita la cocción rápida de sus alimentos, eliminar su basura a través de un carro recolector, esto es gracias a las autoridades de su zona que han solicitado a la municipalidad de la provincia este servicio, todos eliminan su basura mediante el carro recolector.

TABLA 3:

Esta tabla muestra los resultados respecto a los determinantes de los estilos de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura – Piura, 2018; se obtiene que el 53,1% no fuman ni han fumado nunca, el 46,4% no ingieren bebidas alcohólicas, el 68,2% duermen de 6 a 8 horas, el 74,3% se bañan diariamente, el 76,5% si se realizan exámenes médicos periódicos en su Establecimiento de Salud, el 60,9% no realizan actividades físicas en su tiempo libre, el 68,2% caminan al menos 20 minutos, el 72,1% consumen frutas diariamente, el 56,4% consumen carnes 3 o más veces a la semana, el 77,1% consumen huevos diariamente, el 41,3% consumen pescado 3 o más veces a la semana, el 87,7% consumen diariamente fideos, arroz, papas, el 84,4% consumen diariamente pan, cereales, el 48,0% verduras y hortalizas diario, 53,1% consumen 3 o más veces a la semana legumbres, el 63,1 consumen embutidos, diariamente, el 34,1% consumen lácteos diariamente, el 27,9 consumen diariamente dulces, gaseosas y el 73,7% diariamente y refrescos con azúcar

Respecto a los siguientes resultados se asemejan a Mora E. (62), en su investigación titulada Determinantes de la salud en el adulto maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta –Chimbote,2014 .en relación con los determinantes de los estilos de vida el 89% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual , 76% se bañan diariamente, el 84,26% refiere consumir frutas diariamente , el 85,40% refiere consumir carne ,etc., el 46,06% consume a diario pescado ,el 57,30% consume fideos ,arroz, papa, el 93% consume verduras y hortalizas diariamente ,al igual que el 75% consume de 3 o más veces a la semana legumbres ,el 19% menos de una vez embutidos , el 6.74 % nunca o casi nunca dulces, el 16,7% no consume nunca o casi nunca refrescos con azúcar.

Los siguientes resultados difieren a Calcina Y. (63), en su investigación denominada Determinantes de salud en los adultos del distrito de Cairani, provincia de Candarave – Tacna, 2015, el 96,7% de la población no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 90,3% ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, el 99,3% duerme de 6 a 8 horas, el 96,7% se baña 4 veces a la semana, el 90,3% no se realizan un examen médico, el 96,0% en su tiempo libre no realiza alguna actividad física, el 76,0% en las dos últimas semanas realiza alguna actividad física durante 20 minutos como la caminata, en cuanto en los alimentos el 63,0% de la población consume menos de una vez a la semana fruta, el 63,3% consume carne 1 a 2 a la semana, el 39.7% consume huevos menos de 1 vez a la semana, el 76.00% pescado nunca o casi nunca, el 100% consume fideos, arroz, papas, etc. Diariamente, el 51,3% consume pan, cereales 1 a 2 a la semana, el 100% consume verduras, hortalizas diariamente, el 78,0% casi nunca consumen legumbres, el 69,0% embutidos, enlatados nunca o casi nunca, el 48,0% consume menos de una vez a la semana, el 74,3% consume menos de una vez a la

semana, el 35.7% consume refrescos con azúcar diariamente, el 78,0% consume frituras nunca o casi nunca.

Los estilos de vida es el ritmo en la que los individuos llevan su vida diaria, en ella incluimos las relaciones en la sociedad, la manera de alimentarse, la frecuencia de los chequeos médicos, entre otros y depende de ello que podamos vivir saludablemente sin enfermedades (64).

Con respecto a la ingesta de bebidas alcohólicas nos dice que nuestro organismo requiere de una cierta cantidad para poder satisfacer una necesidad. La ingesta de bebidas alcohólicas exageradamente causa un daño irreversible a lo largo de la vida, causando muchas veces una adicción y llevando las personas a descontrolar su forma de vida. Por otra parte, el alcohólico pierde el interés por lo que le rodea, lo cual puede ocasionar la pérdida de su empleo y de su familia (65).

