



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS –
DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PROVINCIA -
PIURA, 2018.**

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

AUTORA

IPANAQUE YANAYACO SHEYLA JUNETH

CODIGO ORCID: 0000-0002-9633-0594

ASESORA

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

CODIGO ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ipanaque Yanayaco Sheyla Juneth

CODIGO ORCID: 0000-0002-9633-0594

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 ciencias de la salud,
Escuela profesional de enfermería, Piura, Perú

JURADO

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa.

ORCID: 000- 0003-1806-7804

Mgrt. Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mgrt. Diaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9297

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

.....
Dra.: C3ndor Heredia Nelly Teresa

PRESIDENTE

.....
Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

MIEMBRO

.....
Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz

MIEMBRO

.....
Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote en especial a
los docentes de la Escuela Profesional
de Enfermería por permitirnos
adquirir conocimientos y
experiencias día tras día.

Al Teniente Gobernador del
Asentamiento Humano Micaela
Bastidas y a los moradores adultos
mayores por permitirme el acceso a su
comunidad y a la información
necesaria para el desarrollo de mi
investigación.

A la Asesora Mgrt. Nathaly Blanca
Flor Mendoza Farro por la enseñanza
brindada en la elaboración del
informe de investigación.

SHEYLA JUNETH

DEDICATORIA

A Dios en primer lugar por brindarme la fortaleza necesaria para sobrellevar momentos difíciles y, sobre todo guiándome y derramando bendiciones por el camino del saber.

A mi padre quien me apoya en mi crecimiento y desarrollo como persona y profesional motivándome a alcanzar mi meta siguiendo mi carrera de Enfermería.

A mi madre quien es la persona que me brinda su apoyo y cariño, así mismo está conmigo en los momentos más complicados incentivándome a continuar con mis responsabilidades.

SHEYLA JUNETH

RESUMEN

Investigación que tuvo como enunciado: ¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el AA.HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre Piura, 2018?, su objetivo es describir los Determinantes de la salud que influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor en el AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2018. Tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. Muestra de 245 adultos mayores, utilizando las técnicas entrevista/ observación e instrumento/cuestionario. El análisis y procesamiento de datos fue con el programa estadístico SPAS 18.0. Principios éticos protección a personas, derecho a ser informado, beneficencia/no maleficencia, justicia. Resultados: Determinantes biosocioeconómicos: 63,00% son de sexo femenino, 78,00% tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, en la vivienda el 67,00% cuenta con material de piso de loseta/cemento, 93,00% cuenta con 2 a 3 miembros por habitación. Determinantes los estilos de vida: 85,00% consume fideos, arroz diariamente. Determinantes de las redes sociales y comunitarias: 100,00% cuenta con seguro SIS-MINSA. Se concluye: Determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad tiene ingreso económico de 751 a 1000 soles, la mayoría no tienen ocupación. Todos tienen vivienda multifamiliar, eliminan la basura en carro recolector. Determinantes de los estilos de vida: la mayoría se realizan exámenes médicos, todos no realizan actividad física. Determinantes de las redes sociales y comunitarias: todos reciben apoyo social natural y la mayoría refieren que existe pandillaje cerca de su casa.

PALABRAS CLAVES: adulto mayor, determinantes, salud.

ABSTRACT

Research that has as statement: What are the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in the elderly in the AA.HH. Micaela Bastidas - District Twenty Six of October Piura, 2018?, her objective is to describe the Determinants of health that influence nursing care in the Promotion and Recovery of Health in the Elderly in the AA.HH. Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre District, Piura, 2018. Quantitative, descriptive, single-box type. Sample of 245 older adults, using the interview / observation and instrument / questionnaire techniques. The analysis and data processing was with the statistical program SPAS 18.0. Ethical principles, protection of persons, right to be informed, beneficence / non-maleficence, justice. Results: biosocioeconomic determinants: 63,00% are female, 78,00% have complete / incomplete secondary education degree, in the home 67,00% have tile / cement floor material, 93,00% account with 2 to 3 members per room. Determinants of lifestyle: 85,00% consume noodles, rice daily. Determinants of social and community networks: 100,00% have SIS-MINSA insurance. It is concluded: Biosocioeconomic determinants: more than half have an economic income of 751 to 1000 soles, the majority have no occupation. They all have multi-family housing, they eliminate the garbage in a collection car. Determinants of lifestyle: most undergo medical examinations, all do not engage in physical activity. Determinants of social and community networks: all receive natural social support and most report that there is a gang near their home.

KEY WORDS: elderly, determinants, health.

ÍNDICE

1. Título de la Tesis	i
2. Equipo de Trabajo	ii
3. Firma del Jurado y Asesor	iii
4. Agradecimiento	iv
5. Dedicatoria	v
6. Resumen	vi
7. Abstract	vii
8. Índice de Tablas	x
9. Índice de Gráficos	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	8
2.1. Antecedentes de la Investigación	8
2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación	13
III. METODOLOGÍA	25
3.1. Diseño de investigación	25
3.2. Población y Muestra	26
3.3. Definición y Operacionalización de Variables	28
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	39
3.5. Plan de Análisis	44
3.6. Matriz de Consistencia	46
3.7. Principios éticos	48

IV. RESULTADOS	49
4.1. Resultados	49
4.2. Analisis de Resultados	74
V. CONCLUSIONES	96
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	99
VII. ANEXOS	114
Anexo 01: Cronograma de Actividades	114
Anexo 02: Presupuesto	115
Anexo 03: Instrumento de Recolección de Datos	116
Anexo 04: Otros	123

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 01	49
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS– DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
TABLA 02	52
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON EL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
TABLA 03	61
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
TABLA 04	67
DETERMINANTES DE REDES LAS SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01	50
SEGÚN SEXO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 02	50
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 03	51
INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 04	51
OCUPACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISÉSIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 05	54
TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

	Pág.
GRÁFICO N° 06	54
TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 07	55
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 08	55
MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 09	56
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 10	56
N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

	Pág.
GRÁFICO N° 11	57
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 12	57
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 13	58
COMBUSTIBLE QUE SE UTILIZA PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 14	58
ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE UTILIZA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 15	59
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 16	59
FRECUENCIA CON LA QUE RECOGEN LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

	Pág.
GRÁFICO N° 17	60
ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 18	63
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL AA.H. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISERIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 19	63
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 20	64
SEGÚN N° DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 21	64
SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 22	65
EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

	Pág.
GRÁFICO N° 23	65
ACTIVIDAD FÍSICA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 24	66
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 25	66
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 26	69
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 27	69
RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N° 28	70
RECIBE APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.	

	Pág.
GRÁFICO N° 29	70
<p>INSTITUCIÓN EN LA QUE ATENDIÓ EN LOS ULTIMOS 12 MESES EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	
GRÁFICO N° 30	71
<p>CONSIDERACIÓN DE DISTACIA DONDE SE ATENDIÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	
GRÁFICO N° 31	71
<p>TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	
GRÁFICO N° 32	72
<p>TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	
GRÁFICO N° 33	72
<p>CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	
GRÁFICO N° 34	73
<p>EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.</p>	

I. INTRODUCCIÓN

En la investigación se da a conocer de manera específica y detallada la importancia que hoy en día presentan los Determinantes de la Salud que influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre -Provincia Piura, 2018. La investigación es de modelo cuantitativa, de corte transversal, nivel descriptivo y de una sola casilla, teniendo como muestra 245 adultos mayores, se realiza con la única finalidad de analizar los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos y como pueden afectar significativamente la salud del adulto mayor.

Cuando se habla de determinantes de la salud se refiere a los factores que intervienen en el bienestar de las personas, también abarcan aquellas que se encuentran de manera perjudicial, siendo estos un conjunto de circunstancias en las cuales los factores personales, económicos y ambientales van a delimitar el estado de salud del individuo u población respectivamente (1).

Por lo que, a nivel mundial se constata que en las familias la gran mayoría de habitantes son más mujeres que hombres, lo que permite ver que lo que influye son los componentes que colaboran a la modificación en la situación de la salud siendo

esta forma en que el individuo desarrolla su nutrición basada en grasas lo que les permitirá producir un riesgo de triglicéridos y colesterol llevándolos a padecer de hipertensión arterial con una muestra de 55% ocasionando que dichas enfermedades asechen a la comunidad (2).

Asimismo, establecen un desplazamiento que permite observar cómo van en crecimiento los factores relacionados con las enfermedades crónicas donde la edad es un componente principal. Por lo que en América existe una desigualdad debido al envejecimiento de los individuos y de enfermedades que no son transmisibles ocasionando afección en su organismo.

Cuando hablamos a nivel nacional se encuentran factores que se liberan en las personas de la tercera edad siendo este el entorno en el que se desenvuelven debido a la inseguridad, obteniendo así una muestra que el 76% del problema afecta a la sociedad, ya que como adultos mayores adquieren riesgos de los cuales no pueden enfrentar por sí solo y necesitan de ayuda (3).

A diferencia del área local, las personas adultas mayores no poseen una condición de vida adecuada ya que debido a los años ellos no disponen la suficiente fuerza

para la realización de actividades físicas, por lo que, asimismo poseen sedentarismo ocasionando que su vida se encuentre en alto riesgo, en vez de mantener un estilo de vida satisfecho para ellos mismos (4).

Por lo que, dentro de ello abarca el tema sobre la salud que va a permitir ayudar a los individuos con el interés de beneficiarse sugiriendo aptitudes de manera espiritual, culturales e intelectuales. Además, no solo se basa en la enfermedad que está ausente que es la que no se encuentra en la persona, sino también en una inestabilidad contagiosa que se caracteriza en lo mental, físico y local (5).

Lo que permite que se busque como principal factor poder llevar a cabo una serie de acontecimientos donde los individuos nos relaten los problemas que acontecen a la comunidad, de los cuales estos suelen ser los responsables de dañar la salud de cada uno de ellos, por lo que se requiere de manera urgente poner en práctica y así ver la manera de establecer la atención ofreciendo una motivación de ánimo a los moradores.

El presente informe muestra la realidad de los pobladores de la tercera edad de la comunidad en estudio, debido a que no se logran liberar de la problemática que los

asecha. La población del distrito veintiséis de octubre de la provincia Piura se encuentra en la Costa Norte del Perú. La comunidad cuenta hoy en día con una población de 3781 habitantes en su totalidad en la cual 245 personas se encuentran en la edad adulta mayor. Dicha localidad se encuentra en condiciones socioeconómicas de recurso medio debido a que necesitan de recursos financieros. Observando así en algunas viviendas la existencia de hacinamiento, con inadecuada higiene (6).

Los moradores mayores del lugar que se encuentran en estudio sufren de presión alta, gripes, anemias y enfermedades que afectan al corazón, por lo que hay un centro de salud donde pueden acudir a realizarse un chequeo médico para ver cómo se encuentra su salud. El sector Micaela Bastidas se formó hace 45 años en el 1973, el cual ha cambiado de manera positiva debido a que se observa parques con áreas verdes agradables, colegios, pistas reconfortadas, etc. A pesar de ellos todavía tiene que lograr crecimiento en el hogar y la seguridad debido a que existen robos de lo cual la población no logra librarse del todo (6).

Por lo que, la investigación tuvo como resultados en los determinantes biosocioeconómicos que el 63,00% son de sexo femenino, 78,00% tienen estudios secundaria completa/incompleta, 55,00% cuenta con ingreso económico de 751 a 1000 soles, 66,00% no tienen ocupación, en los determinantes del entorno físico el

100, 00% son viviendas multifamiliares, 67,00% cuenta con material de piso de loseta/cemento, 93,00% cuenta con 2 a 3 miembros por habitación, en los determinantes los estilos de vida el 85,00% consume fideos, arroz diariamente, mientras que en los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 100,00% cuenta con seguro SIS-MINSA y que 100,00% refirió que existe delincuencia o pandillaje cerca de su hogar.

Por lo que conlleva, a la conclusión de que en los determinantes biosocioeconómicos que la mayoría son del sexo femenino, así como que poseen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta y más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles, además que la mayoría no tienen ocupación, todos tienen vivienda multifamiliar, eliminan la basura en carro recolector, en los determinantes de los estilos de vida la mayoría se realizan exámenes médicos periódicamente, todos no realizan actividad física, determinantes de las redes sociales y comunitarias todos reciben apoyo social natural, así como reciben el seguro SIS-MINSA, la mayoría refieren que existe pandillaje cerca de su casa.

Por lo expuesto a lo analizado y observado se planteó la siguiente interrogante:
¿Cuáles son los Determinantes que influyen en el cuidado de Enfermería en la

Promoción y Recuperación en el Adulto Mayor en el AA.HH. Micaela Bastidas
Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018?

Para dar respuesta al enunciado del problema se ha planteado como objetivo general: Describir cuales son los Determinantes que influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

Para poder lograr el objetivo general planteado, son necesarios los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los Determinantes de la Salud del entorno biosocioeconómicos: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (viviendas, servicio de salud, saneamiento ambiental) en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

- Identificar los Determinantes de la salud del estilo de vida: Alimentación que conducen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, Alcoholismo, Actividad Física) y mortalidad en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

- Identificar los Determinantes de la Salud de los roles sociales y comunitarios: Acceso a los servicios de la salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

El informe de investigación tiene como finalidad conocer los factores de riesgo más sobresalientes a los cuales están expuestos los adultos mayores, para de alguna manera lograr un control de adversidades encontradas en la población. Asimismo, nos servirá como base de conocimientos para las futuras enfermeras que buscan fundamentar sus actuaciones en base a las necesidades básicas y problemas de salud prioritarios de la población dada, ya que como profesionales es de suma importancia obtener una atención de buena calidad en ámbito de cuidados que estén orientados al mantenimiento, promoción y recuperación de la salud en los adultos de la tercera edad, teniendo como única meta ayudar a dirigir a las comunidades para lograr un cuidado íntegro y humanístico relacionadas con las personas mayores.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación

Investigación en el ámbito extranjero

García J y Vélez C. (7), en su investigación titulada Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia: 2017; tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta mayor. Metodología de estudio descriptivo con una fase correlacional, con un universo compuesto por 18,109 viviendas del cual se seleccionó una muestra de 440 miembros a través de la técnica de muestreo. Las conclusiones fueron: la mayoría son mujeres en edad adulto media, más de la mitad tienen ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23,000 dólares, la mayoría pertenece al estrato socioeconómico alto, más de la mitad tenía estudios universitarios, así como calificaron su calidad de vida como bastante buena, determinando que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

Peralta G, Tonalá Y. (8), publicaron el estudio “Promoción de un estilo de vida saludable del club adultos mayores, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia,

España, 2018”, cuyo objetivo fue identificar la relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club adultos mayores, la metodología fue de tipo cuantitativa, descriptivo de corte transversal que se realizó con una muestra de 42 participantes. Se concluye que casi todos son de sexo femenino, debido a la valoración del estado nutrición con el IMC, menos de la mitad padece de sobrepeso, más de la mitad consumen de 4 a 5 comidas diarias, la mayoría realiza su higiene de manera regular por falta de conocimientos en cuanto al cuidado, asimismo no realizan actividad física de 1 a 2 veces por semana por lo que no existe relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos mayores.

Aguirre E. (9), en su estudio Evaluación de las determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarin-Ibarra Ecuador, 2017; su objetivo es establecer las características de la salud- enfermedad y sus determinantes. Metodología es de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal, con una población de 251 familias del cual se obtuvo una muestra de 151 participantes. Se concluye: que la presencia del riesgo es latente en la población situándose en un porcentaje elevado el riesgo higiénico y sanitario debido a la presencia de animales intradomiciliarios que ocasionan enfermedades respiratorias afectando a la mayoría del sexo masculino; en los riesgos biológicos se puede identificar la malnutrición asociada a las enfermedades endocrinas, metabólicas y nutricionales asimismo al

sexo femenino, por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómico, biológicos y el acceso a los servicios de la salud.

Investigación en el ámbito nacional

Estrada L. (10), en su estudio de título: Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral, sector buenos aires – Sullana, 2018, su objetivo es determinar los determinantes de la salud en la persona adulta, su metodología de estudio es cuantitativo y descriptivo, la muestra estaba conformada por 197 personas adultas. Concluyendo en los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tienen grado secundario, ingreso económico menor de 750 soles y tienen trabajo eventual. En cuanto a la vivienda: La mayoría tiene vivienda propia, más de la mitad duermen de 2 a 3 miembros en una habitación y eliminan la basura en el carro recolector. Los estilos de vida: más de la mitad no realizan actividad física. La mayoría consume fideos, más de la mitad consumen verduras. Los determinantes de apoyo comunitario: La mayoría se atendieron en un centro de salud, tienen SIS, menos de la mitad consideran que la calidad de atención es regular, todos manifiestan que no existe pandillaje cerca de sus casas.

Muñoz L. (11), en su estudio sobre los Determinantes de la Salud en los Adultos Mayores del Sector Semirrustica El Bosque, Trujillo, 2017; el objetivo fue describir las determinantes de la salud en adultos mayores, del sector Semirrustica, metodología de estudio cuantitativo y descriptivo, obteniendo una muestra de 168 adultos mayores. Concluyeron: determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, menos de la mitad tienen grado de instrucción inicial/primaria, con un ingreso menor de 750 soles y están sin ocupación. Determinantes del entorno físico: la mayoría tiene casa propia, tienen abastecimiento de agua domiciliaria, baño propio, eliminación de basura por carro recolector. Determinantes de estilo de vida: más de la mitad no fuma actualmente, camina durante más de 20 minutos diario, más de la mitad realiza deporte. Determinantes de redes sociales y comunitarias: la mayoría se atienden en hospital, refieren que la calidad de atención es buena, tienen SIS y refieren que cerca de su casa no hay pandillaje.

Rojas M. (12), realizó un estudio con el título “Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Mayores con Sobrepeso, Mercado El Progreso - Chimbote, 2016”, su objetivo fue identificar los determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros con sobrepeso del mercado el progreso, para ello realizó un estudio cuantitativo y descriptivo, con una muestra que estuvo constituida por 80 adultos maduros. Se concluyó: determinantes biosocioeconómicos la mayoría su grado de instrucción es de secundaria completa/incompleta, su ocupación es eventual, menos

de la mitad tiene ingreso económico de 751 a 1000 soles; todos duermen en un solo cuarto de forma independiente, casi la mayoría tienen baño propio. En los determinantes de los estilos de vida casi la mayoría se bañan diariamente, duermen de 6 a 8 horas diario, la actividad física que realizan es caminar, determinantes de redes sociales y comunitarias la totalidad no reciben ningún apoyo social de organizaciones, y no existe pandillaje por su casa.

Investigación en el ámbito local

Briceño J. (13), en su investigación titulada "Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Nomara - La Huaca - Paita, 2017". Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en adultos mayores. Metodología de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 155 personas adultas mayores. Se concluyó que en determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, menos de la mitad posee un ingreso económico menor de 750 soles, no tienen ocupación. Determinantes de los estilos de vida la mayoría duermen de 6 a 8 horas diarias, todos se bañan diariamente, más de la mitad se ha realizado algún examen médico periódicamente, en las 2 últimas semanas ha realizado actividad física caminando por más de 20 minutos. Determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría recibe ayuda social natural, no se realizan exámenes médicos, tienen SIS-MINSA, todos refieren que existe pandillaje por su hogar.

Rabelo D. (14), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento humano La Unión - Chimbote, 2018. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en adultos mayores. Metodología: cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. La muestra por 150 adultos mayores a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes se utilizó la técnica de la entrevista y de la observación Se concluye que: Los determinantes Biosocioeconómico la mitad son de sexo femenino y masculino, con un ingreso económico menor de S/. 750,00. Más de la mitad tienen grado de instrucción inicial/primaria y sin ocupación, más de la mitad consumen refresco con azúcar 1 o 2 veces a la semana y no fuma, actualmente, pero antes han fumado, más de la mitad tienen seguro del SIS – MINSA, menos de la mitad recibieron una atención regular, la totalidad no recibe apoyo social natural, ni organizado tampoco apoyo del comedor popular.

