



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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, 26 DE
OCTUBRE, PIURA, 2018**

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

AUTORA:

**ESTRADA SAMANIEGO LEIDY ESTHEFANY
ORCID: 0000-0003-1852-3136**

ASESORA:

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

**PIURA-PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Estrada Samaniego Leidy Esthefany

ORCID: 0000-0003-1852-3136

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

JURADO

Dra. Córdor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mg. Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mg. Diaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dra. C3ndor Heredia Nelly Teresa

Presidente

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida

Miembro

Mgtr. D3az Aquino Bertha Luz

Miembro

Mgtr.Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza en momentos difíciles y por haberme guiado por el buen camino durante toda mi carrera profesional y así culminarla con éxito. A mi familia por el apoyo incondicional que me brindan y poder así terminar con éxito el presente trabajo.

A mi familia por motivarme a seguir adelante, brindándome su apoyo incondicional, mostrándome su amor para así poder culminar con éxito mi carrera profesional.

Así mismo a mi Asesora Mgtr Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por brindarnos sus conocimientos necesarios en cada asesoría impartida.

LEIDY ESTHEFANY

DEDICATORIA

A mis amados padres Roberto y Rosa por haberme apoyado constantemente en este camino brindándome su amor y confianza, por ser ellos mi motivo de salir adelante, motivándome a seguir luchando por alcanzar mis objetivos.

A mis hermanos por motivarme dándome su apoyo en todo momento y ser mi respaldo en este camino.

A Pablo por ser quien me motiva y me brinda su apoyo incondicional, motivándome a seguir adelante a pesar de las dificultades que se me puedan presentar en la vida.

LEIDY ESTHEFANY

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 238 personas adultos mayores, tuvo como objetivo general detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018. Cuyo planeamiento del problema es ¿Cuáles son los determinantes de la salud en el adulto mayor del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?, se aplicó el instrumento sobre determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los principios éticos son fundamental para esta investigación ya que proporciona el bienestar de las personas, teniendo como resultado en los determinantes biosocioeconómicos, el 59,00% son masculino, el 40,00% secundaria incompleta, el 52,00% trabajo estable. Respecto a estilo de vida, 87,00% no fuma ni ha fumado nunca, tienen una alimentación poco saludable. El 100,00% realizan exámenes médicos periódicamente, el 56,00% no realiza ninguna actividad física. Determinantes de redes sociales y comunitarias, el 54,60% no reciben apoyo social natural, el 100,00% ni apoyo social organizado, el 77,30% tienen seguro SIS, el 48,00% refieren estar lejos de sus casas, el 55,00% refiere que el tiempo de atención es regular, el 100,00% afirma que si existen pandillas. Se concluye que más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria incompleta debido a temprana edad trabajan para poder aportar a la canasta familiar, por ello no tienen suficientes conocimientos para prevenir enfermedades.

Palabras claves: Adulto mayor, determinantes, salud.

ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative type, a descriptive level with a single box design, with a sample of 238 older adults, the general objective of which was to detail the determinants of health that harm the promotion and recovery of health in older adults in the AA. HH Los Algarrobos, October Twenty-Six - Piura, 2018. Whose problem planning is What are the determinants of health in the elderly of AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?, The instrument on health determinants was applied, using the interview and observation technique. Ethical principles are fundamental for this research since it provides the well-being of people, resulting in biosocioeconomic determinants, 59,00% are male, 40,00% incomplete secondary, 52,00% stable work. Regarding lifestyle, 87,00% do not smoke or have never smoked, they have an unhealthy diet. 100,00% carry out regular medical examinations, 56,00% do not carry out any physical activity. Determinants of social and community networks, 54,60% do not receive natural social support, 100,00% or organized social support, 77,30% have SIS insurance, 48,00% report being away from home, the 55,00% refer that the attention time is regular, 100,00% affirm that there are gangs. It is concluded that more than half have incomplete secondary education due to early age, they work to contribute to the family basket, therefore they do not have enough knowledge to prevent diseases.

Key words: Older adult, determinants, health.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. INDICE DE GRAFICOS, TABLAS, CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Diseño de la Investigación.....	19
3.2 Población y Muestra.....	19
3.3 Definición y Operacionalización de Variables.....	21
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	34
3.5 Plan de Análisis.....	36
3.6 Matriz de consistencia.....	38
3.7 Principios Éticos.....	41
IV. RESULTADOS	42
4.1 Resultados.....	42
4.2. Análisis de Resultados.....	72
V. CONCLUSIONES	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89
ANEXOS	108

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 1.....	42
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
TABLA N° 2.....	45
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
TABLA N° 3.....	55
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
TABLA N° 4.....	63
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	

ÍNDICE DE GRAFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 1.....43

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL CASERÍO DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N° 1.....43

SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°02.....43

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°03.....44

INGRESO ECONOMICO EN EL MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°04.....44

OCUPACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 2.....48

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS – PIURA, 2018.

GRÁFICO N°05.....	48
TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°06.....	48
TIPO DE TENENCIA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°07.....	49
MATERIAL DE PISO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°08.....	49
MATERIAL DE TECHO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°09.....	50
MATERIAL DE PAREDES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°10.....	50
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	

GRÁFICO N°11.....	51
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°12.....	51
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°13.....	52
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°14.....	52
ENERGIA ELECTRICA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°15.....	53
DISPOSICION DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°16.....	53
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS -PIURA,2018.	
GRÁFICO N°17.....	54
ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 3.....	57
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°18.....	57
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°19.....	57
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°20.....	58
DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°21.....	58
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°22.....	59
EXAMEN MEDICO PERIODICO EN EL MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	
GRÁFICO N°23.....	59
ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.	

GRÁFICO N°24.....60

EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°25.....62

FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 4.....65

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°26.....65

APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°27.....65

APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°28.....66

APOYO DEOTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°29.....67

INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°30.....68

CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°31.....69

TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°32.....69

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°33.....70

CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

GRÁFICO N°34.....71

EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

I. INTRODUCCION

La presente investigación se desarrolló en el AA. HH Los Algarrobos, el cual pertenece a la provincia de Piura, departamento de Piura, el objetivo general del presente estudio es detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en los adultos mayores de 60 años, siendo el enunciado del problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en el adulto mayor del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?

El concepto de salud se ha modificado a lo largo del tiempo, desde que la Organización Mundial de la Salud la definió en 1949 como el estado completo bienestar físico, mental y social. Posteriormente Milton Terris la definió como un estado de bienestar, mental y social con capacidad de funcionamiento y no solamente ausencia de enfermedades o invalidez (1).

La OMS con la estrategia de salud para todos en el año 2000, estableció el que todas las personas tengan un nivel de salud adecuado para que puedan trabajar productivamente y participar activamente en la vida social de la comunidad donde habitan. La salud, abarca aspectos subjetivos, objetivos y aspectos sociales, por tanto, es un recurso para la vida diaria, se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas (1).

La salud en el siglo XXI cobra una importancia sin precedentes en la historia de la humanidad, por un lado, está tomando una dimensión muy especial en cuanto a seguridad respecta. La salud ha ascendido en la escala de los intereses en todo el mundo, y cuando se habla de seguridad se refiere a la amenaza de las epidemias, en la población está determinada por las interacciones complejas entre las características individuales y sociales que aborda una amplia gama de factores en forma integral e interdependiente (2).

En cuanto a la salud actúan diversos determinantes o factores indispensables poseer a la hora de delimitar la definición de salud, y que hacen referencia a aspectos tan diferentes como los biológicos, genéticos, personales, descendientes, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, culturales, de valores educativos, sanitarios y religioso. La casi universalidad de estos autores puede cambiar, incluidos algunos factores de tipo biológico, dado los avances en el campo hereditario, científico, tecnológico y médico (3).

Entre los diferentes determinantes de la salud podemos encontrar determinantes estructurales y determinantes intermedios , entre estas podemos encontrar el nivel socioeconómico ,el empleo , el nivel social en el que se encuentre .Todo esto nos dice que se encuentran unidos globalmente e interfieren en el equilibrio emocional y de ello depende el estado de bienestar de la persona ,en algunos casos muchas autoridades no se dan cuenta de esta problemática por eso cada vez más hay personas enfermas y no solamente nos referimos a la salud física sino también a la salud mental (4).

Actualmente en el Perú, se está proponiendo diferentes medidas preventivas que estimule la promoción de la salud ayudando a la población a cambiar ciertos hábitos de salud que ayuden a cambiar los diferentes estilos de vida mejorando así las condiciones en la que se encuentren y poder así disminuir ciertos factores que incentiven en la propagación de diferentes enfermedades (5).

Según estudios hechos por larga data sobre las diferentes propuestas hechas en lo que respecta a salud pública, se han originado diferentes respuestas que demuestran los diferentes agentes existentes que afectan la salud de la persona. Estos agentes pueden ser el estilo de vida, el lugar en donde la persona, en donde desarrolla socialmente, también nos menciona como factor predisponente la economía que presente dicha familia, además se suman a estos agentes determinantes los servicios de saneamiento básico, todos estos agentes cumplen una función esencial en la salud de la persona (5).

En los últimos años, se han dado grandes escalones lograr la mejora de la salud con una sanidad moderna, que trascienda los ámbitos de la formación sanitaria unipersonal o de la aplicación de la manifestación social al atraído de cambio de actitud por parte de cada prototipo. El Ministerio de Salud, ha emitido con énfasis un encuentro a los argumentos acreditados con las concluyentes de la salud y su aplicación en el ámbito de la salud pública (6).

La salud de las personas depende de la manera en que se desenvuelven ante la sociedad. Asimismo, se hace mención a aquellos determinantes llamados estructurales, las cuales abarcan la condición en la que viven dichas poblaciones las cuales comprenden su nivel económico que va de la mano con el empleo, porque si esta parte se ve afectada causaría un desequilibrio causando un déficit de salud. Además, menciona que estos factores determinan la salud individual o familiar de acuerdo a su entorno poniéndolos en riesgo, lo cual se sugiere que sean modificadas para el beneficio de las personas (7).

A partir de la segunda mitad del siglo XX se ha considerado como máximo exponente el prototipo de Lalonde, el cual se ha ido desarrollando conjuntos de hacedores o clasificaciones que han hecho variar los contudentes de vitalidad en interpretación de progresos sociales y políticas de sanidad de los pueblos y seres supranacionales. Los cambios en el estado de salud empezaron en el siglo XXI son el resultado de diversas transformaciones en la salud producto de aspectos biopsicosociales y económicos además se incluyen factores relacionados a la genética, cultura, hábitos personales asimismo el acceso a los servicios de salud es afectado ya que muchas personas no reciben una adecuada atención así como también no hay establecimientos de salud cerca a sus viviendas a los que puedan acudir en una emergencia ,estos factores generan riesgos en la salud de los usuarios ya que desencadenan patologías las cuales si no se tratan a tiempo pueden generar complicaciones como la muerte (7,8).

Las irregularidades en salubridad que no se derivan de las condicionantes esenciales o ambientales, siquiera de la bohemia unipersonal, sino de osadías estructurales de la academia, que pueden y deben ser corregidas. Del encuadre de los terminantes sociales se sigue que todos los consensos fundamentales que definen la organización de la asamblea y que se traducen en comparables inequidades, carecen de credencial (9).

A nivel nacional existen lugares en la cual se da la inequidad de la sanidad entre los habitantes. Existen inequidades del servicio de agua por un lado y por el otro se dan diferencias significativas de la discapacidad, estrechamente relacionadas con los escalones de prescripción, ingreso y ocupación en diferentes centros de trabajos o sociedad. También se viene dando con gran magnitud las enfermedades cardiovasculares por el inadecuado estilo de vida de las personas (9).

Ante a este problema no se escapan las personas adultas mayores de 60 años del AA. HH Los Algarrobos, los cuales presentan múltiples enfermedades los cuales afectan a la salud, por causa de malos hábitos de vida.

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

¿Cuáles son los determinantes de la salud que afectan a las personas adultas mayores de 60 años en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en los adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno bio-socioeconómico que afecta la salud de las personas adultas y su ambiente físico en adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018
- Identificar los determinantes de estilo de vida enfocados en alimentos ingeridos y en las rutinas personales que traen consigo las enfermedades en adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

- Identificar los determinantes de las redes sociales que afectan a la salud de los adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018

Este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tiene como objetivo detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en adultos mayores en el AA. HH los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018. La muestra es de 238 adultos mayores a quienes se aplicó el instrumento determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel y luego analizados estrictamente por el software PASW Statistics versión 18.0. Más de la mitad son de sexo masculino, tiene grado de instrucción secundaria incompleta, con ingreso económico entre 1001 a 1400, más de la mitad cuentan con un trabajo estable. La mayoría no fuma ni ha fumado nunca, tienen una alimentación poco saludable. La mayoría no se realizan exámenes médicos periódicamente, tampoco hacen ninguna actividad física en su tiempo libre, tienen una alimentación saludable. Más de la mitad no reciben apoyo social natural, ni social organizado, la mayoría tienen seguro SIS siendo esta institución de salud donde se atendieron los últimos 12 meses, y esta se encuentra lejos de sus casas, el tipo y calidad de atención en este establecimiento es regular, además por la zona donde viven existen pandillas o delincuencia.

La investigación es necesaria ya que permite identificar y reconocer los problemas de salud en las personas adultas mayores de 60 años en el AA. HH Los Algarrobos, por

ende, permite establecer estrategias y soluciones de salud contribuyendo con la prevención y control de los problemas sanitarios.

II.-Revisión de literatura

Antecedentes de la investigación:

A nivel Internacional:

Soria Z. (10), en su investigación titulada “Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el estado de México, Toluca, 2016. Cuyo objetivo fue estudiar la calidad de vida y el envejecimiento, con la finalidad de conocer que factores se relacionan en mayor medida con el bienestar de los adultos mayores, la metodología que se aplicó fue la técnica estadística de análisis, donde concluyeron lo siguiente que es evidente la relación que existe entre el nivel de bienestar y el nivel educativo en los adultos mayores; se aprecia que a mayor nivel educativo mayor nivel en la calidad de vida y además mayores porcentajes para el sexo masculino.

García J. y Vélez C. (11), en su investigación “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017”. Su objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta. Estudio descriptivo, en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Concluye que la mayoría fueron mujeres adulez media, la mayoría pertenece al alto, más de la mitad tienen estudios universitarios de pregrado o mayores, casi todos

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

A NIVEL NACIONAL

Hipólito R. (12), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores, asentamiento humano Los Cedros - Nuevo Chimbote, 2016”. Cuyo objetivo de su trabajo fue describir los determinantes de la salud, en los Adultos Mayores en el Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016, fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal en una muestra de 100 adultos mayores de ambos sexos donde concluyeron que los determinantes de los adultos representan un factor de riesgo, sus conductas inadecuadas en cuanto a la práctica de actividad física, la alimentación abundante en carbohidratos y harinas, etc., pueden generar consecuencias graves en su salud, y desencadenar enfermedades afectando así su calidad de vida, así mismo no realizan ningún tipo de actividad física, lo que puede desencadenar enfermedades crónicas no transmisibles como obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades pulmonares y cardiovasculares, así como algunos tipos de cáncer. Así lo corrobora, la OMS, quien ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial.

Varela M. (13), en su investigación titulada “Determinantes de salud en la persona adulta mayor. El Presidio - El Porvenir, 2016”. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en la persona adulta mayor El Presidio - El Porvenir. El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una

sola casilla. Concluyendo que la mayoría son de sexo femenino, perciben un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles y tienen algún empleo o negocio propio; menos de la mitad tienen grado de instrucción primaria. En relación a los determinantes del entorno la totalidad elimina la basura diariamente en el carro recolector; la mayoría cuenta con agua intradomiciliaria, energía eléctrica, gas para cocinar; un poco más de la mitad tiene vivienda propia, de material de cemento y concreto, menos de la mitad tiene 3 habitaciones exclusivas para dormir. En relación a los determinantes de los estilos de vida se obtuvo que la mayoría realiza camita, un poco más de la mitad fuma, pero no diariamente y menos de la mitad consume bebidas alcohólicas dos a tres veces por semana. En relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad se atendió en un centro de salud, la mayoría tiene SIS y refiere que la atención recibida fue regular.

A NIVEL REGIONAL

Rodríguez E. (14), en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Chipillico – Las Lomas – Piura, 2015”, cuyo objetivo es Describir los Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Chipillico Las Lomas-Piura, 2015”. Su metodología es de tipo Cuantitativo, descriptivo. Concluye que la mayoría de las personas adultas no recibe ningún apoyo social natural, pero si recibe apoyo social organizado, debido que cuentan con seguro SIS- MINSA, aunque menos de la mitad refieren no haber asistido durante los 12 últimos meses, esto se debe a que son una comunidad cuya cultura y costumbre se inclina a no asistir hasta padecer un dolencia o malestar que no puedan controlar de forma natural.

Lachira D. (15), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima– Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. Se realizó con el propósito de describir los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 252 personas adultas. Donde se concluye que según los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con educación superior universitaria, con ingreso económico de 1000 a 1400 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece con agua de red pública, casi todos utilizan el gas para cocinar sus alimentos, colocan su basura para que la recoja el carro recolector. Determinantes de estilo de vida; más de la mitad se han realizado exámenes médicos, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad nunca ha consumido tabaco de forma habitual, no realizan ninguna actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mayoría consume verduras y hortalizas diariamente. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un hospital de salud los 12 últimos meses, tiene seguro del SIS-MINSA, cuentan con otro tipo de seguro por parte de su empresa o de manera laboral, más de la mitad no recibió apoyo social natural y la mayoría no recibió apoyo social organizado.

Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente informe de investigación se enfoca en los modelos conceptuales relacionados a los determinantes que influyen en la salud del adulto mayor, como los teoristas Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead quienes nos plantean los principales determinantes de la salud, de modo que gracias a estas bases tendremos una comprensión sobre los procesos sociales que impactan en la salud de las personas y así reconocer los puntos de entrada de las intervenciones de enfermería actuando en la prevención y recuperación. Marck Lalonde, propone un modelo explicativo de los determinantes, en el que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes, dado que en el año 1972 expuso propuestas para la reforma del sistema de seguridad social canadiense (16).

Así mismo hace un análisis de cuál es el impacto de las medidas e inversión sanitaria remolcadas en Canadá, así mismo como en la mayoría de los países occidentales de la época y en la actualidad a cerca de la salud real. A todo lo mencionado se concluye que las principales causas de los problemas son socioeconómicas, mientras que las políticas de salud se centran en el tratamiento de las enfermedades sin integrar intervenciones sobre las causas de las causas acerca del entorno social (16).