Con respecto a la higiene este es un hábito muy importante en nuestra vida , ya que estos pueden prevenir muchas veces la aparición de diversas enfermedades y depende de nosotros ponerlos evitarlas, pero estos pueden verse en un total desequilibrio con el paso del tiempo y la edad que presente el individuo , en este caso los adultos mayores están más propensos a no cumplir adecuadamente esta variable .Estas contribuyen además en nuestra autoestima ,porque vamos a estar más tranquilos y a gusto con nuestras amistades al momento de compartir algún evento importante (66).

En la investigación efectuada se halló los siguientes resultados, la mayoría no fumo ni ha fumado de manera habitual , esto se debe a que en su generalidad los participantes de este estudio son migrantes que carecen de este tipo de hábitos, la mayoría duerme de 6-8 horas diarias, se bañan diariamente, realizan exámenes médicos periódicos, además refieren a ver caminado por más de 20 minutos en las dos últimas semanas, aunque la mayoría no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre, contribuyendo a que su cuerpo pierda fibras musculares, el metabolismo se vuelva más lento y empeora el riesgo sanguíneo poniendo en riesgo su salud. menos de la mitad no consume bebidas alcohólicas.

En relación a los alimentos , la mayoría consume diariamente fruta, fideos, arroz o papas, embutidos y envasados a diario, la mitad consume carnes de 3 o más veces por semana , más de la mitad consume huevos y legumbres 3 o más veces por semana, menos de la mitad consume pescado 3 o más veces por semana, consume verduras y hortalizas y lácteos a diario, más de la mitad de la población consume dulces y gaseosas, la mayoría consume refrescos con azúcar a diario.

TABLA 4

Estas tablas muestran los resultados obtenidos respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de Mayo – Piura – Piura, 2018; donde se establece que el 35,2% recibe apoyo social natural familiar, el 97,2% no recibe apoyo organizado, el 91.6% no recibe apoyo de ninguna

organización, el 41,9% se atendió en un Centro de Salud estos 12 últimos meses, el 67% considera que el lugar donde la atendieron esta regular de su casa, el 63,1% cuenta con SIS-MINSA, el 69,8% considera que el tiempo que espero para que lo atendieran en el Establecimiento de Salud fue regular, el 54,2% refiere que la atención que recibió en el Establecimiento de Salud fue regular, el 76,5% refiere que si existe pandillaje y delincuencia cerca a su casa.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los obtenidos por Camacho E. (67), en su estudio titulado: Determinantes de la salud en adultos. la Unión - Chimbote, 2016, donde se observó que el 46% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 75% la institución de salud en la que se atendieron los últimos 12 meses fue un Puesto de Salud; el 58% considera que el lugar donde lo atendieron está regular de su casa; el 75% tiene tipo de seguro SIS; el 39% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular; el 81% si tiene pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 76% no recibe algún apoyo social natural; el 100% no recibe algún apoyo social organizado; el 100% no recibe apoyo social organizado, el 100% no recibe apoyo social de otras organizaciones.

De igual modo se encuentra difieren en los resultados de Varela M .(68), en su investigación Determinantes de la salud en la persona Adulta Mayor .El Presidio –El porvenir ,2014 .Donde menciona que el 62% la calidad de atención es regular a diferencia que el 2% menciona que fue mala, pero difiere en el 55,30 % los cuales

recibieron atención de salud en Hospital, el 8% fue atendidos en centros particulares, el 62,7% cuenta con Seguro Integral de Salud y el 23.3% con Es Salud.”

Las redes sociales han sido definidas como una práctica simbólico-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional (69).

El Ministerio de salud (MINSA) define al Seguro Integral de Salud como una institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), quien tiene como misión administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Aseguramiento Universal en Salud, promoviendo el acceso con equidad de la población vulnerable y en situación de pobreza y extrema pobreza (70).