2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

La actual investigación realizada comprende los fundamentos conceptuales referente a los determinantes de la salud que afectan a la sociedad hoy en día. Ello es de importancia ya que nos permite entender los procesamientos sociales que deslumbra la salud, de tal forma que permiten reconocer ciertos puntos de entrada hacia las intervenciones (15).

Según lo propuesto, la Organización Mundial de la Salud, manifiesta diciendo que el estado de poder lograr un bienestar saludable en lo social, físico y sobre todo mental se describe como salud, además de que no solo es la carencia de enfermedades, sino que se encuentra determinado por diversos factores que pueden ayudarlo a definir si está satisfecho consigo mismo o con su entorno, por lo general es positivo y completo, pero posee la desventaja de que sea subjetivo y no adquirir criterios cuantificables que aparezcan en el nivel de índole de supervivencia (16).

Asimismo, salud no solo se idea como objetivo, sino incluso a modo de razón para la prosperidad de la vida cotidiana. Su intención es eficiente ya que busca mejorar los recursos sociales, físicos y personales, sea esta una unidad activa con los seres humanos o la enfermedad propiamente dicha. Lo que delimita a niveles de bienestar, además de permitir ampliar plenamente una labor económicamente productiva y comunitaria. Dichos determinantes se consideran como diversos factores que habitan en el ambiente, así como económicos, personales y sociales, en el que se busca diagnosticar como se encuentra la población en cuanto a su condición de salud (17).

Diferentes ejemplares resaltan el vínculo a través del estado de salud de un individuo o una comunidad, además de los determinantes que nos indican ciertas condiciones que decretan el nivel en el que se encuentra la población en cuanto a su bienestar. Por lo que cuando se habla de salud comunitaria hace referencia a la manera en que se incluya responsabilidad y así como participación de la propia comunidad en la administración, planificación, gestión y control de los actos que la llevan a un estado de salud adecuado de sus miembros, ocasionando que estas sientan y dirijan sus expectativas logrando una energía en ellos de lograr mejorar su salud. Asimismo, consta de los fundamentos principales, siendo el primero tecnocrático el cual se basa en los conocimientos de la salud pública ocasionando que se equivale a la salud de la comunidad, mientras que el participativo manifiesta que se logre la participación de la misma ocasionando que ellos participen de las acciones para que así observen que si pueden lograr mejorar su calidad de vida (17).

De manera que Lalonde M. (18), indica que los determinantes de la salud se encuentran agrupados por categorías siendo cuatro, en la primera categoría se aplica al medio ambiente en cual existen variados factores socioculturales, físicos, biológicos y psicológicos de la población, que se encuentran ligadas a la salud, de modo que son visibles a nuestro cuerpo, en donde el individuo no puede obtener dominio. En la segunda categoría se encuentra referido a las elecciones que cada persona realiza sobre su salud y sobre las cuales ejercen control siendo estos los estilos de vida. La tercera categoría aplica a los aspectos de la biología humana que

se basan en hecho que poseen con lo mental y el físico que suceden en el cuerpo como consecuencia de la biología esencial del ser humano y su estructura orgánica. La cuarta categoría se basa en un sistema de salud que se configura por acceso, cobertura y calidad de manera gratuita el cual busca una atención de salud adecuada.

Tanto en los factores como la salud, se indica que se debe invertir mucho más a fondo la promoción de la salud para que las personas se permitan llevar una vida sana a través de buena educación desde una edad temprana, sin omitir el ambiente y el brindar servicios ya que para Lalonde la prevención debe ser primordial para poder lograr aumentar el nivel de salubridad de la población (18).

Cuando se habla de promoción de salud aplica a los diferentes escenarios interpersonales y sociales en donde los individuos pueden promover y mejorar salud para que así logren un nivel apropiado de bienestar social también como mental, por lo que cada miembro grupo requiere identificar y llevar cabo aspiraciones, en el que puedan satisfacer las necesidades, como cambiar el entorno que los rodea o adaptarse a él. Asimismo, se considera que es un medio de vida diaria, mas no un objetivo de la sociedad, que va de la mano con las capacidades físicas de cada individuo. Ello se logra mediante tres mecanismos esenciales de las personas, por lo que la Organización Panamericana nos dice que son (19).

El primer mecanismo se aplica al autocuidado el cual se basa en la toma de decisiones y los actos que el individuo propio lleva a cabo en provecho de su salud. En el segundo mecanismo se encuentra la ayuda mutua que estos realizan unos a otros, pero según la situación en la que se encuentren. Y como último mecanismo se encuentra los entornos que los rodea el cual deben favorecer a la salud para lograr un desarrollo humano adecuado, evitando que adquieran cualquier enfermedad. Además, de la formación de valores al poder lograr obtener una buena promoción de la salud el cual permite que los miembros pongan en práctica un buen hábito para su estilo de vida, ocasionando que lo dispongan en marcha en sus hogares correspondientemente, también influye hacia las personas que desconocen la importancia de lo que es tener un estilo adecuado para su edad ya que de alguna manera evitará problemas respecto a la alimentación que posee (19).

Según la carta de Ottawa, el desarrollo que busca ofrecer a las personas los recursos más relevantes en el cual puedan desempeñar un mayor dominio referente a su salud se considera promoción de la salud, por lo que, es tarea de las prácticas en salud fomentar más cambios en la manera de vivir de la comunidad y así hacerlos conscientes del vínculo entre el bienestar y los factores de riesgo, considerando así que se puede lograr un comportamiento saludable. Asimismo, se habla del primer nivel basado en los estilos de vivir en cual se refiere a la capa individual, que resalta

los agentes no modificables del humano tales como el sexo, y agentes hereditarios que definen la potencia de salubridad. Después, se encuentra el comportamiento inadecuado que se realiza diariamente por los seres humanos, señalando la inactividad física, consumo de tabaco, alcohol en exceso y sobre todo la mala alimentación, que puede modificarse si el usuario por su propia voluntad se da cuenta que así va deteriorando su salud poco a poco (20).

Por lo que se hace énfasis en la participación de la comunidad, la cual se encuentra regida por las principales acciones básicas en el que incluyen a nivel operativo el trabajo siendo este un conjunto de las necesidades de la identificación y salud. Pero, las conductas inapropiadas, la falta de interés de los humanos, familia y la comunidad misma ocasiona que las acciones que ayudan a disminuir las causas de riesgo a los que están muchos más expuestos conduzcan al deterioro de la salud. De la misma manera se encuentra un sistema de apoyo que depende mucho de los individuos que habitan ahí y acepten una mejor salud. Ello se basa en la formación de valores, costumbres, creencias y tradiciones de familias y comunidades. Además de enfatizar que el sistema de apoyo social opera en áreas diferentes aplicando en el ámbito psicológico del individuo donde se considera de suma importancia el apoyo afectivo de las familias para lograr una pronta recuperación (21).

Asimismo, se encuentra por un lado la contribución económica del estado a través de sus programas de asistencia social, en el que busca ayuda al mejoramiento de la condición de vida a la que está expuesta la persona y sociedad. Por lo que aquí tiene mucho que ver el medio ambiente, el cual debe ser una zona saludable en el que el agua, aire se encuentren limpios, además las casas y comunidades puedan contribuir a un adecuado bienestar. Pero por alguna razón el ambiente se contribuye mucho a la contaminación, que hoy en día se ha vuelto un factor crucial que conduce a un alto índice de enfermedades que nos afectan de manera directa o indirectamente en la condición de vida del individuo y la población en sí. Ello se basa en el hecho que la contaminación ha aumentado progresivamente debido a la irresponsabilidad de las mismas personas provenientes de sus mismas acciones o actividades que realizan en su vida a diario, como la quema o arrojado de basura. Por lo que se concluye que por nuestros actos la restauración del ambiente en el que vivimos mejor es casi imposible (21).

Por ello, la acción pública presenta como ayuda el principio de apoyo a la comunidad, permitiéndoles así obtener un resultado adecuado para su vida y no padecer de enfermedades. Por lo que, se divide en cuatro siendo estos: dependencia de las evidencias, dándole prioridad a la prevención, como segundo punto se encuentra la búsqueda de equidad y justicia, y para finalizar la interdependencia (22).

Por otro lado, se considera al envejecimiento en la población como el triunfo de la política de salud pública al desarrollo socioeconómico, que busca representar un desafío para la comunidad, ya que este debe adecuarse a ella para maximizar el funcionamiento y la salud de los adultos de la tercera edad tanto como en la seguridad social y su participación, ya que así es la única manera en la que se puede prevenir y logras alargar y poco más la vida mediante una forma adecuada y saludable, debido a que si la alimentación es de manera sana obtendrán una vida sin complicaciones (23).

Según su libro determinantes de la salud Benach J, Muntaner C. (24), señalan que con el prototipo de Marc Lalonde, los reales motivos de la enfermedad desaparecen y que este es un conocimiento dominante en la población actual, debido a que ellos poseen una labor considerable y definitiva en la salud colectiva, donde nos informan que no son evaluados por cada personal de salud ocasionando así que ocurran alteraciones en el estado de salud del individuo.

Por ello, es de vital importancia la prevención la cual consiste en brindar servicios en el primer nivel de atención, en las que se debe ocupar la mayor parte de su lugar permitiendo aumentar el nivel de salubridad pública, además de ser capaces de

evitar la enfermedad. Ella es considerada una de las cinco funciones primordiales en la que se constituyen los pasos del proceso de atención integral, lo que genera que se use el enfoque de riesgo basado en la acción de intervenciones en el perfil del peligro del individuo o comunidad (25).

El investigador Frenk informa que existen acerca de tres tipos de determinantes sociales, siendo de mayor importancia la búsqueda de poder mejorar la salud del individuo y sociedad, claro está sin olvidar que los más propensos a contraer enfermedades son los adultos mayores debido a que su condición de vida no es la misma, por lo que se busca un beneficio para ellos (26).

En primer lugar, tenemos la categoría de los determinantes estructurales cuya interpretación indica que dentro de ella se encuentran los aspectos relacionados a las costumbres con el entorno social y político de los gobiernos tales como el género, educación, vivienda así como también abarca la cultura y los valores de las comunidades (27).

En segundo lugar, tenemos la categoría de los determinantes intermedios el cual se encuentran dominados por los determinantes estructurales, donde se localizan las

cosas materiales obtenidas por el trabajo o también las mismas circunstancias de la vida que posee el individuo incluyendo además factores psicológicos y de comportamiento (28).

En tercer lugar, tenemos la última categoría el cual se basa en los determinantes proximales en el que se detalla la manera en cómo ser útil para poder aclarar los resultados de la salud pública, donde se calcula los niveles existentes para proponer medidas que beneficien a la población, además de describir comportamientos en su forma de vida logrando que no causen daños a la salubridad (29).

Asimismo, en parte los investigadores Dahlgren G, Whitehead M. (30), relatan que los determinantes más seguidos que ocurren son las desigualdades que existen con relación a la salud, pues no todos obtienen el mismo beneficio, cuando lo único que busca es que se cumpla un propósito de poder lograr el acceso a la atención del individuo o comunidad promoviendo así la equidad y calidad.

Al hablar de equidad en la atención de calidad, lo que se pretende como único fin es excluir las inequidades que aun causan daño ya sea a que estas personas no pertenecen a ningún grupo étnico o a sus bajos ingresos económicos. Ello debería

ser de manera conveniente para que así todos obtengan el mismo acceso y lograr gozar de una buena salud, con relación a las inequidades estas manifiestan debido a las circunstancias en las que viven las personas, así como a la edad y a los sistemas existentes para el control de enfermedades que presentan a lo largo de su vida. Por lo que una de las problemáticas en que hace hincapié es en aquellas inequidades percibidas por los usuarios de la tercera edad en cuanto al acceso a los programas de salud, los cuales poseen una repercusión negativa debido a que no tienen acceso a los programas preventivos y a la promoción de la salud (30).

Por lo que se puede llegar a decir, que dentro de un sistema de salud se debe tener como objetivo principal el poder brindar una atención de calidad y del mismo modo una atención justa y equitativa, en el que los pacientes tengan accesibilidad al brindar un apoyo adecuado logrando que ellos sean partícipes en su cuidado. Teniendo como prioridad a la atención primaria, es por ello que el personal de enfermería debe tener el conocimiento y la capacidad de concientizar para que así llegue la información mediante programas educativos que contribuyen a un bienestar adecuado (30).

Mientras que para el investigador Jong-Wook L. (30), su labor consiste en reunir evidencias suficientes y antecedentes sobre las causas en lo social y ambiental de las inequidades en salud y sobre las medidas necesarias para así poder disminuirlas.

Además, publicó un informe denominado Resolver las desigualdades en salud en una generación y lograr la equidad actuando sobre los determinantes sociales que ocurren en la salud permitiendo que se piense en cómo lograr que exista la desigualdad de salud en una generación establecida.

En relación a la investigación se considera a la teórica Virginia Henderson, debido a que su teoría se encuentra basada en el modelo de las necesidades adquiridas por los seres humanos, el cual va a permitir que el individuo mantenga por sí mismo su propia condición de vida, debido a que podrá realizar sus propias acciones, lo que le permitirá a este sentirse satisfecho en la vida, ya que así podrá lograr una independencia suficiente para satisfacer sus necesidades por sí solo, sin necesitar la ayuda de otras personas como los miembros de su familia (31).

Hace referencia al decir que la enfermería es un trabajo que requiere de actitud, métodos y aprendizaje, lo que hace que se le distinga de otras, asimismo se caracteriza por la ciencia humana es decir ayuda a brindar cuidados esenciales. Dicha teoría es vital por que el personal de salud tiene una función importante que es el promover a los pacientes enfermos o sanos, contribuyendo a su recuperación ya que como trabajadores de la vida y bienestar de la persona tenemos la necesidad de ofrecer un cuidado de calidad a los individuos (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

El diseño elaborado de la investigación se denominó mediante un análisis investigativo de una sola casilla donde se utilizó un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, además sirvió para resolver problemas de identificación. Es básico por que logró detallar la calidad de investigación que se ha realizado, además de permitirnos explicar detalladamente cada uno de los problemas existentes de la investigación estudiada. Es fundamental ya que permite corroborar la validez y autenticidad de la investigación a realizarse (32).

Tipo de la investigación: En el informe de investigación que se llevó a cabo fue de tipo cuantitativo, corte transversal (33).

Nivel de Investigación: El informe investigativo se determinó que es de nivel descriptivo (33).

3.2. POBLACION Y MUESTRA

Universo

La población estuvo conformada por 245 personas adultas mayores entre mujeres y varones que habitan en el AA.HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

Muestra

En la muestra se obtuvo 245 personas adultas mayores que viven en el AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Cada adulto mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Piura que formó parte de la población y muestra que respondió a los criterios de la investigación estudiada.

Criterios de la Inclusión

- Adultos mayores pertenecientes al AA.HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Piura 2018.
- Personas adultas mayores que llevan viviendo más de 03 años, a pesar de sus ventajas y desventajas habitan aún las viviendas.
- Personas adultas mayores que aceptaron participar en el estudio de la investigación.

Criterios de Exclusión

- Adultos mayores que tuvieron algún trastorno mental.
- Adultos mayores que presentaron alguna enfermedad.
- Persona adulta mayor que presentó problemas en el lenguaje.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO

Sexo

Definición Conceptual

Conjunto que abarca las cualidades fisiológicas y anatómicas que presentan los seres humanos a lo largo de su existencia, asimismo lo que los distinguen como mujeres y varones (34).

Definición Operacional

Escala nominal

- Mujeres
- Hombres

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Se denominó al grado normativo del aprendizaje el cual fueron ejecutados por los individuos mismos a lo largo de su educación por lo que los llevó a ser responsables en su vida (35).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Inicial/primaria
- Secundaria: Incompleta/ Secundaria Completa
- Superior: Incompleta/Superior Completa
- Sin instrucción

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Se considera a las cuotas de dinero que obtiene una persona u grupos por la labor que ha realizado, por lo que se le otorga el sustento económico de la familia (36).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 700
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1300
- De 1500 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Se refiere a las faenas que desempeña el jefe de familia para el sustento económico de su hogar (37).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Empleo propio
- No cuentan con una ocupación
- Jubilados
- Estudiante

Vivienda

Definición Conceptual

Se refiere al ámbito físico que se encuentra fabricado para acoger a las personas de los excesos ocasionados por la naturaleza, abarcando así las necesidades básicas de la familia (38).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Tenencia

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

Material del piso

- Tierra
- Loseta
- Plástico

Material del techo

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

Material de las paredes

- Ladrillo
- Estera
- Adobe
- Triplay

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- Individual
- 2 a 3 miembros

Abastecimiento de agua

- Conexión domiciliaria
- Pozo
- Cisterna

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Baño público
- Letrina
- Baño propio

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña
- Carbón
- Tuza (corona de maíz)

Energía Eléctrica

- Energía eléctrica temporal
- Sin energía
- Vela
- Lámpara
- Energía eléctrica permanente

Disposición de basura

- Carro recolector
- Se quema la basura
- En un pozo
- Se entierra la basura

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Todas las semanas, pero no diariamente
- 3 veces por semana

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Contenedores específicos de recogida
- Montículo o campo limpio

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Se le conoce a la rutina o costumbres que ponen en práctica las personas en su vida cotidiana para que así logren mantener un buen estado de salud y eviten alguna enfermedad (39).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala Nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- No consumo

- De vez en cuando, ocasionalmente
- Diario
- Dos a tres veces por semana

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas diarias
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente

Actividad física en tiempo libre

Escala Nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar Deporte Gimnasia No realizo

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

Escala Nominal

Si No

Tipo de actividad:

Caminar () Correr () Deporte () Ninguna ()

Alimentación

Definición Conceptual

Es un procedimiento que permite a los seres humanos que coman, beban distintos tipos de alimentos basándose en la cantidad, calidad y las costumbres alimentarias que ellos posean para que así puedan mantener un bienestar saludable (40).

Definición Operacional

Escala Ordinal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diariamente

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Consiste en el vínculo de poder tener una relación estrecha entre una persona con la familia y la sociedad, lo que les otorga a ambos un intercambio de actividades, experiencias que viven cada individuo y la información establecida (41).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Hace referencia a la protección y atención médica que se desarrolla de manera inmediata en la que el personal de salud brinda ante una emergencia donde la vida de una persona corre riesgo (42).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala Nominal

Institución de salud atendida

- Centro de salud
- Hospital
- Clínicas particulares

Lugar de atención que fue atendido

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

Tipo de seguro

- SIS-MINSA

- ESSALUD
- Sanidad

Tiempo de espera en la atención

- Largo
- Corto
- Regular

La calidad de atención recibida

- Muy buena
- Mala
- Regular

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Familiares
- Amigos
- Vecinos

- Compañeros de trabajo

Apoyo social organizado

Escala Ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

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

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas

El presente informe se recurrió mediante instrumentos que fueron clave para la investigación, lo cual consistió en la entrevista y la observación logrando así hacer posible la aplicación del instrumento (43).

Entrevista: Para Taylor J, Bogdan H. (44), nos manifiestan que es aquel conjunto de reuniones que se dan cara a cara entre la persona entrevistadora y sus informantes correspondientemente, siendo regidos hacia la comprensión de las circunstancias que estos poseen con relación a sus vidas o a sus situaciones.

Observación: se consideró al método por el cual se difunde información sensorial, de manera detallada mediante el proceso que prosiguió el pensamiento como un juicio, razón o idea. Asimismo, cuando se habla de observación es de suma importancia lograr entender que se trata de sucesos lógicos e intencionados la cual tienen establecido una eventualidad en un medio específico (45).