Diferentes fuentes en los años 70 dieron definiciones acerca de los determinantes de la salud en las cuales mencionan que dentro de estos influyen mucho el ambiente que los rodea y las condiciones en las que viven de acuerdo a eso la persona va a poder tener mejores probabilidades de no contraer enfermedades y poder tener una mejor calidad de vida. De igual forma también tenemos dentro de los determinantes a biología humana y el medio ambiente, ya se vienen investigando las causas que originan diversas enfermedades para poder así determinar su origen, muchas veces estos pueden ser en un tiempo determinado o también alojarse por un buen tiempo. Todos estos determinantes mencionados anteriormente trabajan conjuntamente para poder así llegar a estar en equilibrio y no afectar la salud de las personas (17).

La OMS conceptualiza a la salud como el estado del completo bienestar físico, mental y social y no solo la falta de enfermedades. El criterio canadiense de Lalonde y Lafromboise, fue una de las más estimadas por su naturaleza integradora e impacto internacional en la política de salud pública, en el que requerían un marco conceptual completo para analizar y gestionar la situación de la salud. De acuerdo al modelo de Lalonde, los determinantes de la salud en la población se ubican en cuatro dimensiones principales definidas como campo de la salud considerando la biología humana, medio ambiente, estilos de vida y organización de los sistemas de salud (17).

De acuerdo a las condiciones económicas, debemos tener en cuenta también las condiciones culturales y ambientales que prevalecen por años en la sociedad y que básicamente abarcan la totalidad de los demás niveles. La sociedad para lograr un nivel

de vida adecuado debe seleccionar un trabajo apropiado, saber interaccionarse con la sociedad y saber elegir su vivienda, por otro lado, tenemos los factores externos que influyen en los determinantes individuales abarcando los hábitos de bebida, la comida de manera análoga. Las creencias culturales sobre la alimentación, desempeño personal y del lugar de la mujer en la sociedad o de las actitudes generalizadas con respecto comunidades etnias diferentes a las urbanas influyen también sobre su nivel de vida y posición socioeconómicas generando un taboo o limitando sus capacidades, en conclusión, este modelo lo que intenta es representar las interacciones entre los factores que influyen en la salud y vida del individuo (18).

Según el modelo planteado anteriormente, existen tipos de determinantes sociales, entre ellas tenemos los determinantes estructurales, que son básicamente la vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios de instalación esencial, estos producen inequidades en salud, los siguientes son nombrados determinantes intermediarios, como su nombre lo dice es la influencia de un medio, las sociales y comunitarias, estas pueden o no brindar ayuda o a los miembros de alguna comunidad en condición desfavorables de modo que pueden tener efecto negativo. Por tercero tenemos los proximales que no son nada más ni nada menos que las conductas personales, así como las formas de vida frente a la salud pueden terminar dañadas (19).

Según el modelo, los determinantes estructurales están conformados por la estructura social, nivel socioeconómico y clase social, comprendiéndose de la forma que depende mucho el nivel educativo puesto que influye en la educación como ingreso económico

tanto personal como familiar. Así mismo las relaciones de etnia y de género influyen a su vez con el ámbito socio-político, detallando el tipo de gobierno ya sea dictador o democrático, las políticas macroeconómicas públicas como la cultura y valores sociales, a través de un nivel educativo, la ocupación e ingreso concluyen en un determinante social estructural (19).

Hoy en día se están llevando a cabo una serie de actividades con el fin de contribuir a mejorar aquellos indicadores de salud, esto referente a los determinantes socioeconómicos comprometiendo no solamente a las personas sino también al personal de salud con el fin de obtener resultados positivos, sin provocar de alguna manera u otra alteración que puedan dañar la salud del individuo. Aquellos componentes que conforman los determinantes de la salud son los siguientes: determinantes del entorno económico, determinantes de la salud, determinantes de las redes sociales (19).

Según Whitehead y Dahlgren en su modelo propuesto sobre los diferentes determinantes de la salud nos dice que existen diferentes factores que afectan la salud de la persona las cuales las han repartido según un orden. Estas dan comienzo por los estilos de vida ya que es un eje fundamental para el buen equilibrio de la salud del individuo y no solamente por este factor si no también menciona lo social y lo económico, perjudicando la tranquilidad del individuo. Además, menciona que “los determinantes de la salud considerados extensos en cuanto a su contribución incluyen a los estilos de vida, trabajo, alimentos y servicio básico” de los individuos (20).

Asimismo, se clasifican en determinantes estructurales, donde la salud de las personas hoy en día está vinculada a los factores sociales, económico y político. Estos contribuyen en la estratificación al momento en que los estados hagan la distribución de bienes en diferentes regiones por ejemplo encontramos aquí a la discriminación en general. Poniendo muchas veces a las personas en condiciones desiguales al momento de hacer uso de algún servicio violándose de ese modo sus derechos y como consecuencia perjudicando la salud de muchas personas. Aquí también encontramos aquellos determinantes intermedios en las cual están la vivienda, el trabajo, el acceso a una buena alimentación, además de factores conductuales que encaja a los estilos de vida y a los factores psicosociales (20).

Las influencias sociales promueven comportamientos positivos o negativos de las personas. Los indicadores organizacionales de la comunidad tienen un número mínimo de redes sociales y sistemas de apoyo, que se ven socavados por la exclusión social de alta calidad, con un bajo nivel de servicios y servicios sociales y debilidades en la comunidad (20).

Orem en su teoría manifiesta el déficit de autocuidado, refiere que en la práctica de enfermería es la más validada y estudiada por la amplia visión de la asistencia de salud en los diferentes campos que se desempeña el profesional, logrando organizar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado. Esta teoría puntualiza a los siguientes conceptos meta paradigmáticos (21).

Se concibe al ser humano como un organismo, racional, biológico y pensante, por ende, la persona, como un todo integral dinámico tiene la capacidad de conocerse, utiliza ideas, palabras y símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, también cuenta con la capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente (21).

Para la persona, hablar de salud significa integridad estructural, física y funcional, en la cual existe ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose así a niveles de integración cada vez más altos. En conclusión, la salud se considera como la percepción del bienestar que tiene una persona (21).

Enfermería realiza un servicio humano, que presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener el bienestar, la salud y la vida, por ello es proporcionar a las personas asistencia directa en su autocuidado dependiendo a sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen presentando por situaciones personales (22).

A pesar de que el entorno no lo define como tal, lo identifica como un conjunto de narradores externos que influyen en la auto iniciación de extremo a extremo o en la inteligencia para activarlo. La doctora Dorotea Orem propone que las labores de

autocuidado se aprenden a medida que las personas van creciendo mentalmente y son literarios por las consideraciones, civilización, usos y rutinas de la rama y de la asamblea. Para obtener el efecto de sustentar nuestro paz, salubridad y florecimiento, todos los especímenes virtuosos tenemos menesteres que son imprescindibles y comunes a todos, según esta inspectora identifica en su proposición tres condiciones de menesteres de autocuidado para el florecimiento de la influencia de enfermería teniendo en enumeración que estos menesteres de autocuidado formulados y expresados representan los fines formalizados del autocuidado. Son las inteligencias por las que se emplea el autocuidado; expresan los resultados deseados. (22).

III. METODOLOGIA

Tipo y nivel de investigación

Cuantitativo: Es cuantitativo porque pretende decir, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística, es por eso que la investigación cuantitativa se produce por la causa y efecto de las cosas (23).

Nivel Descriptivo de corte transversal: Se basa en estudios observacionales puesto que su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de factores que intervienen en el estudio en otras palabras se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio (24).

3.1 Diseño de la investigación:

Diseño de una sola casilla (25).

Universo y Población

La población estuvo constituida por todos los adultos mayores del asentamiento humano Los Algarrobos 4ta etapa de la provincia de Piura, contando con un total de 625 adultos.

Muestra

Estuvo compuesta por una población muestral de 238 adultos mayores de 60 años, que habitan asentamiento humano Los Algarrobos 4ta etapa, de la provincia de Piura.

Unidad de análisis.

Adulto mayor de 60 años, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de investigación.

Criterios de inclusión

- ✓ Adultos mayores de 60 años, que viven hace 3 años en el asentamiento humano Los Algarrobos 4ta etapa, de la provincia de Piura.
- ✓ Adultos mayores de 60 años, que aceptaron participar en el estudio.
- ✓ Adultos mayores de 60 años, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes.

Criterios de exclusión

- ✓ Adultos mayores de 60 años que presentaron problemas de comunicación.
- ✓ Adultos mayores de 60 años, que tuvieron algún retraso mental.
- ✓ Adultos mayores de 60 años que no aceptaron participar en la investigación.

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Edad

Definición

La edad se refiere al tiempo de existencia de una persona u otro ser vivo o sin vida desde su creación o nacimiento hasta nuestros días. También marca una época dentro del período de existencia o validez (26).

Definición Operacional

Escala de razón:

- ✓ Adulto mayor de 60 años a más.

Sexo

Definición

Se define sexo a aquellas características físicas como también las biológicas así también las corporales con las cuales el ser humano tanto el hombre y la mujer, el género lo realizan en relación de las características y cualidades sociales, intelectuales, morales, que la sociedad otorga al hombre y la mujer (24).

Definición Operacional

Escala nominal:

- ✓ Masculino

- ✓ Femenino

Grado de instrucción académica

Definición:

El grado de instrucción es el nivel o grado más destacado de estudios que ha realizado el individuo hasta el presente, sin ver si los estudios se han llegado a concretar de alguna manera los estudios, o aún están incompletos, las cual el grado de instrucción se da en dos niveles (27).

Definición Operacional

Escala según orden:

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

Ingreso económico

Definición conceptual

El ingreso económico es el aporte de todos los miembros de todas las personas de la familia siempre en cuando laboren todos esos ingresos se consideran como ingresos

económicos. Esto se compone de ingresos del trabajo remunerado, trabajo por cuenta propia, ingresos de la propiedad, pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares, también se define como aquella cantidad le ingresa o llega de manera mensual o semanal en un periodo determinado (28).

Definición operacional

Escala de razón

- ✓ Sueldo básico
- ✓ Menor a 850 soles
- ✓ Mayor a 850 soles
- ✓ No se sabe

Ocupación

Definición conceptual

Esta actividad es ejercida por el jefe del hogar ya sea el padre o la madre quien se encarga de trabajar para poder sustentar su hogar (29,30).

Definición Operacional

Escala Nominal

- ✓ Eventual
- ✓ Sin ocupación
- ✓ Jubilado

Vivienda

Definición conceptual

Se define como el lugar encubierto o cerrado, por lo que la familia lo decide construir para poder vivir y poder tener buena salud familiar. También se le conoce como vivienda al lugar donde se edifica para que sea habitado por una familia siendo protegidas de los cambios de clima y de otros riesgos ambientales tales como lluvias, radiación solar (31).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Procedencia de vivienda

- ✓ Alquilada
- ✓ Cuidador/ alojado
- ✓ Plan social (dan casa para vivir)
- ✓ Prestada
- ✓ Propia
- ✓ Vendida

- ✓ Cedida
- ✓ Otro

Material del piso de la vivienda:

- ✓ Tierra
- ✓ Entablado
- ✓ Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- ✓ Parquet
- ✓ Cemento
- ✓ Otro

Material del techo de la vivienda:

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

Material de las paredes de la vivienda:

- ✓ Madera, estera

- ✓ Triplay
- ✓ Material noble ladrillo y cemento
- ✓ Adoquín
- ✓ Estera y caña
- ✓ Otro

Personas que duermen por habitaciones:

- ✓ Individual
- ✓ 2 a 3 personas
- ✓ Más de 4 personas

Abastecimiento de agua:

- ✓ Acequia
- ✓ Cisterna
- ✓ Pozo
- ✓ Red pública
- ✓ Conexión domiciliaria
- ✓ Compra de agua particular
- ✓ Otro

Eliminación de excretas

- ✓ Descampado
- ✓ Canal común
- ✓ Baño propio
- ✓ Red publica
- ✓ Otros

Combustible para cocinar en la vivienda:

- ✓ Gas
- ✓ Leña
- ✓ Carbón
- ✓ Electricidad
- ✓ Otro

Fuente de electricidad:

- ✓ Generador publico
- ✓ Clandestino
- ✓ Otro

Eliminación de basura:

- ✓ A campo abierto
- ✓ Fosa común
- ✓ Privado
- ✓ Se quema o entierra
- ✓ Carro recolector de basura.
- ✓ Otro

Frecuencia de recojo de basura:

- ✓ Diario
- ✓ Semanal
- ✓ Mensual
- ✓ Otro

II. Factores determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Son formas de vida que eligen de forma individual la persona o grupo de persona, es el conjunto de comportamientos que realiza cada individuo para su vida diaria en beneficio o en contra de su salud (32).

Definición Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- ✓ Diario
- ✓ Cada dos días
- ✓ No fuma, pero si ha fumado
- ✓ No fuma

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- ✓ Diario
- ✓ Fin de semana
- ✓ Mensual
- ✓ En ocasiones especiales
- ✓ No consume alcohol

Horas de sueño:

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

Frecuencia en que se bañan

- ✓ 1 vez al día
- ✓ 2 a 3 veces al día
- ✓ Cada dos días
- ✓ Otros hábitos

Actividad física en tiempo libre

Se refiere al movimiento del cuerpo donde trabajan los músculos, requiere un desgaste de energía para su ejecución, con la intención de mejorar la salud de un individuo (33).

Escala nominal

Actividad física que realiza:

Caminata () Correr () Gimnasio () No realiza () Otro ()

Actividad física durante 20 minutos en las últimas 2 semanas:

Escala nominal

Si realizo () No realizo()

Tipo de actividad:

Caminar () Gimnasia () Juegos recreativos () Correr ()

Deporte activo () Ninguno ()

Alimentación

Definición conceptual

Se define alimentación al proceso de ingestión de alimentos que realizan los seres vivos para satisfacer las necesidades de su organismo, mediante ello poder llevar una alimentación equilibrada, también se puede definir como la acción voluntaria donde los seres vivos ingieren nutrientes esenciales para poder sobrevivir y poder realizar sus actividades diarias satisfactoriamente (34).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- ✓ 1 vez al día
- ✓ 2 a 3 veces al día
- ✓ Otro hábito

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Son formas de interacción en una sociedad, se define como el apoyo mutuo en una comunidad, determinada por redes sociales públicas y privadas, las cuales están planteadas con un objetivo y demanda de necesidades poblacionales. También se define

red social como conjunto de individuos que se encuentran relacionados entre sí. Las relaciones de los usuarios pueden ser de muy diversa índole, y van desde los negocios hasta la amistad (35).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- ✓ Familiares
- ✓ Amigos
- ✓ Vecinos
- ✓ Confidente
- ✓ Cuidador
- ✓ Grupos espirituales
- ✓ No recibe

Apoyo social organizado

Escala nominal

- ✓ Organizaciones de apoyo al enfermo
- ✓ Seguro social
- ✓ Seguro empresarial
- ✓ Instituciones publicas
- ✓ No recibe

Apoyo de organizaciones del estado

- ✓ Pensión 65

- ✓ Programa juntos
- ✓ Comedores populares
- ✓ Programa de ayuda al adulto mayor
- ✓ No recibo

Servicios de salud

Definición conceptual

Los servicios de salud son centros públicos o privados en donde la persona acude con la intención de ser atendida al presentar alguna alteración en su salud, en la cual el personal de la salud ve desde la promoción y prevención hasta conseguir una buena salud (36).

Uso de servicios de salud en los últimos 12 meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- ✓ Hospital
- ✓ Centro de salud
- ✓ Puesto de salud
- ✓ Centro de salud privado
- ✓ Clínica
- ✓ Otros

Distancia del centro de salud donde se atiende:

- ✓ Cerca del hogar
- ✓ Lejos del hogar
- ✓ Otro lugar de la ciudad
- ✓ Distancia considerable

Seguro con el que cuenta:

- ✓ ESSALUD
- ✓ SIS
- ✓ Seguro laboral
- ✓ Seguro privado
- ✓ Otros

Tiempo de espera en la atención en algún centro de salud:

- ✓ Inmediata
- ✓ Menor de 30 minutos
- ✓ Mayor de 30 minutos
- ✓ Espera innecesaria
- ✓ Otro

La calidad de atención recibida:

- ✓ Buena
- ✓ Muy buena
- ✓ Mala

- ✓ Muy mala
- ✓ Aceptable
- ✓ No recomendable
- ✓ Otro

Pandillaje cerca de la vivienda o alrededores:

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En la investigación se emplearon como técnica de recolección de datos la entrevista y observación la cual se aplicó en el momento de ejecución del proyecto.

Instrumento

En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, la cual consta de 4 partes y 30 ítems, el cual se detalló lo siguiente:

Instrumento N° 01

El siguiente cuestionario elaborado por la investigadora del presente estudio, se basó en los determinantes de la salud que influyen en el adulto mayor del asentamiento humano Los Algarrobos 4ta etapa de la provincia de Piura, constituido preguntas en relación con el estudio que se distribuyeron en 4 partes de la siguiente forma:

- ✓ Datos del entrevistado, aquí se obtuvo los datos más relevantes de la persona en estudio para una mejor comprensión de la situación.

- ✓ Datos sobre el entorno biosocioeconómico en donde se consideró la edad, grado de instrucción, ingreso, sexo, ingreso monetario de la persona, ocupación laboral, hogar, eliminación de desechos, energía eléctrica y combustible de uso del hogar.

- ✓ Datos sobre el estilo de vida de la persona estudio, en el cual se tomó en cuenta los hábitos personales y alimentación.

- ✓ Datos sobre las redes sociales y comunitarias, donde se identificó con que apoyo cuenta el investigado.

Control de calidad de los datos:

Evaluación cuantitativa

La investigación se validó mediante la calificación a base de un criterio de expertos, para los efectos del siguiente análisis, se empleó para la evaluación la fórmula de V de Aiken (penfield y Giacobbi, 2004) (37).

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

Teniendo como resultado que:

X: Se refiere a la calificación brindada por los evaluadores

L: Se refiere a la evaluación mínima del valor normal

k: Se refiere al rango normal existente.

Para comprobar el resultado se tomó en cuenta un indicador total de la fórmula de V de Aiken, el cual es de 0,998, siendo este valor el que comprueba que el instrumento fue Confiable y se ejecutó la encuesta obteniéndose la información necesaria de acuerdo a los factores que determinan la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos 4ta etapa de la provincia de Piura.

Confiabilidad Inter evaluador

La evaluación se realizó con la aplicación del cuestionario mismo a las personas por dos investigadores diferentes en un mismo día planificado, con la intención de verificar que el problema ni haya cambiado, se le aplica a un mínimo de 20 personas hábiles.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

3.5 Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

En la recolección de datos para la investigación se consideraron aspectos relevantes e importantes como:

- ✓ Se procedió a informar a la comunidad, pidiendo el consentimiento de actuación en dicha población, resaltando la confidencialidad de los datos

obtenidos en el proceso de investigación.