En la investigación realizada se hallaron los siguientes resultados, la mitad no recibe apoyo social, la mayoría no recibe apoyo social por parte de otras organizaciones, las redes de apoyo tienen un importante significado para la calidad de vida de los adultos mayores no solamente en la mejoría en el plano de apoyo material e instrumental sino también por el impacto en lo emocional, su atención fue en un centro de salud esto se debe a que hay existen personas que no cuentan con los medios económicos necesarios para poder atenderse en centros particulares por lo que prefieren utilizar el centro de salud ,menos de la mitad considera que el lugar donde lo atendieron fue regular tiempo,

la mitad cuenta con tipo de seguro SIS-MINSA, más de la mitad refiere que la calidad de atención que recibió es regular , la mayoría refiere que existe pandillaje y delincuencia por lo que resulta un resultado negativo ya que refieren vivir con el miedo a salir de noche y poder ser atacados por algún individuo que se dedique hacer este tipo de daño

I. Conclusiones:

Después de analizar e identificar los determinantes de la salud del asentamiento humano 18 de mayo – Piura, 2018 se llega a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos del asentamiento humano 18 de mayo – Piura, 2018. se concluye menos de la mitad de la población ostentan un grado de instrucción inferior a inicial/ primaria debido a que la población en estudio es migrante de bajos recursos económicos, los primeros pobladores de este asentamiento humano son los hijos de la población en estudio, lo cual limita el acceso a la información de estos son de sexo masculino, tienen un ingreso económico menor a 750 soles, cuentan con trabajo eventual. En cuanto al entorno físico Mas de la mitad cuenta con vivienda unifamiliar, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros. La mayoría refiere que el recojo de basura al menos 2 veces por semana. Es importante hacer públicos los resultados encontrados en esta investigación pertinentes (JUVECO) para que ayude en la cultura organizacional del asentamiento humano 18 de mayo en la mejora de los determinantes biosocioculturales de los adultos mayores ya que con la ayuda de este estudio se logra identificar cada uno de ellos, y en base a estos trabajar en la realización de cambios de conducta de los moradores.

- En cuanto a los determinantes de los estilos de vida de los adultos mayores del asentamiento humano 18 de mayo- Piura, 2018. La mayoría no realizan ninguna actividad física en sus tiempos libres, la última actividad física que

realizo durante más de 20 min fue caminar, consumen fideo, arroz, papas, panes y cereales diariamente, además de refrescos con azúcar a diario. Se sugiera que el centro de salud Víctor Raúl encargado de la zona en estudio, Es por ello que como investigador sugiero que estos resultados deberían ser alcanzados al Centro de Salud Víctor Raúl ya que es el encargado de la zona en estudio, y en coordinación con las autoridades que correspondan desarrollen estrategias a fin de la mejora de la calidad de vida de esta población, creando nuevos hábitos de conducta en la población.

- Finalmente, en cuanto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos mayores del asentamiento humano 18 de mayo – Piura, 2018. Mas de la mitad no recibe ningún apoyo social natural, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular. Casi todos no reciben algún apoyo social organizado. La mayoría no recibe ningún apoyo de alguna organización, se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, cuentan con Sis – Minsa, el tiempo de espera para que lo atendieran fue regular, refieren que si existe pandillaje cerca de su casa. En base a los resultados obtenidos se sugiere a los profesionales de salud brindar un adecuado trato y oportuna atención a los adultos mayores de esta zona con la finalidad de mejorar el acceso a los servicios de salud para la población en general, asimismo trabajar en conjunto planificando el tiempo de espera y de atención a cada usuario con la finalidad de que la atención sea de calidad.