INSTRUMENTO

En la presente investigación se utilizó un instrumento el cual sirvió para la recopilación de datos más relevantes el cual se logró precisar de manera organizada y concreta.

Instrumento N° 1

Se aplicó en base a técnicas que determinaron cada uno de los aspectos que influyeron en la salud de los adultos mayores ya sea esté en su cuidado y recuperación. Fue diseñado por la directora Adriana Vilchez, el cual estuvo constituido por 29 ítems y asignados en 4 fases, se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

- Los determinantes de sociales que se presentaron en la persona adulta mayor en el entorno biosocioeconómico de los adultos mayores con diversos factores de riesgo presentados en el AA. HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018 en las clases como sexo, el grado de instrucción, ocupación, energía eléctrica, ingreso económico, agua.
- Los determinantes de los estilos de vida que se presentaron en la persona adulta mayor con distintos factores de riesgo presentados en el AA. HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018 en las clases como las horas del sueño, actividad física, asimismo la alimentación que consumen las personas, alcoholismo y tabaquismo.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias que se presentaron en la persona adulta mayor con diferentes factores de riesgo presentados en el AA. HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia -

Piura, 2018 en las clases como el acceso a los servicios de salubridad y apoyo social que se le brinda.

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS

Evaluación Cualitativa

Es aquello que se llegó a concretar por medio de una consulta la cual se basó en preguntas que se realizaron a individuos que integraron el campo de la salud, cuales actuaron como mediadores, asimismo dicho informe se realizó en juntas, para que sea llevado con la única finalidad de estimar el cuestionario expuesto, en el cual se estableció los determinantes de la salud que afectaron a los individuos mayores en las distintas regiones del Perú. Donde fue diseñado por la directora Adriana Vilchez.

Por eso, mediante las juntas que se realizaron, se les ofreció a los jueces tanto a los integrantes información correspondiente, el cual fue analizado y discutido, en donde cada integrante difundió las observaciones hechas al cuestionario correspondiente, donde se permitió adecuar los arreglos que sean de uso a los

enunciados y categorías de respuestas correspondientes en la cual tuvieron relación con los determinantes a las personas adultas mayores.

Evaluación Cuantitativa

Validez de contenido: es aquella donde se exploró a través de la clasificación, mediante la opinión crítica de personas competentes, siendo nueve en total, relacionado con la congruencia de ciertos reactivos los cuales guardaron un vínculo al constructo estimado por diversas dimensiones. De acuerdo a los resultados de los análisis respectivos, se utilizó la fórmula de V de Aiken para la evaluación logrando así la validez del contenido.

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

Donde:

\bar{x} : se le denominó a la media aritmética de las puntuaciones designadas por las personas competentes.

l : es aquella puntuación inferior a las demás.

k : parámetro normal, es aquel que engloba los valores que son posibles.

Dicho coeficiente V de Aiken tuvo un valor en su totalidad de 0,998, el cual nos indicó que la herramienta es válida además que se utilizó para la recopilación de

datos significativos con relación a los factores que alteraran la salud de persona en el Perú.

Confiabilidad Interevaluador

Es donde se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en diferentes momentos, pero en un mismo día, asegurándose así que el fenómeno no haya cambiado. Se realizó con 15 personas respectivamente.

Ya que por medio del coeficiente Kappa se pudo estudiar dicho porcentaje de concordancia entre las personas entrevistadoras, el cual a partir del valor 0,8 se consideró bueno para estimar dicha confiabilidad.

3.5. Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de los datos

Concorde al informe de investigación, se llevó a cabo la recolección de la información importante, donde se consideraron las siguientes normas:

- La herramienta que se utilizó en la investigación se aplicó en tiempo de 20 minutos respectivamente, donde los resultados se dieron de forma rápida y privada a las personas adultas mayores.
- Se requirió a los individuos de la tercera edad de su aprobación, dándoles a conocer que dichos datos informativos obtenidos se mantendrán en confidencialidad.
- Se dispuso de la participación de la población adulta dependiendo de su disponibilidad y de su tiempo respectivamente para que así se pudiera realizar la aplicación correspondiente de la herramienta.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Esta información se vio introducida a una base de datos de Microsoft Excel donde estos pasaron un procesamiento y por ende fueron enviados respectivamente aun programa cual es SPAS de una versión 18,0 en el cual se mostraron estos, en tablas, para luego ser elaborados con sus correspondientes gráficos. Ello nos sirvió para confrontar la problemática más importante y que aqueja la salud de la población en estudio.

3.6. Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p>Determinantes que influncian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del AA. HH. Micaela Bastidas - Distrito veintiséis de octubre, Provincia - Piura, 2018.</p>	<p>¿Cuáles son los Determinantes que influncian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del AA. HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General: Describir cuales son los Determinantes que influncian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas - Distrito veintiséis de octubre, Provincia - Piura, 2018.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes del entorno biosocioeconómico: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (viviendas, servicios de salud, saneamiento ambiental) en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas - Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018. 	<p>VARIABLE</p> <p>Determinantes del entorno biosocioeconómico</p> <p>Determinantes de los estilos de vida</p> <p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias</p>	<p>Tipo y diseño de nivel de investigación.</p> <p>TIPO: estudio cuantitativo.</p> <p>DISEÑO: Descripción de una sola casilla.</p> <p>Población y Muestra</p> <p>Población: 245 adultos mayores</p> <p>Muestra: 245 adultos mayores</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes de los Estilos de Vida: Alimentos que conducen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, Alcoholismo, Actividad Física) y mortalidad en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018 • Identificar los determinantes de los roles sociales y comunitarios: Acceso de los servicios de Salud para las personas y su Impacto en la Salud, Apoyo Social en el Adulto Mayor del AA.HH. Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018 		
--	--	---	--	--

3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS

Para la investigación del informe se tuvo en cuenta los principios éticos como protección a las personas, libre derecho de información, beneficencia/no maleficencia, justicia e integridad científica. Se consideró protección a las personas cuando existe el respeto, dignidad, identidad y privacidad, llevando a que se respete la intimidad de los adultos mayores. Con respecto a la libre participación y derecho a estar informado se basó en que los sujetos investigadores debían tener el derecho de estar informados asimismo que este sea por voluntad propia en el cual los moradores en estudio fueron conscientes de la información dada. Con respecto a la beneficencia se refirió en no hacer daño obteniendo así minimización del daño y maximización de beneficios, mientras que la no maleficencia se basó en evitar perjuicios físicos o económicos, o pérdida de autoestima a los participantes, el principio de justicia se basa de tal manera que permita que las cargas y los beneficios estén compartidos en forma equitativa entre los grupos de sujetos de investigación y como último principio la integridad científica la cual no solo se debe regir de la actividad que realizó el investigador sino que este se extienda a sus actividades de enseñanza y su profesionalismo (46).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

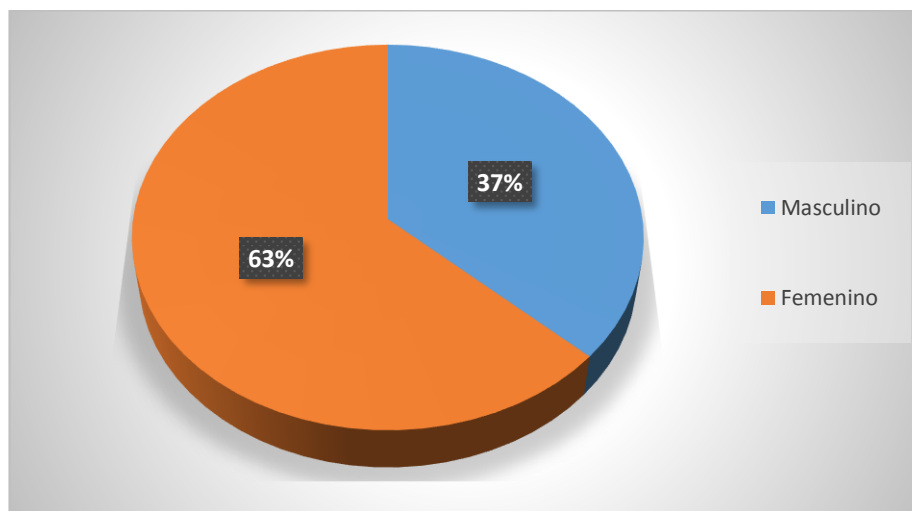
TABLA 01.

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018

Sexo	n	%
Masculino	90	37,00
Femenino	155	63,00
Total	245	100,00
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	53	22,00
Secundaria Completa / Incompleta	192	78,00
Superior universitaria	0	0,00
Superior no universitaria	0	0,00
Total	245	100,00
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	111	45,00
De 751 a 1000	134	55,00
De 1001 a 1400	0	0,00
De 1401 a 1800	0	0,00
De 1801 a más	0	0,00
Total	245	100,00
Ocupación	n	%
Trabajador estable	0	0,00
Eventual	4	2,00
Sin ocupación	162	66,00
Jubilado	79	32,00
Estudiante	0	0,00
Total	245	100,00

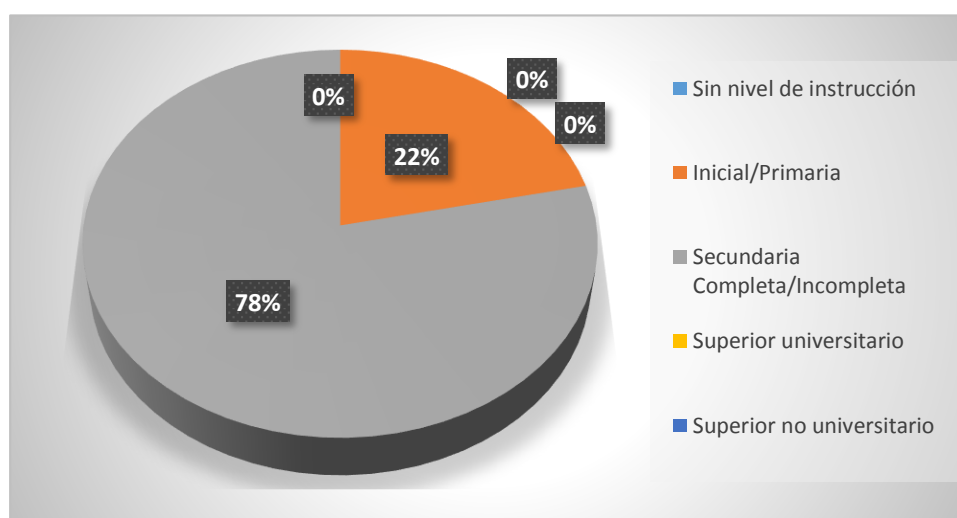
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 01. SEGÚN SEXO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



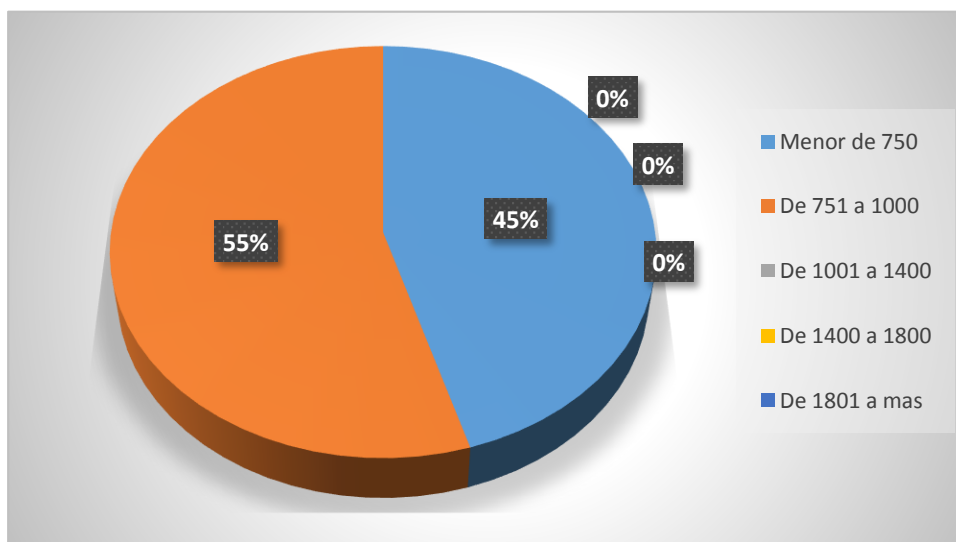
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 02. GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



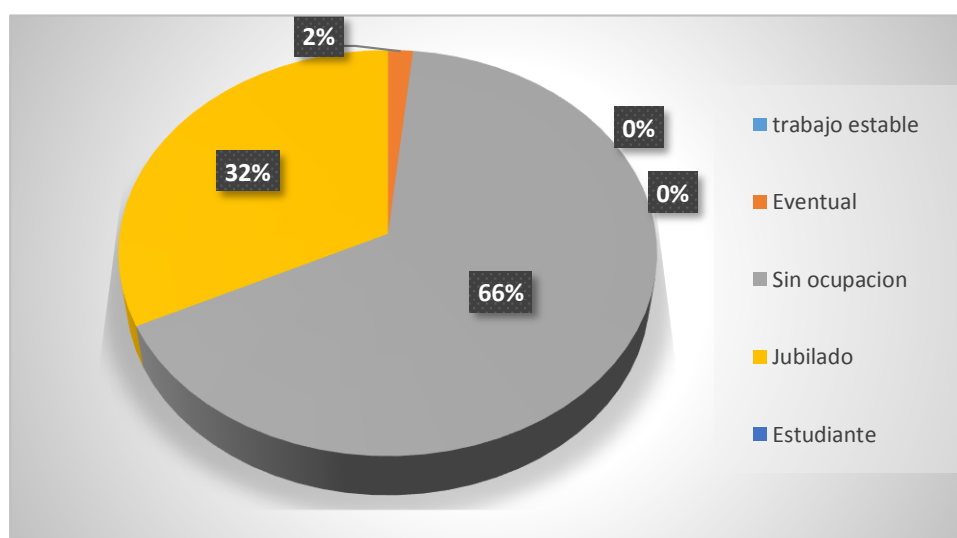
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 03. INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – veintiséis de octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 04. OCUPACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISÉSIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018

TABLA 02.

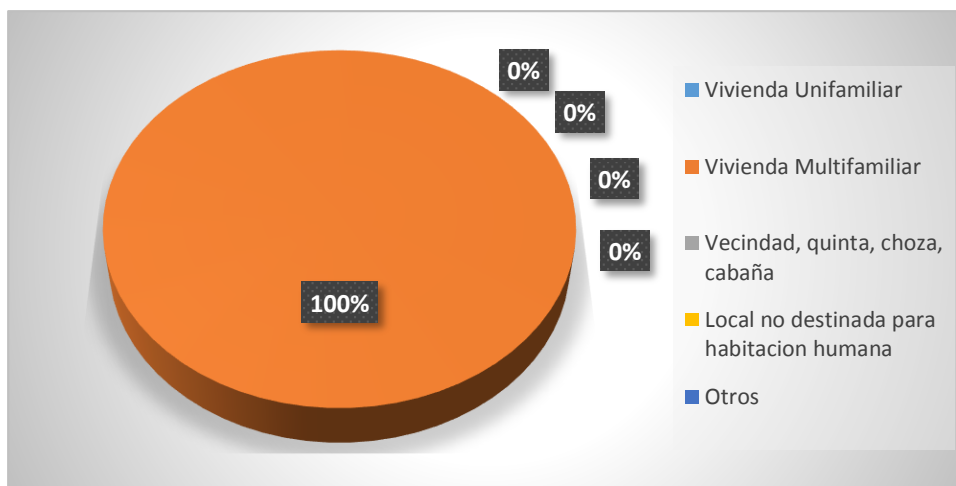
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADA AL ENTORNO FISICO EN EL
ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS
DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda unifamiliar	0	0,00
Vivienda multifamiliar	245	100,00
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	245	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	0	0,00
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler / venta	0	0,00
Casa Propia	245	100,00
Total	245	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	80	33,00
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico/cemento	165	67,00
Láminas Asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	245	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo y cemento	43	18,00
Eternit	202	82,00
Total	245	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	245	100,00
Total	245	100,00
N° de personas en dormitorios	n	%
4 a más miembros	0	0,00
2 a 3 miembros	228	93,00
Independiente	17	7,00
Total	245	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00

Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	245	100,00
Total	245	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	245	100,00
Otros	0	0,00
Total	245	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	245	100,00
Leña, carbón	0	0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	245	100,00
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	245	100,00
Vela	0	0,00
Total	245	100,00
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,00
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	245	100,00
Total	245	100,00
Con qué frecuencia recogen la basura	n	%
Diariamente	0	0,00
Todas las semana pero no diariamente	0	0,00
Al menos 2 veces por semana	245	100,00
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00
Total	245	100,00
Suele eliminar la basura en algún lugar	n	%
Carro recolector	245	100,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	245	100,00

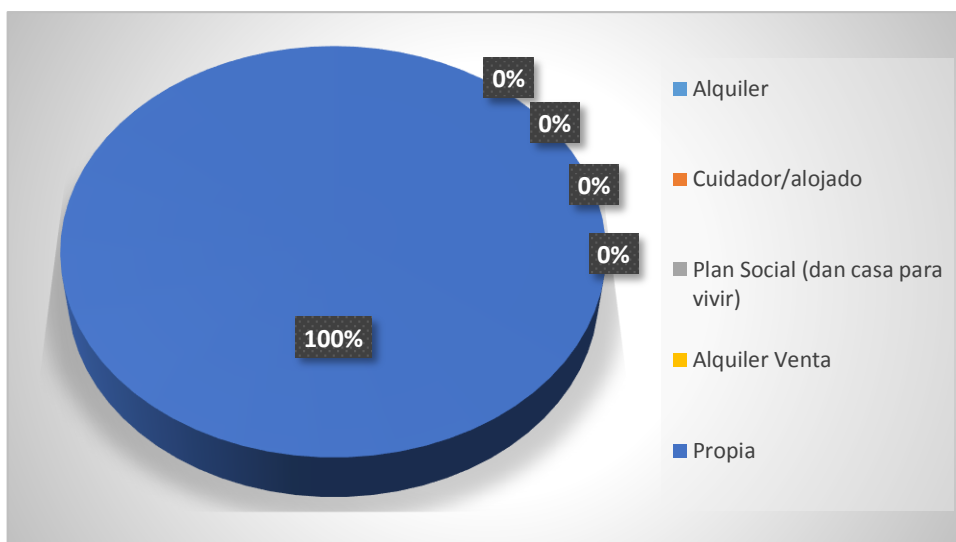
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018

GRÁFICO N° 05. TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA. HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



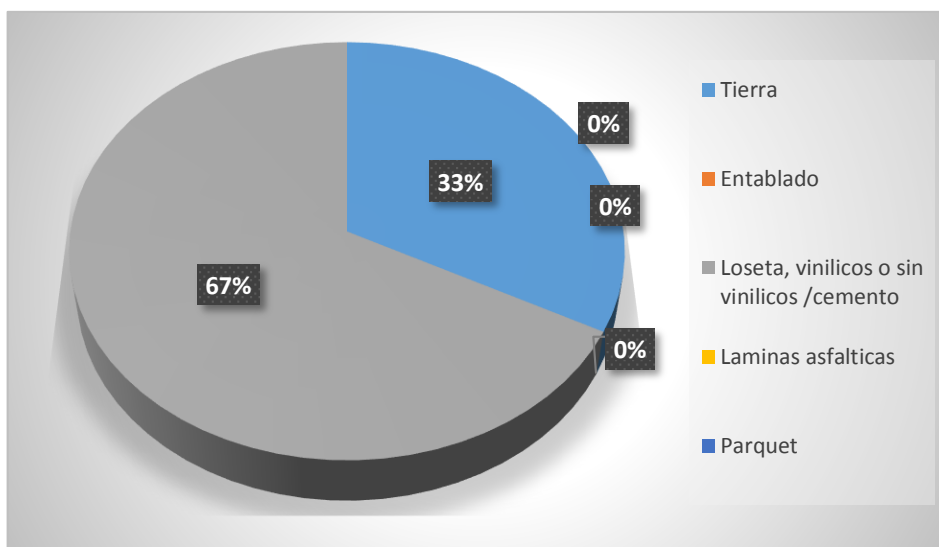
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 06. TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