- ✓ Se dialogó con las personas adultas mayores de 60 años para tener conocimiento del momento oportuno en el que se le podía realizar la encuesta.
- ✓ Se realizó la encuesta a las personas adultas mayores de 60 años de la comunidad escogida.
- ✓ Se realizó la lectura de las preguntas que contenía el instrumento.
- ✓ Se aplicó la encuesta en un tiempo de 20 minutos en el cual desarrollaron todas las preguntas de manera individual.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para la evaluación analítica de los datos se plasmaron tablas de distribución con frecuencias absolutas y relativas en porcentaje, al igual que gráficos estadísticos.

3.6.-Matriz consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud que afectan a las personas adultas mayores de 60 años en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en los adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Identificar los determinantes del entorno bio-socioeconómico que afecta la salud de las personas adultas y su ambiente físico en adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.</p> <p>✓ Identificar los determinantes de estilo de vida enfocados en alimentos ingeridos y</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico. • Determinantes de los estilos de vida. • Determinantes de las redes sociales. 	<p>Tipo y nivel de investigación:</p> <p>Cuantitativo – descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p>Población:</p> <p>La población está constituida por 450 adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018</p> <p>Muestra:</p> <p>Está constituida por 238 adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018</p>

	<p>en las rutinas personales que traen consigo las enfermedades en adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.</p> <p>✓ Identificar los determinantes de las redes sociales que afectan a la salud de los adultos mayores en el AA. HH. Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.</p>		<p>Unidad de análisis: Adulto mayor de 60 años que forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p> <p>Técnicas e instrumentos de la recolección de datos:</p> <p>Técnica: En la investigación se emplearon técnicas para recolectar los datos de la comunidad escogida, los cuales son la observación y la aplicación de la entrevista.</p>
--	---	--	---

			<p>Instrumento:</p> <p>En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos los cuales se detallarán</p> <p>Instrumento N° 01:</p> <p>El instrumento se estructuró teniendo en cuenta los Determinantes que influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la salud en el adulto mayor, elaborado por la autora investigadora Vílchez A. el</p>
--	--	--	--

			cual estaba constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes.
--	--	--	--

3.7 Principios éticos

Durante la ejecución de la investigación se respetaron y aplicaron los principios éticos como persona y profesional, tomando en cuenta el tema elegido y el método que se empleó, así podremos obtener resultados éticos positivos con una eficacia de un 90% en la investigación. La presente investigación se basó en los principios fundamentales como son protección a las personas, libre participación y estar informado, beneficencia no maleficencia, justicia, integridad científica.

El anonimato informó que el tipo de cuestionario es de forma anónima y que toda la información obtenida es con fines de investigación y estudio, aplicándolo con respeto a la intimidad y la toma de decisiones. Privacidad, el respeto de la intimidad como principio ético fundamental, se le explica a la persona que no está obligada a responder las preguntas y que toda información es con fines de investigación. Honestidad, se explica los fines de la investigación y datos, donde los resultados fiables estarán plasmados en el estudio. Consentimiento, nadie está obligado a la participación, solo se estará aplicando el instrumento a aquellas personas que voluntariamente acepten participar en la investigación, brindando toda la información requerida por el investigado (38).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados:

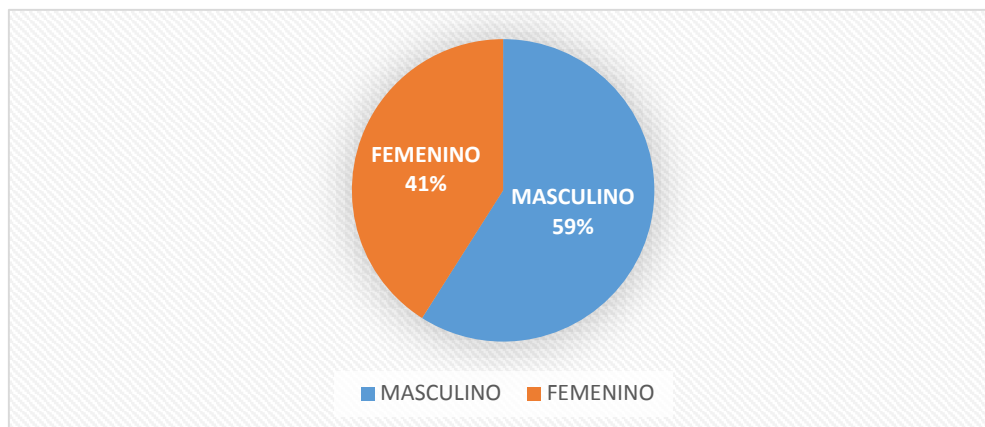
TABLA N° 01

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.

SEXO	n	%
MASCULINO	140	59,00
FEMENINO	98	41,00
TOTAL	238	100,00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
SIN INSTRUCCIÓN	24	10,00
INICIAL/PRIMARIA	85	36,00
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	96	40,00
SUPERIOR UNIVERSITARIA	24	10,00
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	9	4,00
TOTAL	238	100,00
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	n	%
MENOR DE 750	17	7,10
DE 751 A 1000	20	8,40
DE 1001 A 1400	100	42,00
DE 1401 A 1800	93	39,10
DE 1801 A MÁS	8	3,40
TOTAL	238	100,00
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
TRABAJO ESTABLE	123	52,00
EVENTUAL	79	33,00
SIN OCUPACIÓN	13	5,00
JUBILADO	23	10,00
ESTUDIANTE	0	0,00
TOTAL	238	100,00

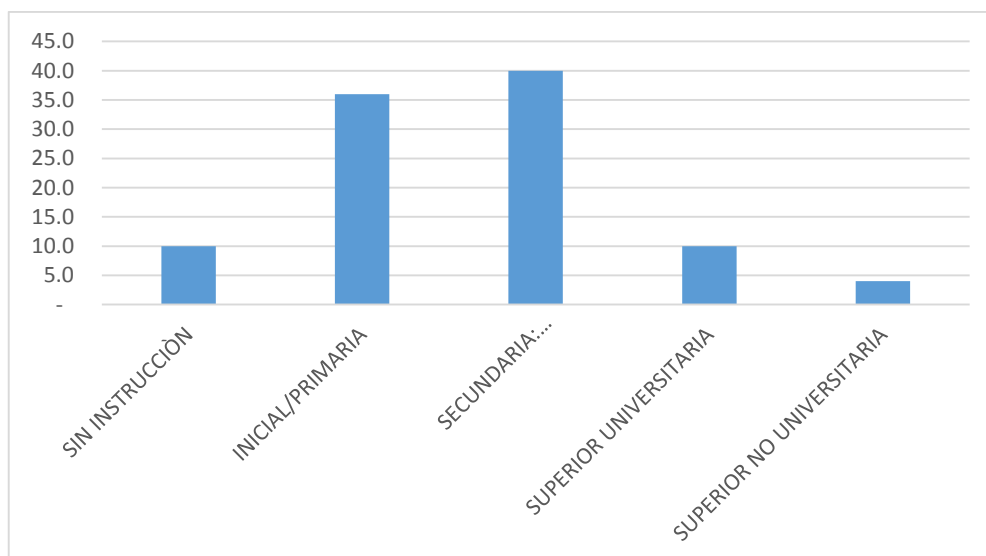
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Piura, 2018.

GRAFICO N° 01 SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



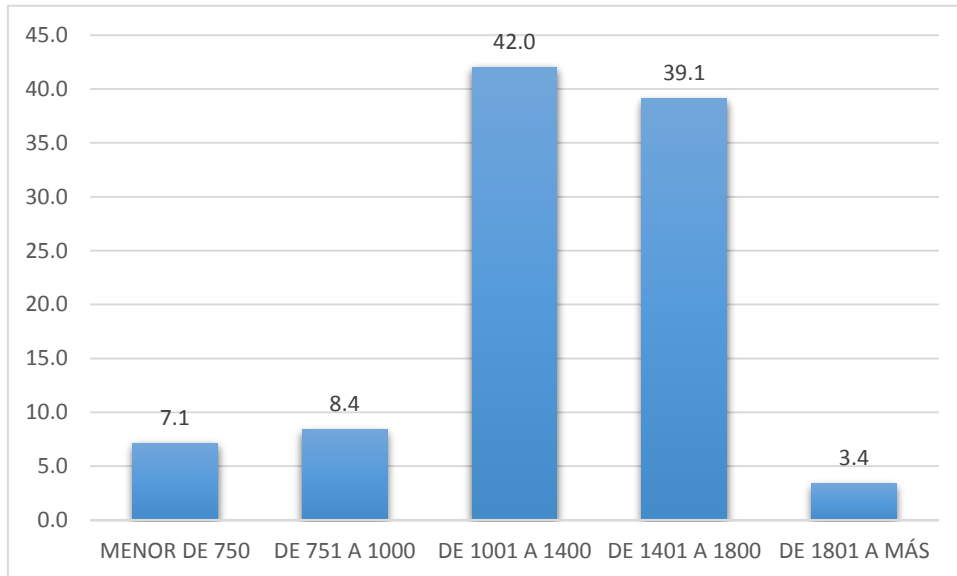
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura 2018.

GRAFICO N° 02: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



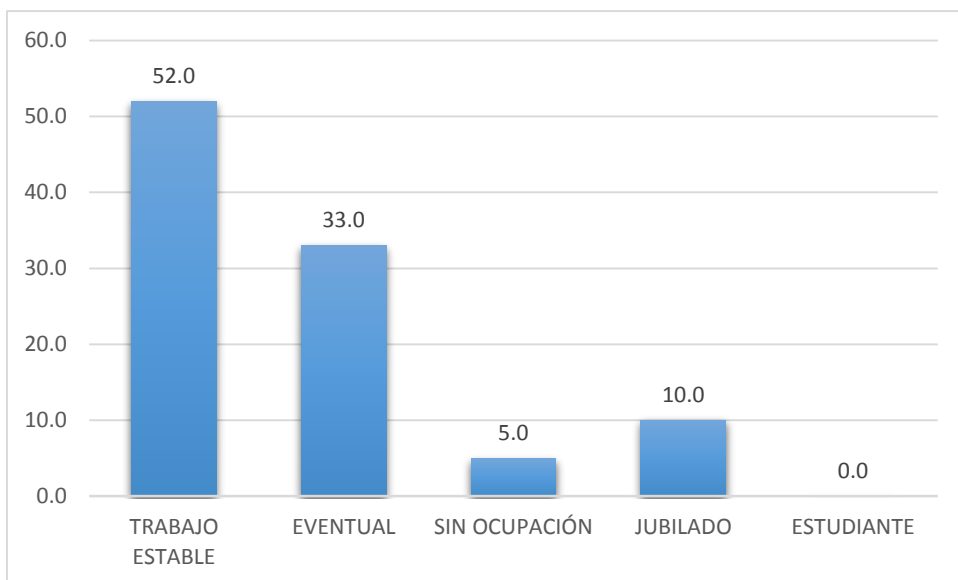
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura 2018.

GRAFICO N°03: INGRESO ECONOMICO EN EL MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura 2018.

GRAFICO N°04: OCUPACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura 2018.

TABLA N° 02

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA
EN EL MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE
OCTUBRE-PIURA, 2018.**

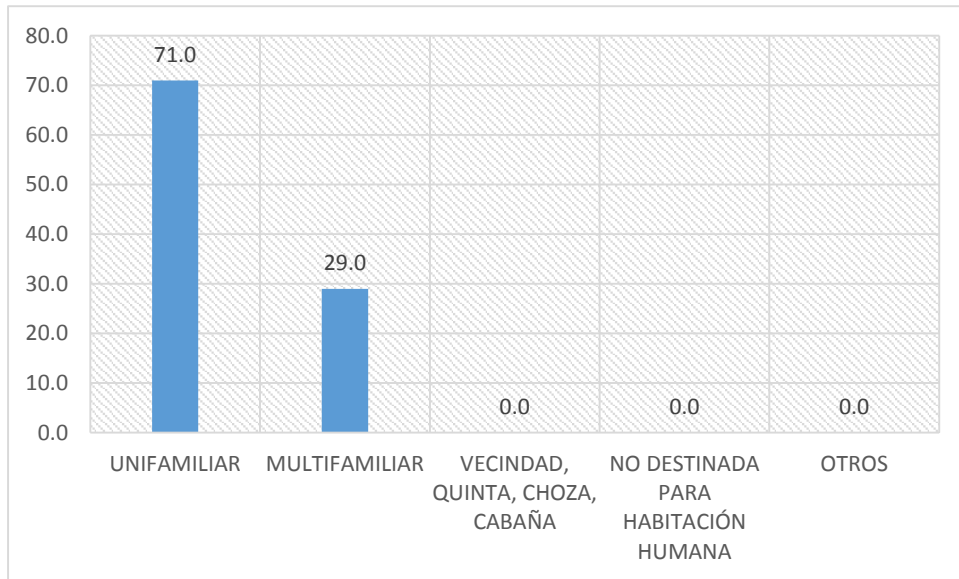
TIPO	n	%
UNIFAMILIAR	169	71,00
MULTIFAMILIAR	69	29,00
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	0	0,00
NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	0	0,00
OTROS	0	0,00
TOTAL	238	100,00
TENENCIA	n	%
ALQUILER	37	16,00
CUIDADOR/ALOJADO	0	0,00
PLAN SOCIAL	0	0,00
ALQUILER VENTA	0	0,00
PROPIA	201	84,00
TOTAL	238	100,00
MATERIAL DEL PISO	n	%
TIERRA	35	14,70
ENTABLADO	0	0,00
LOSETA/CEMENTO	185	77,70
LÁMINAS ASFALTICAS	0	0,00
PARQUET	18	7,60
TOTAL	238	100,00
MATERIAL DEL TECHO	n	%
MADERA, ESTERA	0	0,00
ADOBE	0	0,00
ESTERA Y ADOBE	5	2,00
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	88	37,00
ETERNIT/CALAMINA	145	61,00
TOTAL	238	100,00
MATERIAL DE LAS PAREDES	n	%
MADERA, ESTERA	0	0,00
ADOBE	29	12,00
ESTERA Y ADOBE	0	0,00
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	209	88,00
OTROS	0	0,00
TOTAL	238	100,00
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION	n	%
4 A MAS MIEMBROS	0	0,00
2 A 3 MIEMBROS	217	91,00
INDEPENDIENTE	21	9,00

TOTAL	238	100,00
ABASTECIMIENTO DE AGUA		
	n	%
ACEQUIA	0	0,00
CISTERNA	0	0,00
POZO	0	0,00
RED PUBLICA	0	0,00
CONEXIÓN DOMICILIARIA	238	100,00
TOTAL	238	100,00
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
	n	%
AIRE LIBRE	0	0,00
ACEQUIA, CANAL	0	0,00
LETRINA	0	0,00
BAÑO PUBLICO	0	0,00
BAÑO PROPIO	238	100,00
OTROS	0	0,00
TOTAL	238	100,00
COMBUSTIBLE PARA COCINAR		
	n	%
GAS, ELECTRICIDAD	238	100,00
LEÑA, CARBON	0	0,00
BOSTA	0	0,00
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	0	0,00
CARCA DE VACA	0	0,00
TOTAL	238	100,00
ENERGÍA ELÉCTRICA		
	n	%
SIN ENERGIA	0	0,00
LAMPARA (NO ELECTRICA)	0	0,00
GRUPO ELECTRÓGENO	0	0,00
ELÉCTRICA TEMPORAL	0	0,00
ELÉCTRICA PERMANENTE	238	100,00
VELA	0	0,00
TOTAL	238	100,00
DISPOSICIÓN DE BASURA		
	n	%
A CAMPO ABIERTO	0	0,00
AL RIO	0	0,00
EN UN POZO	0	0,00
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	238	100,00
TOTAL	238	100,00
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA		
	n	%
DIARIAMENTE	0	0,00
TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE	0	0,00
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	238	100,00
AL MENOS UNA VEZ AL MES	0	0,00
TOTAL	238	100,00
¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?		
	n	%

CARRO RECOLECTOR	238	100,00
MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	0	0,00
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	0	0,00
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	0	0,00
OTROS	0	0,00
TOTAL	238	100,00

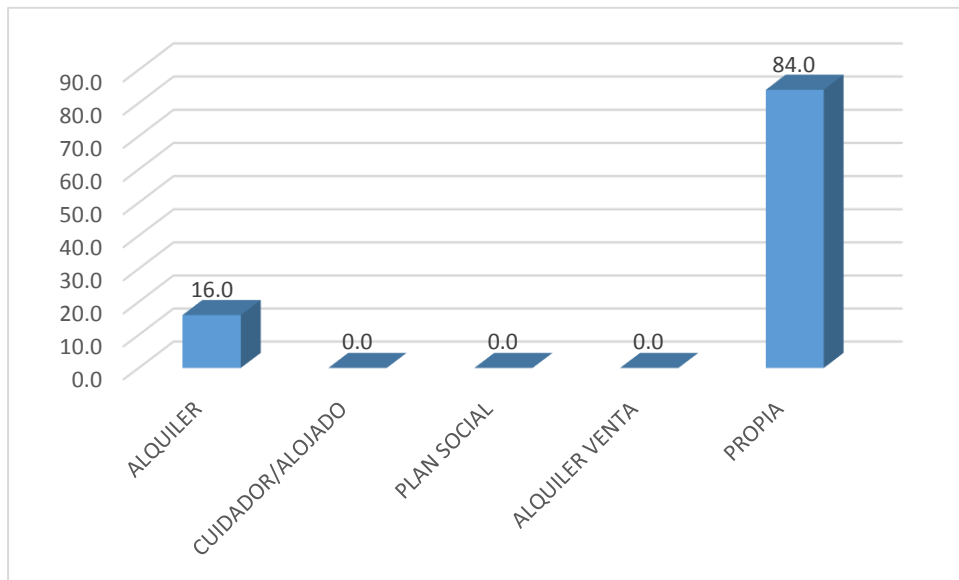
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°5: TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



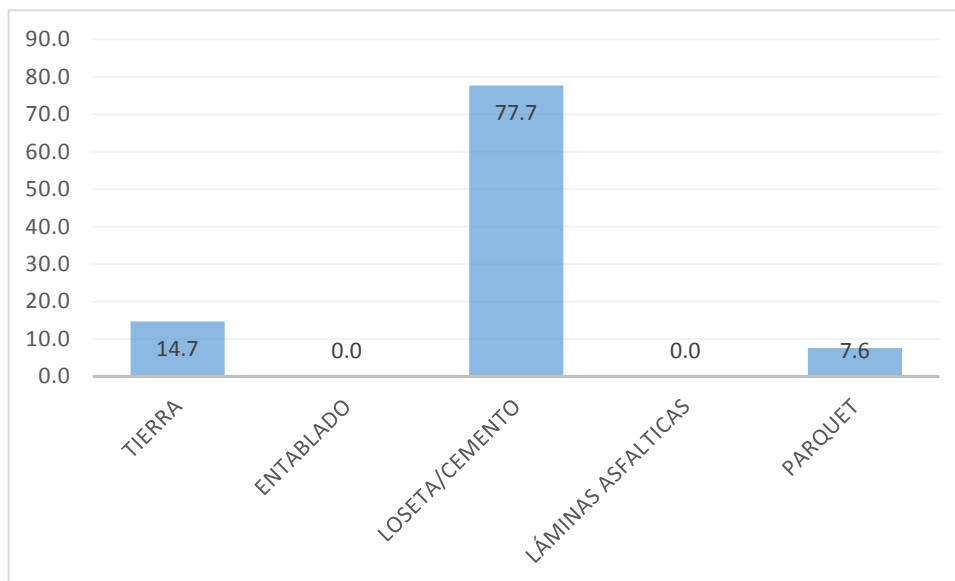
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°6: TIPO DE TENENCIA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