Referencias Bibliográficas

1. Villar Aguirre Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2016 Oct [citado 2020 Mayo 16] ; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
2. Soto Alonso, Burstein Zuño. Salud pública e investigación: la agenda pendiente. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 Jul [citado 2019 Mayo 20] ; 33(3): 399-400. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342016000300002&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2317>.
3. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015. Citado abril 2019 Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf.
4. Herrero Jaén Sara. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene. [Internet]. 2016 Ago [citado 2020 abril 16]; 10(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2016000200006&lng=es.
5. DETERMINANTES DE LA SALUD. Internet. Juliaca: UNAJ. Citado 28 septiembre 2019. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKEwiYgbn11vfbAhXHrFMKHfbyBiEQFghTMAM&url=http://files.saludpublicasur.com.ar/2000000242806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%202015%20.pdf&usq=AOvVaw0kufO7o0-gd2dfdJtpETT9>
6. Fajardo-Dolci Germán, Gutiérrez Juan Pablo, García-Saisó Sebastián. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2015 abr [citado 2020 abril 17]; 57(2): 180-186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342015000200014&lng=es.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población, 1950-2050. Lima: INEI; 2017. Citado setiembre 2019 Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0845/index.htm>

8. Chamblas, I. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de vida en Población Adulta de Concepción, Chile. Cienc. enferm. [Internet]. 2017 abr [citado 2019 May 24]; 20(1): 61-74. Disponible en URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000100000&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000100006.

9. Ávila, S. Determinantes sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el centro de salud de la parroquia San Juan Cantón Gualaceo provincia del Azuay 2015 [Tesis previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria] Cuenca. Universidad de Cuenca; 2017 [citado 10 julio 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27256>

10. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Revista Cubana de Salud Pública] 2017 [Citado 6 setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/214/21451176006.pdf>

11. Aguirre, E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. 2018. [citado 2019 julio 26]; Disponible en URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>

12. León, S. Determinantes Sociales relacionados a la depresión del adulto mayor en el Centro de Salud de la Parroquia San Juan Cantón Gualaceo Provincia del Azuay.2016. [citado 2019 May 24]; Disponible en URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27256>

13. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores, asentamiento humano Los Cedros - Nuevo Chimbote. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] 2016. [Citado 24 setiembre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y

14. Guerrero. M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado nueva esperanza - Cieneguillo centro – Sullana.2017. [citado 2019 junio 12]; Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6664>

15. Yenque J. Determinantes de la salud en los adultos maduros con obesidad y sobrepeso, en el asentamiento humano Vate Manrique, Chulucanas - Piura. 2016. [Tesis optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.[citado 21 abril 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14370/DETER>

[MINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ZAPATA %20CALDERON MAGALY ANTONIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

16. Informe Lalonde. Salud y Determinantes de salud. Salud y DS [serie en internet]. 2016 [citado el 2019 Julio 25].; 26 (16); [alrededor de 10 pantallas]. Disponible en: <https://saludyoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde>
17. OMS.5 de febrero del 2018 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
18. DECLARACIÓN DE ALMA-ATA, Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 2015. Disponible en la 49 dirección de internet: www.paho.org/spanish/dd/pin/almaata25.htm
19. Vera Martha. Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. An. Fac. med. [Internet]. 2016 sep. [citado 2020 abril 15]; 68(3): 284-290. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025
20. Fernández. R Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. Enferm. glob. [Internet]. 2016 jun [citado 2020 Abr 28]; (19). Disponible en URL : http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412010000200016&lng=es.
21. Dahlgren G, Whitehead M. Desarrollar la respuesta política a las inequidades en salud: una perspectiva global. Desafiando las inequidades en el cuidado de la salud: de la ética a la acción. Nueva York: Oxford University Press.p. 309-22; 2017. [citado 2020 Abr 28] ; Disponible en URL: : <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/equidad-salud-enfoque-determinantes-sociales.pdf>
22. Wilkinson R, Marmot M, Páramo R. Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. In Determinants sociales de la salud: los hechos irrefutables. OMS. 2015.
23. Wilkinson y Rickert R. Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. 2ed. 2015 [citado 2020 Abr 28]; Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
24. Málaga Hernán. Medidas y estrategias para la prevención y control de los accidentes de tránsito: experiencia peruana por niveles de prevención. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2015 jun [citado 2020 mayo 15]; 27(2): 231-236. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726

25. Las 3 fases de la vejez y sus cambios físicos y psicológicos [Internet]. psicologíaicamente.com; 2018 [citado 28 septiembre 2019]. Disponible en: <https://psicologiaicamente.com/psicologia/fases-de-vejezCastilloA>, Determinantes Sociales e inequidades en Salud. Una mirada a la salud en Costa Rica.