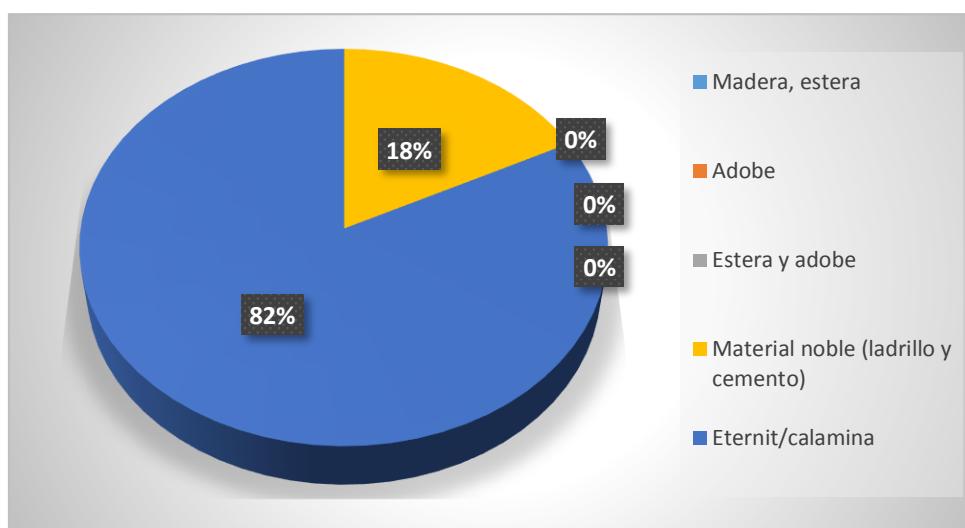
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 07. MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



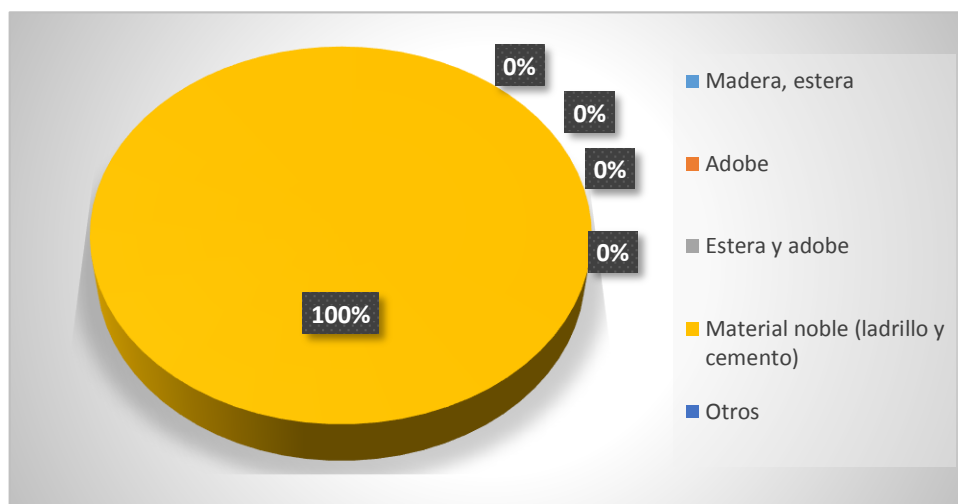
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 08. MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



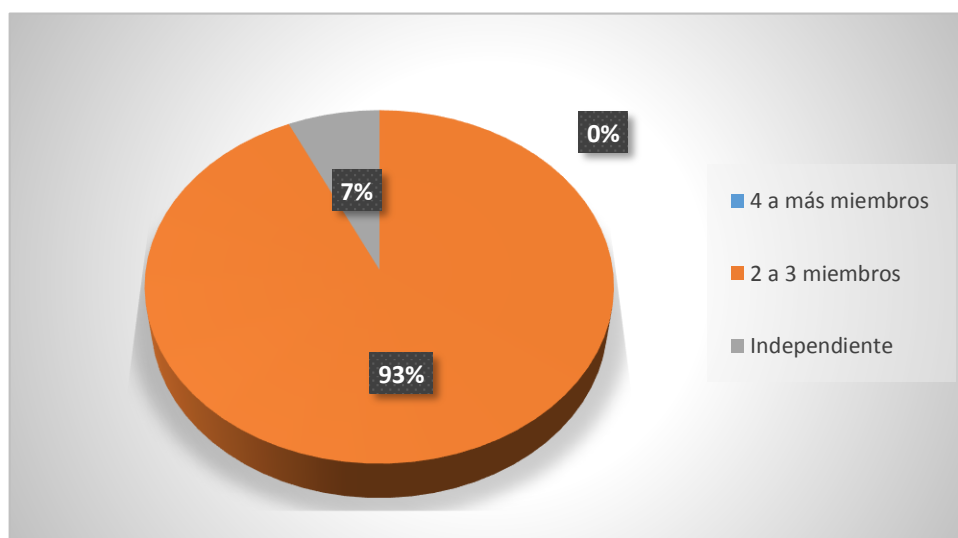
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 09. MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



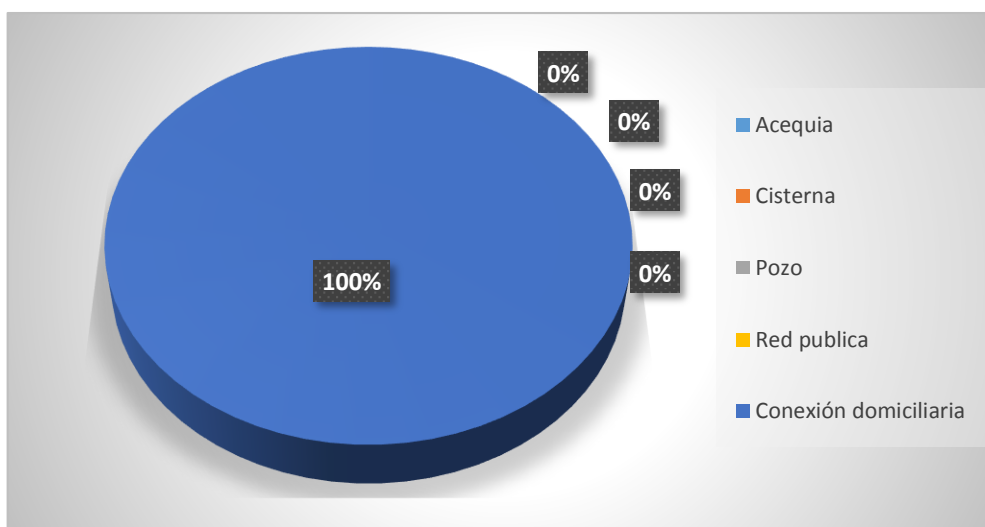
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 10. N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



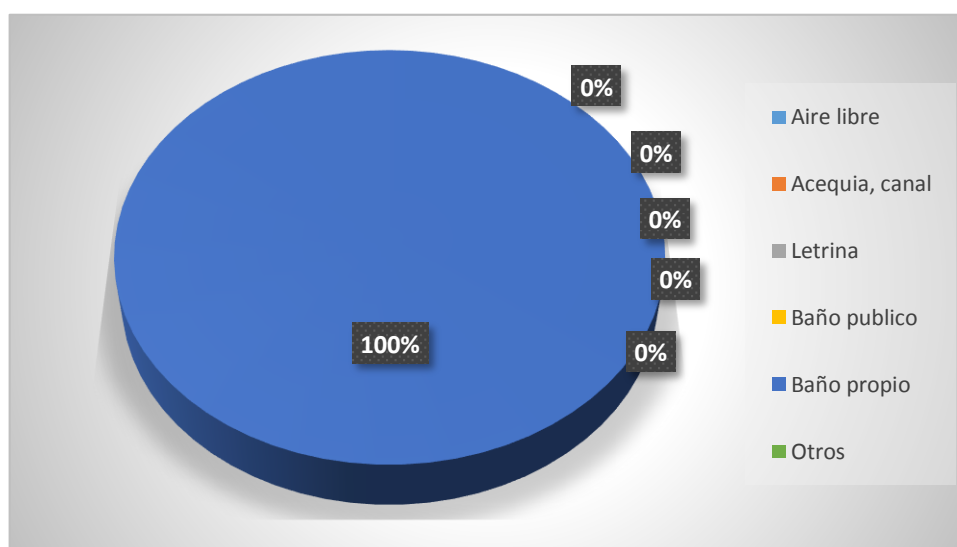
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 11. ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



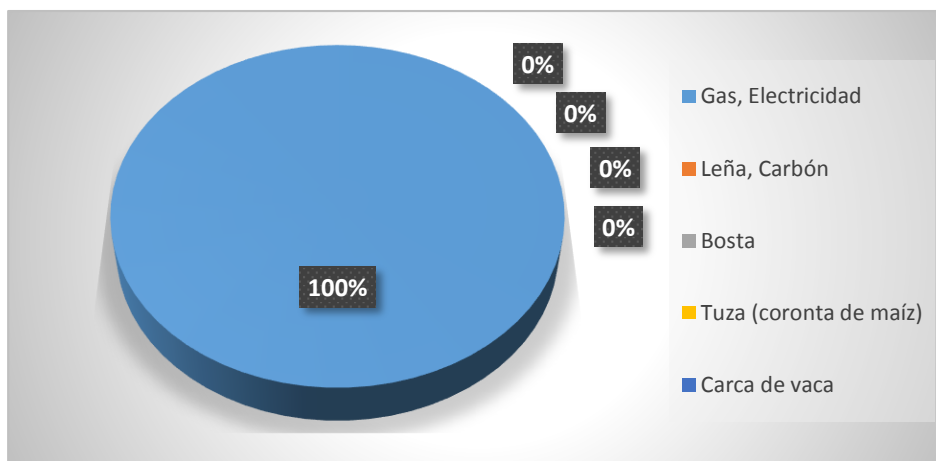
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 12. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



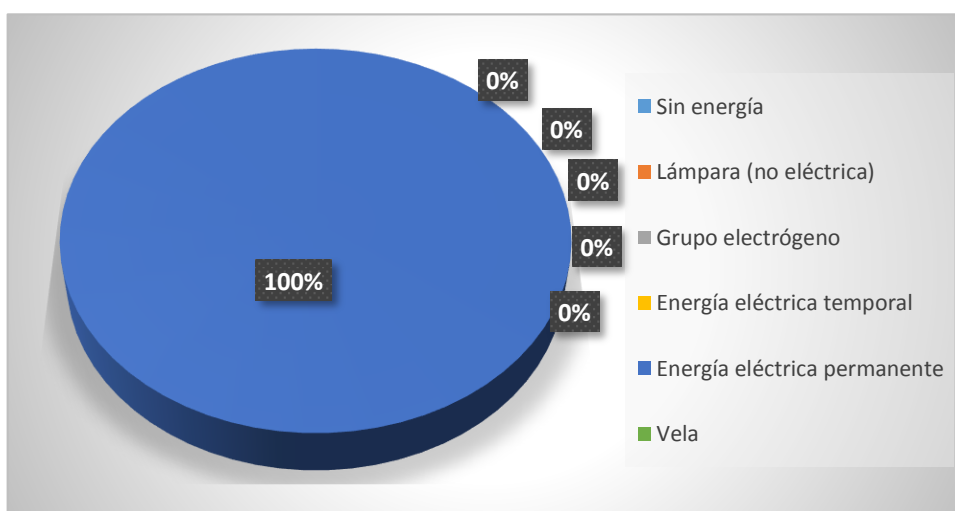
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 13. COMBUSTIBLE QUE SE UTILIZA PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



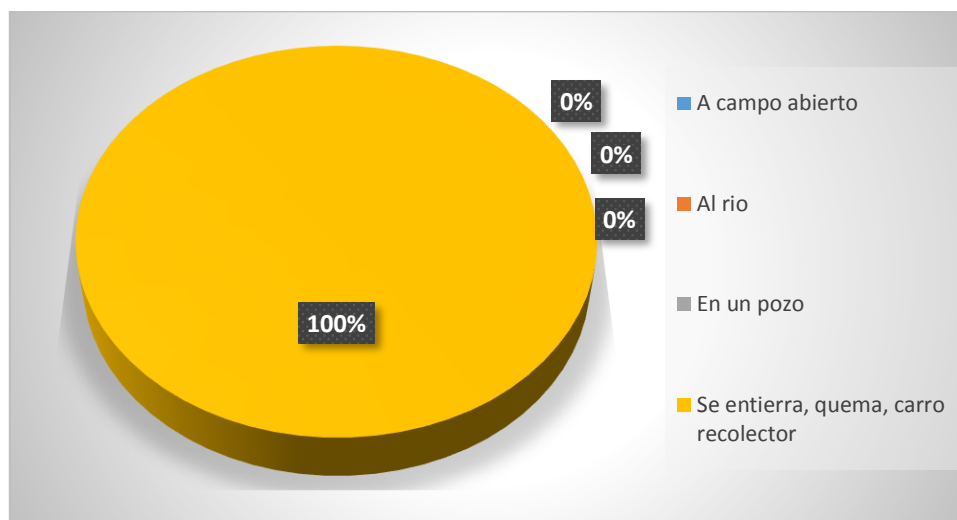
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 14. ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE UTILIZA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



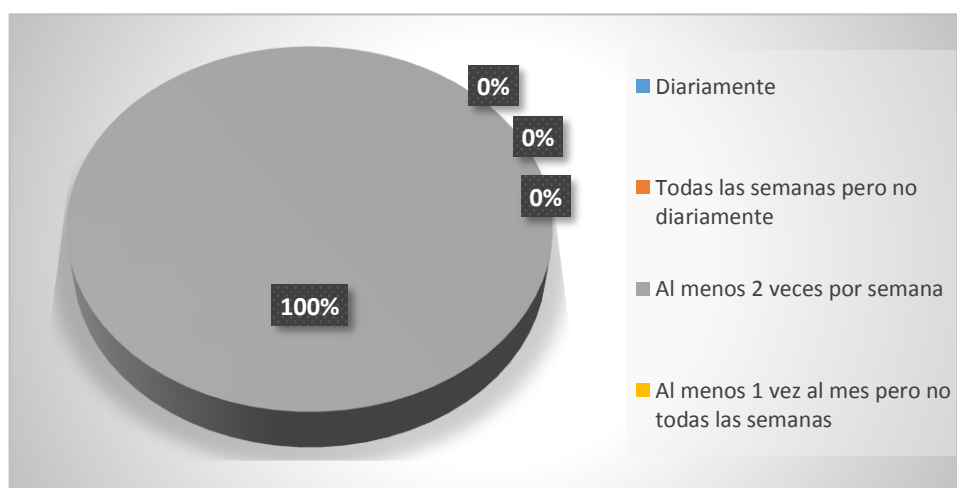
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 15. DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



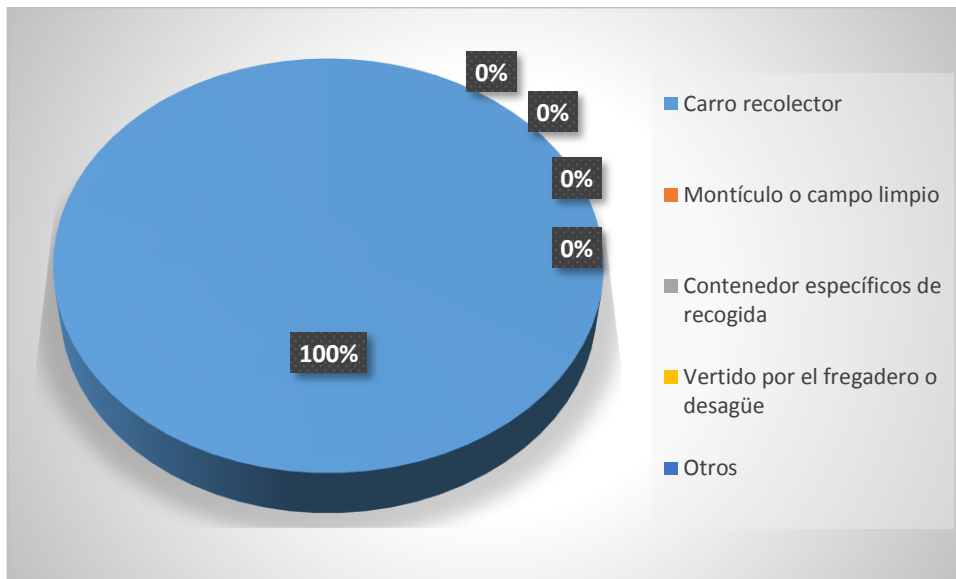
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 16. FRECUENCIA CON LA QUE RECOGEN LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 17. ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

TABLA 03.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR
 DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE
 OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018

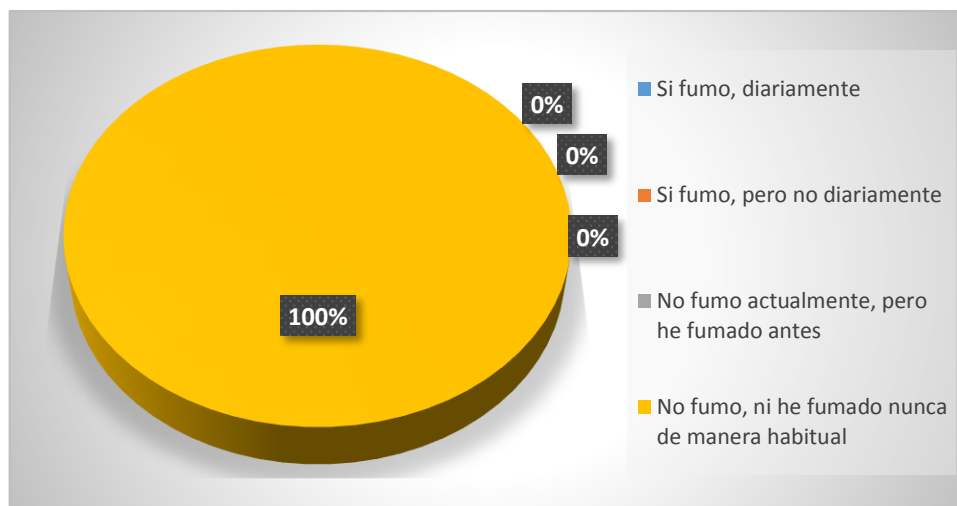
Actualmente fuma la persona adulta	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	0	0,00
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	245	100,00
Total	245	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	0	0,00
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	44	18,00
No consumo	201	82,00
Total	245	100,00
Horas que duerme	n	%
(06 a 08)	245	100,00
(08 a 10)	0	0,00
(10 a 12)	0	0,00
Total	245	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	245	100,00
4 veces a la semana	0	0,00
No se baña	0	0,00
Total	245	100,00
Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	n	%
Si	219	89,00
No	26	11,00
Total	245	100,00
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	0	0,00
Deporte	0	0,00
Gimnasia	0	0,00
No realizo	245	100,00
Total	245	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%

Caminar	0	0,00
Gimnasia suave	0	0,00
Juegos con poco esfuerzo	0	0,00
Correr	0	0,00
Deporte	80	33,00
Ninguna	165	67,00
Total	245	100,00