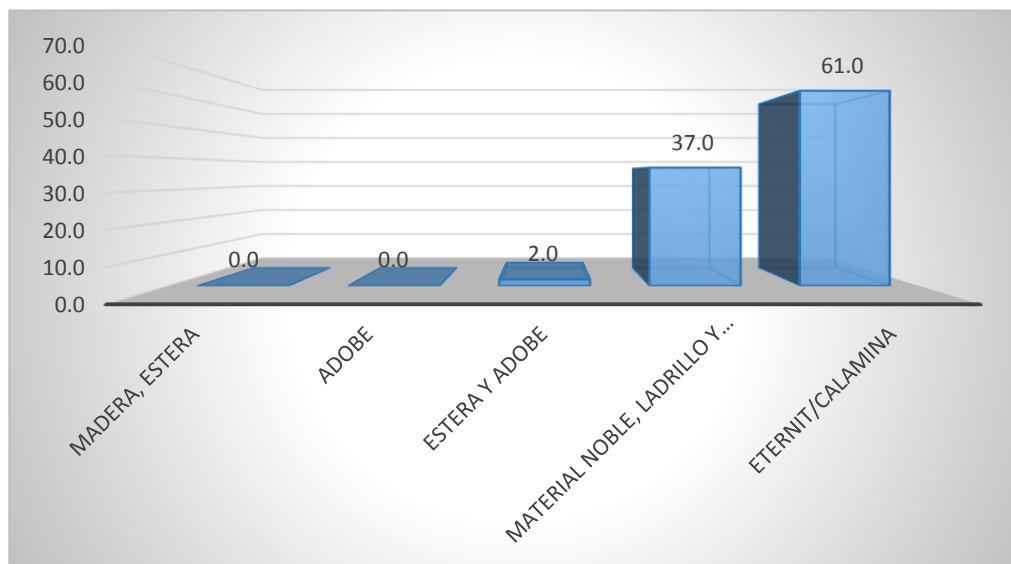
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°7: MATERIAL DE PISO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



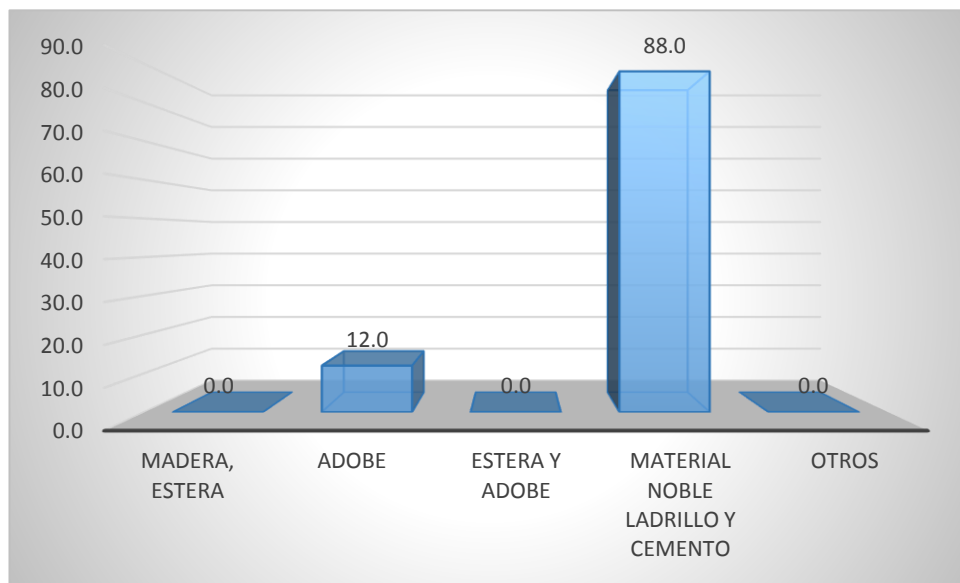
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°8: MATERIAL DE TECHO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



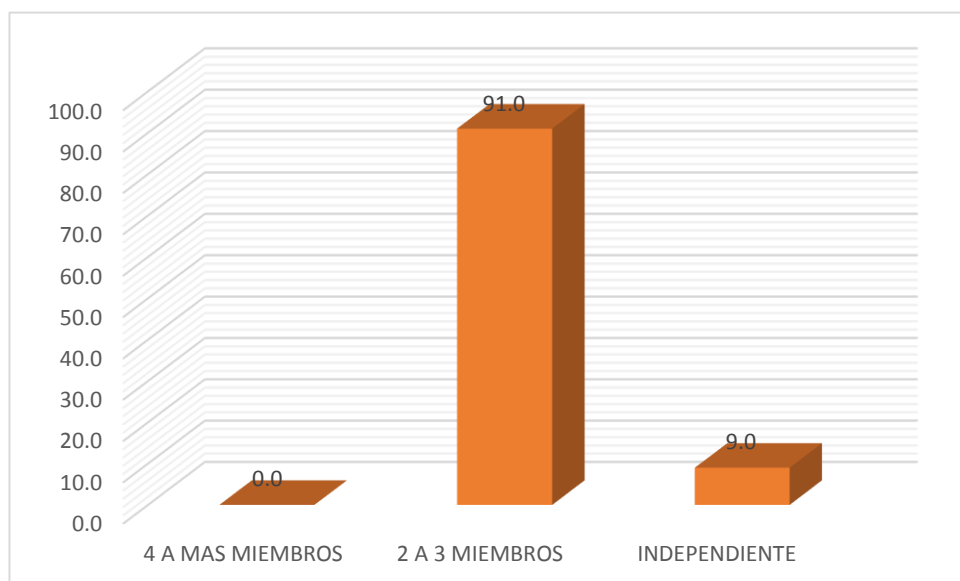
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°9: MATERIAL DE PAREDES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



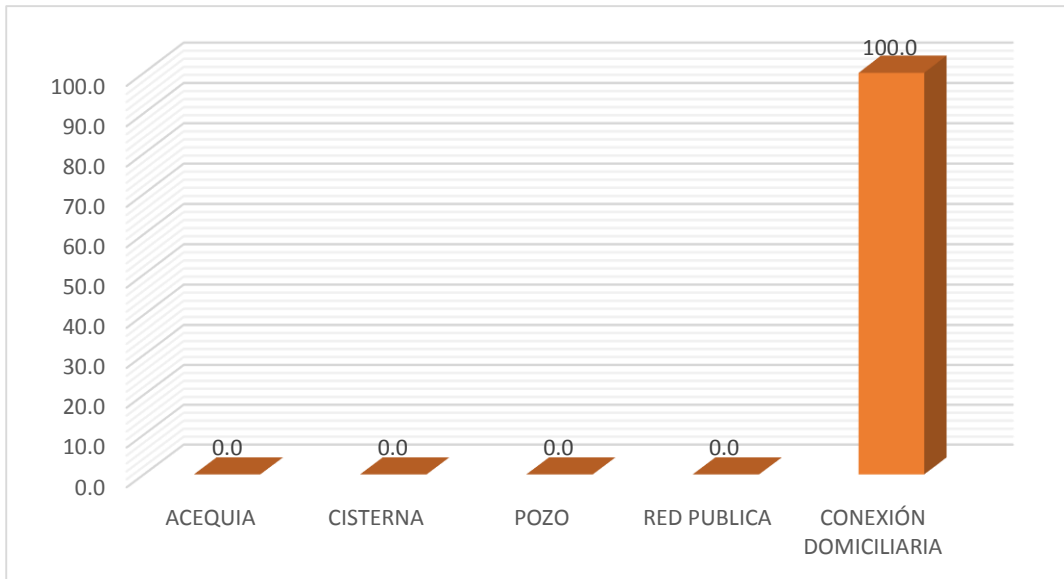
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°10: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



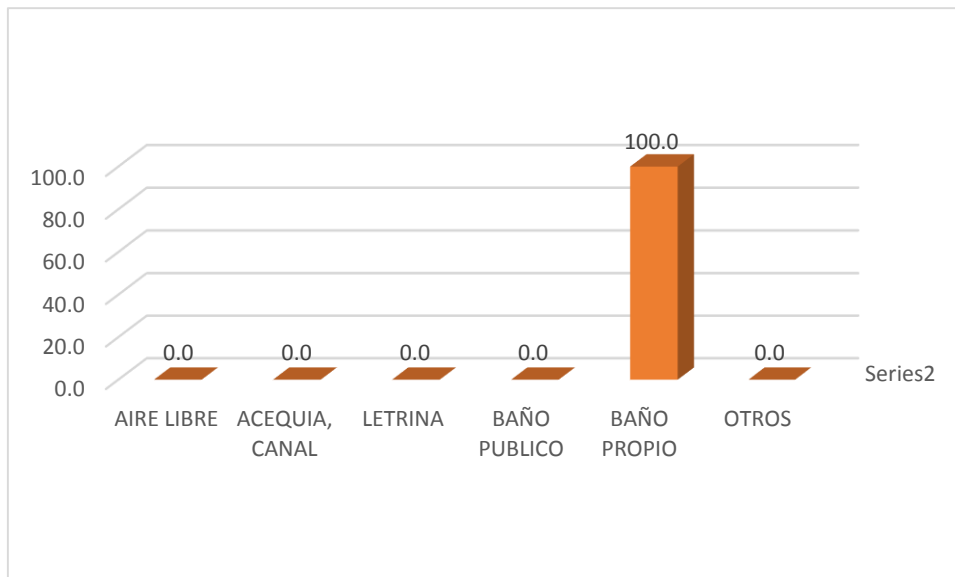
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°11: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



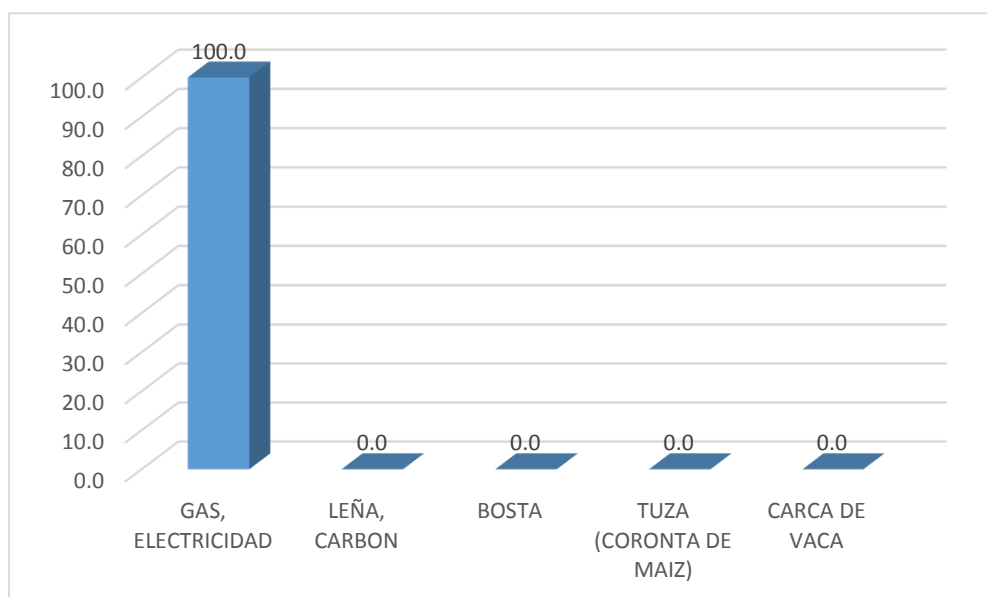
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 12: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



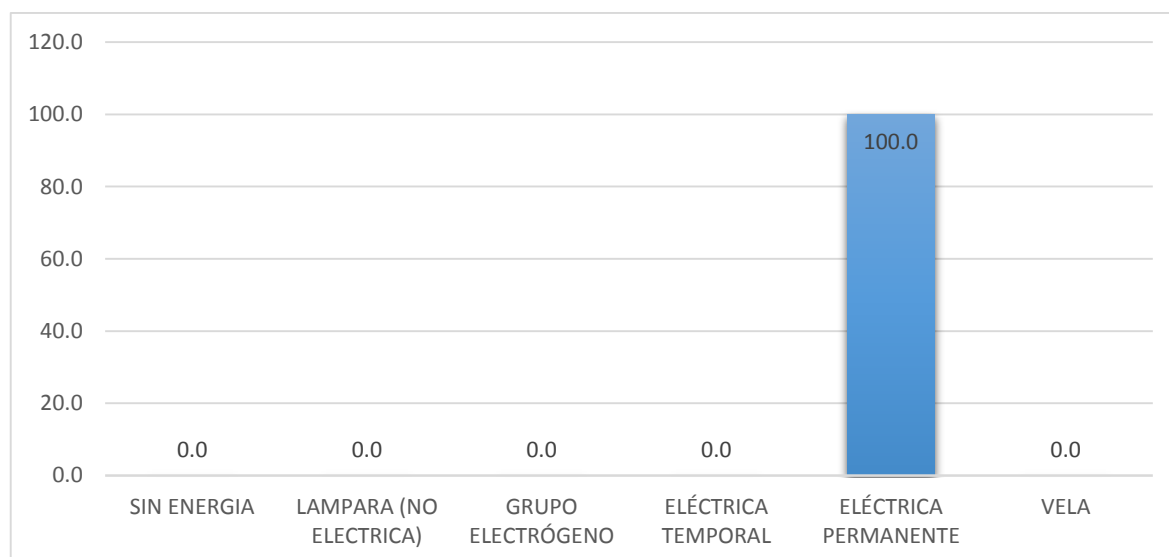
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



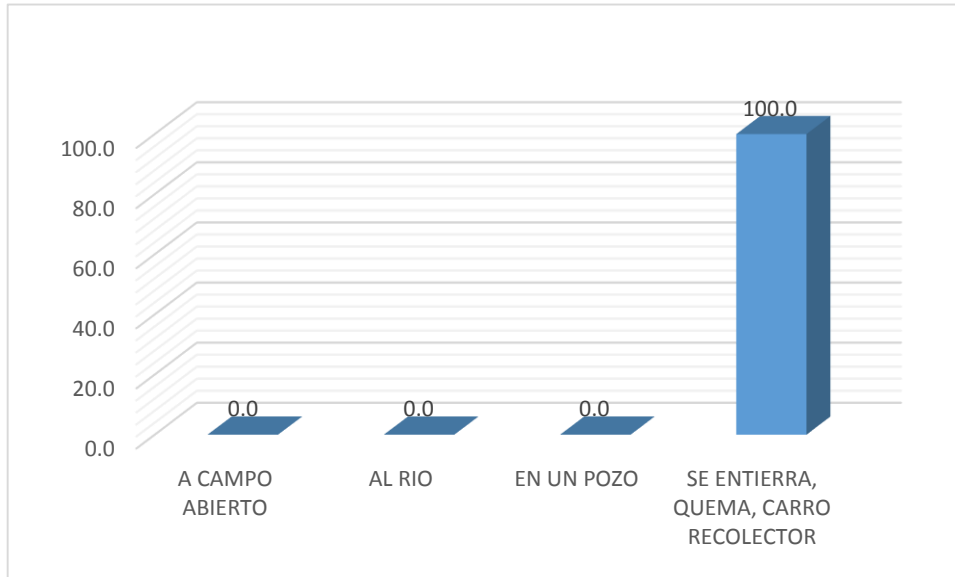
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°14: ENERGIA ELECTRICA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



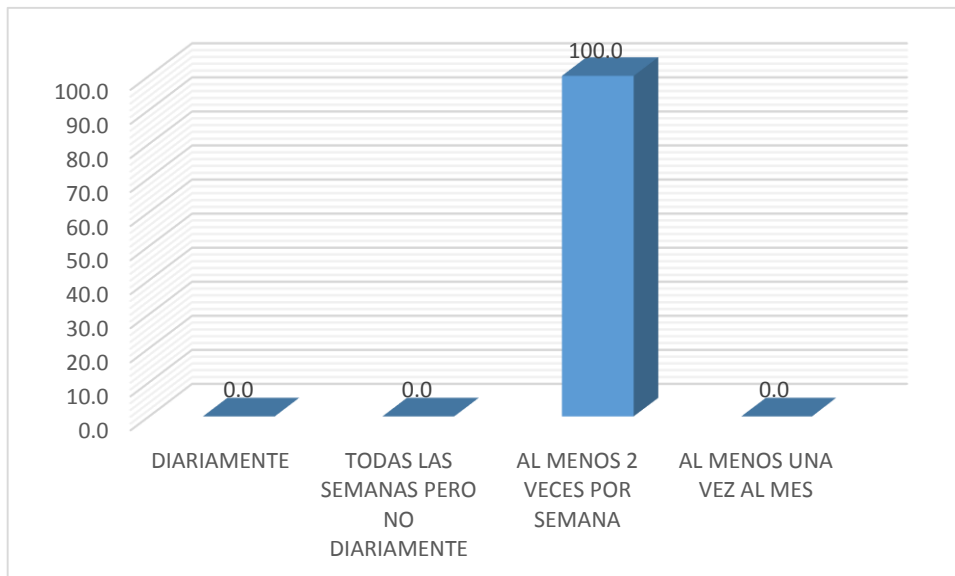
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°15: DISPOSICION DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



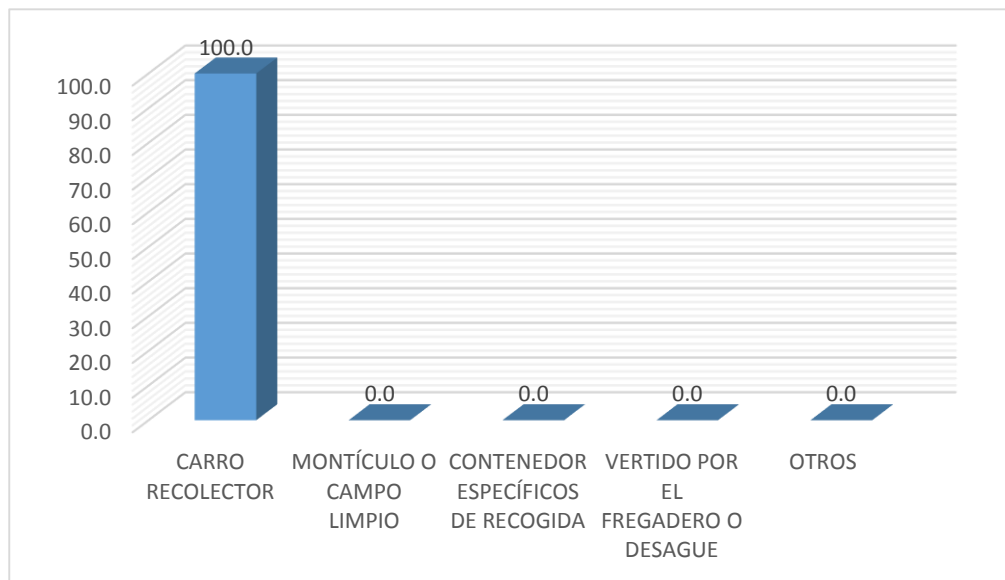
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°16: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°17: ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