26. Gonzales P. Los determinantes sociales y su relación con la salud general de los adultos mayores. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Abr 28]; 54(1): 60-71. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072017000100006&lng=es.

27. Calventus Salvador, Joan, & Bruna González, Braulio. (2018). PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO PRÁCTICA PSICO-SOCIAL COMUNITARIA EN LA POLÍTICA SOCIAL CHILENA. Límite (Arica), 13(43), 67-79. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50652018000300067>

28. Dever.A. Epidemiología y Administración de Servicios de salud. 5ed.Canada. Rockville Maryland: Aspen Editores;2015. [citado 2020 Abr 28]; Disponible en URL: biblioteca.ufm.edu/library/index.php?title=50527&query

29. Ministerio del ambiente (MINAM).Vivienda.2015 [citado 2019 setiembre 28].Disponible en URL: <http://www.minam.gob.pe/wp-content/uploads/2015/09/vivienda.pdf>

30. Acceso a los servicios de Salud (MINSA). Seguro Social de Salud. 2016 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3617.pdf>

31. Neffa.J. Actividad, trabajo y empleo: algunas reflexiones sobre un tema en debate. Orientación y sociedad, 1, 127-161. 2015. [citado 2020 Abr 28]. Disponible en http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851

32. Eustat. Nivel de Instrucción. Internet. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html

33. Guerra.R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" según Karol Wojtyła. Revista de filosofía open insight, 7(12), 139-164. Recuperado en 12 de noviembre de 2019, [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200724062016000200139&lng=es&tlng=es.

34. Álvarez Vallejo, Alberto. La educación como base del desarrollo del ser humano: modelo centrado en el aprendizaje. *Educere*, 11(36), 47-51. Recuperado en 16 de abril de 2020, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102007000100007&lng=es&tlng=es.
35. Santa María Rosario. La iniciativa de vivienda saludable en el Perú. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2018 oct [citado 2020 mayo 15]; 25(4): 419-430. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726
36. Rivera-Jacinto Marco, Rodríguez-Ulloa Claudia, Zarpán-Arias Luisa. Efecto de una intervención educativa sobre higiene alimentaria en escolares de Cajamarca. *Rev. Perú. med. exp. salud publica* [Internet]. [citado 2020 abril 15]; 25(1): 163-164. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726
37. Sarduy.Y. El análisis de información y las investigaciones cuantitativa. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2017. [citado 2019 julio 24]; 33(3). Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662007000300020&lng=es.
38. Hidrugo, J. Diseños de Investigación. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>
39. Pérez, J.; Merino, M. Definiciones: Definición de texto descriptivo. Publicado: 2016. Actualizado: 2016. Disponible en: <https://definicion.de/textodescriptivo/>
40. Bogino M. Relecturas De Sexo concepto normativo y categoría crítica.2017 [citado 2019 setiembre 28].Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/884/88450033007.pdf>
41. Eustat. Nivel de Instrucción. Internet. Disponible [2016] citado julio 2019 en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
42. Eco-Finanzas. Ingreso Económico. Internet. citado agosto 2019 Disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
43. Definición de ocupación.2015 [citado 2019 Nov 10]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>

44. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2015. Marco conceptual del censo de población y Vivienda México. [citado 2019 Nov 10] Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco-conceptu>
45. Veliz E, Estilos de vida. Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2015. [citado 2019 setiembre12] Disponible en URL: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
46. Significados. Significado de Alimentación. Internet. Citado en el 2015. Actualizado en el 2017. Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
47. Alzate T. Dieta saludable. Perspect Nut Hum [Internet]. 2019 [citado 2019 set 12]; 21(1): 9-14. Disponible en URL.: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082019000100009&lng=en. <http://dx.doi.org/10.17533/udea.penh.v21n1a01>
48. Lorenzo Z. Comportamiento del sistema de redes de apoyo social en ancianos. Rev cubana Med Gen Integr 20: 5-6. 2017 [citado 2019 setiembre 12] Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125200400050005.2017
49. Infantes M. Calidad de atención y grado de satisfacción de los usuarios de consulta externa del Centro de Atención de Medicina Complementaria del Hospital III Iquitos-2016 [citado 2019 set 16] Disponible en URL: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876793/calidad-de-atencion-y-grado-de-satisfaccion-de-los-usuarios-de-_e4Vf9y6.pdf.
50. Hernández. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España 2015. [Citado 2019 julio 12]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del>
51. Romera A. y Molina E. Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en Educación Secundaria: diseño y validación de un cuestionario.2017 [Citado 2018 oct 12]. Disponible en URL: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>
52. Comité Institucional de ética en Investigación. Código de ética para la investigación 16 de agosto de 2019. [citado 2020 mayo13]. Disponible en URL: www.uladech.edu.pe
53. Vega D. Determinantes de salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada

- en Enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. [citada 2019 julio 05]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842>
54. Valentín E. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto del AA. HH María Idelsa Aguilar de Álvarez. Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2015 [citado 19 mayo 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16627/FACTO%20BIOSOCIOCULTURAL_ADULTO_VALENTIN_CHIROQUE_ELN_A_MARISEF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 55. Gámez Y. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano David Dasso - Nuevo Chimbote, 2013 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016. [Citado 20Junio .19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037230>
 56. Benites C. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 57. Pingo R. Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colan sector III – Paita, 2015 [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=4
 58. Acosta Alberto, Cajas Guijarro John. Entre bonos y salarios mínimos Rev. investig. Altoandin. [Internet]. 2018 ene [citado 2020 abril 16]; 20(1): 05-08. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313
 59. Rojas C. Determinantes de la salud del Adulto Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2015. [Citado 20Junio .19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040090>
 60. Morillo G. Determinantes de la salud en Adultos Mayores Asentamiento Humano San Pedro –Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Tacna_ Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2017. Disponible en url: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5177>

61. Almedia.C. Vivienda y territorio. 2016[citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag/41214/almeidamoradosreis.pdf>
62. Mora E. Determinantes de la salud en el Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014. [Citado 20Junio .19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037193>
63. Calcina Y. Determinantes de salud en Adultos del Distrito de Cairani, Provincia de Candarave-Tacna ,2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna 2018.Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11838>
64. Bastías Arriagada Elizabeth Magdalena, Stiepovich Bertoni Jasna. UNA REVISIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA. Cienc. enferm. [Internet]. 2014 Ago [citado 2020 abril 16]; 20(2): 93-101. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717>
65. Valdez C. “El consumo de alcohol como problema de salud pública” 2015 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
66. Herrera-Usagre Manuel, Pérez-Pérez Pastora, Vázquez-Vázquez Marta, Santana-López Vicente. Profesionales de salud ante la mejora de la higiene de las manos: estrategias clásicas versus estrategias avanzadas. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2014 oct [citado 2020 abril 16]; 31(5): 534-541. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716
67. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos. la Unión - Chimbote, 2016. [citado 2019 setiembre 20] Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/14950/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Varela M. Determinantes de la salud en la persona Adulta Mayor. El Presidio – El porvenir ,2014 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014. [Citado 20Junio .19]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
69. De La Hoz, Lorcy P, Acevedo, Diofanor, & Torres, Juan. (2015). Uso de Redes Sociales en el Proceso de Enseñanza y Aprendizaje por los Estudiantes y Profesores de la Universidad Antonio Nariño, (4), 77-84. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062015000400009>

70. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2016 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://elcomercio.pe/lima/23-adultos-mayores-seguro-salud-362851-noticia/?ref=ecr>

ANEXOS:

ANEXO 1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
ACTIVIDADES	Año 2019								Año 2020								
	Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1- Elaboración Del Proyecto.	█																
2- Revisión del proyecto por el Jurado de investigación.		█															
3- Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación.			█														
4- Exposición del proyecto al Jurado de Investigación.				█													
5- Mejora del marco teórico.					█	█											
6- Redacción de la revisión de la literatura.							█										
7- Elaboración Del consentimiento informado.								█									
8- Ejecución de La metodología.									█								
9- Resultados de la Investigación.										█	█						
10- Conclusiones													█				

ANEXO 2: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.50	247	110.00
• Fotocopias	0.10	963	96.30
• Empastado	50.00	1	50.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10.50	2	21.50
• Lapiceros	2.50	6	15.00
Servicios			
• Uso de turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			392.80
• Pasajes para la recolectar información	2.00	6	12.00
• Refrigerio	6.00	5	30.00
Sub total			42.00
Total de presupuesto desembolsable			434.80
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios:			
• Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	3	90.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC)	40.00	3	120.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			330.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	47.00	4	188.00
Sub total			518.00
Total de presupuesto no desembolsable			434.80
Total (S/.)			952.80

ANEXO 4: ENTREVISTA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADULTO MAYOR EN LAS REGIONES DEL PERÚ, 2018.**

Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

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:

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()
- Montículo o campo limpio ()
- 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 ()
- 3 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. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguridad social ()

- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()

- Corto ()
- Muy corto ()
- No sabe ()

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

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

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

- Si ()
- No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO: 4 SOLICITUD DE PERMISO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

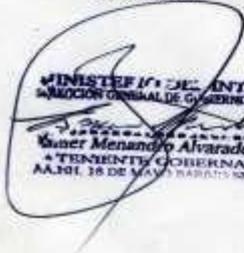
SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACION.

SEÑOR ESMER ALVARADO ROCKE TENIENTE GOBERNADOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO - PIURA.

Revolledo Carrera Lesly, identificada con DNI N°: 46997922, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, es necesario realizar trabajos de investigación.

Solicito a usted se brinde la información de adulto mayores, para realizar el trabajo de investigación sobre: "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL AA.HH 18 DE MAYO - PIURA, 2018".

Esperando que Ud. Acceda a mi petición justa espero, me despido de usted agradecido por su atención.


MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO INTERNO
Esmé Alvarado Roque
TENIENTE GOBERNADOR
AA.HH. 18 DE MAYO - PIURA


REVOLLEDO CARRERA LESLY

ESTUDIANTE ULADECH - CATOLICA - PIURA

ANEXO: 5 SOLICITUD DE MUESTRA

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

TENIENTE GOBERNADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO

QUIEN SUSCRIBE

AUTORIZA:

A la alumna Revolledo Carrera Lesly. Identificada con DNI N° 46997922 estudiante 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 3.000 habitantes en la cual 400 son adultos mayores, 1.150 niños y 1.450 adultos dichos datos serán utilizados para la realización de su trabajo de investigación sobre:

"DETERMINANTES DE LA SALUD QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL AA.HH 18 DE MAYO -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.


LIGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ
I.C. EN ESTADISTICA
COESPE 503


MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCION GENERAL DE GOBIERNO INTERNO
Mercedes Alvarado Adame
TENIENTE GOBERNADORA
AA.HH. 18 DE MAYO BARRIO SUR PIURA
FIRMA

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 400

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5% **Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (400)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (399)}$$

$$n = 196$$


GO LUIS CHEJREGA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
CDESPE 603

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú desarrollado por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 10 a 19 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : es la calificación más baja posible.

k : es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos en el 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 en los adultos mayores en el 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.

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

Nº	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	N(nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	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

**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 PERÚ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
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:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									

P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
6 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