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 nunca		Total n
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	
Frutas	117	48,00	86	35,00	41	17,00	0	0,00	1	0,00	245
Carne	60	25,00	118	48,00	54	22,00	7	3,00	6	2,00	245
Huevos	89	36,00	50	21,00	90	37,00	13	5,00	3	1,00	245
Pescado	65	26,00	144	59,00	27	11,00	7	3,00	2	1,00	245
Fideos, arroz, papa	208	85,00	17	7,00	13	5,00	5	2,00	2	1,00	245
Pan, cereales	82	33,00	109	44,00	38	16,00	12	5,00	4	2,00	245
Verduras, hortalizas	77	31,00	89	36,00	60	25,00	16	7,00	3	1,00	245
Legumbres, enlatados	20	8,00	85	35,00	131	54,00	8	3,00	1	0,00	245
Embutidos, enlatados	10	4,00	12	5,00	18	7,00	47	19,00	158	65,00	245
Lácteos	15	6,00	80	33,00	87	35,00	61	25,00	2	1,00	245
Dulces, gaseosas	2	1,00	5	2,00	44	18,00	162	66,00	32	13,00	245
Refrescos con azúcar	143	58,00	33	14,00	36	15,00	28	11,00	5	2,00	245
Frituras	14	6,00	70	28,00	101	41,00	46	19,00	14	6,00	245

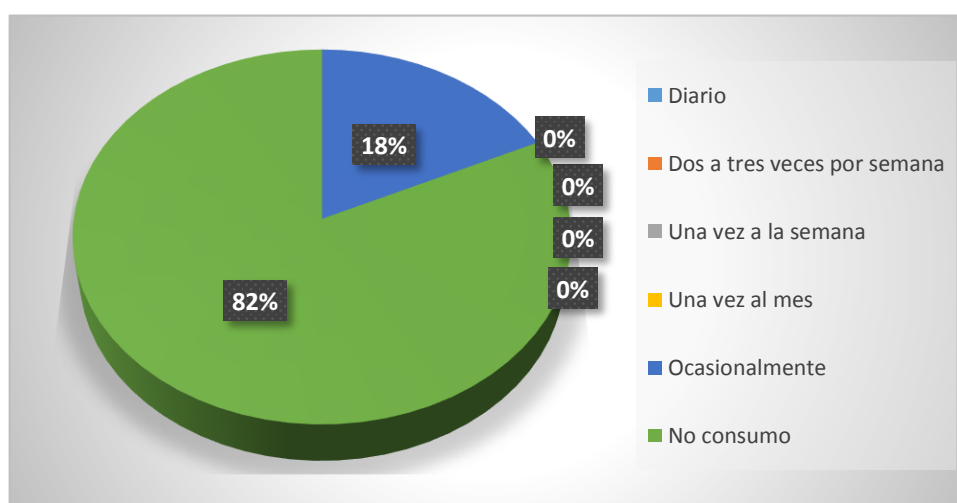
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 18. FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISERIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



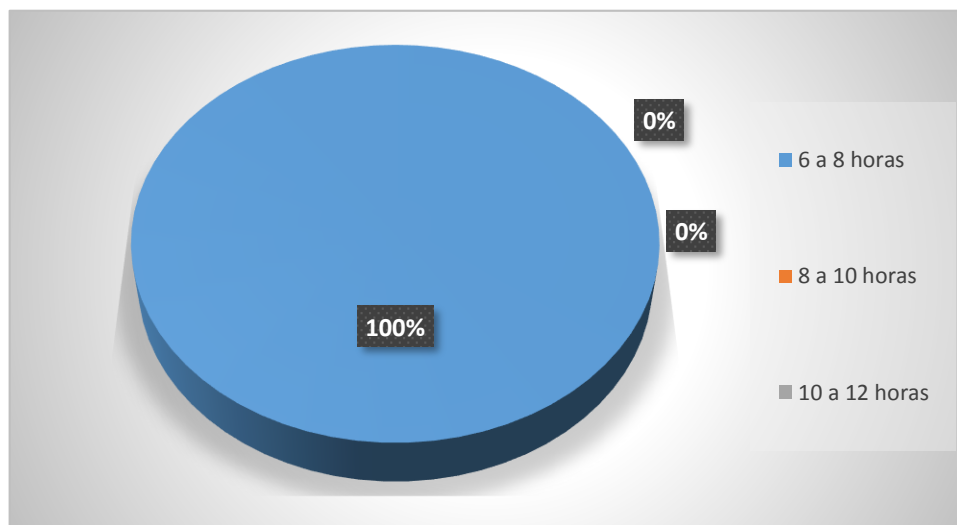
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 19. FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



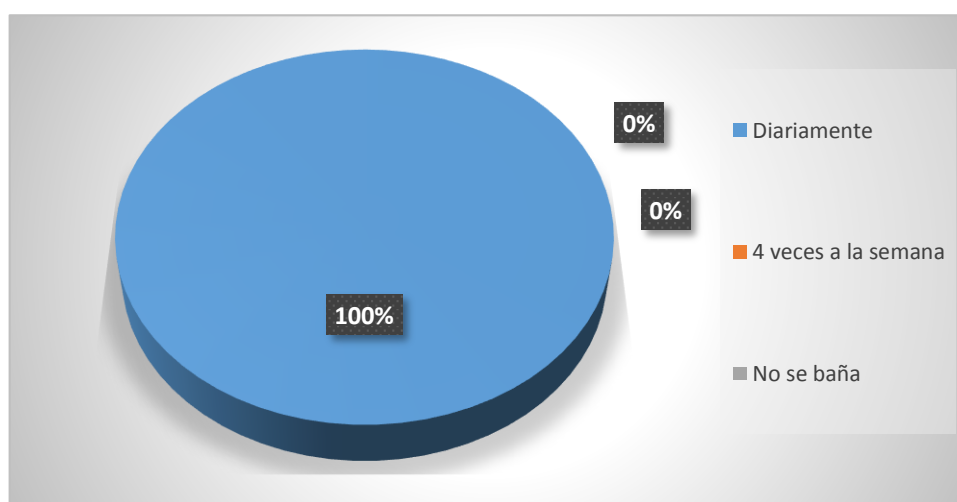
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 20. SEGÚN N° DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



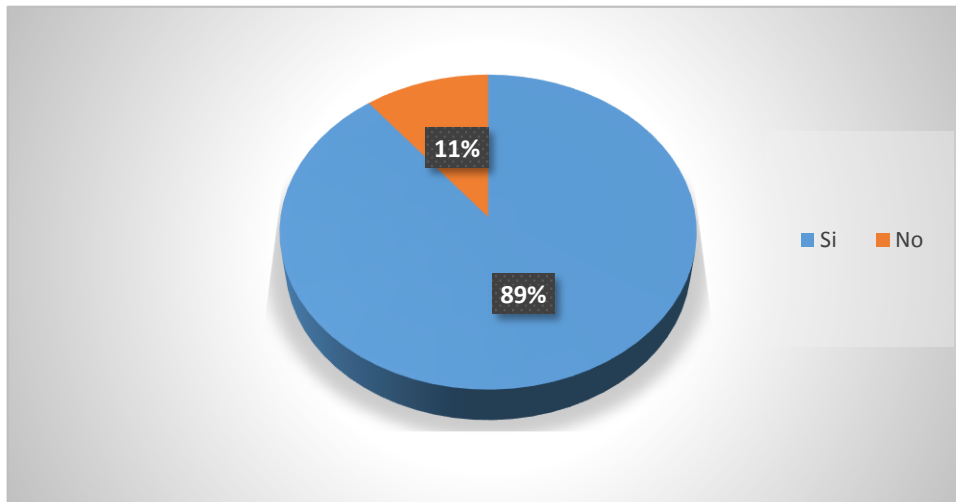
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 21. SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



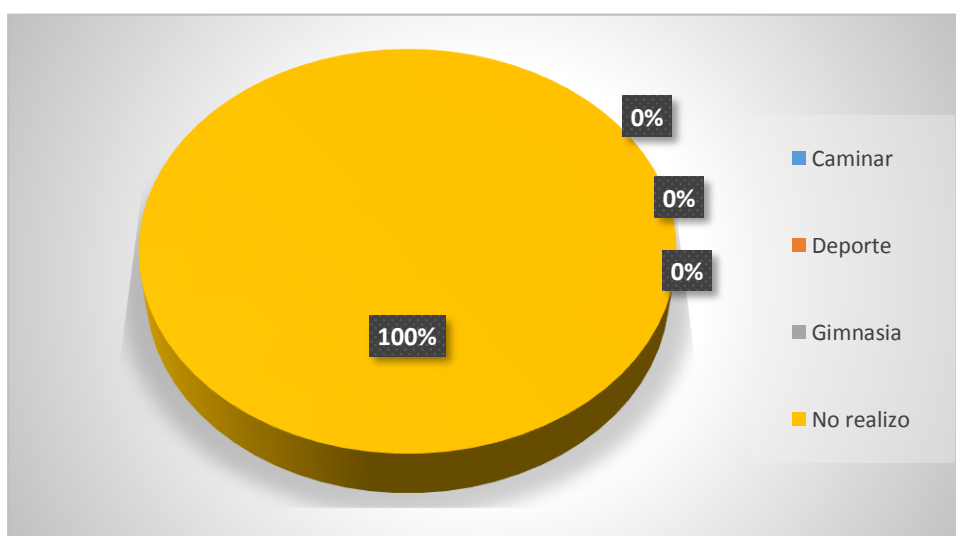
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 22. EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



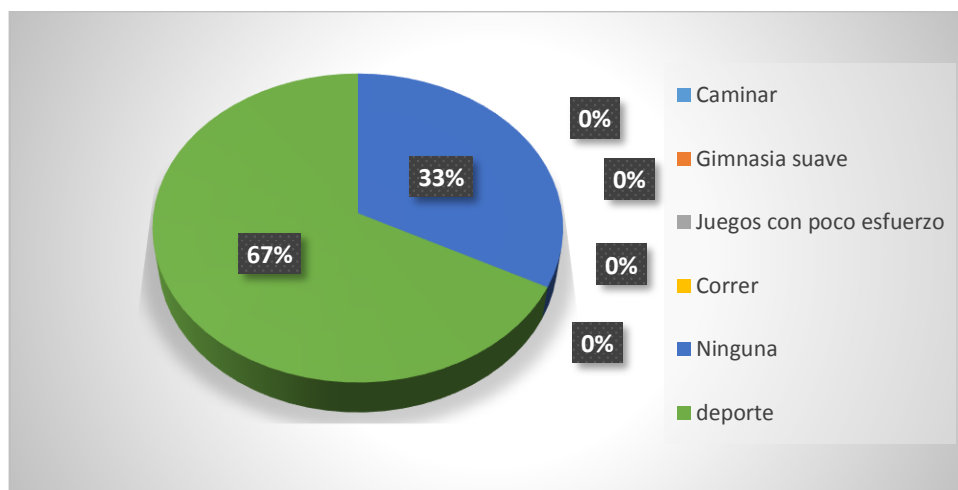
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 23. ACTIVIDAD FÍSICA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



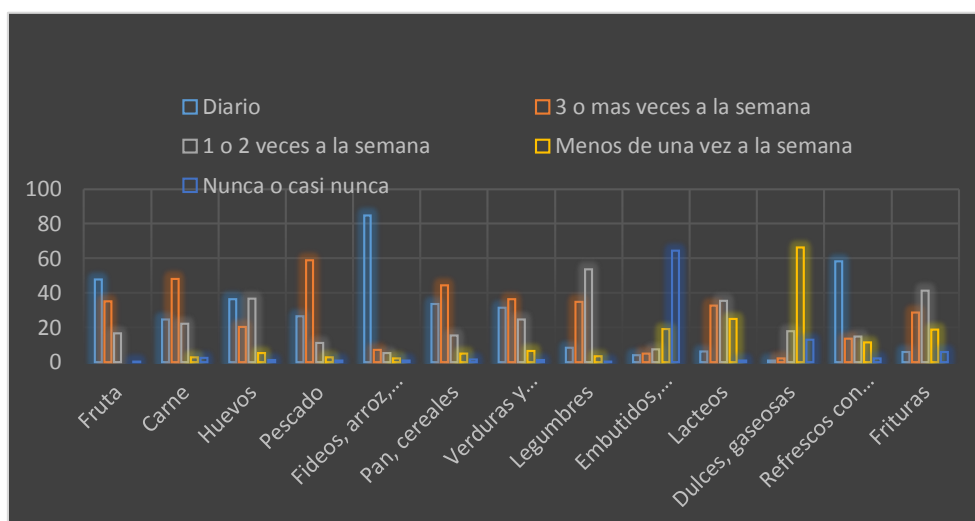
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 24. ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 25. FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

TABLA 04.

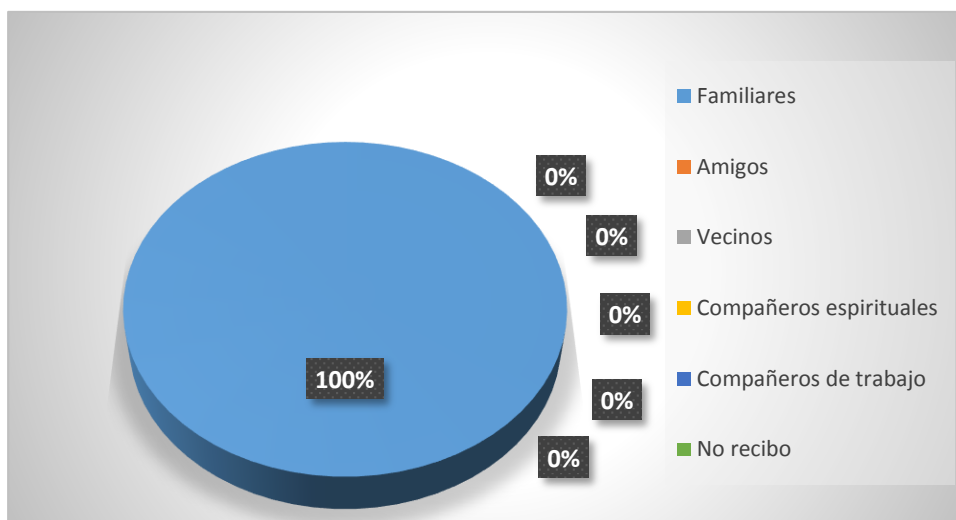
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA
BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA,
2018

Recibe algún apoyo social natural		n	%		
Familiares		245	100,00		
Amigos		0	0,00		
Vecinos		0	0,00		
Compañeros espirituales		0	0,00		
Compañeros de trabajo		0	0,00		
No recibo		0	0,00		
Total		245	100,00		
Recibe algún apoyo social organizado		n	%		
Organizaciones de ayuda al enfermo		0	0,00		
Seguridad social		0	0,00		
Empresa para la que trabaja		0	0,00		
Instituciones de acogida		0	0,00		
Organizaciones de voluntariado		0	0,00		
No recibo		245	100,00		
Total		245	100,00		
Recibe algún apoyo social organizado	SI		NO		TOTAL
	n	%	n	%	
Pensión 65	0	0,00	245	100,00	245
Comedor popular	0	0,00	245	100,00	245
Vaso de leche	245	100,00	0	0,00	245
Otros	0	0,00	245	0,00	245
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses		n	%		
Hospital		0	0,00		
Centro de salud		245	100,00		
Puesto de salud		0	0,00		
Clínicas particulares		0	0,00		
Otras		0	0,00		
Total		245	100		
Distancia de lugar de atención de salud		n	%		
Muy cerca de su casa		161	66,00		
Regular		84	34,00		
Lejos		0	0,00		
Muy lejos de su casa		0	0,00		
No sabe		0	0,00		
Total		245	100,00		

Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	0	0,0000
SIS – MINSA	245	100,00
SANIDAD	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	245	100,00
El tiempo que esperó para que lo (a) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	2	1,00
Largo	33	13,00
Regular	200	82,00
Corto	9	4,00
Muy corto	1	0,00
No sabe	0	0,00
Total	245	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,00
Buena	210	86,00
Regular	34	14,00
Mala	1	0,00
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	245	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	182	74,00
No	63	26,00
Total	245	100,00

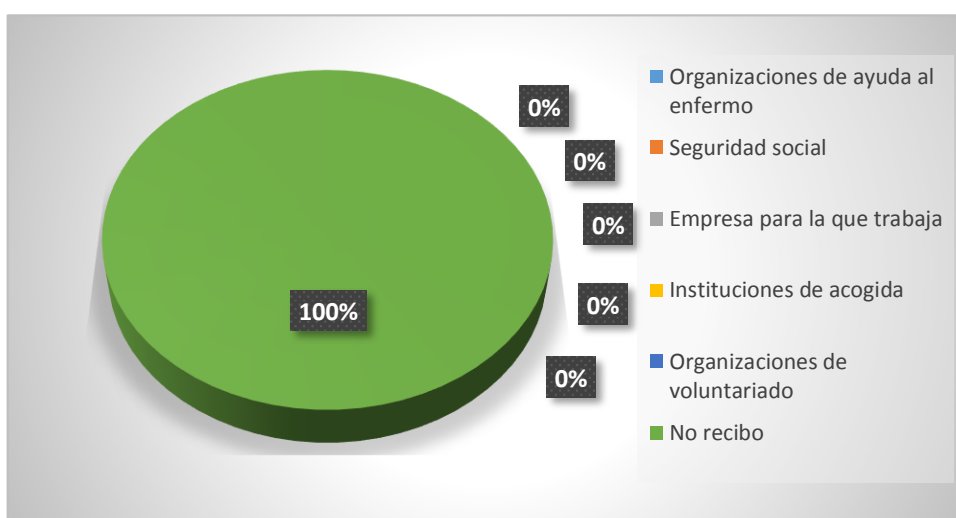
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 26. RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



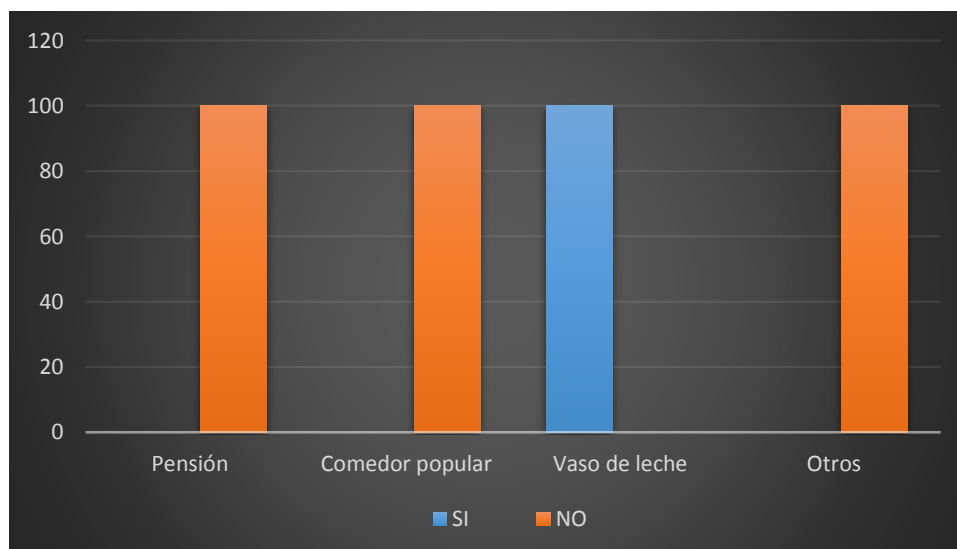
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 27. RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