TABLA N° 03

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL MAYOR DEL AA.
HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.**

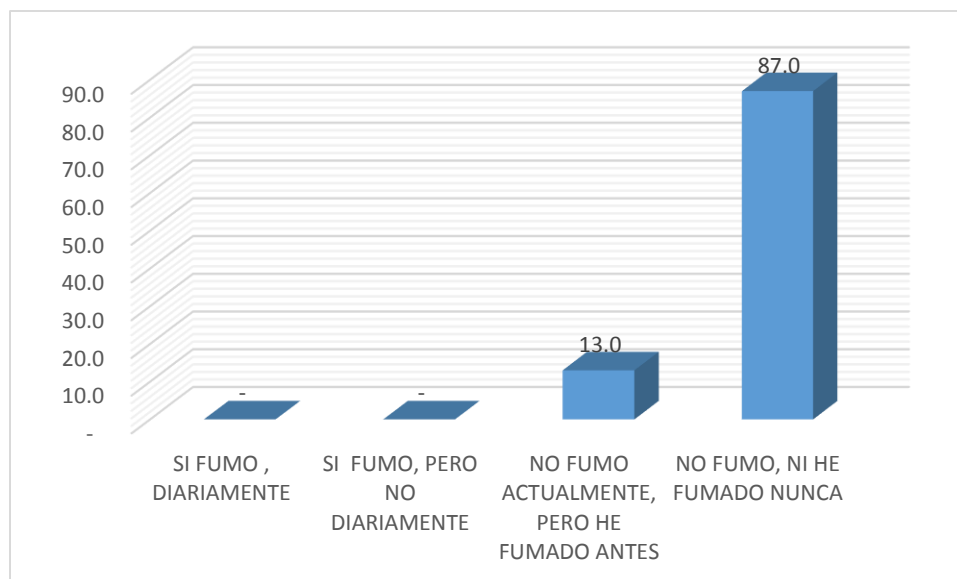
ACTUALMENTE FUMA	n	%
SI FUMO , DIARIAMENTE	0	0,00
SI FUMO, PERO NO DIARIAMENTE	0	0,00
NO FUMO ACTUALMENTE, PERO HE FUMADO ANTES	32	13,00
NO FUMO, NI HE FUMADO NUNCA	206	87,00
TOTAL	238	100,00
¿ CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	n	%
DIARIO	0	0,00
2 A 3 VECES POR SEMANA	0	0,00
UNA VEZ A LA SEMANA	0	0,00
UNA VEZ AL MES	0	0,00
OCASIONALMENTE	19	8,00
NO CONSUMO	219	92,00
TOTAL	238	100,00
¿CUÁNTAS HORAS DUERME?	n	%
6 A 8 HORAS	108	45,00
08 A 10 HORAS	130	55,00
10 A 12 HORAS	0	0,00
TOTAL	238	100,00
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	n	%
DIARIAMENTE	238	100,00
4 VECES A LA SEMANA	0	0,00
NO SE BAÑA	0	0,00
TOTAL	238	100,00
SE REALIZA USTED ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO , EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD	n	%
SI	238	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	238	100,00
EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA	n	%
CAMINA	104	44,00
DEPORTE	0	0,00
GIMNASIA	1	0,00
NO REALIZO	133	56,00
TOTAL	238	100,00

**EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE
ACTIVIDAD FISICA REALIZO MAS DE 20
MINUTOS?**

	n	%
CAMINAR	104	44,00
GIMNASIA SUAVE	1	0,00
JUEGOS COM POCO ESFUERZO	0	0,00
CORRER	0	0,00
DEPORTE	133	56,00
NINGUNO	0	0,00
TOTAL	238	100,00

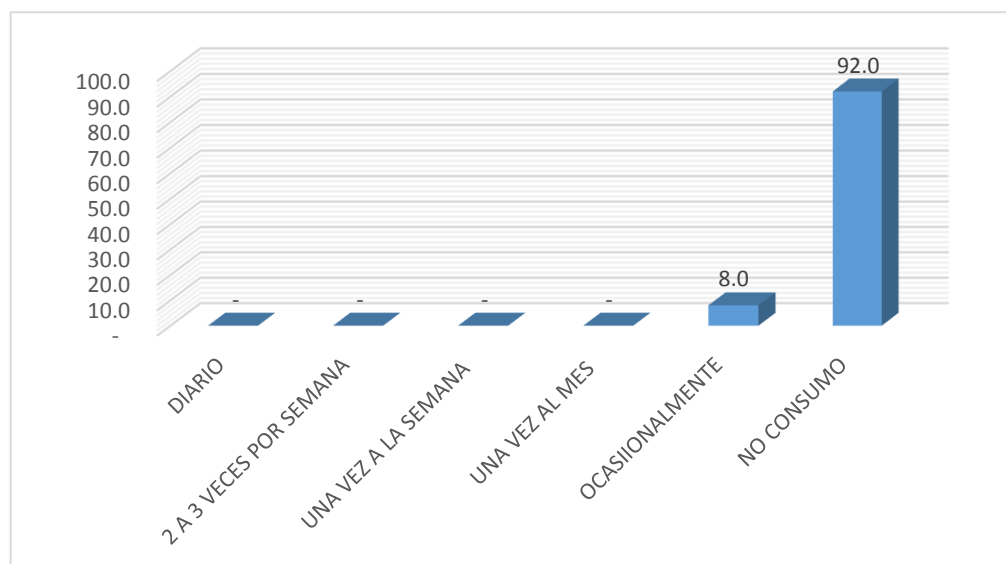
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 18: FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



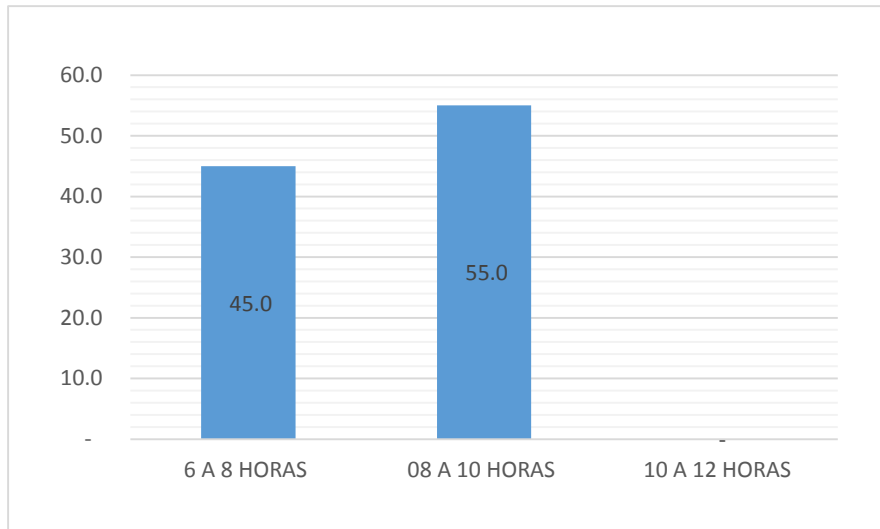
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°19: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



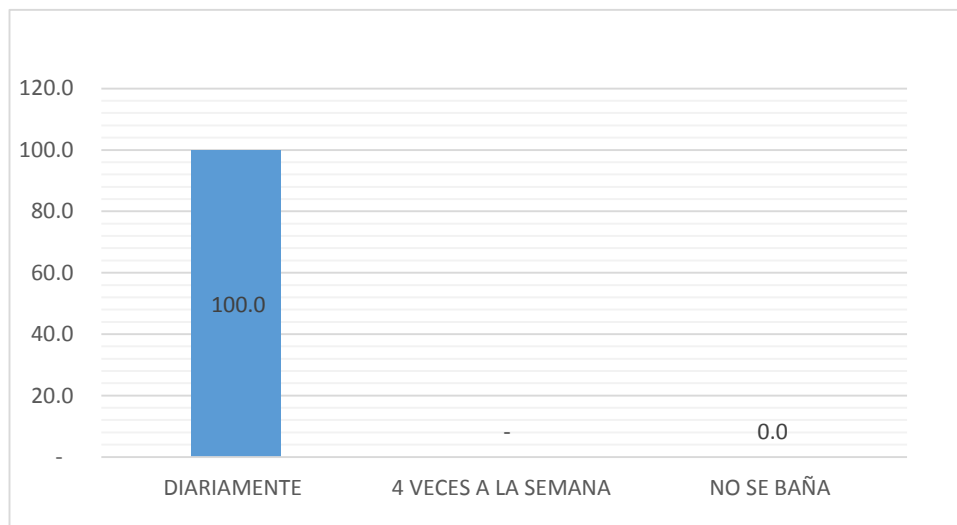
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N°20: N° DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



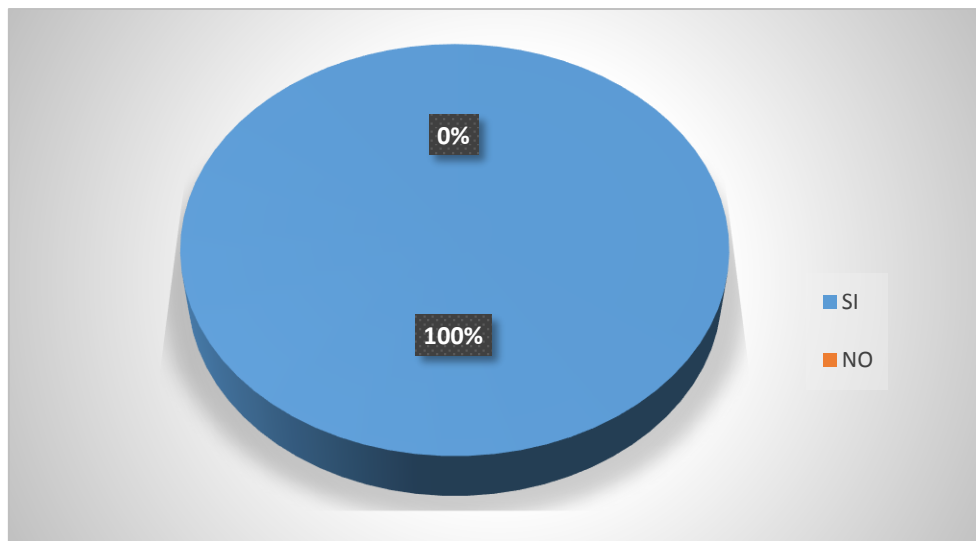
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Piura, 2018.

GRAFICO N° 21: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



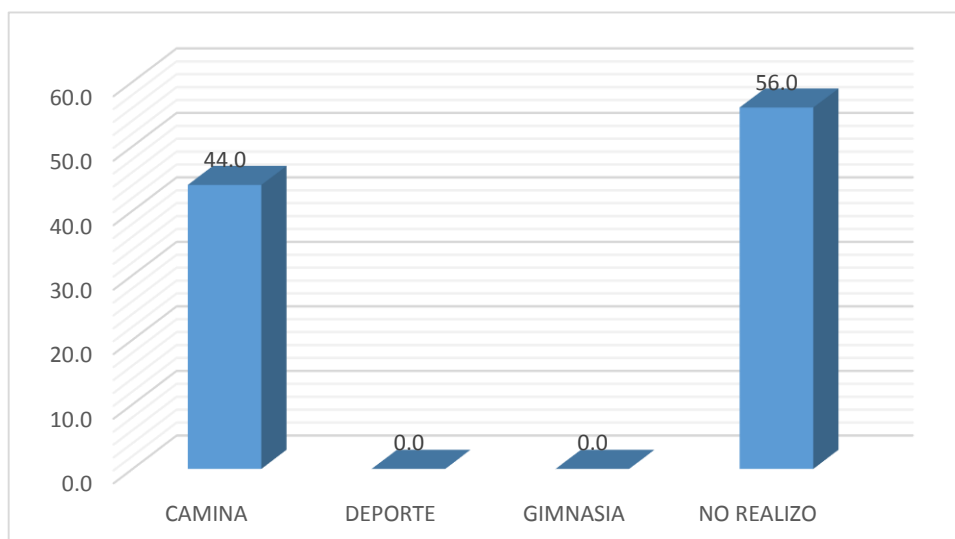
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 22: EXAMEN MEDICO PERIODICO EN EL MAYOR DEL A. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



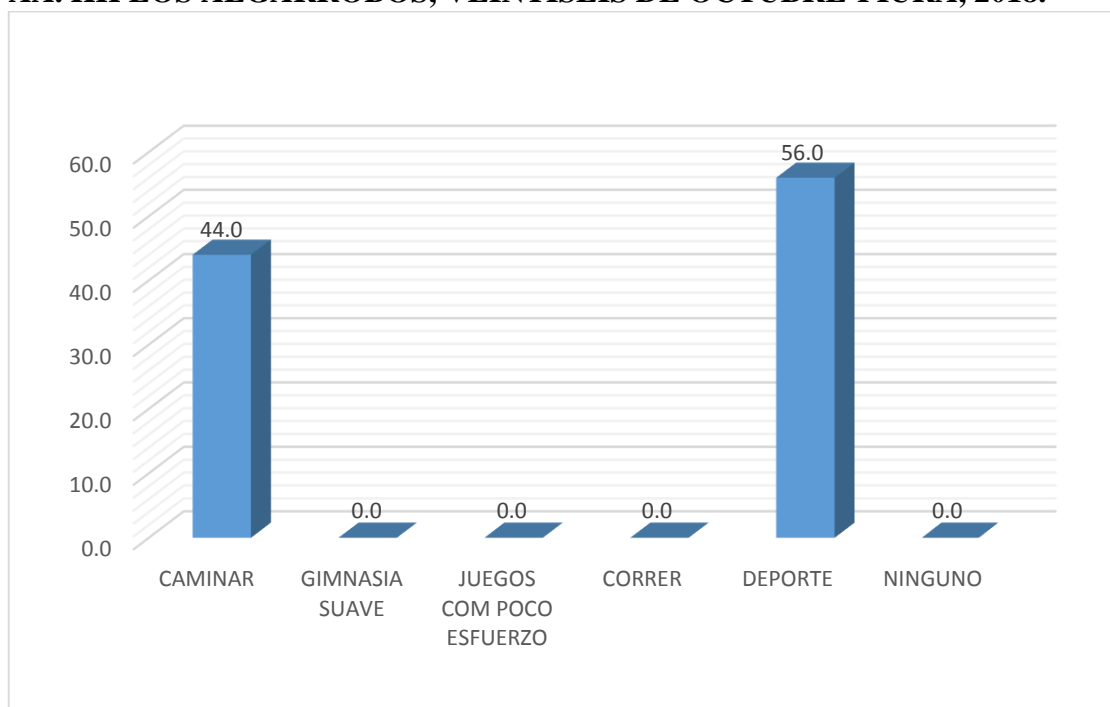
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 23: ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 24: EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.

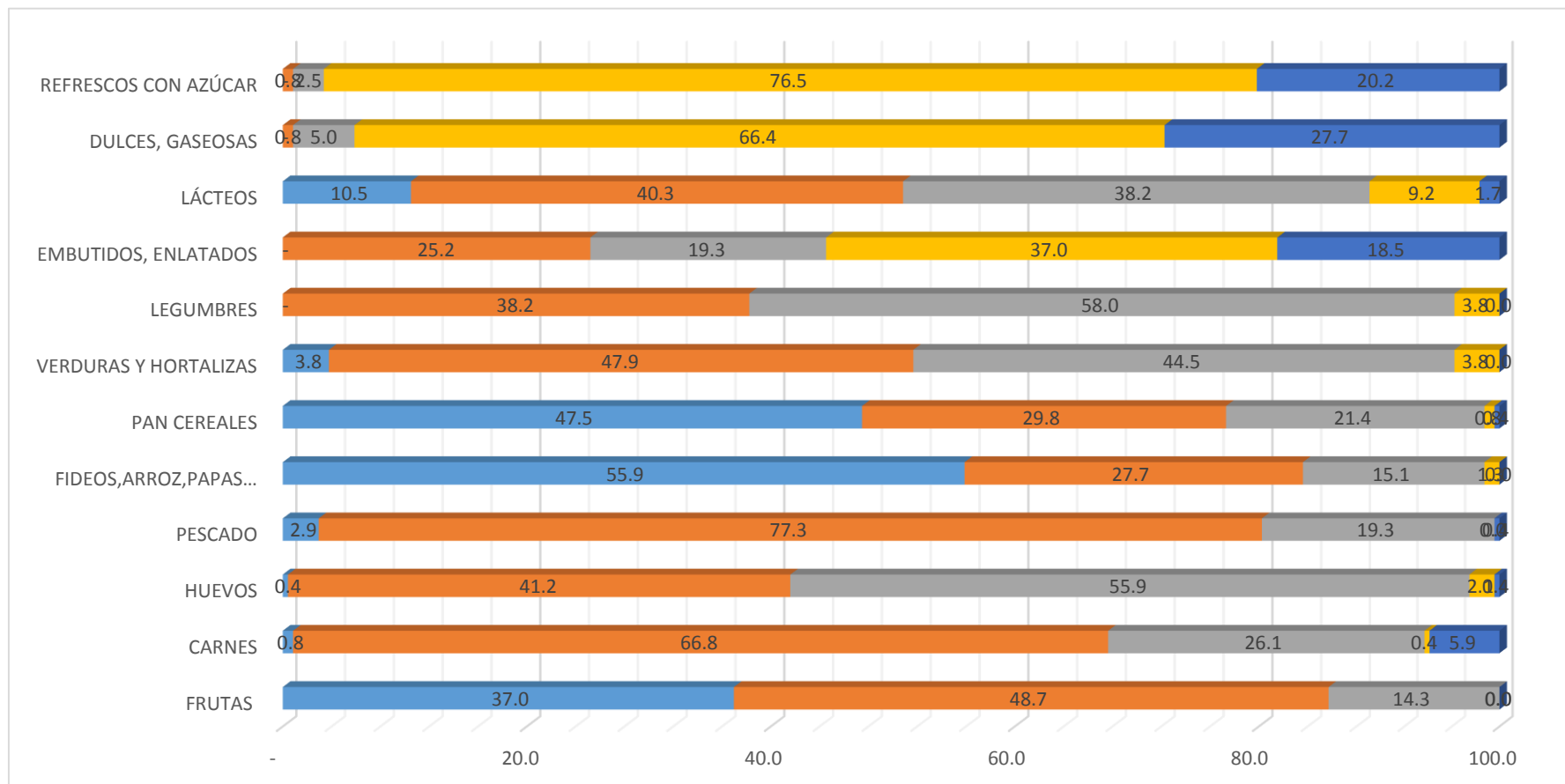


FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES DE LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA		TOTAL	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
FRUTAS	88	37,00	116	48,70	34	14,30	0	0,00	0	0,00	238	100,00
CARNES	2	0,80	159	66,80	62	26,10	1	0,40	14	5,90	238	100,00
HUEVOS	1	0,40	98	41,20	133	55,90	5	2,10	1	0,40	238	100,00
PESCADO	7	2,90	184	77,30	46	19,30	0	0,00	1	0,40	238	100,00
FIDEOS,ARROZ,PAPAS...	133	55,9	66	27,70	36	15,10	3	1,30	0	0,00	238	100,00
PAN CEREALES	113	47,50	71	29,80	51	21,40	2	0,80	1	0,40	238	100,00
VERDURAS Y HORTALIZAS	9	3,8	114	47,90	106	44,50	9	3,80	0	0,00	238	100,00
LEGUMBRES	0	0,00	91	38,20	138	58,00	9	3,80	0	0,00	238	100,00
EMBUTIDOS, ENLATADOS	0	0,00	60	25,20	46	19,30	88	37,00	44	18,50	238	100,00
LÁCTEOS	25	10,50	96	40,30	91	38,20	22	9,20	4	1,70	238	100,00
DULCES, GASEOSAS	0	0,00	2	0,80	12	5,00	158	66,40	66	27,70	238	100,00
REFRESCOS CON AZÚCAR	0	0,00	2	0,80	6	2,50	182	76,50	48	20,20	238	100,00
TOTAL	378	158,80	1059	445,00	761	319,70	479	201,26	179,0	75,20	2856	1,200