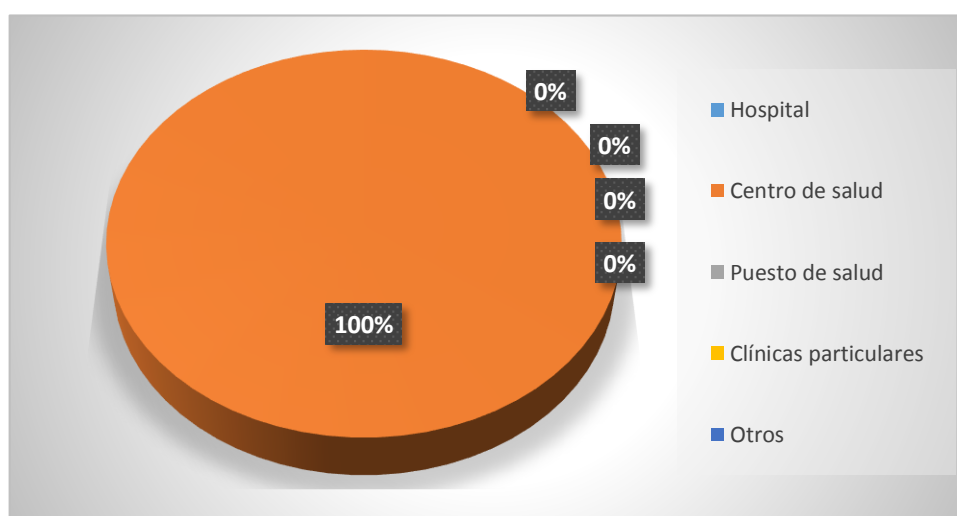
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 28. RECIBE APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



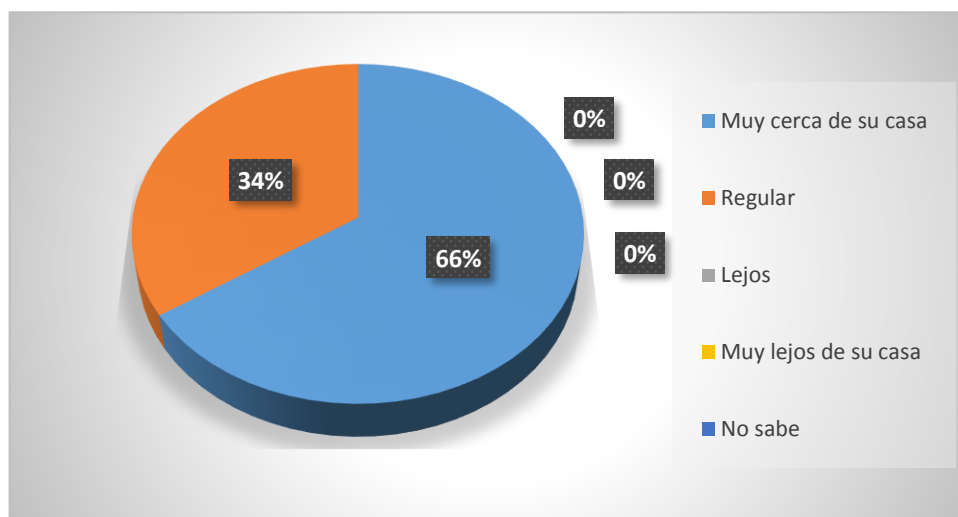
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 29. INSTITUCIÓN EN LA QUE ATENDIÓ EN LOS ULTIMOS 12 MESES EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



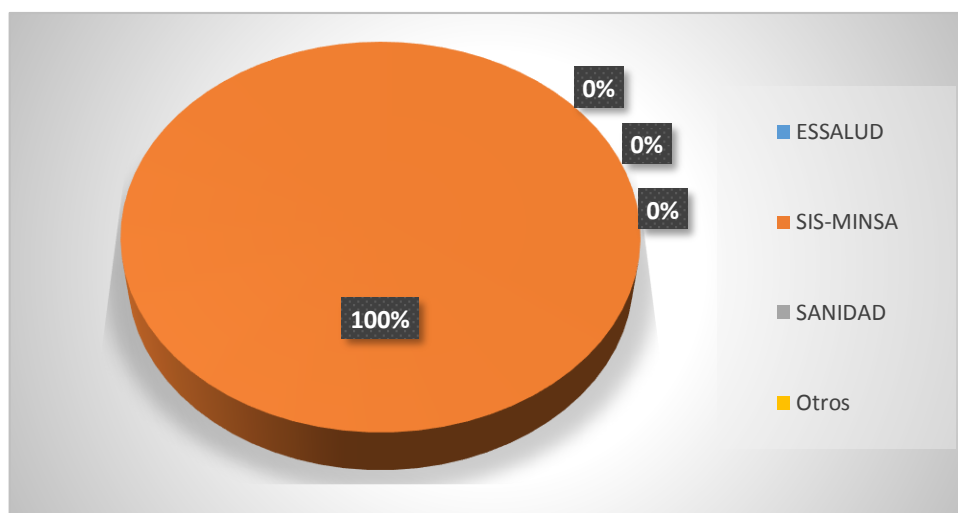
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 30. CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



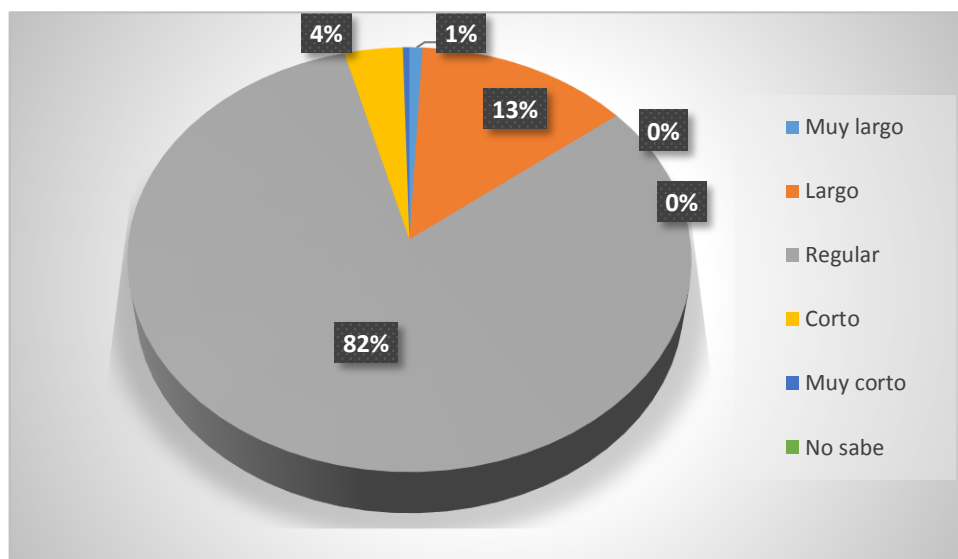
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 31. TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



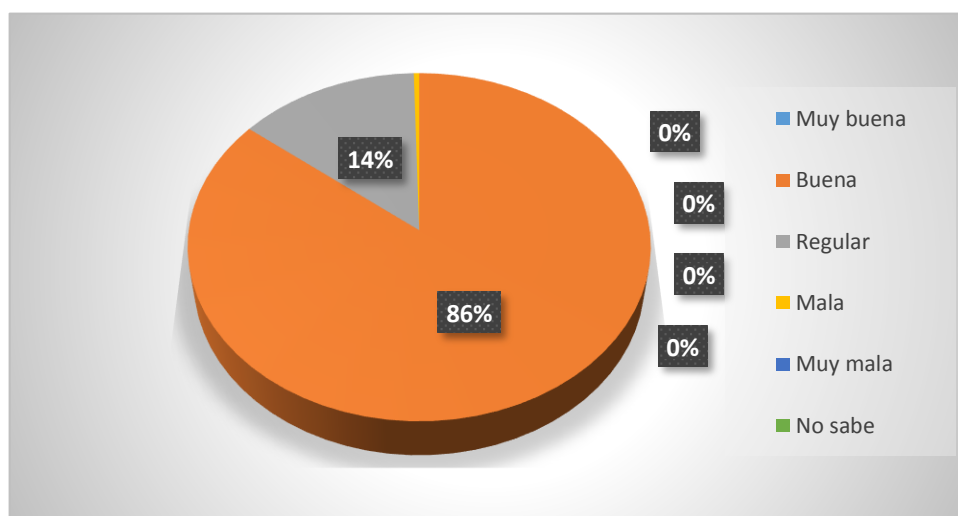
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 32. TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



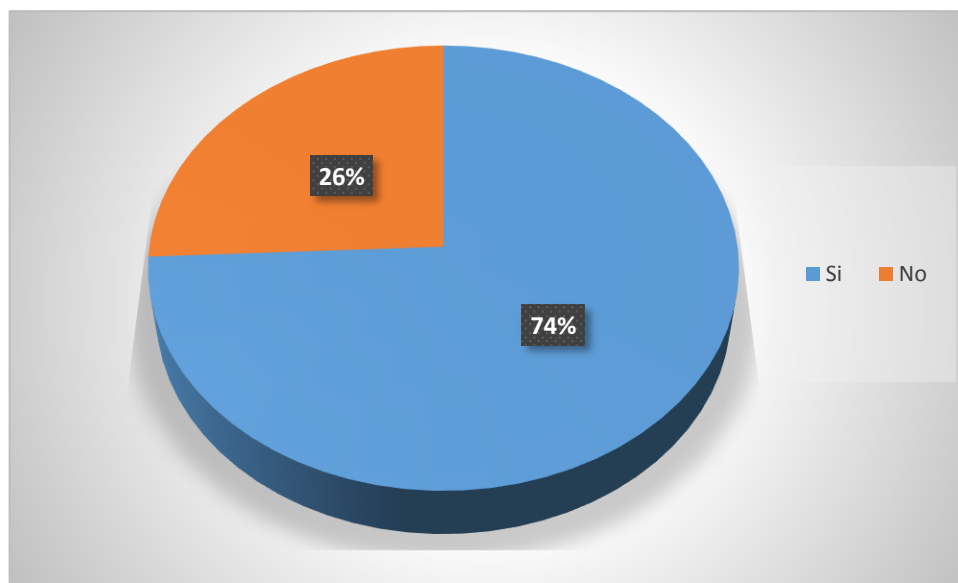
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 33. CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

GRÁFICO N° 34. EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR DEL AA.HH. MICAELA BASTIDAS – DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA - PIURA, 2018.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018.

4.2. Analisis de Resultados

Tabla 01:

En la presente tabla se manifiesta la indagación de los resultados de los determinantes biosocioeconómicos de los Adultos Mayores del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018, donde se destaca que el 63% de las personas encuestadas son de sexo femenino, el 78% tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 55% cuentan con un ingreso económico familiar de 750 a 1000 soles mensuales y el 66% refieren que no tienen ocupación.

Los resultados de la investigación se asimilan a lo realizado por Jiménez L. (47), en su estudio titulado determinantes de la Salud en Adultos Mayores sanos en el Asentamiento Humano Los Paisajes, Chimbote, 2015. Encontró que el 79% son de sexo femenino, el 71% de las personas tienen grado de instrucción secundaria, entre completa e incompleta, el 98, 75% su ingreso económico de 751 a 1000 soles, el 55% no tienen ocupación.

Asimismo, los resultados se asimilan a lo realizado por Ayala M. (48), en su investigación Determinantes de la salud de los Adultos del Caserío de Chua Bajo

Sector “S” Huaraz, 2015. Encontró que el 52% son de sexo femenino, el 66,3% de las personas tiene secundaria completa/incompleta, el 47,5% su ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, el 53, 2% no poseen ocupación.

Por otro lado, los resultados se diferencian por los encontrados por Benites F. (49), en su tesis Determinantes de la salud del Adulto Mayor del Asentamiento Humano el Porvenir Zona a Chimbote, 2015. Obtuvo que el 54,1% son sexo femenino, el 69,8% de las personas tienen instrucción inicial primaria, el 53,9% llegan a promediar un ingreso económico menos de 750 soles, además el 68% son jubilados.

El proceso de combinación y rasgos genéticos dan por resultados la especialización de organismos en variedades femeninas y masculinas es considerado sexo, ello implica la combinación de células especializadas llamadas gametos, en el cual existe dos tipos específicos siendo estos femeninos y masculinos que posee cada ser humano (50).

La etapa que comprende desde el nacimiento y todas las etapas que pasa el ser vivo hasta la madurez del adulto, se considera edad, en el cual los individuos asumen responsabilidades adquiriendo múltiples roles de manera simultánea dirigidas a

poder lograr un estado óptimo de salud y bienestar para ellos mismo evitando asi que adquieran cualquier mal que los pueda asechar (51).

Lo que adquiere una persona de forma individual se considera grado de instrucción, lo que quiere decir que se basa en conocimientos científicos, tecnológicos integrados a una sola escala social evolutiva, lo que les permitirá el desarrollo y la mejora personal, asi como en lo familiar y colectivamente, ocasionando que de esa manera logren desenvolverse en su ámbito (52).

Los elementos monetarios que logra acumular un individuo y que sirven como motor para su futura inversión y crecimiento se considera ingreso económico. Ya que de algún modo aparte de brindarle ayuda va a mejorar las condiciones de vivir de ellos, asi como mantenerse y acrementar la dinámica de producción que les servirá para su bienestar de los mismos. En los adultos mayores es este caso no es beneficiable ya que muchos de ellos nos trabajan ocasionando que no generen ingresos, por lo que sus familiares son los que les brindan un apoyo para que así no sufran complicaciones (53).

La actividad, labor o función que desempeña una persona en un puesto de trabajo ya sea que esté relacionado o no con una profesión se considera ocupación, obteniendo un beneficio ya que al realizarla va a percibir un ingreso salarial ocasionándoles así un bienestar al morador, comunidad u población. Pero en caso de los moradores adultos mayores es complicado ya que perciben enfermedades lo que les imposibilita a trabajar generando dificultades en su vivir diario (54).

Por ende, en los determinantes biosocioeconómicos del asentamiento humano Micaela Bastidas se resalta que la mayoría son del sexo femenino teniendo como labor amas de casa, por tanto, es el hombre quien se encarga del hogar, ya hasta el día de hoy se refleja en la sociedad esa brecha de desigualdad de género, pero en este caso la mayoría no cuenta con una ocupación, ello se refleja debido a que por ser adulto de la tercera edad no presenta la misma actividad física que la de una persona joven. Por consiguiente, la mayoría de los adultos mayores poseen grado de instrucción secundaria completa/incompleta debido a que dejaron los estudios para poder ayudar económicamente a sus familias, así como el hecho de formar su propio hogar a una edad temprana. Más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 el cual es por apoyo de sus hijos, pero aun así no les da un abasto para la solvencia de su hogar.

Por ende, decimos que los determinantes biosocioeconómicos como son el sexo, el grado de instrucción, ingreso económico y ocupación que poseen las personas de la tercera edad los convierte en una población susceptible a sufrir consecuencias debido a que va a ocasionar que se deteriore su salud, así como también puede beneficiarla, pero ello siempre va a depender de como este confronte sus problemas en esta etapa de vida.

Tabla 02:

Con respecto a los Determinantes de la salud relacionados al Entorno Físico en el Adulto Mayor del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018, se puede observar que el 100% es de tipo multifamiliar, el 100% cuentan con casa propia, además que el 67% refiere que sus viviendas tienen piso de cemento, el 82% manifiesta que su techo es de Eternit, el 100% su vivienda cuenta con paredes de material noble, y en cuanto al número de personas en los dormitorios el 93% refiere que en una habitación duermen de 2 a 3 miembros, así como el 100% se abastece de agua por medio de conexión domiciliaria, el 100% posee baño propio para la eliminación de excretas, el 100% usan gas/electricidad como combustible para cocinar, 100% cuentan con energía eléctrica permanente, el 100% refieren que entierran, queman o disponen de carro recolector de basura, del mismo modo el 100% manifiesta que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana y el 100% elimina su basura en el carro de la basura.

Los resultados obtenidos de la investigación se asimilan a lo encontrado por Castillo N. (55), en su investigación Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano La Primavera II Etapa – Castilla – Piura, 2015. Determino que el 91,19% poseen vivienda de tipo familiar, el 93,48% tienen tendencia propia, el 82,38% poseen material de piso cemento, el 73,76% tienen material de techo Eternit, el 92,66% tienen material de paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 70,45% refieren que el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, el 94,00% se abastece de agua con conexión domiciliaria, el 97,70% poseen baño propio, el 94,95% utiliza gas electricidad para cocinar, el 99,08% tiene energía eléctrica permanente, el 97,00% la basura lo entierra, quema, carro recolector, el 59,17% opinan que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, el 99,08% eliminan la basura al carro recolector.

Asimismo, los resultados se asemejan con lo encontrado por Velasco Q. (56), en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta de Asociación 28 de agosto I Etapa Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2015. Se obtuvo que el 53.1% es vivienda multifamiliar, el 69,4% presenta el material de piso de cemento, el 92,55 presenta el material del techo de material noble, ladrillo y cemento y el 100% presenta el material de las paredes de material noble, ladrillo y cemento. En los determinantes de saneamiento básico se observa que el 41,3% presenta un número de dos a tres personas que duermen en una habitación, el 100% presenta un tipo de alumbrado eléctrico permanente, el 100% presenta abastecimiento de agua

por conexión domiciliaria, el 100% realiza la eliminación de excretas por su baño propio, el 100% utiliza gas para cocinar, el 99% tiene energía eléctrica permanente, el 96% eliminan su basura en el carro recolector, el 91% refiere que el carro de basura pasa al menos 2 veces por semana.

Por otro lado, los resultados diferentes son encontrados por Yanac T. (57), en su investigación Determinantes de la Salud de la persona Adulta en el Asentamiento Humano la Primavera I Etapa Castilla Piura, 2015. Determino que el 64,7% presenta un tipo de vivienda unifamiliar, 32,1% tiene material de piso tierra, 74,2% material de paredes de adobe, en cuanto al número de personas que hay en una habitación el 79,3% duermen de manera independiente, además el 94,1% abastecen de agua para conexión publica, asimismo el 93,2% utiliza para cocinar leña/carbón, sin embargo, esta variable se asemeja a nuestro estudio debido a que el 73,3% tiene vivienda propia, el 83,4% su material de techo es de Eternit, el 97,3% cuentan con baño propio, el 92,7% cuenta con energía eléctrica permanente, el 66,98% entierra, quema o dispone de su basura en carro recolector, el 955 refieren que el carro de basura pasa al menos 2 veces por semana, además el 97,3% la elimina en el carro recolector de basura.

Un lugar cerrado y cubierto que es construido para habitar personas u familias es considerado vivienda, este tipo de edificación busca ofrecer un refugio a los seres

humanos protegiéndolos de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias asimismo de desarrollar sus actividades cotidianas, ella debe ser propicia a una condición favorable evitando así el máximo de factores de riesgo existentes (58).

La relación que existe entre los residentes y la propiedad de la vivienda suele ser llamada tenencia, ello hace referencia al terreno en el cual se encuentra ubicada y se extiende en la manera que el propietario de ella es uno de los residentes. En este caso la población presenta una propia casa ya que tiempos atrás esta comunidad ha sido invadida y por ello se han ganado su lugar con esfuerzos consiguiendo que llegue a ser propiedad de los mismos (59).

La base superficial desde un punto horizontal de un espacio arquitectónico que quiere decir lugar que se pisa es el material con el que se realiza el piso en algunas ocasiones o también conocido como suelo, el cual es una superficie estructuralizada formando así un edificio y por consiguiente ocasionara una mejora para el bienestar de lo que viven en dicho ambiente (60).

La parte esencial de una casa u edificio se define como techo, debido a que este es la parte que más cuesta por el área y orientación debido a que es la responsable del confort inferior de una vivienda, así mismo un buen techo evitar que se sufra daños, brindando como única finalidad a los inquilinos de la misma un espacio bien reconfortado sin expectativas de sufrir daños (61).

El material de las paredes en relación a la construcción de las viviendas se encuentra compuesta de concreto sólido, construidas perpendicular al suelo y de una superficie que sirva para dividir un espacio así como sostener el techo o proteger algo. Estas deben encontrarse bien estructuradas de una manera firme y segura, así como lisas, sin abrasiones, ni grietas, esto para evitar el ingreso de animales que pueden causar enfermedades (62).