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 25: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

TABLA 04

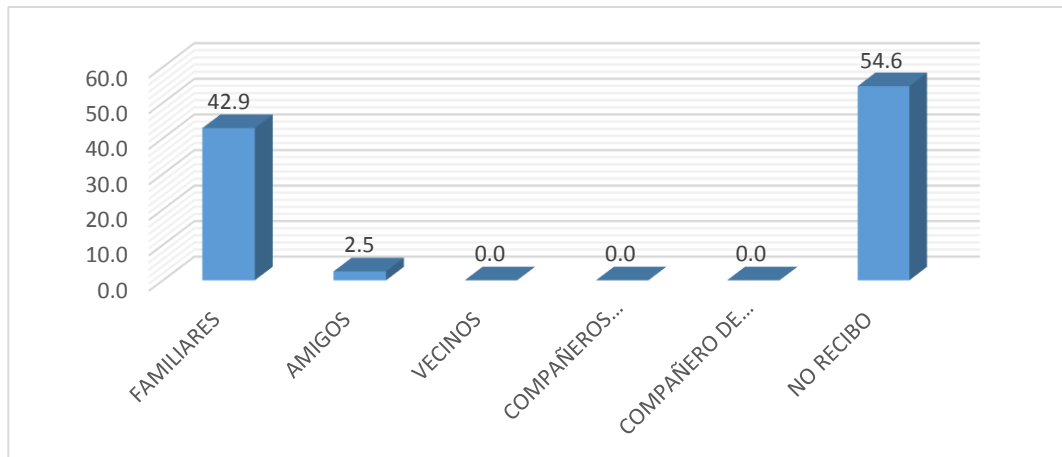
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.

¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
FAMILIARES	102	42,90
AMIGOS	6	2,50
VECINOS	0	0,00
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	0	0,00
COMPAÑERO DE TRABAJO	0	0,00
NO RECIBO	130	54,60
TOTAL	238	100,00
¿RECIBE ALGUN APOYO 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	238	100,00
TOTAL	238	100,00
RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES	n	%
PENSION 65	137	58,00
COMEDOR POPULAR	82	34,00
VASO DE LECHE	0	0,00
OTROS	19	8,00
TOTAL	238	100,00
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	n	%
HOSPITAL	0	0,00
CENTRO DE SALUD	238	100,00
PUESTO DE SALUD	0	0,00
CLINICAS PARTICULARES	0	0,00
OTROS	0	0,00
TOTAL	238	100,00
¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	n	%
MUY CERCA DE SU CASA	2	1,00
REGULAR	83	35,00
LEJOS	115	48,00
MUY LEJOS DE SU CASA	38	16,00
NO SABE	0	0,00
TOTAL	238	100,00
QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	n	%

ESSALUD	51	21,40
SIS-MINSA	184	77,30
SANIDAD	0	0,00
OTROS	3	1,30
TOTAL	238	100,00
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?		
	n	%
MUY LARGO	0	0,00
LARGO	34	14,00
REGULAR	131	55,00
CORTO	68	29,00
MUY CORTO	5	2,00
NO SABE	0	0,00
TOTAL	238	100,00
EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBÍO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?		
	n	%
MUY BUENA	12	5,00
BUENA	131	55,00
REGULAR	68	29,00
MALA	26	11,00
MUY MALA	1	0,00
NO SABE	0	0,00
TOTAL	238	100,00
¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?		
	n	%
SI	238	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	238	100,00

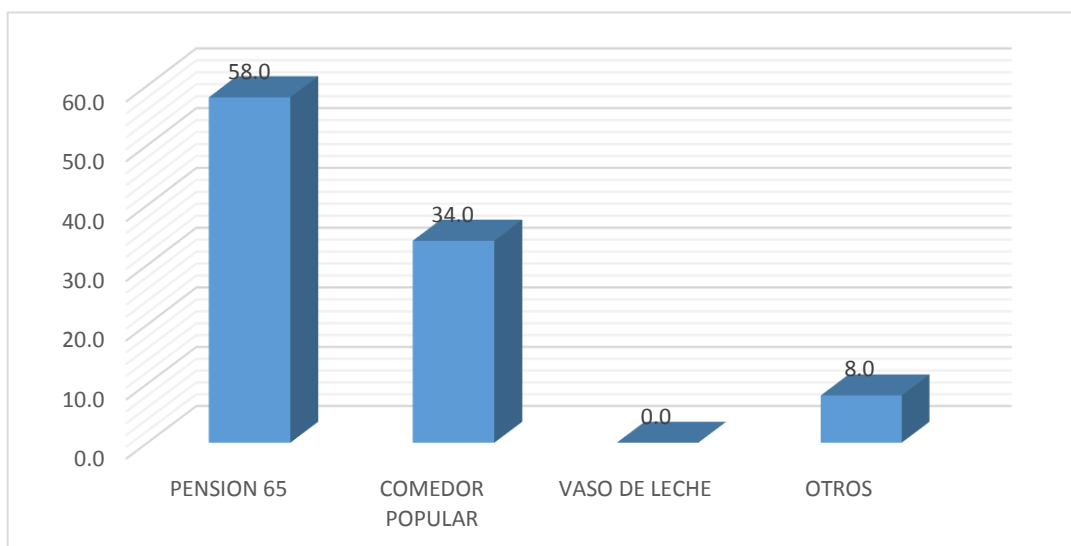
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 26: APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



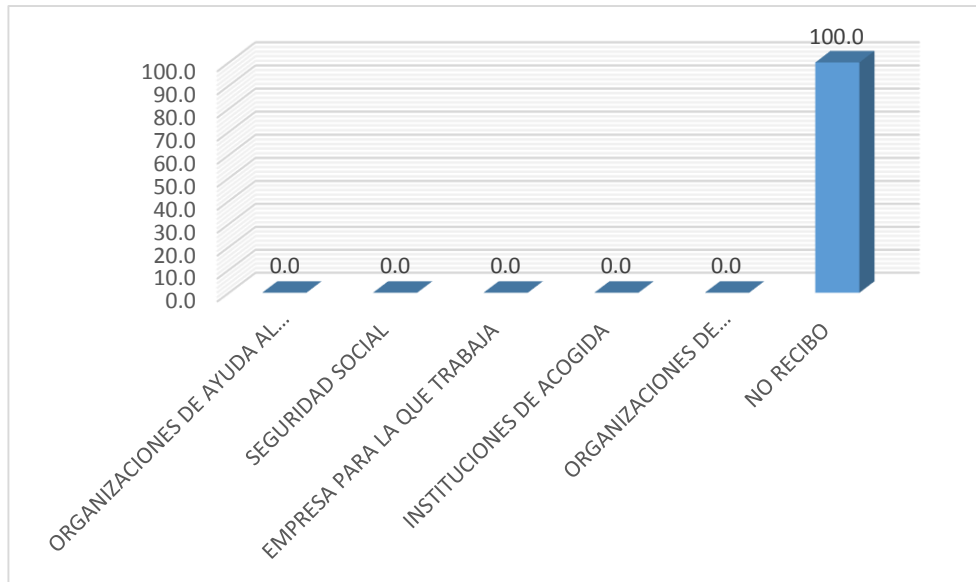
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 27: APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



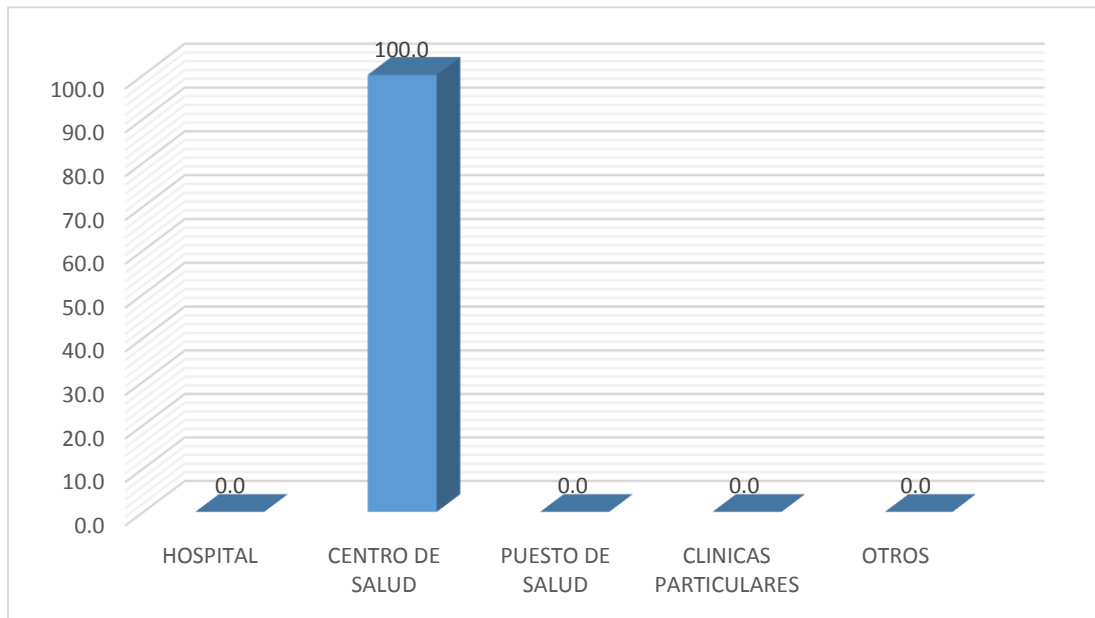
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 28: APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



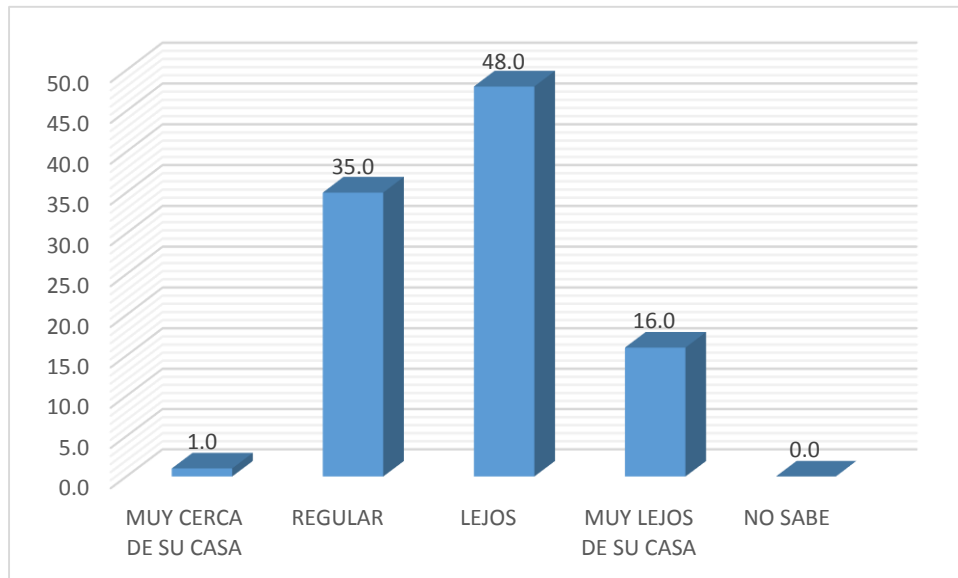
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 29: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



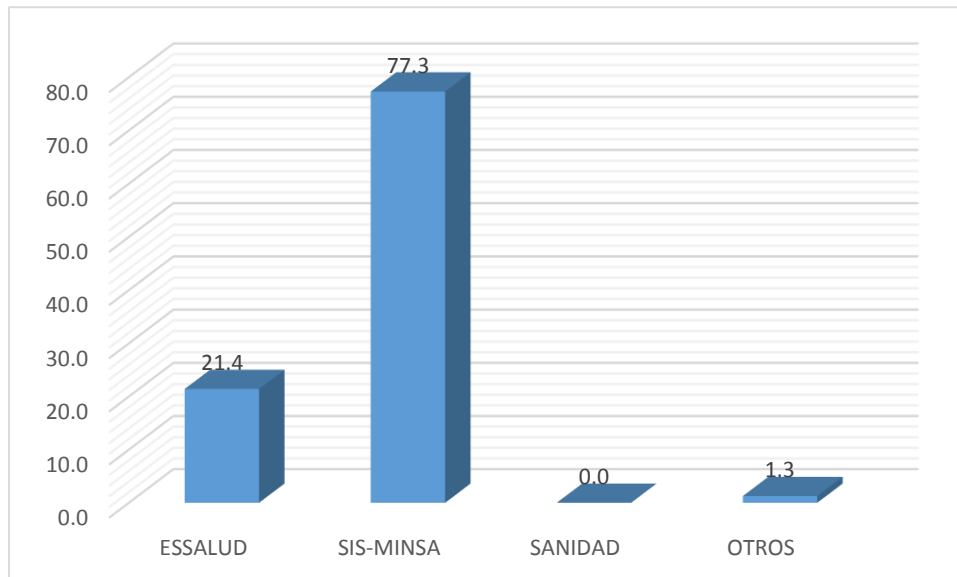
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 30: CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



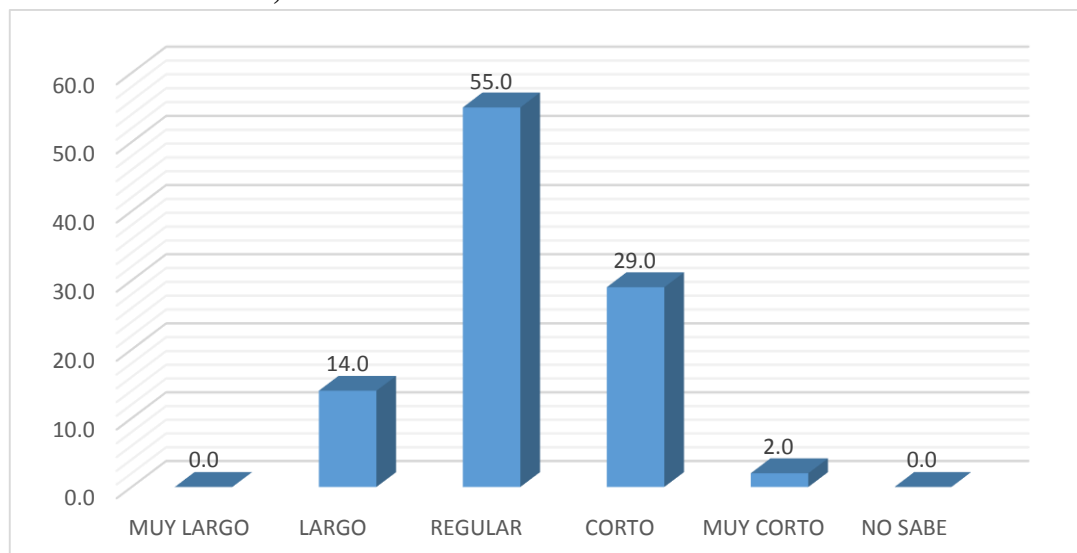
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 31: TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



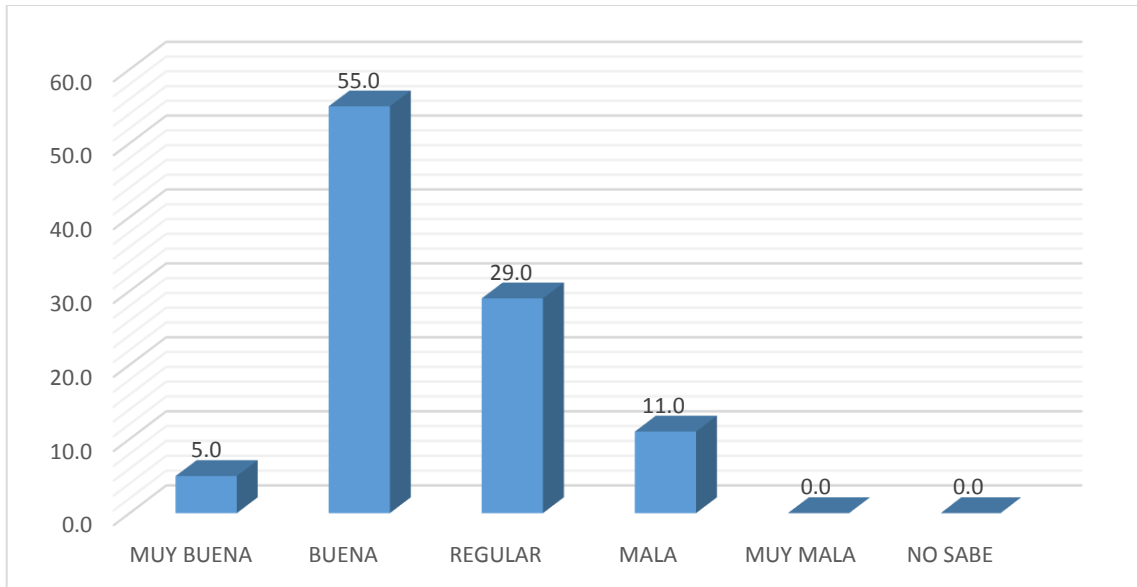
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 32: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



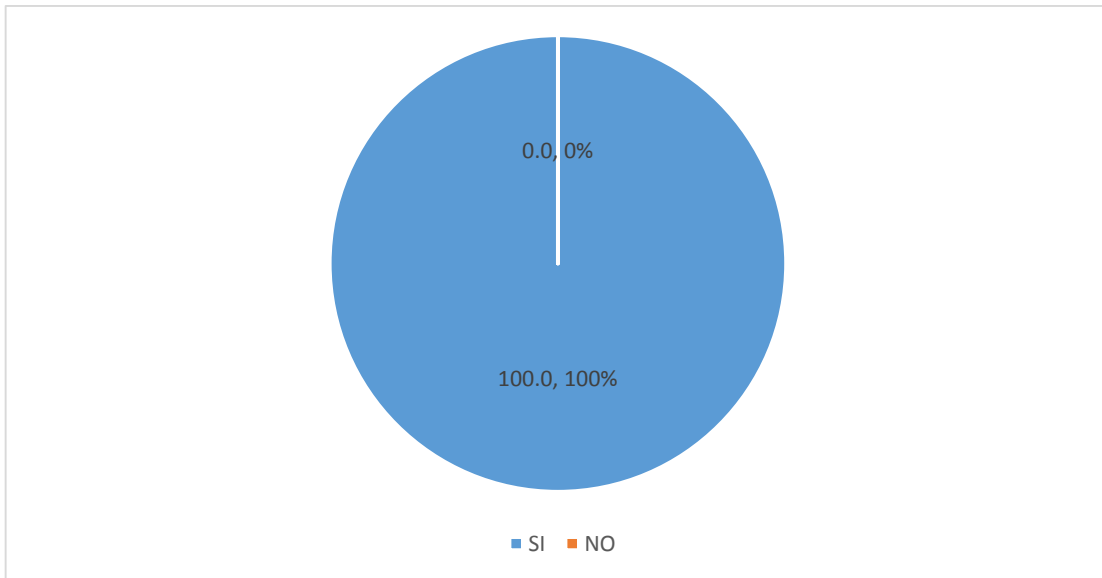
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 33: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

GRAFICO N° 34: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN EL ADULTO MAYOR DEL AA. HH LOS ALGARROBOS, VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto mayor, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

4.2. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

A continuación, se presenta el análisis de resultados de las variables de los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018.

TABALA 01:

La presente tabla especifica los resultados respecto a factores biosocioeconómicos de los adultos mayores del asentamiento humano Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018, donde el 59,00% son de sexo masculino; y el 41,00% son de sexo femenino, cuentan con grado de instrucción inicial/ primaria el 36,00% y el 40,00% tienen grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, cuentan con un ingreso económico de 1001 a 1401 soles 42,00% y el 39,10% un ingreso económico de 1401 a 1800, el 52,00% presentan un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a Ávila E. (39), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015, se observa que del 100% de este grupo etario; el 78,3 % son de sexo masculino; el 74,6% tienen grado instrucción inicial y/o primaria; 31,9% tienen un ingreso económico que fluctúa entre los 751 y 1000 soles mensuales; la población materia de esta investigación son jubilados.

Asimismo, los resultados de la siguiente investigación difieren a los encontrados por Benites C. (40), en su estudio denominada: Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016, se observa que el 51,3% son de sexo masculino, el 74,67% tiene grado de instrucción superior incompleta /completa, el 55,33% su ingreso económico es de S/.1001 a S/.1400, el 60% tienen trabajo eventual.

Los determinantes biosocioeconómicos de la salud se definen como la forma en la que las personas se desarrollan en un medio social, las cuales generan un gran efecto en la vida de las personas. Asimismo, estos determinantes de la salud se dan desde que el ser humano nace, crece, envejece y muere (41).

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. También marca una época dentro del período existencial o de vigencia. Así hablamos de época de oro o dorada como la de mayor plenitud o esplendor, y dentro de la vida humana reconocemos la edad de la niñez, de la juventud, de la adultez o de la vejez, que comprenden grupos de edades (42).

Según la definición de la OMS dice que Adulto mayor son los individuos que tienen la edad desde 60 a 74 años de 75 a 90 clasifica a las personas ancianas y los que van

más allá de los 90 se les denomina longevos y en conjunto los individuos mayores de los 60 años pertenecen a la tercera edad (42).

El concepto de ingreso económico es sin duda uno de los elementos más esenciales y relevantes con los que se puede trabajar. Entendemos por ingreso económico a todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. Los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (43).

Así mismo podemos decir que el grado de instrucción, se define como un factor que garantiza la salud ya que la accesibilidad a la educación, puede ayudar a las personas a enfrentar el medio en que viven. La educación es una herramienta que influye en los estilos de vida ya que se están transformando rápidamente en muchas ciudades de los países en desarrollo, donde los problemas sanitarios incluyen enfermedades tradicionales del subdesarrollo entre ellas están las enfermedades transmisibles como enfermedades del desarrollo (44).

En cuanto a la variable ocupación según los autores Isasi E., Acosta J., et al (45). En su estudio denominado “Modelos de ocupación para el monitoreo de la efectividad de estrategias de conservación del área de conservación regional comunal Tamshiyacu

Tahuayo – ACRCTT, Loreto – Perú”, explican que la ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido, así mismo lo definen como uno de los modelos de actividad que son realizados por el esfuerzo del hombre con la finalidad de producir algo con un fin utilitario, dentro de los factores que amenazan la salud de la persona son inapropiadas condiciones y el ambiente donde se trabaja los cuales pueden ocasionar accidentes y desencadenar problemas en la salud del tipo físico psicológico y mental.

En la presente investigación se puede observar que más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, menos de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria completa / incompleta esto se debe a las condiciones económicas, los jóvenes desde muy temprana edad se dedican a trabajar para poder aportar a la canasta familiar y no culminan sus estudios o estudian carreras cortas por ser menos costosa. De igual forma menos de la mitad cuentan con un ingreso económico familiar entre 1001 a 1400, más de la mitad cuentan con un trabajo estable, el ingreso económico se relaciona con la ocupación del jefe de familia y demás aportantes.

TABLA 02: La presente tabla informa de los determinantes de estilos de vida de los adultos mayores del AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura , donde el 71,00% cuenta con viviendas unifamiliares, el 84,00% cuentan con casa propia, el 77,70% tienen su piso de loseta/cemento, el 61,00% tienen techo de eternit/calamina,

el 88,00% tienen paredes de material noble ladrillo/cemento, el 91,00 % comparten su cuarto 2 a 3 miembros, 100,00% tiene conexión domiciliaria de agua, el 100,00% tienen baño propio, el 100,00% usan gas/electricidad para cocinar, el 100,00% cuentan con energía eléctrica permanente, el 100,00% disposición de la basura se entierra, quema y carro recolector y el 100,00% recogen la basura al menos dos veces por semana y el 100,00% elimina la basura en carro recolector.

Otro estudio que se asemeja es el realizado por Espinola J. (46), en su estudio denominado: Determinantes de la salud del adulto mayor. asociación mutual de sub oficiales retirados de la PNP - Trujillo, 2015. En donde se obtuvo como resultado que el 88,2% habitan en una vivienda unifamiliar; el 91,2% de adultos mayores poseen casa propia y otros a lo largo de su tiempo de servicio pudieron adquirir una vivienda o comprar un terreno. Así mismo el 100% cuenta con piso de vinílico; el 94,1% tiene el material del techo de ladrillo y cemento; el 100% poseen como material de paredes el ladrillo y cemento; el 70,6% duermen en habitaciones independientes; el 100% tienen abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio; el 100% utilizan el gas como combustible para cocina; el 100% cuentan con energía eléctrica permanente; el 100% realiza el deshecho de basura a través del carro recolector que pasa por sus viviendas; el 87,6% afirma que la frecuencia que pasa el carro recolector por su casa es diariamente; finalmente el 100% suelen eliminan la basura por medio del carro recolector.

Los siguientes resultados se difieren al estudio de Rojas C .(47), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del Adulto del Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa –Piura, 2015, mencionando que en los determinantes de la Salud con respecto a Vivienda dice que el 69,2% tiene tipo de vivienda unifamiliar, el 62,00% duermen en una habitación de 2 a e miembros, el 85,9% utiliza gas como combustible para cocinar y el 90,6 % elimina su basura en carro recolector, el 67,2 % tiene tenencia propia, el 40,3% tiene el material de piso de loseta .

La salud se considera un enfoque sociológico que vincula al ciudadano y al medio ambiente en rápida transformación, es así que las medidas de salud colectiva e individual no deben de separarse de las metas de desarrollo que la comunidad se ha propuesto, de las características socioculturales y de la utilización de recursos que cada individuo tiene como la tecnología agropecuaria, producción energética, las estructuras macroeconómicas que existen en la sociedad (48).

En cuanto a la variable vivienda saludable según Sanabria D. y Patiño O. (49), en su estudio denominado “vivienda saludable: estrategia educativa en salud ambiental para el Barrio Lago II de Floridablanca”, explica la vivienda se reconoce como un escenario pedagógico gestor proporcionando nuevas prácticas ambientales saludables los cuales fundamentan acciones bajo promoción de nuevos estilos vida orientados hacia la protección integral de los habitantes de la comunidad. De igual forma el autor refiere que tener calidad de vida, salud, vivienda y el riesgo modelan la visión de vivienda

saludable, siendo estos los hechos culturales y conductuales los que determinan la promoción y protección de la salud; no obstante, debe existir un control permanente que avale el cumplimiento de estrategias de salud y a su vez las entidades competentes que impulsen permanentemente las buenas prácticas de vivienda saludable.

En cuanto a la variable habitación según Torres M. (50), en su investigación con título “Dormitorios, tipología y dimensiones” explica que la habitación es un espacio en la vivienda la cual sirve para dormir, asimismo esta debe encontrarse en una parte tranquila apartada de ruidos, debe tener ventilación e iluminación, generalmente este espacio es ocupado por dos personas, pero en algunas ocasiones es usado por más, es importante que este espacio tenga muebles.

En cuanto a la variable material de vivienda según INEI (51), refiere que la vivienda debe contar con estructuras firmes y seguras, así mismo manifiesta que el régimen de tenencia alude a la condición de propiedad sobre el inmueble que habita la población empoderada. Según el Censo 2017, las viviendas propias experimentaron mayor crecimiento en el periodo intercensal, esto representa un avance en el Perú ya que se estaría demostrando la calidad de infraestructura con la finalidad de que las viviendas presenten seguridad y menores pérdidas frente a un desastre natural.

En cuanto a la variable abastecimiento de agua según UNICEF (52), en su estudio denominado “Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene”, manifiesta que el agua potable gestionada de manera segura se define como el uso de

una fuente de agua mejorada que se encuentra en la vivienda, disponible para cada miembro de la familia y así poder abastecer sus necesidades personales sin restricción alguna, debido al cumplimiento de las normas de calidad promulgadas por las autoridades, también afirma que la población puede hacer uso del agua sin correr el riesgo de presentar enfermedades que dañan a la salud.

De este análisis puedo concluir que se hallaron los siguientes resultados, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar, con tendencia propia, esto es gracias a diferentes entidades de apoyo que llegan a la comunidad dando facilidades de pago para la obtención de sus títulos propietarios y poder de ese modo vivir con tranquilidad sin temor a algún desalojo, la mayoría tienen material de piso loseta/cemento, con material de techo eternit /calamina y las paredes de material noble ladrillo y cemento. La mayoría refieren dormir en una habitación de 2 a 3 miembros, debido a que hay familias que tienen más de 4 hijos y entonces tienen que dividir la vivienda de ese modo al momento del descanso, estando propensas a contraer enfermedades por el hacinamiento que presentan, así mismo todos refieren abastecerse de agua a través de una conexión domiciliaria, cuentan con baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar, cuentan con luz eléctrica domiciliaria permanente, estas condiciones mejoran la calidad de vida de los integrantes de las familias. Así mismo todos refieren eliminar su basura a través de un carro recolector, esto es gracias a las autoridades de su zona que han solicitado a la municipalidad este servicio y así evitar la aparición de diversas enfermedades.

TABLA 03: Se obtiene que el 87,00% no fuman ni han fumado, el 92,00% no consumen alcohol; el 55,00% duermen entre 8 a 10 horas; el 100,00% se bañan a diario; el 100,00% se realizan exámenes médicos periódicos; el 56,00% no realiza ninguna actividad física; el 56,00% en la última semana ha realizado deporte durante 20 minutos.

El 48,70% consumen frutas 3 o más veces por semana, 66,80% consumen carnes 3 o más veces por semana, el 55,90% consumen huevos 1 o 2 veces por semana, el 77,30% consumen pescado 3 o más veces por semana, el 55,90% consumen (fideos, arroz y papas) a diario, el 47,50% consumen pan y cereales a diario, el 47,90% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces por semana, el 58,00% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana, 37,00% consumen menos de 1 vez a la semana de embutidos y enlatados, el 40,30% consumen lácteos 3 o más veces por semana, el 66,40% consumen gaseosas y dulces menos de 1 vez a la semana; y el 76,50% consumen menos de una vez a la semana refrescos con azúcares.

Otro estudio que se asemeja es el realizado por Huerta N. (53), con su investigación con título: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Pampacancha-Recuay, Ancash.2015. Donde se observa que el 100% refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 100% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 100% suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 100% (refieren bañarse 4 veces a la semana,

86% no realizan exámenes médicos periódicos, 100% realizan actividad física el caminar y 100% lo hacen por más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 78% refieren consumir frutas menos de 1 vez a la semana, el 83% carne de menos de una vez a la semana, 61% huevos 3 o más veces a la semana a la semana, 100% pescado menos de 1 vez a la semana, 64% fideos 1 o 2 veces a la semana, 75% pan y cereales diariamente y el 60% verduras y hortalizas diariamente finalmente el 62% otro tipo de alimentos de 3 o más veces a la semana.

Los siguientes resultados difieren a Calcina Y. (54), en su investigación denominada “Determinantes de salud en los adultos del distrito de Cairani, provincia de Candarave – Tacna, 2015”, refiere que el 96,7% de la población no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 90,3% ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, el 99,3% duerme de 6 a 8 horas, el 96,7% se baña 4 veces a la semana, el 90,3% no se realizan un examen médico, el 96,0% en su tiempo libre no realiza alguna actividad física, el 76,0% en las dos últimas semanas realiza alguna actividad física durante 20 minutos como la caminata, en cuanto en los alimentos el 63,0% de la población consume menos de una vez a la semana fruta, el 63,3% consume carne 1 a 2 a la semana, el 39,7% consume huevos menos de 1 vez a la semana, el 76,00% pescado nunca o casi nunca, el 100% consume fideos, arroz, papas, etc. Diariamente, el 51,3% consume pan, cereales 1 a 2 a la semana, el 100% consume verduras, hortalizas diariamente, el 78,0% casi nunca consumen legumbres, el 69,0% embutidos, enlatados nunca o casi nunca, el 48,0% consume menos de una vez a la semana, el 74,3% consume menos de una

vez a la semana, el 35,7% consume refrescos con azúcar diariamente, el 78,0% consume frituras nunca o casi nunca.

Los estilos de vida es el ritmo en la que los individuos llevan su vida diaria, en ella incluimos las relaciones en la sociedad, la manera de alimentarse, la frecuencia de los chequeos médicos, entre otros y depende de ello que podamos vivir saludablemente sin enfermedades (55).

Con respecto a la higiene este es un hábito muy importante en nuestra vida, ya que estos pueden prevenir muchas veces la aparición de diversas enfermedades y depende de nosotros ponerlos evitarlas, pero estos pueden verse en un total desequilibrio con el paso del tiempo y la edad que presente el individuo, en este caso los adultos mayores están más propensos a no cumplir adecuadamente esta variable (56).

Con respecto a la ingesta de bebidas alcohólicas nos dice que nuestro organismo requiere de una cierta cantidad para poder satisfacer una necesidad. La ingesta de bebidas alcohólicas exageradamente causa un daño irreversible a lo largo de la vida, causando muchas veces una adicción y llevando las personas a descontrolar su forma de vida. Por otra parte, el alcohólico pierde el interés por lo que le rodea, lo cual puede ocasionar la pérdida de su empleo y de su familia (57).

En cuanto a la variable de acudir a controles médicos periódicos según Casas P. (58), en su estudio denominado “Atención socio sanitaria de los adultos mayores en el Perú”, refiere que la calidad de salud del adulto mayor mejora cuando acude a constantes controles médicos ya que de esa manera será posible que se controlen diversas patologías o alguna dolencia que presenten, es importante que acudan a estos controles ya que como es evidente los adultos mayores presentan un sistema inmunológico débil lo que los hace propensos a padecer de diversas enfermedades.

En la presente investigación, en relación a los determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca, ni consumen bebidas alcohólicas, esto se debe a que muchos de los pobladores refieren tener conocimiento sobre las consecuencias de estas sustancias que son dañinas para la salud. Así mismo más de la mitad refieren que duermen de 8 a 10 horas, todos se bañan a diario, todos manifestaron que se realizan exámenes médicos periódicos en su establecimiento de salud, la mayoría refieren que no realizan actividad física en su tiempo libre, la mayoría realizaron deporte más de 20 minutos en las últimas semanas, ya que la actividad física es necesaria para mantenerse activos ya que el ejercicio favorece llevar una vida sana.

TABLA 04: Los datos obtenidos referente a los determinantes de las redes sociales y comunitarias donde se observa que el 54,60% no recibe apoyo social natural, el 100,00% no recibe apoyo organizado, el 58,00% recibe apoyo de alguna organización como pensión 65, el 100,00% se atendió en estos 12 últimos meses en un centro de

salud, el 48,00 % contestó que el lugar donde se atendió está en una lejos a su casa y el 35,00% respondió que está a una distancia regular a su casa, el 77,00 % contestó que tener el seguro SIS-MINSA, el 55,00% el tiempo de espera para que lo atiendan es regular, el 55,00% considera que la atención del centro de salud es buena y el 100,00% contestó que si hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los resultados obtenidos por Estación M. (59), en su estudio titulado: Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2016, donde se observa que el 90,5% fue atendido en una institución de salud en los 12 últimos meses fue en el puesto de salud; el 50,9% considera que en el lugar donde se atendió es regular a su casa; el 97,0% tiene seguro del SIS MINSA; el 46,2% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 50,0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 50,9% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 55,6% reciben apoyo social natural de sus familiares; el 100,0% no recibe apoyo social organizado; el 100,0% no recibe apoyo social organizado como pensión 65, comedor popular o vaso de leche.

Del mismo modo los resultados difieren con lo obtenido por Ávila E. (60), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de jubilados. Salaverry, 2015. Se observa que el 100% reciben el apoyo de familiares; a la vez el total recibe el apoyo de la seguridad social; el 48,98% se atendió en hospital;

el 78,57% considera que el establecimiento de salud está muy lejos de su casa; el total 100% están asegurados por ESSALUD; el 48,98% le pareció el tiempo muy largo; el 63,27% refieren que la atención fue mala y el 54,08% refieren que no existe delincuencia ni pandillaje cerca a su casa.

Las redes sociales han sido definidas como una práctica simbólico-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional (61).

El Ministerio de salud (MINSA) define al Seguro Integral de Salud como una institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), quien tiene como misión administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Aseguramiento Universal en Salud, promoviendo el acceso con equidad de la población vulnerable y en situación de pobreza y extrema pobreza (62).

En la investigación realizada se encontró que la mas de la mitad no reciben apoyo social natural y todos no reciben apoyo organizado como pensión 65, las redes de apoyo tienen un importante significado para la calidad de vida de los adultos mayores no solamente en la mejoría en el plano de apoyo material e instrumental sino también por el impacto en lo emocional. Así mismo todos se atendieron en los 12 últimos meses

en el centro de salud, menos de la mitad consideraron que el lugar de donde se atendieron queda lejos de su casa. La mayoría cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el cual más de la mitad refirieron que el tiempo de espera para que lo entiendan es regular y más de la mitad manifestaron que la calidad de atención que recibió en dicho establecimiento de salud es buena, toda la población refiere que existe pandillaje y delincuencia.

V. CONCLUSIONES:

5.1 Conclusiones:

Luego de investigar sobre determinantes de la salud en el adulto mayor del AA. HH.

Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se concluye que en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos de los adultos del asentamiento humano Los Algarrobos, más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, menos de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria incompleta, lo cual los jóvenes desde muy temprana edad se dedican a trabajar para poder aportar a la canasta familiar y no culminan sus estudios. De igual forma menos de la mitad cuentan con un ingreso económico familiar entre 1001 a 1400, más de la mitad cuentan con un trabajo estable, el ingreso económico se relaciona con la ocupación del jefe de familia y demás aportantes. Se sugiere a la municipalidad de 26 de octubre a que prioricen este tema de salud en este grupo etario, puede ser realizando actividades educativas con el objetivo de sensibilizar a la población a contribuir y mejorar de una u otra forma estas condiciones socioeconómicas en el adulto mayor.
- Por consiguiente en cuanto a los determinantes de estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Los Algarrobos, la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y no consumen bebidas alcohólicas, en

cuanto al baño todos se bañan diariamente, en cuanto examen médico periódico, más de la mitad refiere que si se atendido en un establecimiento de salud, en cuanto a la variable actividad física menos de la mitad de las personas adultas no realiza actividad física más de 20 minutos, y duermen de 8 a 10 horas. En relación a los alimentos se evidencia que la mayoría de la población consume alimentos con alto contenido de carbohidratos, frutas y verduras. Tanto municipalidad como la población y representante, deben de trabajar en conjunto y organizar actividades recreativas y deportivas en los adultos mayores, así de esta forma puedan socializarse mucho mejor.

- Determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría refiere que no recibió apoyo social. según la organización de quien recibió apoyo, la mayoría refiere no recibir apoyo de otras organizaciones, debido que la mitad reciben el apoyo de pensión 65. La mayoría de persona son atendidas en el centro de salud, el cual está a una distancia regular de nuestro lugar de estudio, más de la mitad de la población cuenta con SIS en cuanto al tiempo de espera más de mitad consideran que es regular debido a la demanda de pacientes. Por otro lado, todos respondieron que, si existe delincuencia. Se sugiere al Centro de Salud Los Algarrobos I-4 a realizar visitas periódicas a dicho AA. HH Los Algarrobos, con campañas gratuitas de salud para mejorar su calidad de vida, como por ejemplo alimentación saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gutiérrez M., Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [INTERNET] 2019 [Consultado 23 de Agosto 2019]. Disponible en:
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>
2. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población Adulta de Manizales, Colombia. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería].2017 [citado 24 Mayo 2019] Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
3. SEDE FLACSO. Programa de salud pública y comunitaria. Módulo 1, Parte 2: Determinantes Sociales de la Salud. CIEE y FLACSO. [Internet]. 2015. [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en URL:
<https://www.yumpu.com/es/document/view/36978891/modulo-1-sede-flacso-programa-de-salud-pablica-y-comunitaria->

4. García A, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado 23 Septiembre 2018]; 43(2): 191-203. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200006&lng=es.
5. Guerrero N. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de la salud. Rev Univ. salud. 2015. [citado 24 Mayo 2019]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
6. LipLicham C, Rocabado F. Determinantes sociales de la salud en Perú / Lima. Ministerio de Salud; Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud.[Internet]. 2016. [Citado 18 Junio 2019] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/12_Determinantes_Sociales_Salud.pdf
7. Bustamante M, Lapo M. Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. [INTERNET] 2017 [citado 15 Mayo 2020]. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642017000500017&lang=es

8. Ramos P. Las personas mayores y su salud: situación actual. [Internet]. 2015 [citado 16 Mayo 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300001&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852015000300001>.

9. Ministerio de Salud. Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todas. Chile. Impreso en Puerto Madero. [Internet].2016. [Citado 18 Junio 2019] Disponible en :<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1015>

10. Soria Z. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor en el estado de México. [Artículo especializado para obtener el grado de licenciado en actuaría] 2017. [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252017000300059&lng=es&nrm=iso

11. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Revista Cubana de Salud Pública] 2017 [Citado 6 Octubre 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/214/21451176006.pdf>
12. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores, asentamiento humano Los Cedros - Nuevo Chimbote. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] 2016. [Citado 6 Octubre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Varela M. Determinantes de salud en la persona adulta mayor. Presidio - El Porvenir. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. 2016. [Citado 6 octubre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/167/VARELA_PERALTA_%20MIGUEL_ANGEL_DETERMINANTES_SALUD_ADULTO_MAYOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Rodríguez E. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Chipillico – Las Lomas. 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4025/DETERMINANTES_SALUD_RODRIGUEZ_YARLEQUE_ESCARLEY_FABRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Lachira D. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima– Veintiséis de Octubre. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería] 2018. [citada 05 Noviembre 2019] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Bosch R. Algunos determinantes sociales y su impacto en las demencias. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017. [citado 23 Septiembre 2018]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300012&lng=es.

17. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población Adulta de Manizales, Colombia. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería].2017 [citado 15 Octubre 2019] Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
18. Vílchez M. determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] 2018. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Rodríguez A. Logros educativos en el nivel de instrucción superior y movilidad educacional intergeneracional en Argentina. [Internet] 2016 [citado 10 Noviembre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732016000200167&lng=es&tlng=es

20. Cueto A y Batista N. Los determinantes sociales y su relación con la salud general en los adultos mayores. [Internet]. 2017. [citado 28 Abril 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100006&lng=es.
21. Solar L., Reguera M., Gómez N., Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. [Artículo de revisión]. 2015. [Citado 19 Septiembre 2017]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
22. Hernández Y., Pacheco J., et al, La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. vol.19 no.3 Sancti Spíritus. 2017 [Citado 19 Septiembre 2017]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
23. Villanueva R. Métodos de investigación. Unam [Internet]. 2015 [citado 18 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.psicol.unam.mx/Investigacion2/pdf/METO2F.pdf>

24. Abad F, Ramírez R, et al. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2019. [citado 22 Mayo 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200011
25. Sánchez M. Tipos y diseños de la investigación [Internet]. Tesis e investigaciones e análisis. 2016 [citado 17 Octubre 2019]. Disponible en: <https://www.tesiseinvestigaciones.com/disentildeo-de-la-investigacioacuten.html>
26. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en Internet]. 2018. [citado 22 Mayo 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.
27. OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. 2015. [citado 22 Noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>

28. Aliaga E. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2016 [citado 28 Abril 2020]. Disponible en URL:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>.
29. Sorlozano I. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al puesto de salud Miraflores Alto – Chimbote. 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2018. [citado 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6004/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTE_SOLORZANO_REQUE_INGRID_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraiso_Huacho, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Gámez Y. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano David Dasso - Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037230>
32. Vega D. Determinantes de salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [citada 2019 julio 05]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842>
33. Organización Mundial de la salud. Términos de Salud pública. Washington: OMS. [Internet] 2017. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Morán R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid.2015. [Tesis para optar el título

profesional de Licenciada en Enfermería].2016. [Citado 24 Abril 2020].
Disponible en
http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0736_1.pdf

35. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2015. [Citado 24 Abril 2020].
Disponible en
<http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>

36. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos. [Título para optar el grado de Médico Cirujano]. 2016. [Citado 21 Mayo 2020]. Disponible en
<http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>

37. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2018 Septiembre 12]. Disponible en URL:

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

38. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación V.02. Chimbote: ULADECH Católica. 2019 [citado 28 Abr 2020]. Disponible en URL: www.uladech.edu.pe

39. Ávila E. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [Citado 22 Mayo 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Benites C. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULT>

O MADURO DETERMINANTES BENITES CORDOVA CATHERIN
BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Ávila M. Determinantes de la salud en la Persona adulta en el Caserío Miraflores-la Huaca -Paita, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMINANTES DE LA SALUD AVILA MOGOLLON MERCEDES JULEYDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_AVILA_MOGOLLON_MERCEDES_JULEYDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

42. Organización Mundial de la salud. Términos de Salud pública. Washington: OMS; 2017. [Citado 11 Mayo 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA PINGO ESCOBAR ROSSE MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

43. Periche, L. Panorama Laboral Colombiano: Alto desempleo, ingresos precarios. Observatorio de coyuntura socioeconómica. [Informe de investigación]. Universidad Nacional de Colombia. 2015. [Citado 11 Mayo

2020]. Disponible en

URL:http://www.cid.unal.edu.co/files/researchs/050627_cid200202boobco.pdf

44. Definición de ocupación. [Diccionario en Internet]. 2015 [citado 19 Junio 2019]. Disponible en URL: <http://newsmatic.com.ar/conectar/245/98/articulo/3087/Definicion-judicial-del-trabajo-eventual-San-Luis.html>

45. Isasi E, Acosta J. Modelos de ocupación para el monitoreo de la efectividad de estrategias de conservación del área de conservación regional comunal Tamshiyacu Tahuayo - ACRCTT, Loreto - Perú. Ecol. apl. [Internet]. 2016. [citado 16 Mayo 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-22162016000200001

46. Espinola J. Determinantes de la Salud del Adulto Mayor. Asociación Mutual de Sub Oficiales retirados de la PNP – Trujillo.2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2019]. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4306/DETERMINANTES_JUBILADOS_ESPINOLA_SANCHEZ_JENNY_LIZETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Rojas C. Determinantes de la salud del Adulto Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 10 Junio 2020]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040090>
48. Yanac G, Determinantes de la Salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano la Primavera I etapa, Castilla. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 11 Noviembre 2019] Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1271/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_YANAC_TORRES_GREISSY_YARILEET.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Sanabria D., Patiño O. Vivienda saludable: estrategia educativa en salud ambiental para el Barrio Lago II de Floridablanca. [Maestría en Educación Ambiental]. 2018. [Citado 16 Mayo 2020] Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/13058/2018rosembergorlandopati%C3%B1o.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Torres M. Dormitorios, tipología y dimensiones. [Internet] 2018. [Citado 16 Mayo 2020]. Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/cecitorresarq/dormitorios-tipologias-y-dimensiones>
51. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características de la infraestructura de las viviendas particulares. [Internet]. 2017 .[Citado 16 Mayo 2020]. Disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf

52. UNICEF. Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene. [Internet]. 2017. [Citado 16 Mayo 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260291/9789243512891-spa.pdf;jsessionid=EC31B781542B5F27F83463847FD31D1C?sequence=1>
53. Huerta N. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Pampacancha-Recuay, Ancash.2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016 [citado 10 Noviembre 2019] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045722>
54. Calcina Y. Determinantes de salud en Adultos del Distrito de Cairani, Provincia de Candarave-Tacna ,2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018. [Citado 11 Mayo 2020]. Disponible en :<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11838>
55. Ministerio de salud. Plan Nacional concertado de Salud. [Artículo en Internet] 2015. [Citado 22 Mayo 2019]. Disponible en el [URL:http://www.sis.gob.pe/portal/mercadeo/Material_consulta/BrouchureSIS_InformeAmanualJul2011Jul2012.pdf](http://www.sis.gob.pe/portal/mercadeo/Material_consulta/BrouchureSIS_InformeAmanualJul2011Jul2012.pdf)

56. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra las enfermedades transmitidas por el agua en los hogares. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2017. [Citado 11 Mayo 2020]. Disponible en: http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/combating_disease/es/
57. Abanto A. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote. 2015. [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [Citado 11 Mayo 2020] Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/1291>
58. Casas P. Atención sociosanitaria de los adultos mayores en el Perú. Rev. perú. med. exp. salud pública. [Internet]. 2016. [citado 28 Abril 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200022&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2212>.
59. Estación E. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote. [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2020] Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Ávila E Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de trabajadores azucareros jubilados. Laredo-Trujillo. 2015[Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2019] Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Vásquez L. Apoyo social. UC [Internet] 2015 [citado 30 Noviembre 2016].

Disponible en: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-lasalud/ciencias-psicosociales-i/materiales/bloque-tematico-iv/tema-13.-el-apoyosocial-1/13.1.2-que-es-el-apoyo-social>.

62. Bravo F., Burga J. Guía: formulación de la ración del programa vaso de leche.

Lima. [Internet]. 2016. [Citado 17 Octubre 2016]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/IMPRESION%20%20vaso%20ok.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADE

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 2: 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N°03: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA D

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTE BIOSOCIECONOMICO

1. **Sexo:** masculino () femenino ()

2. **Edad:**

- Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto maduro (De 30 años a 59 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto mayor (60 a más años) ()

3. **Grado de instrucción**

- Sin nivel de instrucción ()
- Inicial / primaria ()
- Secundaria completa / secundaria incompleta ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

4. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ()

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

5. Ocupación del jefe de la familia

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

- Vivienda unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindad, 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 ()
- Laminas asfálticas ()

- Parquet ()

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación:

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

- Otros ()

9. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Caca 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 rio ()
- En un pozo ()
- Se entierra, quema , carro recolector ()

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

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

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 por 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 qué frecuencia se baña?

Diariamente () 04 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 realiza ()

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 por semana	1 o 2 veces por semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
21.1	Fruta					
21.2	Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
21.3	Huevos					
21.4	Pescado					
21.5	Fideos, arroz, papas...					
21.6	Pan, cereales					
21.7	Verduras y hortalizas					
21.8	Legumbres					
21.9	Embutidos, enlatados					
21.10	Lácteos					
21.11	Dulces, gaseosas					
21.12	Refrescos con azúcar					
21.13	Frituras					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()

- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguridad social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntario ()
- 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 esta:

- 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 de su casa?

- Sí () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO 4:

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : es la calificación más baja posible.

k : es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS EN EL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...

- ❖ esencial?
 - ❖ útil pero no esencial?
 - ❖ no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
 5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total.
 6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1.

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

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

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador:

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

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

TABLA 2

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

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

12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P6									
Comentario:									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									

Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									
P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									

Comentario:									
P25									
Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 5



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACION.

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA JUVECO DEL ASENTAMIENTO HUMANO
LOS ALGARROBOS.**

Estrada Samaniego Leidy Esthefany, identificada con DNI N°: 75912580, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, es necesario realizar trabajos de investigación.

Solicito a usted se brinde la información de adulto mayores, para realizar el trabajo de investigación sobre: **“DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL AA.HH LOS ALGARROBOS- 26 DE OCTUBRE-PIURA, 2018”.**

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


ESTRADA SAMANIEGO LEIDY ESTHEFANY

ESTUDIANTE ULADECH – CATOLICA – PIURA

AA.HH. LOS ALGARROBOS
REG. JEFATURA Nº 007-2017-OPV-005-MF
03/07/18
Silvia Flores Rosillo
SECRETARIA GENERAL

ANEXO 6

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

AUTORIZACIÓN

LA PRESIDENTA DE LA JUVECO DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS ALGARROBOS QUIEN SUSCRIBE

AUTORIZA:

A la alumna Estrada Sananiego Leidy Esthefany. Identificada con DNI N° 75912580 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería.

Ha obtener la información total de los adultos mayores dicha información está constituida por una población de 1.250 habitantes por la 4ta etapa del Asentamiento humano, en la cual 625 son adultos mayores de 60 años, 380 niños y 245 niñas dichos datos serán utilizados para la realización de su trabajo de investigación sobre:

“DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL AA. HH LOS ALGARROBOS- 26 DE OCTUBRE-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.

UVELLU AA.HH. LOS ALGARROBOS
REG. JEFATURAL DE 2017-017-001-005-MFP
03/03/18
Silvia Flores Rosillo
PRESIDENTA DE JUVECO

FIRMA

ANEXO 7

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITO: Aprobación de Población.

Sr: Lic. Hugo Luis Chunga Gutiérrez.

Docente de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial Piura.

Leidy Esthefany Estrada Samaniego, identificada con DNI N°:75912580, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Después de haber realizado el conteo de adultos con las características, lo cual me llevo a un marco muestral por tal motivo recorro ante Ud. para Solicitarle la aprobación de mi población la cual es de, 625 adultos mayores de 60 años; y así poder elaborar el proyecto de investigación titulada: “Determinantes de la salud en personas adultas mayores de 60 años del AA. HH Los Algarrobos - 26 de octubre- Piura, 2018”. Cuyo dato del número de los adultos, lo obtuve mediante la realización del marco muestral el cual adjunto a continuación.

Por lo expuesto:

Solicito a Ud. Tenga a bien acceder a mi solicitud.

Piura, 05 de Julio de 2018.

ATENTAMENTE

Leidy Esthefany Estrada Samaniego


HUGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESPE 503




DNI: 75912580

ANEXO 8

POBLACIÓN ETÁREA AA.HH LOS ALGARROBOS- 4TA ETAPA

Centro Poblado	Grupo Etéreo															Población Total	N° Viviendas
	60-61 años	62-63 años	64-65 años	66-67 años	68-69 años	70-71 años	72-73 años	74-75 años	76-77 años	78-79 años	80-81 años	82-83 años	84-85 años	86-87 años	88-89 años		
4ta Etapa Los Algarrobos	87	74	30	28	74	37	35	40	24	37	20	33	40	31	36	625	250



HUGO LUIS CHUNCHA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESP 503

Estrada Samaniego Lidya Esthefany.

$N = 625$
 $Z = 1.96$
 $P = 0.5$
 $Q = 0.5$
 $E = 0.06$

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{(N-1) E^2 + Z^2 P Q} = 238.11$$