El espacio que se encuentra situado en una vivienda, se considera habitación, por lo general se encuentra cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona. Asimismo, con respecto a la cantidad de personas que duerme en casa la mayoría comparte la habitación con dos a tres personas, por lo que el riesgo de contraer una enfermedad es mayor ya que dormir con más personas en una habitación se exponen a contagios de enfermedades (63).

Al abastecimiento de agua se hace referencia a la forma y procedencia del agua que utilizan los miembros del hogar en la casa, ya sea que se utilice para beber, cocinar así como un aseo personal. Por lo que como se sabe el agua es un aspecto fundamental de la vida ya que es un recurso importante para la humanidad y el resto de los seres vivos como fauna, animales, entre otros (64).

El conjunto de deposiciones orgánicas humanas y animales se considera a la eliminación de excretas, ellas poseen una gran cantidad de microbios, muchos de ellos causantes de enfermedades como diarrea, parasitismo, etc. Ocasionando que estos riesgos se incrementan especialmente en situaciones de emergencia por no contar con un sistema adecuado de evacuación a nivel de las comunidades afectadas como en los sitios donde se concentran los afectados (65).

Combustible se considera a la utilización de leña, carbón, sin embargo, estos productos ocasionan una contaminación causando que el hábitat en el que viven se vuelva un lugar no apto ya que ocasiona problemas respiratorios a los individuos, pero afecta principalmente a los adultos mayores debido a que su condición no es la misma ocasionándoles complicaciones (66).

Se considera una fuente de energía renovable a la energía eléctrica, ya que mediante ella se obtiene movimientos de cargas eléctricas que se producen en el interior de materiales conductores. Tiene como cualidades la docilidad de su control, la fácil y limpia transformación de energía en trabajo y por ende el rápido y eficaz transporte. Es importante para el alumbrado de una vivienda, en este caso la población cuenta con ello brindándoles un ambiente de luz para que puedan realizar sus actividades diarias (67).

La disposición de la basura se considera a la frecuencia con que pasa el carro recolector ya sea esta una vez a la semana o diario, etc. Su función es recoger y verter dentro del camión todos los desechos almacenados que se encuentran dentro de bolsas, permitiendo así mantener las calles limpias, lo que la población desecha la basura para que así eviten que causen malos olores en sus hogares como contraer daños en su organismo (68).

Por lo que concluimos que en los determinantes relacionados al entorno físico se evidenciaron que todos los adultos mayores cuentan con una vivienda multifamiliar de su propiedad, así mismo el contar con energía eléctrica permanente,

gas/electricidad y baño propio lo cual es beneficiario ya que son básicos para el hogar, así como el contar que desechan su basura en el carro recolector para así evitar malos olores, pero la mayoría posee en sus habitaciones de dos a tres miembros ocasionando hacinamiento lo que provoca que se contamine el aire y así sea un factor fácil a contraer alguna enfermedad ya que esta no se encuentra con una ventilación adecuada y causar daños que los pueden llevar hasta la muerte.

Tabla 03:

Dentro de los determinantes del Estilo de vida en el Adulto Mayor del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018, encontramos que el 100% no fuman ni han fumado de manera habitual, el 82% no consume bebidas alcohólicas, 100% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 100% se baña diariamente, el 89% se realizan exámenes médicos de forma periódica, el 100% no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre, así mismo el 67% no realizó ninguna actividad física en las dos últimas semanas por más de 20 minutos.

Con respecto a la alimentación el 48% de las personas consumen frutas diariamente, 48% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 37% consumen huevos 1 o 2 veces a la semana, 59% consumen pescado 3 o más veces a la semana, el 85% consumen fideos, arroz a diario, el 44% consume pan y cereales 3 o más veces a la

semana, el 36% consumen verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 54% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana, el 65% nunca consumen embutidos, el 35% ingieren lácteos 1 o 2 veces a la semana, el 66% consumen menos de 1 vez a la semana dulces, gaseosas, el 58% ingieren diariamente refrescos con azúcar y el 41% consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados obtenidos de la investigación encontrados se asemejan a los de Castro M. (69), en su investigación sobre los Determinantes de la salud en la Persona Adulta en el Caserío de Miraflores – Salitral, 2015. Se determinó que el 78,54% no fuma ni ha fumado antes, el 65,35% no consumen bebidas alcohólicas, el 83,6% duermen de 6 a 8 horas, el 93,6% si se realiza un examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 54,2% durante las dos últimas semanas no realiza ninguna actividad física.

Con respecto a los alimentos que consumen las personas coincide que el 54,2% consume frutas a diario, el 53,5% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 42,4% consume pescado de 3 o más veces por semana, el 92,6% consume fideos, arroz a diario, el 64% no consumen embutidos o enlatados, el 71% de dulces o gaseosas menos de una vez a la semana, el 55,5% ingieren a diario refrescos.

Asimismo, los resultados se asemejan con lo encontrado por Mejía M. (70), en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos del Asentamiento Humano Fray Martin de Porras - Yautan - Ancash, 2015. Se determinó que el 73,3% no fuma ni ha fumado de manera habitual, 50,8 % no ingieren bebidas alcohólicas, 100% duermen 6 a 8 horas, el 87,7% se baña de manera diaria, 89,9 % si se realiza exámenes médicos periódicos.

Con relación a los alimentos 84% refieren consumir frutas diario, 73% carne de 3 o más veces/semana, 65% huevos de 1 o 2 veces/semana, el 100% consumen fideos, arroz a diario, 100% consumen pan y cereales 3 o más veces a la semana, 74% verduras y hortalizas de 1 o 2 veces/semana, finalmente 84% ingieren lácteos 1 o 2 veces a la semana.

Por otro lado, los resultados que se difieren son encontrados por Guevara D. (71), en su tesis Determinantes de la Salud en Adolescentes de Año de secundaria. Institución Educativa San Pedro – Chimbote, 2015. Reporto que el 85,3% si fuman diariamente, 71,6% consumen bebidas alcohólicas, 100% duermen de 10 a 12 horas diarias, 92,2% se bañan 4 veces a la semana, 62,2% no se realizan examen médico periódico, y el 55% realizan alguna actividad física.

Con relación a los alimentos el 75,5% consumen frutas nunca casi nunca, 88,3% consumen carne de 1 o 2 veces a la semana, 65% consumen huevos de 3 veces a la semana, 50, 5% consumen pescado diariamente, 81,6% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, 50,4% fideos y arroz de 3 o más veces a la semana.

El consumo de bebidas alcohólicas es muy frecuente en muchos lugares del mundo, pero siempre y cuando sea en reuniones, lo que exige que se pueda llegar a tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas. Este se asocia asimismo a un aumento de riesgo al llegar a padecer de infecciones agudas, tales como lesiones. En la población de estudio los miembros mayores no consumen bebidas alcohólicas solo refieren cuando sea necesario como una fiesta familiar (72).

Se habla de horas de sueño a lo que es necesario para los individuos mayores para un buen bienestar físico y mental en ellos. Se considera que el número de horas que duerme una persona debe darse entre 8 horas por día, los seres humanos con dicho tiempo logran recuperar sus energías y así continuar con actividades sin presentar

cansancio ya que si no sucede esto la actividad fisiológica disminuye, presión arterial, respiración, por lo que es mejor dormir bien para que así ayude a mejorar la memoria más que todo ellos por lo que sus fuerzas no son las mismas que una persona joven (73).

La parte fundamental del aseo personal se considera baño que consiste en realizarlo a diario sin importar la edad, por ello tal práctica debe realizarse como una rutina obligatoria. Ello sirve para eliminar células muertas, así como secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. Además de todas las ventajas de salud que reporta, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea (74).

Una forma de prevención de enfermedades se logra obtener cuando el individuo se realiza exámenes médicos periódicos, evitando así a contraer factores de riesgo cardiovascular, entre otras. Por lo que al realizarse un chequeo el 90% de los pobladores detectarían si padecen alguna patología que los aseche, en este caso ellos si realizan sus chequeos a diario para prevenir cualquier mal que les afecte en su vida (75).

Se considera ejercicio físico a la realización de movimientos corporales planificados y en algunas ocasiones son supervisados por un instructor, con el único fin de que la persona se encuentre en forma y así gozar de una salud sana, ello se puede llevar a cabo en los momentos de tiempo libre, incluyendo baile, deporte, gimnasia entre otros. En este caso los pobladores refieren que no realizan dicha actividad pues les da flojera, pero algunos son conscientes que al no realizarlo es más rápido que sufran de sedentarismo y así se deteriore su salud (76).

El proceso medial el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos se considera alimentación, el cual su único objetivo es recibir los nutrientes necesarios para poder sobrevivir. Los nutrientes se transforman en energía y proveen al organismo vivo los alimentos que se requiere para vivir, por lo que es una de las actividades y procesos más esenciales del ser humano ya que está directamente relacionada con la supervivencia; en un acto voluntario además de ser llevado a cabo ante la necesidad fisiológica o biológica de incorporar nuevos nutrientes y energía para un funcionamiento correcto (77).

En conclusión, con relación a los determinantes de estilos de vida que poseen las personas adultas mayores se dice que todos no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, así como que duermen de 6 a 8 horas diarias para poder obtener un bienestar sobre su salud física y mental. Además, la mayoría si se realiza exámenes

médicos periódicamente debido a que se benefician de tener un centro de salud cerca de su hogar. Con respecto a los alimentos la mayoría consumen fideos, arroz, papa, más de la mitad legumbres, pero dichos resultados son importantes ya que las familias que acuden deben ser capacitados y así conocer como es una conducta alimenticia saludable ya que para una persona mayor es necesario para que logren corregir los malos hábitos y así puedan gozar de un buen estilo de vida, ya que si no llevan una adecuada alimentación ocasionándoles cambios en el sistema corporal, como adquirir males como obesidad, sobrepeso, así como enfermedades cardiovasculares así como ansiedad, y depresión.

Tabla 04:

En esta tabla el análisis de los resultados de los determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en el Adulto Mayor del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia - Piura, 2018. En el cual se observó que el 100% de las personas encuestadas reciben el apoyo social natural de parte de sus familiares, asimismo el 100% no reciben apoyo social organizado, sin embargo, el 100% reciben apoyo de la organización de vaso de leche. En cuanto al lugar donde se atendieron en estos doce últimos meses el 100% de encuestados comentaron que fue en el centro de salud, del mismo modo el 66% refirieron que el lugar donde se atendieron está a una distancia cerca de su casa, además el 100% de los adultos mayores cuenta con el seguro del SIS-MINSA, el 82% refirieron que el tiempo de espera para que los atendieran es regular, el 86% de los encuestados consideran que

la calidad de atención es buena y por último con respecto a la delincuencia el 74% considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de casa.

Los resultados son semejantes a los encontrados por Ascona P. (78), en su estudio *Determinantes de la Salud de la Persona Adulta en el Asentamiento Humano Luis Antonio Paredes Maceda Sector 8 - Piura, 2015*". Reportó que el 85,6% reciben apoyo social natural por parte de sus familiares, el 99% manifiesta que no recibió apoyo social organizado y el 89% recibe apoyo social por parte de la organización del vaso de leche.

Asimismo, los resultados semejantes a los encontrados por Sarango G. (79), en su investigación *Determinantes de la Salud de la Mujer Adulta en el Asentamiento Humano Consuelo Gonzales de Velasco-Chulucanas-Piura, 2015*. El 99,6 % se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 75,1% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron cerca de su casa, el 87,3% está asegurado en el SIS - MINSA, el 76,7% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud y el 91,6% considera buena la calidad de atención y el 84,1% refiere que existe delincuencia y pandillaje en la zona.

Por otro lado, los resultados diferentes son encontrados por Delgado M. (80), en su estudio titulado Determinantes de la Salud en la persona adulta mayor. Habitación urbana progresista Luis Felipe De Las Casas – Nuevo Chimbote, 2015. Se obtuvo que el 65% de la población se atendió en hospitales, el 46% considera que el lugar donde lo atendieron está muy cerca, el 66% tiene ESSALUD, el 39% mencionó que el tiempo que esperaron para que los atiendan fue largo, el 41% ha recibido una atención buena, el 100% mencionan que no hay pandillaje cerca de su hogar.

Se considera un centro de salud al establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención más básica y principal. Es una versión más reducida o simplificada de los hospitales, sanatorios los cuales cuentan con elementos y recursos básicos para las emergencias buscando brindar una atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que se presenten. En la comunidad que se realiza el estudio si cuenta con establecimiento de salud el cual beneficia a los moradores cuando presentan algún problema (81).

Seguro integral tiene la finalidad de proteger la salud de los peruanos especialmente de los pobladores vulnerables de pobreza extrema, por lo que de esta manera el estado intenta resolver la problemática de salud de las comunidades, evitando el acceso limitado de salud. Pero, aun así, muchas personas no cuentan con este seguro debido a la falta de información o por el viejo paradigma que existe en la sociedad

a cerca de la calidad de atención a nivel de sector público que hace que los individuos busquen atención en clínicas privadas a pesar de su precaria situación económica (82).

La acción que se dirige a un tipo específico de la población para mejorar algún aspecto de su cotidianidad, se considera apoyo social. Deben funcionar como herramientas temporales que ayuden a los peruanos que se encuentran más vulnerables ocasionando que de poco a poco salgan de la pobreza en la que viven, y así les permita insertarse en las cadenas productivas que impulsan el desarrollo del país (83).

Se considera pandillaje a un grupo de personas que sienten una relación cercana o íntima entre ellos, o ya sea que suelen tener una amistad o interacción cercana con ideales entre sus miembros, lo que los lleva a realizar actividades en grupo en el cual suelen llegar a realizar actos violentos o delictivos. En la comunidad de la investigación si se cuenta con pandillaje cerca de sus hogares por lo que manifiestan que es de riesgo salir y que refieren que es un mal que no logran librarse (84).

Por lo que se llega a la conclusión que en los determinantes relacionados con las redes sociales del Asentamiento Humano Micaela Bastidas todos reciben apoyo social natural de sus familiares, ya que como adultos mayores no laboran y no poseen ingreso económico, así como no reciben apoyo social organizado debido a la falta de interés de las autoridades y gobierno, para ello para ello se debe promover la salud y bienestar de los ciudadanos y gobierno mismo para lograr un impacto de positividad en la salud de las personas buscando el bienestar de la población. Asimismo, todos poseen seguro SIS-MINSA lo que los beneficia debido a que es gratuita, la mayoría refiere que la distancia se encuentra muy cerca de sus hogares y que el tiempo de espera es regular lo que ocasiona en ellos una desesperación ya que forman filas desde temprano y no llegan a ser atendidos lo que hace que se posponga la fecha de su consulta, sin embargo, la atención es buena y además que refieren que si existe pandillaje cerca de su casa problema del cual la población no se logra librar.

IV. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, poseen grado de instrucción secundaria completa /incompleta, y no tienen ocupación, más de la mitad cuenta con un ingreso económico de 751 a 1000 soles. Ello se debe a que las mujeres se dedican a las tareas del hogar mientras que los hombres obtienen el papel de jefe de familia, pero en este caso no cuentan con una ocupación ya que no poseen la misma fuerza que un joven, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta por que dejaron los estudios para ayudar a sus familias, más de la mitad posee un ingreso económico de 751 a 1000 gracias a la ayuda de sus hijos, pero aún se les es insuficiente cubrir sus gastos. Por ello el personal sanitario debe tener conocimiento ya que es una población susceptible a sufrir consecuencias debido a que se deteriore su salud, así como beneficiarla, pero va a depender de como confronten sus problemas en esta etapa de vida de acuerdo a las condiciones en las que viven.
- Mientras que, en los determinantes de entorno físico todos cuentan con vivienda multifamiliar, propia, poseen servicios básicos como agua y energía eléctrica, baño propio, usan el gas/electricidad, eliminan la basura en carro recolector de basura al menos 2 veces a la semana, la mayoría comparte la habitación entre dos o más personas, cuentan con piso de cemento y techo de Eternit. Debido a que con los años han obtenido la entrega de títulos de propiedad, así como energía eléctrica permanente, agua por conexión domiciliaria, gas/electricidad,

baño propio, desechar la basura al menos 2 veces por semana en el carro recolector evitando así olores fétidos, cuentan con piso de cemento, así como que el número de personas que habitan en una habitación es de 2 a 3 miembros ocasionando hacinamiento conllevando a obtener una enfermedad, porque no se encuentra con una ventilación adecuada. Se debe tener en cuenta a las personas vulnerables debido a que se enferman por el ambiente en el que habitan, buscando intervenir con organizaciones sociales mejorar el entorno y condiciones de vida con el fin de obtener una adecuada protección para ellos.

- Por consiguiente, en los determinantes de estilo de vida se destaca que todos no fuman, ni consumen bebidas alcohólicas, reposan entre 6 a 8 horas, se bañan diariamente, no realizan actividad física en su tiempo libre, la mayoría se realizan examen médico periódicamente, se registra que en las dos últimas semanas no realizaron ninguna actividad física durante 20 minutos, así como en su alimentación consumen frutas diariamente, refrescos con azúcar, fideos, arroz, legumbres 1 o 2 veces a la vez. De acuerdo a los resultados es importante dormir de 6 a 8 horas diarias para el bienestar de salud mental y física, al realizarse exámenes médicos permite a que no enfermen sepan cómo se encuentra su salud, y el no realizar actividades físicas ocasiona que su cuerpo pierda vitalidad, es importante saber que la carencia de alimentos ocasiona riesgos en su organismo, ocasionando que aparentemente se encuentren bien cuando la realidad es muy diferente. Por lo que es importantes que se promueva conductas saludables ya sea sesiones educativas y demostrativas con el personal

sanitario con el fin de mejorar el estilo y la condición de la persona adulta buscando así un bienestar adecuado.

- Por último, en los determinantes de redes sociales y comunitarias todos reciben apoyo de sus familias, se atienden en un centro de salud durante los últimos 12 meses, asimismo poseen seguro del SIS – MINSA, estiman la mayoría que la distancia del lugar donde lo atendieron es regular, el tiempo que esperaron fue regular, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es buena, asimismo todos refieren que existe pandillaje cerca de su casa. Ello se debe a la falta de interés de las autoridades del gobierno con relación a las personas de la tercera edad ya que no reciben ninguna remuneración y viven de la ayuda de sus hijos, cuentan con seguro SIS-MINSA beneficiándolos ya que es gratuito, el tiempo de atención es regular llegando a ser un problema por el déficit de disponibilidad a los servicios de salud para las consultas, por otra parte, la mayoría refiere que existe pandillaje cerca de su casa. Por ello se debe fomentar la colaboración del municipio para el desarrollo de talleres a la comunidad para que estén enfocados en habilidades sociales con el fin de lograr la disminución de la delincuencia y pandillaje en la localidad.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Olaya B. Determinantes de la Salud, Texto salud [Internet] 2016 [Citado 07 jun. 2018]. Disponible en URL: http://www.powershow.com/view/280d3aOTAyN/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_powerpoint_ppt_presentation
2. Hernandez J. Determinantes de la salud y productores de enfermedad. [en línea] 2016. [citado el 20 may. 2019]. Disponible en URL: <https://determinantes-de-la-salud.org/101675/>
3. Benavides H. Situación de la salud de la población adulta mayor, 2016. [en línea]. Lima: INEI; 2017 [citado 20 may. 2019]. Disponible desde URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1459/libro.pdf
4. Acosta M; Cabrera N. Determinantes de la salud [Serie Internet] 2015. [Citado el 07 jun. 2018]. Disponible en el URL: http://www.who.int/social_determinants/es
5. Velásquez J. Concepto de Salud: Definición y Características. [Artículo de internet]. 2016. [Citado 07 jun. 2018]. Disponible en URL: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>.
6. Municipalidad de 26 de octubre. Reseña Histórica. [documento de internet] 2015. [Citado 2018 jun. 07]. Disponible en URL: www.muniveintiseisdeoctubre.gob.pe/
7. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia [tesis doctoral]. Colombia; Grupo

de investigación de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Facultad de Ciencias para la Salud Universidad de Caldas. Manizales. Caldas, Colombia; 2017. [citado 2019 set. 18] Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10341/TESIS_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_DE%20LOS_ADULTOS_MAGALY_MERCEDES_CRISOLO_DIAZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 8.** Peralta G, Tomalá J. Promoción de un estilo de vida saludable del club de adultos mayores. Centro de salud tipo C Valdivia. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. España: Universidad estatal península de santa Elena, Facultad de Ciencias de la Salud, 2017. [citado 2019 set. 2018]. Disponible en URL:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10518/DETERMINANTES_SALUD_CABADA_SOTO_SHEYLA_YAMELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 9.** Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería] Ibarra – Ecuador. Universidad Técnica del Norte facultad Ciencias de la Salud carrera de Enfermería; 2018. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- 10.** Estrada L. En su estudio de título: Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de salitral, sector buenos aires – Sullana, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Chimbote, Perú.

Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2018. [citado 2019 set. 18].
Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11276/PERSONA_ADULTA_SALUD_YARLEQUE ESTRADA_LUCERO_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 11.** Muñoz L. Determinantes de la Salud en los Adultos Mayores. Semirrustica El Bosque -Trujillo, 2017 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Trujillo - Perú Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2448>
- 12.** Rojas M. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros con sobrepeso. Mercado el progreso - Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9518/SALUD_COMERCIANETES_ROJAS_SILVA_MAX_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 13.** Briceño J. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Nomara - La Huaca - Paita, 2017 [tesis para optar el título tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2019 set. 18]. Disponible en URL:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000004010>.
- 14.** Rabelo D. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano la Unión - Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de

- licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6035>
- 15.** Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud: Equidad y determinantes sociales de la salud [sede web] Perú, 2016. [citado 25 set. 2019] Disponible en URL: https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf
- 16.** Organización Mundial de la Salud: Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades de una generación [Artículo internet] 2015. [citado 15 feb. 2018]. Disponible en URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69830/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 17.** Villar Tejeiro, H. Sistema Nacional Integrado de Salud, Ministerio de Salud Pública. [Artículo internet]. República Oriental del Uruguay, 2015. [citado 22 feb 2018]. Disponible en URL: <https://scielosp.org/pdf/spm/2011.v53suppl2/s265-s274/es>
- 18.** Lalonde M. Informe de Lalonde sobre el Estado de Salud. Determinantes del Estado de Salud. Canadá, 2015. [Citado 24 feb. 2018]. Disponible en URL: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
- 19.** Organización Mundial de la Salud. Glosario de promoción de la salud [Artículo internet] Ginebra, 2015. [citado 24 feb 2018]. Disponible en URL: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/sa548.pdf

- 20.** Organización Panamericana de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. [Internet] Ottawa: OPS, 2015. [citado 26 feb. 2018]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
- 21.** Romero Placeres M, Álvarez Toste M, Álvarez Pérez A. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de población. [Artículo internet] Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, Vol. 45 (2), 2015. [citado 25 feb. 2019]. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032007000200001
- 22.** Organización Mundial de la salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. [Internet] 2015. [citado 25 feb. 2018]. Disponible en URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69830/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf?sequence=1
- 23.** OPS. Medidas de Calidad de Vida en el cuidado de la salud y la ética médica. La Calidad de Vida. [Internet] 2015. [Citado en 22 feb. 2018]. Disponible en URL: <https://www.who.int/topics/ageing/es/>
- 24.** Benach J, Muntaner C. Aprender a mirar la salud. Como la desigualdad social daña nuestra salud. [Sede web] El viejo Topo, Mataró, 2015. [citado 22 feb. 2019] Disponible en URL: <http://www.mientrastanto.org/sites/default/files/pdfs/1125.pdf>
- 25.** Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. 2da Edic. Editorial: Acta Médica Peruana, 2015. [citado 13 marzo 2018]

- 26.** Dalhgren G, Whitehead M. Subiendo de nivel (Parte 2) un documento de discusión sobre Estrategias europeas para abordar las desigualdades sociales en salud. Estudios sobre sociales y determinantes económicos de la salud de la población No. 3. Oficina Regional de OMS para Europa. [Artículo de internet]. Universidad de Liverpool: Dinamarca; 2016. [citado 18 marzo 2018]. Disponible en url: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf
- 27.** Borrell C. Las políticas para disminuir las desigualdades en salud. [Internet] 2017. [citado 18 marzo 2019] Disponible en URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112008000500012 &lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112008000500012&lng=es)
- 28.** Macías Ladino A, Valencia Garcés C. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud, 2016. [citado 22 abril 2019] [Internet]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
- 29.** Barragán H. Fundamentos de salud pública: Determinantes de la salud. [Artículo de internet] La Plata: Universidad Nacional de la Plata, 2017. Pg.161-189. [citado 22 abril 2019]. Disponible en: http://www.inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/Fundamentos_de_la_salud_publica/introduccion.pdf
- 30.** Dahlgren G, Whitehead M. Estrategias europeas para la lucha contra las desigualdades sociales en salud: Desarrollando el máximo potencial de salud para toda la población (Parte 2) [Sede web]. Publicado en España por el

Ministerio de Sanidad y política Social, 2016. [citado 22 abril 2019].
Disponibile en URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/69830>

- 31.** El proceso de enfermería y el modelo de Virginia Henderson: propuesta para orientar la enseñanza y la práctica de enfermería. [Internet] México: Progreso S.A, 2016. [citado 22 abril 2019]. Disponible en URL: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFGH439.pdf;jsessionid=B57C2A22978BD6BC4E823D3D6329ED7B?sequence=1>
- 32.** Scott V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet] 2016. [Citado 2018 jun. 19] [44 paginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
- 33.** Polit D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª Ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2016. [citado 2018 jun. 19]. Disponible en URL:<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
- 34.** Carrasco M. Sexo: Definición, Concepto y Significado [Articulo de Internet] 2015. [Citado 12 jun. 2018]. Disponible en URL: <http://conceptodefinicion.de/sexo/>.
- 35.** Gómez C. Nivel de instrucción [Internet] 2016. [Citado 21 jun. 2018]. Disponible en URL: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html.

- 36.** Pérez J. Definición de ingresos [Internet] 2016. [Citado 21 jun. 2018].
Disponibile en URL: <https://definicion.de/ingresos/>.
- 37.** Martinez M. Definición de ocupación [Internet] 2016 [Citado 26 jun. 2018].
Disponibile en URL: <https://definición.de/ocupacion//>.
- 38.** Gardey A. Definición de vivienda [Internet] 2016 [Citado 17 jun. 2018].
Disponibile en URL: <https://definicion.de/vivienda/>.
- 39.** Estilo de vida [Definición de Internet] Consulta. 2015 [Citado 25 jun. 2018].
Disponibile en URL: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>.
- 40.** Significado de Alimentación [Internet]. 2016 [Citado 28 jun. 2018].
Disponibile en URL: <https://www.significados.com/alimentacion/>.
- 41.** Martos Carrión Esther. Analisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. [Internet] Gandía, 2017. [citado 28 jun. 2018]. Disponible en URL: <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.
- 42.** Sánchez Isla L. “Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos” [Titulo para optar el grado de Médico Cirujano] Pachuca, 2016. [citado 28 jul. 2018]. Disponible en URL: <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>.
- 43.** Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España, 2015. [Citado 24 jun. 2018] Disponible en URL:

<http://www.eumed.net/libros/2007/303/validez%20y%20confiabilidad%20de%20instrumento.htm>

44. Taylor J, Bogdan H. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 2da Edic. Editorial: Buenos aires: Paidós, 2016. [citado 24 jun. 2019].
45. Sampiri H. y Cols. Metodología de investigación. 5ta Edic. Editorial: México: McGraw Hill, 2015. [citado 25 jun. 2019].
46. Olivero R, Domínguez A, Malpica C. PRINCIPIOS BIOÉTICOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA. [Internet]. 2016. [citado 2019 jun. 10]. Disponible en URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X200800100012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000100012>.
47. Jiménez L. Determinantes de la salud en adultos maduros sanos en el A.H. Los Paisajes, Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2015. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1271/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_YANAC_TORRES_GREISSY_YARILEE T.pdf?sequence=4](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1271/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_YANAC_TORRES_GREISSY_YARILEE_T.pdf?sequence=4)
48. Ayala M. Determinantes de la salud de los Adultos del Caserío de Chua Bajo Sector “S” Huaraz, 2015. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Publicada 2015. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035464>
49. Benites F. Determinantes de Salud de los Adulto Mayor del Asentamiento Humano El Provenir Zona a Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de

- Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098.
- 50.** Definición sexo y sexualidad. [artículo en internet] 2016. [citado 18 set. 2019]. [Internet]. Disponible en URL: <http://www.esmas.com/salud/sexualidad/690825/sexo-y-sexualidad-por-que-son-diferentes/>.
- 51.** Concepto de Edad. [Página libre en internet] [Citado 17 set. 2019]. Disponible en URL: <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1563/1618>
- 52.** Baena G. Instrumentos de investigación. [Tesis profesionales, trabajos académicos]. México, 2015. [citado 2019 set. 18]. Disponible en URL:<http://ri.ufg.edu.sv/jspui/bitstream/11592/8002/6/657.837T866dBA.pdf>
- 53.** Definición de Ingreso económico [Internet] 2016. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
- 54.** Definición de ocupación. Revista informativa de la Asociación Profesional Española. [Internet] 2016. [citado 18 set. 2019] Disponible en el URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2263975>
- 55.** Castillo Y. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano La Primavera II Etapa - Castilla - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2017. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043372>
- 56.** Velasco Q. En su estudio titulado: Determinantes de la salud en la persona adulta de asociación 28 de agosto I etapa Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2015. [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en

- enfermería] Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: https://www.google.com.pe/search?r12=1C1GGRV_esPE758PE758&q=velasco+en+su+estudio+tulado+determinantes+de+la+salud+en+la+persona+adulta.
- 57.** Yanac T. Determinantes de la salud de la Persona Adulta en el Asentamiento Humano la Primavera I Etapa – Castilla - Piura, 2016. [tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2016. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043364>
- 58.** Definición de vivienda: Qué es significado y concepto. [Internet] 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://definicion.de/vivienda/#ixzz3a5AfFtud>
- 59.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Tenencia y formalización de la Vivienda. [Internet]. 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: www.regionlalibertad.gob.pe/ineiestadisticas/libros/libro23/cap05.pdf.
- 60.** Derecho Urbanístico de Castilla León, El Consultor de los Ayuntamientos y de los Juzgados. [Internet] Madrid, 2016. [citado 18 set. 2019]. Disponible en <http://es.welcome.org/home/Vivienda#Bibliograf.C3.ADa>.
- 61.** Walter R. Techos son la protección de todas las viviendas [Artículo de Internet] 2016. [citado 18 set. 2019]. Disponible en el URL: <http://www.abcpedia.com/hogaryplantas/techos.html>.
- 62.** Definición de material de paredes [Artículo de internet] 2016. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://www.construmatica.com/construpedia/paraeldesarrollo>.

- 63.** Instituto Nacional de Estadística e Informática: Mapa del Déficit Habitacional a nivel Distrital. [internet] 2017. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1520/libro.pdf
- 64.** Pares J. Abastecimiento e importancia del agua. [internet] 2016. [Citado 2019 set. 18]. Disponible en: URL: <https://usmp.edu.pe/publicaciones/boletin/fia/info86/articulos/importanciaAgua.html>
- 65.** Tegucigalpa C. Manejo adecuado de las excretas en situaciones de emergencias y desastres. [Página en internet] Colombia, 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: http://www.redatam.org/redchl/mds/casen/WebHelp/informacion_casen/conceptos_y_definiciones/vivienda/eliminacion_de_excretas.htm
- 66.** Concepto de combustible. [Internet]. 2017. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.significados.com/combustible/>
- 67.** Energía eléctrica. [blog de internet] 2017. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://twenergy.com/energia/energia-electrica>
- 68.** Recolectores de basura. [base de datos en línea] 2016. [fecha de acceso 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://recolectoresbasura.blogspot.pe/2012/05/funcion-lafunciondelrecolectorde.html>
- 69.** Castro M. En su investigación sobre Determinantes de la Salud de la Persona Adulta en el Caserío de Miraflores Salitral, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote,

2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?=00000040098>.
- 70.** Mejía M. Determinantes de Salud de los Adultos Asentamiento Humano Fray Martín de Porras – Yautan – Ancash, 2015 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ancash – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000040098
- 71.** Guevara D. “Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria. Institución Educativa San Pedro – Chimbote 2017”. [Tesis para optar el título Profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote – Perú, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: http://erp.uladech.edu.pe/Biblioteca_virtual/.
- 72.** Concepto de consumo bebidas alcohólicas. [internet] 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://scielosp.org/article/rpsp/1999.v5n4-5/307-308/es/>
- 73.** Cuantas horas puede dormir. [internet] [Pub. 17 feb 2016] [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://rpp.pe/vida-yestilo/salud/conoce-cuantas-horas-debes-dormir-segun-tu-edad-noticia-938934>
- 74.** Barinas N. El baño diario. [Artículos Barinas Net] 2016. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.barinas.net.ve/general/bano-diario>
- 75.** La importancia de hacerse un chequeo médico [sede web]. España, 2016. [Citado 2019 set. 18]. Disponible en URL: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/la-importancia-de-hacerse-unchequeo-medico>

- 76.** Significado de Ejercicio Físico. [internet] [publicado 2019 enero 07]. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.significados.com/ejercicio-fisico/>
- 77.** Definición ABC: alimentación. [internet] publicado 2009 julio. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>
- 78.** Ascona P. Determinantes de la Salud de la Perona Adulta en el Asentamiento Humano Luis Antonio Paredes Maceda Sector 8 - Piura, 2017. [tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043374>
- 79.** Sarango G. Determinantes de la Salud de la Mujer Adulta en el Asentamiento Humano Consuelo Gonzales de Velasco-Chulucanas-Piura, 2015. [tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Piura, 2015. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039485>
- 80.** Delgado M. Determinantes de la salud en la persona adulta mayor. Habilitación urbana progresista Luis Felipe De Las Casas – Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1018>

- 81.** Ministerio de salud. Definición de Centro de Salud. [internet] 2015. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/ciencia/centro-de-salud.php>
- 82.** Concepto sobre seguro Integral de Salud. [Internet] 2018. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
- 83.** Landa A. Redes Sociales: Programas sociales del Perú. [internet] Lima, 2016. [citado 18 set. 2019]. Disponible en URL: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/18725BB8EE53C8360525784E006C6812/\\$FILE/programassociales_1222469649%5B1%5D.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/18725BB8EE53C8360525784E006C6812/$FILE/programassociales_1222469649%5B1%5D.pdf)
- 84.** Urcia O. Definición de Pandillaje. [Internet]. [Actualizada el 3 de diciembre del 2016] [Citado 19 jun. 2018]. Disponible en URL: <http://urciaoscar.blogspot.pe/2011/04/que-es-el-pandillaje>.

ANEXO 01
ESQUEMA DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																					
Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2018								AÑO 2019								AÑO 2020			
		SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I			
		1	2	3	4	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 y metodológico																				
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información																				
7	Elaboración del consentimiento informado (*)																				
8	Recolección de datos																				
9	Presentación de resultados																				
10	Análisis e Interpretación de los resultados																				
11	Redacción del informe preliminar																				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																				
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																				
14	Presentación de ponencia en jornadas de Investigación																				
15	Redacción de artículo científico																				

ANEXO 02
ESQUEMA DE PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.50	238	119.00
• Fotocopias	0.10	1666	166.60
• Empastado	50.00	1	50.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10.50	4	42.00
• Lapiceros	2.50	5	12.50
Servicios			
• Uso de turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			490.10
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	6.00	10	60.00
Sub total			60.00
Total de presupuesto desembolsable			550.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1202.00

)

ANEXO 03



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA D

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADULTOS**

Elaborado por Vílchez

Reyes Adriana DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()
2. **Edad:**
 - Adulto Joven (20 a 35 > años) ()
 - Adulto Maduro (35 a 60 > años) ()
 - Adulto Mayor (60 a más años) ()
3. **Grado de instrucción:**
 - Sin nivel instrucción ()
 - Inicial/Primaria ()
 - Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
 - Superior Universitario ()
 - Superior no universitario ()
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. Cuantos personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ()
 - 2 a 3 miembros ☑) Independiente ()
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria ()
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ()
 - Acequia , canal ()
 - Letrina ()
 - Baño público ()
 - Baño propio ()
 - Otros ()
- 9. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ()
 - Leña, Carbón ()
 - Bosta ()
 - Tuza (coronta de maíz) ()
 - Carca de vaca ()
- 10. Energía eléctrica:**
- Sin energía ()
 - Lámpara (no eléctrica) ()
 - Grupo electrógeno ()
 - Energía eléctrica temporal ()
 - Energía eléctrica permanente ()
 - Vela ()
- 11. Disposición de basura:**

)

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. Con que frecuencia se baña?

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

18. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si () NO ()

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

)

Camina () Deporte () Gimnasia () No realizo ()
20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?)
 Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo)
 () Correr () ninguna () Deporte ()

21. DIETA:

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la Semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
<input type="checkbox"/> Fruta					
<input type="checkbox"/> Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
<input type="checkbox"/> Huevos					
<input type="checkbox"/> Pescado					
<input type="checkbox"/> Fideos, arroz, papas.....					
<input type="checkbox"/> Pan, cereales					
<input type="checkbox"/> Verduras y hortalizas					
<input type="checkbox"/> Legumbres					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>	Embutidos, enlatados					
<input type="checkbox"/>	Lácteos)
<input type="checkbox"/>	Dulces, gaseosas)
<input type="checkbox"/>	Refrescos con azúcar					
<input type="checkbox"/>	Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

)

- No sabe) ()
27. **Qué tipo de seguro tiene Usted:**)
- ESSALUD ())
 - SIS-MINSA ())
 - SANIDAD ())
 - Otros ()
28. **El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**
- Muy largo ()
 - Largo ()
 - Regular ()
 - Corto ()
 - Muy corto ()
 - No sabe ()
29. **En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?**
- Muy buena ()
 - Buena ()
 - Regular ()
 - Mala ()
 - Muy mala ()
 - No sabe ()
30. **Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**
Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

AUTORIZACION

TENIENTE(A) GOBERNADOR(A) DEL AA. HH MICAELA BASTIDAS DEL DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE PROVINCIA PIURA,

SR (A): *Pedro Luis Correa Salinas*

QUIEN SUSCRIBE.

AUTORIZA:

A la alumna Ipanaque Yanayaco Sheyla Juneth identificada con DNI N° 73146686 estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Ha obtener la información total de los adultos mayores dicha información está constituida por una población de 3 781 habitantes en la cual 245 son adultos mayores entre mujeres y hombres, 1 483 niños, y 2 053 adultos dichos datos serán utilizados para realización de su trabajo de investigación sobre.

DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES DEL AA. HH MICAELA BASTIDAS DEL DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PROVINCIA PIURA, 2018.

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

AA. HH MICAELA BASTIDAS DISTRITO VEINTISÉIS

DE OCTUBRE PROVINCIA PIURA 2018



Pedro Luis Correa Salinas
Pedro Luis Correa Salinas
TENIENTE GOBERNADOR
MICAELA BASTIDAS

Determinantes de la Salud en el Adulto Mayor en el
AA HH. Micaela Bastidas - Distrito 26 de Octubre, Piura, 2018

Edad	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
60	#####	#####	35
65	###	#####	37
70	#####	#####	48
75	###	###	27
80	###	#####	34
85	###	###	18
90	###	#####	29
95		###	13
100			4
Total	110	135	245



[Signature]
Pedro Luis Correa Salinas
TENIENTE GOBERNADOR
MICAELA BASTIDAS

IPANAQUE YANAYACO SHEYLA TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

8%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo